

ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

07.07.2020

№ 375-П

г. Киров

Об утверждении региональной программы «Укрепление общественного здоровья в Кировской области» на 2020 – 2024 годы

В целях реализации на территории Кировской области федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», входящего в состав национального проекта «Демография», Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» Правительство Кировской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить региональную программу «Укрепление общественного здоровья в Кировской области» на 2020 – 2024 годы (далее – Региональная программа) согласно приложению.
2. Контроль за выполнением постановления возложить на первого заместителя Председателя Правительства области Курдюмова Д.А.

Председатель Правительства
Кировской области А.А. Чурин



Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Кировской области
от *07.07.2020* № *375-П*

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Укрепление общественного здоровья Кировской области»
на 2020 – 2024 годы

**Паспорт Региональной программы
«Укрепление общественного здоровья Кировской области»**

Срок реализации Региональной программы	2020 – 2024 годы
Разработчик Региональной программы	министерство здравоохранения Кировской области
Наименование Региональной программы	региональная программа «Укрепление общественного здоровья Кировской области» на 2020 – 2024 годы
Цель Региональной программы	улучшение здоровья населения, качества жизни населения, формирование культуры общественного здоровья, ответственного отношения к здоровью
Задачи Региональной программы	внедрение новой модели центров общественного здоровья; внедрение программ общественного здоровья в муниципальных образованиях; разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья; проведение информационно-коммуникационной кампании по пропаганде здорового образа жизни; вовлечение граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья
Исполнители Региональной программы	министерство здравоохранения Кировской области; Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр»
Параметры финансового обеспечения реализации Региональной программы	выполнение задач и достижение результатов Региональной программы будет осуществляться в рамках финансового обеспечения полномочий министерства здравоохранения Кировской области, а также деятельности подведомственных учреждений

1. Общая характеристика демографических показателей Кировской области

Численность населения Кировской области на 01.01.2019 составила 1 272 109 человек (женщины – 686 003 человека, мужчины – 586 106 человек), в том числе сельского населения 288 799 человек. Доля городского населения в общем количестве населения Кировской области составила 77,2%, сельского – 22,8%, детей в возрасте до 18 лет – 254 613 человек.

Количество граждан трудоспособного возраста – 660 804 человека, в том числе в возрасте:

18 – 55 (60) лет – 637 726 человек (женщины – 296 815 человек, мужчины – 340 911 человек);

55 (60) – 80 лет – 379 770 человек (женщины – 265 250 человек, мужчины – 114 520 человек);

80 лет и старше – 53 430 человек (женщины – 42 201 человек, мужчины – 11 229 человек).

Численность населения старше трудоспособного возраста на 01.01.2019 составила 379 770 человек (в 2018 году – 375 340 человек, в 2017 году – 369 579 человек). Доля лиц трудоспособного возраста в общем количестве населения Кировской области – 51,9%, лиц старше трудоспособного возраста – 29,8%, лиц младше трудоспособного возраста – 18,3%.

Основные демографические характеристики территории Кировской области за 2014 – 2018 годы представлены в таблице 1.

Таблица 1

Наименование показателя	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Рождаемость на 1 тыс. человек населения	12,8	12,7	12,6	10,7	10,0
Смертность на 1 тыс. человек населения	15,1	15,2	14,9	14,5	14,9

Наименование показателя	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Естественный прирост на 1 тыс. человек населения	-2,3	-2,5	-2,3	-3,8	-5,0

За период с 2014 года по 2018 год значение показателя рождаемости снизилось с 12,8 случая до 10,0 случая на 1 тыс. человек населения, отрицательная динамика по данному показателю составила 2,8 случая на 1 тыс. человек населения. Напротив, значение показателя смертности населения за указанный промежуток времени не претерпело существенных изменений, сохранившись практически на одном и том же уровне (от 15,1 случая на 1 тыс. человек населения в 2014 году до 14,9 случая на 1 тыс. человек населения в 2018 году). Таким образом, снижение значения показателя рождаемости и стабильность значения показателя смертности привели к снижению естественного прироста населения региона с -2,3 случая на 1 тыс. человек населения в 2014 году до -5,0 случая на 1 тыс. человек населения в 2018 году.

По итогам 11 месяцев 2019 года значение показателя рождаемости в Кировской области составляет 8,9 случая на 1 тыс. человек населения; показателя смертности – 14,4 случая на 1 тыс. человек населения. Данные за 11 месяцев 2019 года также отражают отрицательную динамику демографических показателей нашего региона. Так, снижение значения показателя естественного прироста населения по состоянию на ноябрь 2019 года составило -5,5 случая на 1 тыс. населения (в 2018 году – 5,0 случая).

2. Заболеваемость и смертность в динамике

Информация о смертности населения в разрезе муниципальных образований представлена в таблице 2.

Таблица 2

Наименование муниципального образования Кировской области	Общая смертность, на 1 тыс. человек населения		Смертность в трудоспособном возрасте, на 100 тыс. человек населения		Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. человек населения		Смертность от злокачественных новообразований, на 100 тыс. человек населения		Смертность от болезней органов дыхания, на 100 тыс. человек населения		Смертность от эндокринных заболеваний, на 100 тыс. человек населения	
	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года
Арбажский район	21,1	20,3	603,8	829,9	949,1	896,7	271,2	242,8	0,0	18,7	0,0	37,4
Афанасьевский район	14,8	15,6	846,3	858,1	790,6	801,3	209,0	231,5	54,5	71,2	18,2	26,7
Белохолуницкий район	18,1	18,0	857,7	555,6	924,3	951,6	314,6	242,7	59,0	44,7	78,7	44,7
Богородский муниципальный район	17,6	20,1	815,0	1004,3	613,5	756,3	167,3	297,1	55,8	81,0	55,8	0,0
Верхнекамский район	13,6	14,7	490,8	583,1	594,8	689,1	194,1	185,4	41,3	44,3	20,7	12,1
Верхошжемский район	15,2	15,4	567,9	514,5	651,6	571,0	312,8	215,7	65,2	126,9	13,0	50,8
Вятскополянский район	17,4	17,8	576,3	662,1	768,7	570,7	218,5	249,7	16,2	19,8	20,2	35,7
Даровской район	15,8	17,7	877,7	937,8	760,0	768,5	238,2	241,5	34,0	65,9	11,3	54,9
Зуевский район	18,6	21,0	610,4	782,3	742,4	907,7	305,0	297,0	57,5	95,3	138,1	117,7
Кикнурский район	22,0	23,2	1094,4	939,0	991,0	954,7	189,4	365,0	58,3	56,2	14,6	0,0
Кильмезский муниципальный район	16,9	19,6	675,7	767,1	715,5	923,7	231,8	167,1	20,2	68,8	10,1	39,3
Кирово-Чепецкий район	13,4	13,3	471,1	560,6	799,2	634,3	173,7	213,1	24,8	44,6	19,9	64,4
Котельничский район	20,6	17,6	1093,6	691,0	1068,4	689,6	199,8	311,2	52,1	50,5	52,1	50,5
Куменский район	15,4	16,1	583,9	582,4	775,6	875,1	242,4	215,4	55,4	33,7	62,3	74,0
Лебяжский район	19,6	20,0	851,8	990,2	714,4	628,1	301,6	183,8	31,7	61,3	15,9	15,3
Лузский район	20,0	17,9	941,6	806,7	847,1	836,8	258,4	223,2	79,0	48,8	28,7	13,9
Малмыжский район	19,9	19,8	897,8	766,6	994,4	1100,3	241,4	217,2	130,3	85,0	43,4	9,4
Мурашинский район	18,5	20,5	646,0	736,8	1105,3	1110,9	227,3	320,3	41,3	30,0	20,7	10,0

