



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

19.12.2025

№ 539 пр

г. Биробиджан

Об утверждении региональной программы Еврейской автономной области «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды на территории Еврейской автономной области» на 2025 – 2030 годы

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» и федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Еврейской автономной области «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды на территории Еврейской автономной области» на 2025 – 2030 годы.

2. Органам исполнительной власти Еврейской автономной области, формируемым правительством Еврейской автономной области, структурному подразделению аппарата губернатора и правительства Еврейской автономной области, ответственным за реализацию региональной программы Еврейской автономной области «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды на территории Еврейской автономной области» на 2025 – 2030 годы, утвержденной пунктом 1 настоящего распоряжения, ежеквартально, до 01 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, представлять в департамент здравоохранения правительства Еврейской автономной области информацию о ходе реализации мероприятий региональной программы Еврейской автономной области «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды на территории Еврейской автономной области» на 2025 – 2030 годы, утвержденной пунктом 1 настоящего распоряжения.

3. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных образований Еврейской автономной области, региональному отделению Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» в Еврейской автономной области, ответственным за реализацию региональной программы Еврейской автономной области «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды на территории Еврейской автономной области» на 2025 – 2030 годы, утвержденной пунктом 1 настоящего распоряжения, ежеквартально, до 01 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, представлять в департамент здравоохранения правительства Еврейской автономной области информацию о ходе реализации мероприятий региональной программы Еврейской автономной области «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды на территории Еврейской автономной области» на 2025 – 2030 годы, утвержденной пунктом 1 настоящего распоряжения.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Заместитель председателя
правительства области



В.А. Жуков



УТВЕРЖЕНА

решением правительства
Еврейской автономной области

от 18.12.2025 № 539 пр

Региональная программа
«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды на
территории Еврейской автономной области» на 2025 – 2030 годы

1. Паспорт
региональной программы «Укрепление здоровья и формирование
здоровьесберегающей среды дсижкх на территории Еврейской автономной
области» на 2025 – 2030 годы

Название региональной программы	Региональная программа «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды на территории Еврейской автономной области» на 2025 – 2030 годы (далее – Программа)
Срок реализации Программы	2025 – 2030 гг.
Ответственный исполнитель Программы	Департамент здравоохранения правительства Еврейской автономной области (далее – ЕАО)
Соисполнители Программы	Департамент образования ЕАО, департамент по молодежной политике правительства ЕАО, департамент по физической культуре и спорту правительства ЕАО, департамент социальной защиты населения правительства ЕАО, департамент культуры правительства ЕАО, департамент промышленности правительства ЕАО, департамент экономики правительства ЕАО, департамент сельского хозяйства правительства ЕАО, управление по информационной политике аппарата губернатора и правительства ЕАО, органы местного самоуправления муниципальных образований (далее – МО) ЕАО (по согласованию), региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» в ЕАО (далее – региональное отделение движения «Волонтеры-медики» (по согласованию), областные государственные бюджетные учреждения здравоохранения (далее – ОГБУЗ)
Цель Программы	Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни (процент): в 2025 г. – 12,1;

	<p>в 2026 г. – 12,6; в 2027 г. – 13,2; в 2028 г. – 13,8; в 2029 г. – 14,6; в 2030 г. – 15,6</p>
Задачи Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Повышение грамотности в вопросах здоровья и здорового образа жизни путем активного и актуального информирования граждан различных целевых групп о факторах риска развития заболеваний и их профилактике. 2. Укрепление и сохранение здоровья, в том числе репродуктивного здоровья. 3. Формирование личной ответственности за здоровье. 4. Формирование мотивации и создание условий для ведения населением здорового образа жизни
Целевые индикаторы и показатели Программы	<p>Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола): в 2025 г. – 15,1; в 2026 г. – 13,64; в 2027 г. – 12,17; в 2028 г. – 10,71; в 2029 г. – 9,24; в 2030 г. – 7,78.</p> <p>Распространенность курения табака среди граждан в возрасте 18 лет и старше (процент): в 2025 г. – 30,44; в 2026 г. – 29,7; в 2027 г. – 28,98; в 2028 г. – 28,26; в 2029 г. – 27,53; в 2030 г. – 26,8.</p> <p>Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни (процент): в 2025 г. – 12,1; в 2026 г. – 12,6; в 2027 г. – 13,2; в 2028 г. – 13,8; в 2029 г. – 14,6; в 2030 г. – 15,6.</p> <p>Доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья (процент): в 2025 г. – 15; в 2026 г. – 20; в 2027 г. – 30; в 2028 г. – 40; в 2029 г. – 50; в 2030 г. – 60.</p> <p>Доля граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни (процент): в 2025 г. – 0;</p>