Наименование муниципального образования Кировской области	Общая смертность, на 1 тыс. человек населения		Смертность в трудо- способном возрасте, на 100 тыс. человек населения		Смертность от болезней системы кровообра- щения, на 100 тыс. человек населения		Смертность от злокаче- ственных ново- образований, на 100 тыс. человек населения		Смертность от болезней органов дыхания, на 100 тыс. человек населения		Смертность от эндокрин- ных заболеваний, на 100 тыс. человек населения	
	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года
Нагорский район	18,0	18,3	719,9	564,0	916,8	751,8	314,7	211,0	27,4	92,3	109,5	145,1
Немский район	15,6	18,1	494,1	501,1	787,4	992,7	318,3	276,7	16,8	65,1	16,8	0,0
Нолинский район	15,8	18,1	512,4	752,7	815,1	770,2	225,4	226,5	40,5	45,3	11,6	45,3
Омутнинский район	14,4	13,4	494,7	524,4	598,3	673,5	217,8	179,2	24,8	76,0	35,8	35,3
Опаринский район	17,6	15,1	917,0	621,8	888,0	868,2	264,0	196,8	48,0	23,2	12,0	23,2
Оричевский район	14,5	15,6	436,0	470,7	614,1	638,0	145,9	194,0	49,9	78,4	19,2	70,9
Орловский район Кировской области	15,8	17,8	547,6	817,6	849,4	849,6	214,7	237,5	18,7	36,5	56,0	64,0
Пижанский район	20,3	22,2	831,5	1121,4	759,1	999,8	249,1	218,4	106,8	103,4	94,9	23,0
Подосиновский район Кировской области	19,2	23,4	747,8	944,7	978,6	882,3	261,0	275,7	16,3	47,3	8,2	7,9
Санчурский район	19,0	22,6	915,0	1092,0	897,9	785,8	190,5	199,8	54,4	66,6	54,4	26,6
Свечинский район	18,7	18,2	788,4	836,9	793,6	830,6	285,7	261,5	79,4	123,0	79,4	92,3
Слободской район	13,2	13,7	382,0	479,7	620,9	652,9	184,1	206,9	28,9	53,5	46,9	32,1
Советский район Кировской области	15,4	16,5	518,3	593,1	534,3	520,9	202,0	128,0	22,4	39,7	67,3	53,0
Сунский район	15,5	18,0	655,4	928,5	824,6	716,4	157,1	339,3	39,3	18,9	0,0	37,7
Тужинский район	19,4	21,7	1049,2	1041,8	918,9	749,1	282,7	255,4	53,0	34,0	17,7	34,0
Унинский район	16,4	21,4	747,0	850,3	778,8	776,2	176,3	324,6	44,1	42,3	117,6	70,6
Уржумский муниципальный район	18,5	19,6	848,1	807,4	890,6	984,9	268,6	193,3	89,5	46,0	51,8	64,4
Фаленский район	20,8	21,6	1120,7	1038,0	1048,4	944,1	332,4	306,5	115,1	73,6	12,8	36,8
Шабалинский район	22,3	20,6	992,7	780,4	1222,7	947,1	197,6	287,7	49,4	95,9	111,2	24,0
Юрьянский район	20,0	17,7	885,2	767,3	923,4	958,5	190,6	263,0	107,2	40,9	59,6	40,9
Яранский район	18,1	18,9	759,1	648,8	792,7	808,0	264,2	197,3	81,7	103,3	43,2	28,2
Город Киров	11,6	11,8	353,5	355,3	570,6	539,4	202,9	213,8	40,6	56,6	34,1	36,7
Город Вятские Поляны	14,7	17,4	567,8	496,8	588,8	577,2	228,0	285,3	23,8	33,6	54,5	53,7
Город Кирово-Чепецк	15,4	16,6	447,7	527,5	853,0	847,6	242,6	206,2	30,9	63,7	55,6	66,7

Наименование муниципального образования Кировской области	Общая смертность, на 1 тыс. человек населения		Смертность в трудо- способном возрасте, на 100 тыс. человек населения		Смертность от болезней системы кровообра- щения, на 100 тыс. человек населения		Смертность от злокаче- ственных ново- образований, на 100 тыс. человек населения		Смертность от болезней органов дыхания, на 100 тыс. человек населения		Смертность от эндокрин- ных заболеваний, на 100 тыс. человек населения	
	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года	11 мес. 2019 года	11 мес. 2018 года
Город Котельнич	15,3	14,8	487,8	524,2	761,6	604,5	197,5	253,8	42,3	41,5	56,4	46,1
Город Слободской	14,0	14,4	452,1	415,9	555,7	693,5	232,9	246,5	13,3	16,4	96,5	32,9
Всего	14,4	15,0	499,8	517,4	698,2	692,5	218,5	227,3	45,5	58,4	41,4	42,1

Наиболее высокие показатели общей смертности имеют: Подосиновский район Кировской области, Кикнурский район, Санчурский район, Пижанский район, Шабалинский район, Мурашинский район и Арбажский район.

Наиболее высокая смертность от болезней системы кровообращения (далее – БСК) выявлена в Мурашинском районе, Малмыжском районе, Шабалинском районе, Уржумском муниципальном районе, Немском районе, Юрьянском районе, Пижанском районе.

Максимально высокие показатели смертности от заболеваний органов дыхания выявлены в Верхошижемском районе, Пижанском районе, Яранском районе, Свечинском районе, Шабалинском районе, Зуевском районе и Оричевском районе.

Наибольший уровень смертности от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) установлен в Шабалинском районе, Кикнурском районе, Немском районе, Сунском районе, Мурашинском районе, Унинском районе и Котельничском районе.

Таким образом, стабильно высокая смертность от основных групп заболеваний отмечается в Мурашинском районе, Шабалинском районе и Пижанском районе, что указывает на необходимость проведения профилактических мероприятий на территориях указанных муниципальных образований Кировской области.

Информация о заболеваемости неинфекционными заболеваниями в разрезе муниципальных образований за 2018 год представлена в таблице 3.

Таблица 3

Наименование муниципального образования Кировской области	Первичная заболеваемость, случаев на 100 тыс. человек населения	Болезни системы кровообращения, случаев на 100 тыс. человек населения	Злокачественные новообразования, случаев на 100 тыс. человек населения	Болезни органов дыхания, случаев на 100 тыс. человек населения	Сахарный диабет, случаев на 100 тыс. человек населения
Арбажский район	341,7	376,1	41,4	139	52
Афанасьевский район	530,0	271,2	27,8	254,9	36
Белохолуницкий район	283,7	347,6	37,7	101,4	50,2
Богородский муниципальный район	361,3	452,2	38,6	138,4	56,6
Верхнекамский район	213,5	278,8	39,6	98,6	64,2
Верхошижемский район	531,0	280,4	36	221,5	46,5
Вятскополянский район	370,6	308,9	41,8	117	53,3
Даровской район	366,5	307,9	39,6	142,5	49,6
Зуевский район	292,6	371,9	43,2	146,7	58
Кикнурский район	429,8	275,8	28	181,3	37,8
Кильмезский муниципальный район	409,5	315,6	31,3	165	41,8
Кирово-Чепецкий район	735,0	379,8	32,6	290,3	42,9
Котельничский район	415,2	382,9	40,5	167,6	55,1
Куменский район	324,7	147,9	38,1	189,1	50,9
Лебяжский район	333,9	225,7	33,9	137,6	46,8
Лузский район	336,9	479	34,8	106,4	61,3
Малмыжский район	281,9	310,2	34	103,5	44,6
Мурашинский район	455,5	414,6	34,8	210,6	51
Нагорский район	383,5	355,3	33,7	189,3	64,6
Немский район	319,2	281,4	39,9	141,4	56,9

Наименование муниципального образования Кировской области	Первичная заболеваемость, случаев на 100 тыс. человек населения	Болезни системы кровообращения, случаев на 100 тыс. человек населения	Злокачественные новообразования, случаев на 100 тыс. человек населения	Болезни органов дыхания, случаев на 100 тыс. человек населения	Сахарный диабет, случаев на 100 тыс. человек населения
Нолинский район	291,6	281,2	35,3	92,5	52
Омутнинский район	341,6	325,4	32,9	187,1	45,2
Опаринский район	307,8	245,4	27,4	173,2	42,2
Оричевский район	395,3	347,1	35,9	167,6	63,4
Орловский район Кировской области	381,3	349	31,4	184	39,1
Пижанский район	454,5	314,1	37,1	165,6	42,8
Подосиновский район Кировской области	455,0	258,6	40,4	201	48,1
Санчурский район	528,7	478,4	33,1	186,9	62,9
Свечинский район	409,6	353,8	32,7	173,8	43,9
Слободской район	364,4	428,2	41,6	127,7	55,1
Советский район Кировской области	430,1	591,5	33,3	164,4	75,7
Сунский район	559,3	457,8	35,4	176,5	53
Тужинский район	349,1	348,8	29,8	196,9	36,8
Унинский район	614,4	497,7	36,5	179,9	71
Уржумский муниципальный район	816,5	464	31	312,2	53,1
Фаленский район	405,6	198,3	44,1	267,5	55,9
Шабалинский район	401,3	355,9	39	158,7	49,8
Юрьянский район	238,1	227	32,1	106,2	52,4
Яранский район	422,5	442	34,4	188,7	46,8
Город Киров	635,4	406,1	43,2	226,5	53,8
Всего	505,5	375,2	39,1	193,2	52,7

Распределение заболеваемости по основным классам болезней за 2018 год выявило следующие территории «очень высокого риска»:

по БСК – Советский район Кировской области, Унинский район, Лузский район, Санчурский район, Уржумский муниципальный район, Сунский район, Богородский муниципальный район, Яранский район, Слободской район, Мурашинский район, Котельничский район, Кирово-Чепецкий район, Арбажский район и город Киров;

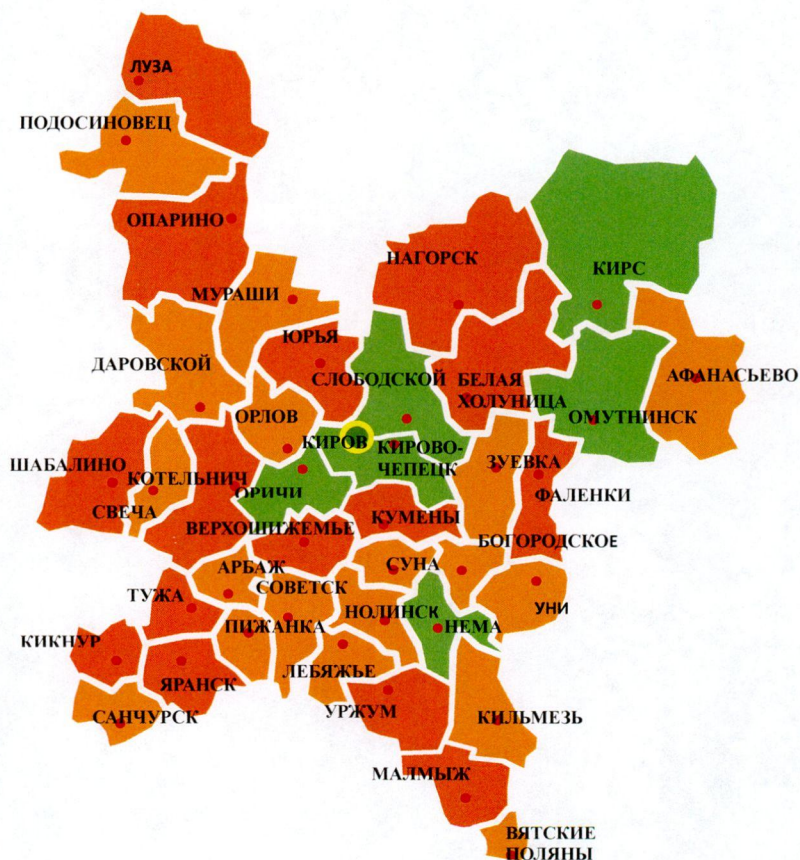
по заболеваниям органов дыхания – Уржумский муниципальный район, Кирово-Чепецкий район, Фаленский район, Афанасьевский район, Верхошижемский район, Мурашинский район, Подосиновский район Кировской области, Тужинский район и город Киров;

по ЗНО – Фаленский район, Зуевский район, Вятскополянский район, Слободской район, Арбажский район, Котельничский район, Подосиновский район Кировской области, Немский район, Даровской район, Верхнекамский район и город Киров.

К территориям с очень высоким риском развития хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ) относятся: Уржумский муниципальный район, Кирово-Чепецкий район, Унинский район, Сунский район, Верхошижемский район, Афанасьевский район, Санчурский район и город Киров.

3. Смертность трудоспособного населения

Распределение муниципальных образований Кировской области на группы в зависимости от динамики смертности трудоспособного населения показано на карте смертности трудоспособного населения, представленной на рисунке.



- Показатель за 11 месяцев 2019 года выше среднеобластного, отмечается рост его значения в сравнении с 11 месяцами 2018 года.
- Показатель за 11 месяцев 2019 года выше среднеобластного, отмечается снижение его значения в сравнении с 11 месяцами 2018 года.
- Показатель за 11 месяцев 2019 года ниже среднеобластного.

Рисунок

3.1. Смертность от ЗНО

В 2016 – 2017 годах значение показателя смертности от ЗНО в Кировской области превышает значение указанного показателя в ПФО и Российской Федерации в целом. Так, в 2016 году значение показателя в Кировской области составило 233,3 случая на 100 тыс. человек населения, или 15,6% от общей смертности по региону (14,9 случая на 1 тыс. человек населения), в ПФО – 195,5 случая на 100 тыс. человек населения, в Российской Федерации – 204,3 случая на 100 тыс. человек населения. В 2017 году значение показателя в Кировской области составило 234,0 случая на 100 тыс. человек населения, или 16,2% от общей смертности по региону (14,5 случая на 1 тыс. человек населения), в ПФО – 193,1 случая на 100 тыс. человек населения, в Российской Федерации – 200,6 случая на 100 тыс. человек населения. В 2018 году значение показателя в Кировской области составило 225,0 случаев на 100 тыс. человек населения, или 15,1% от общей смертности по региону (14,9 случая на 1 тыс. человек населения), в ПФО – 194,9 случая на 100 тыс. человек населения, в Российской Федерации – 203,0 случая на 100 тыс. человек населения.

3.2. Смертность от БСК

В 2016 – 2017 годах значение показателя смертности от БСК в Кировской области превышает значение указанного показателя в ПФО и Российской Федерации в целом. Так, в 2016 году значение показателя в Кировской области составило 718,0 случая на 100 тыс. человек населения или 48,1% от общей смертности по региону (14,9 случая на 1 тыс. человек населения), в ПФО – 622,3 случая на 100 тыс. человек населения, в Российской Федерации – 616,4 случая на 100 тыс. человек населения. В 2017 году значение показателя в Кировской области составило 698,4 случая на 100 тыс. человек населения или 48,3% от общей смертности по региону (14,5 случая на 1 тыс. человек населения), в ПФО – 600,3 случая на 100 тыс. человек населения, в Российской Федерации – 587,6 случая

на 100 тыс. человек населения. В 2018 году значение показателя в Кировской области составило 674,4 случая на 100 тыс. человек населения, или 45,3% от общей смертности по региону (14,9 случая на 1 тыс. человек населения), в ПФО – 626,2 случая на 100 тыс. человек населения, в Российской Федерации – 583,1 случая на 100 тыс. человек населения.