	<p>в 2026 г. – 20; в 2027 г. – 50; в 2028 г. – 60; в 2029 г. – 80; в 2030 г. – 95.</p> <p>Доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания (процент): в 2025 г. – 0; в 2026 г. – 20; в 2027 г. – 50; в 2028 г. – 60; в 2029 г. – 80; в 2030 г. – 95.</p> <p>Внедрение в МО ЕАО актуализированных муниципальных программ по укреплению здоровья населения, направленных на сокращение действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний (единица) (нарастающим итогом): в 2025 – 3; в 2026 – 4; в 2027 – 5; в 2028 – 6; в 2029 – 6; в 2030 – 6.</p> <p>Разработка и актуализация корпоративных программ по укреплению здоровья работающего населения в соответствии с методическими рекомендациями, разработанными федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России (единица): в 2025 – 1; в 2026 – 1; в 2027 – 1; в 2028 – 1; в 2029 – 1; в 2030 – 1.</p>
<p>Объемы финансового обеспечения реализации Программы</p>	<p>Финансирование мероприятий Программы осуществляется за счет внебюджетных источников и средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования ЕАО (далее – ТФОМС ЕАО).</p> <p>Внебюджетные источники: 2025 г. – 1080,0 тыс. руб.; 2026 г. – 600,0 тыс. руб.</p> <p>Средства фонда обязательного медицинского страхования: 2025 г. – 17 011,6 тыс. руб.; 2026 г. – 11 877,2 тыс. руб.; 2027 г. – 12 726,9 тыс. руб.; 2028 г. – 13 569,4 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты</p>	<p>Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни</p>

Программы	(процент): в 2025 г. – 12,1; в 2026 г. – 12,6; в 2027 г. – 13,2; в 2028 г. – 13,8; в 2029 г. – 14,6; в 2030 г. – 15,6. Снижение потребления алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола): в 2025 г. – 15,1; в 2026 г. – 13,64; в 2027 г. – 12,17; в 2028 г. – 10,71; в 2029 г. – 9,24; в 2030 г. – 7,78; Снижение распространенности курения табака среди граждан в возрасте 18 лет и старше (процент): в 2025 г. – 30,44; в 2026 г. – 29,7; в 2027 г. – 28,98; в 2028 г. – 28,26; в 2029 г. – 27,53; в 2030 г. – 26,8
-----------	--

2. Общая характеристика ЕАО

2.1. Географические характеристики

ЕАО входит в состав Дальневосточного федерального округа (далее – ДФО), является единственной автономной областью Российской Федерации. На западе и северо-западе граничит с Амурской областью, на севере, северо-востоке и востоке – с Хабаровским краем. На юге области по реке Амур на протяжении более 500 км проходит государственная граница Российской Федерации с Китайской Народной Республикой. Протяженность области с запада на восток – 330 км, с севера на юг – 200 км. Общая площадь территории области – 36,3 тыс. кв. км. По характеру рельефа на территории ЕАО выделяются две части – горная и равнинная. Равнинная часть на юге и востоке (около 40 процентов территории) относится к Среднеамурской низменности, горная (60 процентов территории) – к горной системе Малый Хинган (с абсолютными высотами 300 – 1250 м).

Близость к побережью Тихого океана определяет муссонный климат ЕАО. Зима малоснежная и холодная (средняя температура января от минус 21 градуса по Цельсию на крайнем юге до минус 26 градусов по Цельсию в горах), лето теплое и влажное (средняя температура июля плюс 20 – 22 градуса по Цельсию). Наличие большого количества рек и особенности рельефа обуславливают значительную заболоченность территории ЕАО. Река Амур служит важнейшей транспортной артерией

и осью расселения. В целом физико-географическое положение ЕАО можно оценить как относительно благоприятное для расселения. Населенные пункты располагаются преимущественно в равнинной части ЕАО, в горной части населенные пункты находятся в поймах рек.

Территория ЕАО разделена на 5 муниципальных районов и 1 городской округ.

2.2. Социально-экономические характеристики

ЕАО находится в непосредственной близости к основным международным экономическим партнерам Азиатско-Тихоокеанского региона (далее – АТР), имеет выход в моря Тихого океана через Амурский водный путь. На территории области действуют три пограничных перехода с Китайской Народной Республикой, через нее проходит Транссибирская железнодорожная магистраль, которая обеспечивает кратчайшие маршруты из Европы в страны АТР.

По своим климатическим условиям область принадлежит к одному из наиболее благоприятных регионов Дальнего Востока.