3.3. Смертность от болезней органов дыхания

В 2016 – 2017 годах значение показателя смертности от болезней органов дыхания в Кировской области превышает значение указанного показателя в ПФО и Российской Федерации в целом. Так, в 2016 году значение показателя в Кировской области составило 50,5 случая на 100 тыс. человек населения или 3,4% от общей смертности по региону (14,9 случая на 100 тыс. человек населения), в ПФО – 49,3 случая на 100 тыс. человек населения, в Российской Федерации – 48,0 случая на 100 тыс. человек населения. В 2017 году значение показателя в Кировской области составило 49,9 случая на 100 тыс. человек населения или 3,5% от общей смертности по региону (14,5 случая на 1 тыс. человек населения), в ПФО – 44,0 случая на 100 тыс. человек населения, в Российской Федерации – 42,2 случая на 100 тыс. человек населения. В 2018 году значение показателя в Кировской области составило 56,1 случая на 100 тыс. человек населения, или 3,8% от общей смертности по региону (14,9 случая на 1 тыс. человек населения), в ПФО – 44,7 случая на 100 тыс. человек населения, в Российской Федерации – 41,6 случая на 100 тыс. человек населения.

4. Аналитический обзор работы службы медицинской профилактики, гигиенического обучения и воспитания населения, формирования здорового образа жизни в Кировской области

На базе областных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области, оказывающих первичную медицинскую помощь, открыто 8 отделений, 39 кабинетов медицинской

профилактики, 6 центров здоровья (4 центра здоровья для взрослых и 2 центра здоровья для детей), 17 кабинетов медицинской помощи при отказе от курения.

Информация о штатах отделений и кабинетах медицинской профилактики представлена в таблице 4.

Таблица 4

Вид объекта медицинской профилактики	Количество, единиц	Вид штатной единицы, единиц	Количество штатных ставок, единиц	Количество занятых ставок, единиц	Количество физических лиц, человек
Отделение медицинской профилактики	8	врач	28,75	24,25	30
		средний медицинский работник	75	66,25	67
		всего	103,75	90,50	97
Кабинет медицинской профилактики	39	врач	10	5,5	9
		средний медицинский работник	61,00	50,00	49
		всего	71,00	55,5	58

4.1. Организация работы кабинетов (отделений) медицинской профилактики областных медицинских организаций

Из 32 медицинских организаций (далее – МО) с прикрепленным населением менее 20 тыс. человек:

31 МО имеет кабинеты медицинской профилактики;

1 МО имеет отделения медицинской профилактики;

МО, не имеющие кабинеты (отделения) медицинской профилактики, отсутствуют.

Из 12 МО с прикрепленным населением более 20 тыс. человек:

7 МО имеют отделения медицинской профилактики;

5 МО имеют кабинеты медицинской профилактики (из них 2 МО имеют в своем составе центры здоровья для взрослых);

МО, не имеющие кабинеты (отделения) медицинской профилактики, отсутствуют.

Координацию профилактической работы МО Кировской области осуществляет Центр медицинской профилактики Кировского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр», являющийся его структурным подразделением.

В структуру Центра медицинской профилактики входят отдел межведомственного взаимодействия и реализации комплексных программ профилактики, отдел организационно-методического обеспечения профилактической работы, консультативно-оздоровительный отдел, отдел мониторинга здоровья, отдел организации и проведения мероприятий в области гигиенического обучения и воспитания, отдел подготовки и тиражирования медицинских информационных материалов, центр телефонного обслуживания.

4.2. Анализ межведомственного взаимодействия субъектов профилактики

В 2019 году в Кировской области число лиц, обученных основам здорового образа жизни, составило 498 386 человек (в 2018 году – 486 310 человек, в 2017 году – 508 171 человек), в том числе детей в возрасте до 17 лет включительно – 149 247 человек (в 2018 году – 172 263 человека, в 2017 году – 188 232 человека). Значение указанного показателя на протяжении последних лет остается на одном уровне.

В Кировской области продолжается работа по межведомственному взаимодействию субъектов профилактики в рамках охраны здоровья населения. В соответствии с протоколом заседания межведомственной комиссии от 12.07.2017 № 1/2017, на основании распоряжения министерства

здравоохранения Кировской области от 26.07.2017 № 516 «О создании межведомственной рабочей группы по организации мероприятий, направленных на профилактику в сфере охраны здоровья» создана рабочая группа по организации мероприятий, направленных на профилактику в сфере охраны здоровья (далее – межведомственная рабочая группа).

В 2019 году проведено 2 заседания межведомственной рабочей группы, утвержден межведомственный план массовых мероприятий, направленных на популяризацию здорового образа жизни, профилактику ХНИЗ и факторов риска их развития на 2019 год. В 2019 году в рамках реализации указанного плана проведено 20 массовых мероприятий в образовательных и медицинских организациях, учреждениях культуры, социальной сферы, службы занятости населения, на предприятиях г. Кирова и Кировской области. Данные мероприятия включают в себя информирование населения о факторах риска развития и профилактике ХНИЗ, распространение информационной печатной продукции, обучение населения по вопросам формирования здорового образа жизни, спортивные мероприятия, флешмобы и др.

Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья в 2019 году, составило 2 227 человек (в 2018 году – 2 652 человека).

В Кировском областном государственном профессиональном образовательном бюджетном учреждении «Кировский медицинский колледж» на цикле тематического усовершенствования «Формирование здорового образа жизни» обучен 41 специалист среднего звена. Кировским областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Кировский областной наркологический диспансер» совместно с Центром медицинской профилактики КОГБУЗ «МИАЦ» с участием главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Кировской области разработана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Раннее выявление хронических неинфекционных

заболеваний и факторов риска их развития, в том числе раннее выявление рискового потребления алкоголя». В 2019 году по данной программе обучено 28 специалистов первичного звена. Министерством здравоохранения Кировской области (далее – министерство) регулярно проводятся видеоконференции для практикующих врачей, в том числе по вопросам профилактики ХНИЗ и факторов риска их развития.

В рамках сертификационных циклов на базе КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» за 2019 год по вопросам медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни было обучено 474 средних медицинских работника.

Число пациентов, обученных в школах здоровья и школах пациентов с отдельными заболеваниями, составило в 2019 году 110 289 человек (в 2018 году – 104 906 человек, в 2017 году – 93 309 человек), в том числе детей до 17 лет включительно – 18 198 человек (в 2018 году – 16 784 человека, в 2017 году – 14 087 человек). Общее число пациентов, обученных в школах здоровья, по сравнению с 2018 годом увеличилось на 5,1 %, среди детей до 17 лет – на 8,4 %, что связано с усилением работы в этом направлении.

В 2019 году было обучено в школах для беременных 4 704 человека (в 2018 году – 6 728 человек, в 2017 году – 6 005 человек), в школах материнства – 8 338 человек (в 2018 году – 6 259 человек), в школах молодых родителей – 2 307 человек (в 2018 году – 2 620 человек).

В школе для больных с сердечной недостаточностью в 2019 году в Кировской области обучено 1 954 человека (в 2018 году – 1 610 человек, в 2017 году – 1 162 человека). Увеличение значения данного показателя на 21,3% в 2019 году связано с активизацией работы службы профилактики в связи с высокой распространенностью заболеваний сердечно-сосудистой системы.

В школе для больных на хроническом диализе в 2019 году обучено 24 человека (в 2018 году – 41 человек, в 2017 году – 24 человека).

В школе для больных артериальной гипертензией в 2019 году обучено 21 688 человек (в 2018 году – 20 120 человек, в 2017 году – 20 805 человек). Значение указанного показателя в течение трех лет остается на одном уровне.

В школе для больных с заболеваниями суставов и позвоночника в 2019 году обучен 1 621 человек (в 2018 году – 1 260 человек, в 2017 году – 1 135 человек). Увеличение значения данного показателя связано с активизацией работы службы профилактики в связи с высокой распространенностью заболеваний суставов и позвоночника и значимостью данных заболеваний как причины временной нетрудоспособности.

В школе для больных бронхиальной астмой в 2019 году обучено 4 365 человек (в 2018 году – 4 189 человек, в 2017 году – 3 788 человек). Увеличение значения указанного показателя на 4,2% по сравнению с 2018 годом связано с активизацией работы службы профилактики в связи с высокой распространенностью заболеваний органов дыхания.

В школе для больных сахарным диабетом в 2019 году обучен 8 701 человек (в 2018 году – 8 345 человек, в 2017 году – 8 386 человек). В регионе особое внимание уделяется обучению пациентов с сахарным диабетом, в том числе в рамках группового консультирования при проведении диспансеризации и профилактического медицинского осмотра.

В школе здорового образа жизни в 2019 году обучено 12 012 человек (в 2018 году – 10 654 человека, в 2017 году – 8 505 человек). Увеличение данного показателя в 2019 году на 12,7% по сравнению с 2018 годом связано с активизацией работы по популяризации здорового образа жизни.

В школе для пациентов с ишемической болезнью сердца и пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда, обучено 3 774 человека (в 2018 году – 3 583 человека, в 2017 году – 5 314 человек). Продолжается работа по обучению указанных лиц посредством индивидуального углубленного консультирования.

В школе для пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, обучено 2 674 человека (в 2018 году – 2 085 человек, в 2017 году – 1 976 человек). Количество обученных пациентов в 2019 году увеличилось по сравнению с 2018 годом в связи с высокой распространенностью заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Всего в различных школах здоровья в 2019 году в Кировской области было обучено 48 772 человека (в 2018 году – 46 381 человек, в 2017 году – 43 499 человек).

В школе для пациентов с цереброваскулярной болезнью в 2019 году обучен 2 131 человек (в 2018 году – 1 546 человек, в 2017 году – 1 065 человек).

С 2017 года в Кировской области проводятся семинары по оказанию неотложной помощи при гипертоническом кризе, сердечном приступе, остром нарушении мозгового кровообращения. Всего в 2019 году на данных семинарах обучено 5 869 человек (в 2018 году – 5 776 человек). Значение указанного показателя в течение трех лет сохраняется на прежнем уровне. В перспективе необходимо продолжать работу по повышению информированности населения о действиях при неотложных состояниях с целью снижения смертности от БСК.

В школе для больных с хроническим гастритом, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки в 2019 году обучено 1 062 человека (в 2018 году – 818 человек, в 2017 году – 737 человек).

В школе отказа от табака в 2019 году обучено 4 016 человек (в 2018 году – 4 274 человека, в 2017 году – 3 913 человек). Курение является одним из ведущих факторов риска развития сердечно-сосудистых, бронхолегочных и онкологических заболеваний, поэтому работа по отказу от курения не теряет своей актуальности. Большое внимание уделяется индивидуальной работе с курящими пациентами в рамках углубленного профилактического консультирования (в 2019 году проконсультировано 11 827 человек, в том числе в кабинетах медицинской помощи при отказе

от курения – 2 006 человек). Необходима дальнейшая активизация работы по обучению населения в школах отказа от табака.

Кроме того, в областных МО в 2019 году вели работу:

школа «Профилактика потребления психоактивных веществ» (обучено 259 человек);

школа психического здоровья (4 560 человек);

школа здорового подростка (471 человек);

школа «Торопыжка» по уходу за недоношенными детьми (203 человека);

школа «Самостоятельная мама» (1 001 человек);

школа «Жизнь со стомой» (84 человека);

школа по уходу за пациентом при проведении химиотерапии (913 человек);

школа для пациентов с хронической венозной недостаточностью (77 человек);

школа для пациентов с желчнокаменной болезнью (26 человек);

школа «Система долговременного ухода» (77 человек);

школа для пациентов с хронической обструктивной болезнью легких (205 человек);

школа для пациентов со старческой астенией (268 человек).

Всего в 2019 году проведено 6 001 массовое профилактическое мероприятие с охватом 230 559 человек (в 2018 году – 5 341 мероприятие, 231 727 человек; в 2017 году – 4 529 мероприятий, 231 775 человек). В рамках проведения месяцев здоровья скрининговые исследования на выявление ХНИЗ в ходе организуемых акций прошли 50 142 человека.

Число школ для родителей, дети которых больны хроническими заболеваниями, составило 156 школ, в том числе для родителей детей от 0 до 2 лет включительно – 14 школ. Число детей, родители (законные представители) которых прошли обучение в указанных школах, составило 550 человек, из них детей от 0 до 2 лет включительно – 43 человека.

С целью систематизации работы по информированию населения о факторах риска развития неинфекционных заболеваний с 2014 года в Кировской области проводятся тематические месяцы здоровья, в рамках которых областными учреждениями здравоохранения оформляются информационные стенды, тиражируются памятки для населения, организуются публикации в средствах массовой информации (далее – СМИ), проводятся круглые столы, пресс-конференции, телефонное консультирование. Министерством здравоохранения Кировской области организуются прямые телефонные линии с привлечением СМИ, массовые мероприятия по тематике месяца.

Общий тираж памяток по вопросам профилактики заболеваний и факторов риска их развития в 2019 году составил 411 486 экземпляров, в том числе по профилактике ХНИЗ – 276 466 экземпляров.

По данным отчетов областных медицинских организаций, в течение 2019 года в Кировской области в СМИ размещено 3,2 тыс. информационных материалов по вопросам формирования здорового образа жизни, в том числе: 58 материалов – в эфире теле- и радиоканалов, 2,6 тыс. материалов – в сети «Интернет», 418 материалов – в печатных СМИ.

В 2019 году в медицинских организациях оформлено 5,9 тыс. стендов, плакатов и уголков здоровья, в том числе по вопросам профилактики ХНИЗ и факторов риска их развития – 3,5 тыс. стендов.

5. Деятельность центров здоровья в Кировской области

В 6 центрах здоровья, открытых в Кировской области, в 2019 году принято 62 930 человек, в том числе 6 443 ребенка (в 2018 году – 53 463 человека, в том числе 6 847 детей, в 2017 году – 48 093 человека, в том числе 6 975 детей).

Комплексное обследование в центрах здоровья в 2019 году прошел 48 271 человек (в 2018 году – 42 564 человека, в 2017 году –

39 056 человек), в том числе в детских центрах здоровья – 4 641 человек (в 2018 году – 5 361 человек, в 2017 году – 5 271 человек).

Доля пациентов, находящихся на динамическом наблюдении в центрах здоровья, от числа обследованных за 2019 год составила 23,3% (в 2018 году – 20,4%), в том числе в центрах здоровья для взрослых – 22,8% (2018 году – 20,1%), в центрах здоровья для детей – 28,0% (в 2018 году – 26,2%).

Обучение в ходе индивидуальных консультаций после комплексного обследования или в школах здоровья получили все граждане, обратившиеся в центры здоровья.

В течение 2019 года специалистами центров здоровья проведено 250 выездных акций с охватом населения 18,8 тыс. человек (в 2018 году – 226 акций, 18,4 тыс. человек, в 2017 году – 268 акций, 13,8 тыс. человек).

С ноября 2012 года в центрах здоровья для взрослого населения проводится двухэтапное тестирование на предмет немедицинского потребления наркотических средств. В 2019 году в центрах здоровья Кировской области 1-й этап указанного тестирования прошли 150 человек.

6. Факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний

Систематическое проведение профилактических медицинских осмотров (далее – ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – диспансеризация) позволяет выявить факторы риска развития ХНИЗ, которые являются одной из основных причин ранней инвалидизации и смертности.

Распространенность основных факторов риска развития ХНИЗ позволяет наглядно оценить результаты проведения ПМО и диспансеризации. За 2019 год ПМО полностью прошли 92 724 человека, 1-й этап диспансеризации – 206 680 человек (в целом – 299 404 человека).

Согласно итогам проведения диспансеризации и ПМО в 2019 году у жителей Кировской области выявлены следующие факторы риска развития ХНИЗ:

повышенный уровень артериального давления (повышенное кровяное давление при отсутствии диагноза гипертензии) – 28 082 случая, или 9,4%;

гипергликемия неуточненная (повышенное содержание глюкозы в крови) – 12 380 случаев, или 4,1%;

избыточная масса тела (анормальная прибавка массы тела) – 63 817 случаев, или 21,3%;

курение табака (употребление табака) – 31 711 случаев, или 10,6%;

риск пагубного употребления алкоголя – 4 277 случаев, или 1,4%;

риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (употребление наркотиков) – 665 случаев, или 0,2%;

низкая физическая активность (недостаток физической активности) – 63 142 случая, или 21,1%;

нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки питания) – 121 120 случаев, или 40,5%;

отягощенная наследственность по ЗНО (в семейном анамнезе ЗНО), отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям (в семейном анамнезе инсульт, в семейном анамнезе ишемическая болезнь сердца и другие болезни сердечно-сосудистой системы), отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей (в семейном анамнезе астма и другие хронические болезни нижних дыхательных путей), отягощенная наследственность по сахарному диабету (в семейном анамнезе сахарный диабет) – 34 685 случаев, или 11,6%;

высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск – 24 300 случаев, или 16,8%;

очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск – 18 323 случая, или 11,8%;

ожирение – 9 701 случай, или 10,5%;

гиперхолестеринемия – 8 255 случаев или 4,0%.

Таким образом, доминирующими среди выявленных факторов риска развития ХНИЗ являются: нерациональное питание, избыточная масса тела, низкая физическая активность. На втором месте (более 10%) – отягощенная наследственность и курение табака, на третьем (менее 10%) – повышенный уровень артериального давления, высокий и очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск, гипергликемия и дислипидемия.

Знание распространенности факторов риска развития ХНИЗ позволит подойти к разработке профилактических мероприятий с научных и обоснованных позиций, сделает данные усилия практического здравоохранения более адресными и, следовательно, наиболее эффективными.

7. Реализация стратегии высокого риска посредством проведения диспансеризации и профилактических осмотров населения

С июня 2013 года в Кировской области проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения. В 2019 году было запланировано обследовать 203 820 человек. 1-й этап диспансеризации прошли 206 680 человек, или 101,4% от плана на год, завершили диспансеризацию 200 166 человек, или 98,2% (в 2018 году прошли 1-й этап диспансеризации 191 435 человек, или 95,7%, завершили диспансеризацию 189 423 человека, или 94,7%). На 2-й этап диспансеризации направлено 65 722 человека.

По результатам диспансеризации в Кировской области на 01.01.2020:

определена 1-я группа здоровья у 46 891 человека (22,7% от прошедших 1-й этап диспансеризации);

определена 2-я группа здоровья у 14 257 человек (6,9% от прошедших 1-й этап диспансеризации);

определена 3-я А группа здоровья у 125 569 человек (60,8% от прошедших 1-й этап диспансеризации);

определена 3-я Б группа здоровья у 19 963 человек (9,6% от прошедших 1-й этап диспансеризации).

В ходе проведения диспансеризации на 01.01.2020 выявлено 31 795 случаев заболеваний (158,8 случая на 1 тыс. завершивших диспансеризацию).

Заболевания, выявленные впервые во время проведения диспансеризации:

7 851 случай БСК (39,2 случая на 1 тыс. человек, завершивших диспансеризацию);

594 случая ЗНО (3,0 случая на 1 тыс. человек, завершивших диспансеризацию);

1517 случаев заболеваний сахарным диабетом (7,6 случая на 1 тыс. человек, завершивших диспансеризацию);

1081 случай болезней органов дыхания (5,4 случая на 1 тыс. человек, завершивших диспансеризацию).

В 2019 году подлежало прохождению ПМО 109 158 человек. По состоянию на 01.01.2020 ПМО прошли 92724 человека (84,9% от плана на год). Определены следующие группы здоровья:

I группа здоровья у 41 506 человек (44,7% от общего числа граждан, завершивших ПМО);

II группа здоровья у 7 739 человек (8,4%);

III группа здоровья у 43 479 человек (46,9%).

В течение 2019 года осуществлены проверки контроля качества проведения диспансеризации и ПМО в 18 МО г. Кирова и Кировской области.

По состоянию на 31.12.2019 в Кировской области открыто 17 кабинетов медицинской помощи при отказе от курения. Число граждан, прошедших в 2019 году углубленное профилактическое консультирование в указанных кабинетах, составило 2 006 человек.

В области активно развивается волонтерское движение в сфере здравоохранения. В течение 2019 года организовано обучение волонтеров –

студентов высших и средних учебных заведений г. Кирова, всего по вопросам профилактики факторов риска развития ХНИЗ обучен 151 волонтер. Министерством совместно с Центром медицинской профилактики КОГБУЗ «МИАЦ» на постоянной основе привлекаются волонтеры для организации и проведения профилактических мероприятий.

В течение 2019 года совместно с волонтерами проведены следующие мероприятия:

образовательная квест-игра «Все в твоих руках» для студентов ФГБОУ ВО «Вятский государственный университет»;

акции в рамках месяца профилактики туберкулеза в торгово-развлекательном центре «Время Простора»;

акции по профилактике онкологических заболеваний в КОГПОБУ «Кировский авиационный техникум»;

общегородская зарядка для посетителей трех торгово-развлекательных центров г. Кирова в рамках Всемирного дня здоровья;

акция «Куришь? Проверь свои легкие!», приуроченная к Всемирному дню без табака;

День молодежи;

фестиваль здорового образа жизни «LifeFest» в Александровском саду;

ежегодная акция по профилактике рака молочной железы, проходящая на Театральной площади г. Кирова;

проект «Дружины здоровья»;

анкетирование на предмет удовлетворенности граждан качеством проведения диспансеризации в медицинских организациях г. Кирова;

участие в проведении Всероссийской недели тестирования на вирус иммунодефицита человека.

8. Работа волонтерских организаций в сфере здравоохранения

В феврале 2019 года в Кировской области стартовал областной проект «Дружины здоровья», объединяющий волонтеров-медиков, специалистов

министерства здравоохранения Кировской области и министерства социального развития Кировской области. Организаторами проекта предусмотрено более 200 выездов в рамках областного проекта «Дружины здоровья» в 27 районов Кировской области для осуществления подомовых обходов, информирования сельского населения о важности ведения здорового образа жизни и возможности прохождения диспансеризации, о предупреждении ХНИЗ и правилах первой помощи при сосудистых заболеваниях. Кроме того, во время подомовых обходов проводится первичный осмотр населения, анкетирование, тонометрия, электрокардиографическое исследование, забор крови для анализов (маломобильные пациенты могут пройти ПМО и диспансеризацию на месте).

В каждом районе организуется прием населения врачами-специалистами, работа мобильных медицинских комплексов (флюорографа, маммографа), консультирование граждан о мерах социальной поддержки.

9. Межведомственное взаимодействие в рамках реализации Региональной программы

Межведомственное взаимодействие в рамках реализации Региональной программы позволит увеличить охват взрослого населения проводимыми мероприятиями с целью формирования у населения принципов здорового образа жизни, оздоровления работников предприятий и учащихся.

В мероприятиях по реализации Региональной программы примут участие:

министерство здравоохранения Кировской области;

администрации муниципальных образований Кировской области (по согласованию);

областные государственные медицинские организации, включая центры здоровья;

предприятия, принимающие участие в реализации корпоративных программ по оздоровлению работников (по согласованию);

Всероссийское общественное движение «Волонтеры-медики»
(по согласованию).

10. Реализация Региональной программы

Должностные лица и организации, ответственные за реализацию мероприятий в рамках Региональной программы, по итогам полугодия и года предоставляют в срок до 15-го числа месяца, следующего за отчетным, в министерство здравоохранения Кировской области информацию о мероприятиях, выполненных в рамках Региональной программы, с пояснительной запиской по формам, устанавливаемым министерством здравоохранения Кировской области.

С целью более полного предоставления указанной информации министерство здравоохранения Кировской области имеет право запрашивать и утверждать формы отчетности в дополнение к ранее установленным.

Базовые факторы и условия программной деятельности определяются макроэкономической и социально-политической ситуацией, следуют из реализованного сценария (инновационного, инерционного) развития региона.

Реализация Региональной программы будет осуществляться на основе межотраслевого взаимодействия в соответствии с планом мероприятий, представленным в приложении № 1.

Управление реализацией Региональной программы осуществляет министерство.

Министерство здравоохранения Кировской области разрабатывает в пределах своих полномочий нормативные правовые акты, необходимые для реализации Региональной программы; подготавливает в установленном порядке предложения по уточнению перечня программных мероприятий, уточняет затраты по программным мероприятиям, а также механизм реализации Региональной программы; подготавливает отчет о ходе реализации Региональной программы; разрабатывает перечень целевых

показателей для контроля за ходом реализации Региональной программы; обеспечивает эффективное использование средств, выделяемых на реализацию Региональной программы; на конкурсной основе осуществляет отбор исполнителей работ и услуг, а также поставщиков продукции по каждому программному мероприятию; осуществляет координацию деятельности исполнителей Региональной программы по подготовке и реализации программных мероприятий, а также по анализу и рациональному использованию средств бюджета Кировской области.

11. Необходимые мероприятия по формированию приверженности к здоровому образу жизни

В Кировской области отмечается высокий уровень распространенности факторов риска развития ХНИЗ, являющихся лидирующими в причинах смертности и инвалидизации населения. Сохраняются недостаточная мотивация граждан к ведению здорового образа жизни и их ответственность за сохранение собственного здоровья.

Одной из причин высокого уровня распространенности факторов риска развития ХНИЗ является недостаточная информированность жителей области по вопросам сохранения здоровья, что требует реализации мероприятий, повышающих приверженность населения к аспектам ведения здорового образа жизни (далее – ЗОЖ), способствующих раннему выявлению факторов риска, а также ранней диагностике и лечению самих неинфекционных заболеваний.

Без преобразований в сфере культуры ЗОЖ и профилактики заболеваний не удастся добиться кардинального изменения значений существующих показателей смертности и заболеваемости населения.

Формирование приверженности к ЗОЖ у граждан, в том числе у детей и подростков, существенным образом должно быть поддержано мероприятиями, направленными на повышение информированности граждан о факторах риска и мотивации к ведению ЗОЖ.

ЗОЖ предполагает отказ от потребления табака и других психоактивных веществ, злоупотребления алкоголем, а также рациональное питание и наличие достаточного уровня физической активности, предотвращающих развитие ожирения.

Активное информирование населения о факторах риска для здоровья и формирование мотивации к ведению ЗОЖ должны осуществляться через все СМИ (электронные, печатные) и социальные сети с учетом специфики групп населения, различающихся по возрасту, полу, образованию, социальному статусу.

С целью повышения мотивации граждан к ведению ЗОЖ существует необходимость формирования системы непрерывного образования населения и медицинских работников по проблемам ЗОЖ, в том числе здорового питания.

Особое значение в настоящее время имеет формирование ЗОЖ у детей, подростков, молодежи и студентов, что обусловлено большой распространенностью среди них курения, а также высокой частотой выявления у них таких факторов риска, как нерациональное питание, избыточная масса тела и ожирение, низкая физическая активность.

Процесс повышения мотивации населения, в том числе детей и подростков, к ведению ЗОЖ предполагает межведомственное многоуровневое взаимодействие с привлечением к реализации Региональной программы органов исполнительной власти Кировской области, общественных организаций, участвующих в информировании населения о факторах риска развития неинфекционных заболеваний и зависимостей, создании системы мотивации к ведению ЗОЖ и обеспечении для этого соответствующих условий, а также осуществлении контроля за всеми этими процессами через проведение мониторинга.

План мероприятий Региональной программы представлен в приложении № 1.

Осуществление мероприятий Региональной программы позволит создать комплекс правовых, экономических, организационных, кадровых, информационных, технических и других условий, благоприятствующих реализации системы укрепления общественного здоровья граждан в Кировской области.

Исполнение мероприятий Региональной программы Кировской области «Укрепление общественного здоровья» позволит достичь к 2024 году:

снижения смертности женщин в возрасте 16 – 54 лет до 166,1 случая на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста;

снижения смертности мужчин в возрасте 16 – 59 лет до 571,0 случая на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста;

снижения розничной продажи алкогольной продукции на душу населения до 7,9 литра этанола.

Показатели эффективности и ожидаемые результаты реализации Региональной программы представлены в приложении № 2.

Приложение № 1

к Региональной программе

**ПЛАН
мероприятий Региональной программы**

№ п/п	Наименование мероприятия Региональной программы	Срок исполнения	Исполнитель	Результат
1	2	3	4	5
1	Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая приверженность к здоровому питанию (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя			
1.1	Реализация нормативных документов Правительства Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, направленных на решение вопросов формирования среды,	2020 – 2024 годы	министерство здравоохранения Кировской области	реализация нормативных документов Правительства Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, направленных на решение вопросов формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни на территории муниципальных образований Кировской области

1	2	3	4	5
	способствующей ведению гражданами здорового образа жизни			
1.2	Реализация документов Правительства Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, направленных на решение вопросов формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни	2020 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о реализации нормативных документов Правительства Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, необходимых для реализации мероприятий, направленных на решение вопросов формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни в 2020 году в 5 муниципальных образованиях Кировской области (Юрьянский район, Оричевский район, Орловский район Кировской области, Белохолуницкий район, Куменский район)
1.3	Реализация нормативных документов Правительства Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, направленных на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни	2021 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о реализации нормативных документов Правительства Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, необходимых для реализации мероприятий, направленных на решение вопросов формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни в 2021 году в 6 муниципальных образованиях Кировской области (Слободской район, Кирово-Чепецкий район, Верхошижемский район, Советский район Кировской области, Пижанский район, Лебяжский район) и 3 городских округах (город Киров, город Слободской, город Кирово-Чепецк)
1.4	Реализация нормативных документов Правительства Российской Федерации и Министерства здравоохранения	2022 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о реализации нормативных документов Правительства Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, необходимых для

1	2	3	4	5
	Российской Федерации, направленных на решение вопросов формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни			реализации мероприятий, направленных на решение вопросов формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни в 2022 году в 9 муниципальных образованиях Кировской области (Зуевский район, Котельничский район, Фаленский муниципальный округ, Шабалинский район, Арбажский муниципальный округ, Даровской район, Свечинский муниципальный округ, Нолинский район, Сунский район)
1.5	Реализация нормативных документов Правительства Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, направленных на решение вопросов формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни	2023 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о реализации нормативных документов Правительства Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, необходимых для реализации мероприятий, направленных на решение вопросов формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни в 2023 году в 10 муниципальных образованиях Кировской области (Вятскополянский район, Омутнинский район, Малмыжский район, Кильмезский муниципальный район, Немский район, Верхнекамский район, Афанасьевский район, Яранский район, Санчурский муниципальный округ, Кикнурский муниципальный округ)
1.6	Реализация нормативных документов Правительства Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, направленных на решение вопросов формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни	2024 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о реализации нормативных документов Правительства Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, необходимых для реализации мероприятий, направленных на решение вопросов формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни в 2024 году в 9 муниципальных образованиях Кировской области (Лузский район, Подосиновский район Кировской области,

1	2	3	4	5
				Опаринский район, Мурашинский район, Унинский район, Богородский муниципальный округ, Уржумский муниципальный район, Тужинский район, Нагорский район)
2	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			
2.1	Проведение информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов Кировской области для всех целевых аудиторий	2020 – 2024 годы	министерство здравоохранения Кировской области	проведение трансляции социальных видеороликов по здоровому образу жизни на телекоммуникационных каналах регионального телевидения, муниципального телевидения, на мониторах, установленных в амбулаторно-поликлинических отделениях медицинских организаций Кировской области
2.2	Проведение трансляций 10 сюжетов по здоровому образу жизни на каналах региональных телекомпаний	2020 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о проведенной трансляции сюжетов
2.3	Проведение трансляций 11 сюжетов по здоровому образу жизни на каналах региональных телекомпаний	2021 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о проведенной трансляции сюжетов

1	2	3	4	5
2.4	Проведение трансляций 12 сюжетов по здоровому образу жизни на каналах региональных телекомпаний	2022 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о проведенной трансляции сюжетов
2.5	Проведение трансляций 13 сюжетов по здоровому образу жизни на каналах региональных телекомпаний	2023 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о проведенной трансляции сюжетов
2.6	Проведение трансляций 15 сюжетов по здоровому образу жизни на каналах региональных телекомпаний	2024 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о проведенной трансляции сюжетов
3	Трансляция информационных материалов на мониторах, установленных в медицинских организациях Кировской области			
3.1	Трансляция информационных материалов на мониторах, установленных в медицинских организациях Кировской области	2020 – 2024 годы	министерство здравоохранения Кировской области	трансляция рекламных информационных материалов на мониторах, установленных в медицинских организациях Кировской области
3.2	Трансляция информационных материалов на мониторах, установленных в медицинских организациях Кировской области	2020 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о трансляции рекламных информационных материалов на мониторах, установленных в медицинских организациях Кировской области (10 видеороликов в 40 медицинских организациях)

1	2	3	4	5
3.3	Трансляция информационных материалов на мониторах, установленных в медицинских организациях Кировской области	2021 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о трансляции рекламных информационных материалов на мониторах, установленных в медицинских организациях Кировской области (11 видеороликов в 45 медицинских организациях)
3.4	Трансляция информационных материалов на мониторах, установленных в медицинских организациях Кировской области	2022 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о трансляции рекламных информационных материалов на мониторах, установленных в медицинских организациях Кировской области (11 видеороликов в 47 медицинских организациях)
3.5	Трансляция информационных материалов на мониторах, установленных в медицинских организациях Кировской области	2023 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о трансляции рекламных информационных материалов на мониторах, установленных в медицинских организациях Кировской области (11 видеороликов в 49 медицинских организациях)
3.6	Трансляция информационных материалов на мониторах, установленных в медицинских организациях Кировской области	2024 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о трансляции рекламных информационных материалов на мониторах, установленных в медицинских организациях Кировской области (11 видеороликов в 50 медицинских организациях)
4	Разработка и внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья)			

1	2	3	4	5
4.1	Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан Кировской области	2020 – 2024 годы	министерство здравоохранения Кировской области	внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан
4.2	Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан в муниципальных образованиях Кировской области	2020 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о внедрении корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан на 2 промышленных предприятиях
4.3	Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан в муниципальных образованиях Кировской области	2021 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о внедрении корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан на 2 промышленных предприятиях
4.4	Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан в муниципальных образованиях Кировской области	2022 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о внедрении корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан на 2 промышленных предприятиях
4.5	Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан в муниципальных образованиях Кировской области	2023 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о внедрении корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан на 2 промышленных предприятиях

1	2	3	4	5
4.6	Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан в муниципальных образованиях Кировской области	2024 год	министерство здравоохранения Кировской области	отчет о внедрении корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан на 2 промышленных предприятиях
5	Обеспечение организации и функционирования центра общественного здоровья			
5.1	Обеспечение внедрения модели организации и функционирования центров общественного здоровья	2020 год	министерство здравоохранения Кировской области, КОГБУЗ «МИАЦ»	организация к концу 2020 года регионального центра общественного здоровья на базе КОГБУЗ «МИАЦ»
5.2	Функционирование регионального центра общественного здоровья на основании методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации	2020 год	министерство здравоохранения Кировской области, КОГБУЗ «МИАЦ»	
6	Внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья муниципальными образованиями Кировской области			

1	2	3	4	5
6.1	Внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья муниципальными образованиями Кировской области	2020 – 2024 годы	министерство здравоохранения Кировской области, администрации муниципальных образований Кировской области*	внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья
6.2	Внедрение актуализированных муниципальных программ укрепления общественного здоровья и снижение действия основных факторов риска развития ХНИЗ, включая профилактику заболеваний мужской репродуктивной сферы и заболеваний ротовой полости	2020 год	министерство здравоохранения Кировской области, администрации муниципальных образований Кировской области*	внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья муниципальными образованиями (не менее 20%, 8 муниципальных образований)
6.3	Внедрение актуализированных муниципальных программ укрепления общественного здоровья и снижение действия основных факторов риска развития ХНИЗ, включая профилактику заболеваний мужской репродуктивной сферы и заболеваний ротовой полости	2021 год	министерство здравоохранения Кировской области, администрации муниципальных образований Кировской области*	внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья муниципальными образованиями (не менее 40%, 8 муниципальных образований)

1	2	3	4	5
6.4	Внедрение актуализированных муниципальных программ укрепления общественного здоровья и снижение действия основных факторов риска развития ХНИЗ, включая профилактику заболеваний мужской репродуктивной сферы и заболеваний ротовой полости	2022 год	министерство здравоохранения Кировской области, администрации муниципальных образований Кировской области*	внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья муниципальными образованиями (не менее 60%, 8 муниципальных образований)
6.5	Внедрение актуализированных муниципальных программ укрепления общественного здоровья и снижение действия основных факторов риска развития ХНИЗ, включая профилактику заболеваний мужской репродуктивной сферы и заболеваний ротовой полости	2023 год	министерство здравоохранения Кировской области, администрации муниципальных образований Кировской области*	внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья муниципальными образованиями (не менее 80%, 8 муниципальных образований)
6.6	Внедрение актуализированных муниципальных программ укрепления общественного здоровья и снижение действия основных факторов риска развития ХНИЗ, включая профилактику заболеваний мужской	2024 год	министерство здравоохранения Кировской области, администрации муниципальных образований	внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья муниципальными образованиями (не менее 100%, 8 муниципальных образований)

1	2	3	4	5
	репродуктивной сферы и заболеваний ротовой полости		Кировской области*	

* Органы местного самоуправления муниципальных образований Кировской области принимают участие в реализации плана по согласованию.

Приложение № 2

к Региональной программе

**ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И ПОКАЗАТЕЛИ
реализации Региональной программы**

№ п/п	Наименование показателя Региональной программы	Единица измерения	Тип показателя	Базовое значение		Период					
				значение	дата	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	Смертность женщин в возрасте 16 – 54 лет в Кировской области	случаев на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	основной	185,0	31.12.2017	181,1	178,5	175,8	173,2	169,6	166,1
2	Смертность мужчин в возрасте 16 – 54 лет в Кировской области	случаев на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	основной	790,8	31.12.2017	733,1	696,5	660,0	628,8	601,9	571,0
3	Объем розничных продаж алкогольной продукции на душу населения в Кировской области	литры этанола	основной	8,7	31.12.2016	8,4	8,3	8,2	8,1	8,0	7,9