Транспортное обслуживание сосредоточено на территориях МО «Облученский муниципальный район», МО «Биробиджанский муниципальный район» и МО «Смидовичский муниципальный район» вдоль Транссибирской железнодорожной магистрали и федеральной автомобильной дороги «Амур». Сфера логистики развивается также в районах пограничных пунктов пропуска, расположенных на юге Облученского (с. Пашково), Октябрьского (с. Амурзет) и Ленинского районов (с. Нижнеленинское).

Сельскохозяйственные угодья занимают южные части территорий МО «Октябрьский муниципальный район» и МО «Ленинский муниципальный район», часть территории МО «Биробиджанский муниципальный район» вдоль реки Биры до ее впадения в реку Амур, восточную часть территории МО «Смидовичский муниципальный район».

Основу земельных ресурсов области составляют земли лесного фонда, запаса и особо охраняемых территорий. Под земли сельскохозяйственного назначения отведено более 10 процентов территории региона. Несмотря на невысокий бонитет почв из-за высокой заболоченности и постоянной эрозии, при условии внесения удобрений и проведения мелиорации область обладает преимуществами для ведения экономически эффективных сельского и лесного хозяйств.

Минерально-сырьевая база области включает в себя запасы: железа, графита, марганца, магнезиального и карбонатного сырья, олова, бурого угля, торфа, цеолита, россыпного золота, индия, драгоценных, полудрагоценных и облицовочных камней. К минеральному сырью федерального значения отнесены месторождения редких металлов: бериллия, урана, лития и ниобия. Из общераспространенных полезных ископаемых в

ЕАО имеются месторождения песчано-гравийных материалов, строительного песка, строительного камня, глины и других видов полезных ископаемых.

Основная часть лесных массивов сконцентрирована в западной части области. Основные районы лесозаготовок расположены на территориях МО «Облученский муниципальный район» и МО «Октябрьский муниципальный район».

Высокой лечебной ценностью на территории ЕАО обладает Кульдурский термоминеральный источник, вода которого является характерным образцом азотно-кремнистых термальных вод Дальнего Востока. Источник находится у отрогов Малого Хингана в долине реки Кульдур на высоте 383 м над уровнем моря, в пос. Кульдур. Кульдурские воды обладают уникальным химическим составом. Они содержат алюминий, железо, марганец, титан, хром, медь, серебро, хлор, литий, барий, стронций, фтор, что позволяет отнести их к особому и редко встречающемуся в мире типу вод – азотным хлоридно-фторидно-гидрокарбонатно-натриевым. К лечебным свойствам Кульдурских вод относятся улучшение кровообращения кожи, глубоких тканей, ускорение рассасывания воспалительных процессов, ускорение роста поврежденных тканей, повышение их эластичности, ускорение обмена веществ, очищение организма от токсинов.

Регион обладает значительным потенциалом для развития альпинизма и горнолыжного спорта. Более половины территории ЕАО занимает Хингано-Буреинская горная система. На севере и северо-западе региона находятся горные хребты: Малый Хинган, Сутарский, Помпеевский, Шуши-Поктой, а также южные отроги Буреинского хребта, имеющего высоту до 1421 м над уровнем моря. Мощность снежного покрова на равнине в марте составляет 30 – 35 см, в горах достигает 50 см. Снег лежит с ноября – декабря по март – апрель.

Также регион обладает потенциалом для развития водного туризма. Реки Большая Бира, Биджан, низовья рек Каменушка, Никита, Сагды-Бира, Сутара предоставляют возможности осуществлять неэкстремальные сплавы на лодках и байдарках. Скорость течения этих рек составляет 1,5 – 2 м/с, глубина – до 1,5 м.

В ЕАО насчитываются десятки видов флоры и фауны, пригодных и разрешенных к промысловой добыче (без товарных целей). Промыслы сформованы преимущественно вокруг крупных агломераций и вдоль основных транспортных магистралей.

2.2. Демографические характеристики (численность населения половозрастная структура)

Численность населения ЕАО по состоянию на 01 января 2025 года составила 144 428 тыс. человек, численность мужского населения составила 67 692 человек, женского – 76 736 человек, в общей численности населения женщин – 53,1 процента, мужчин – 46,9 процента.

2.3. Заболеваемость и смертность населения от неинфекционных заболеваний в динамике

В 2024 году в целом по ЕАО было зарегистрировано 117237,1 случая заболеваний на 100 000 населения, темп прироста заболеваемости составил 0,2 процента (за предыдущие пять лет темп прироста составил 10,5 процента). При этом заболеваемость всего населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, зарегистрирована на уровне 68 813,9 случая на 100 000 населения, темп прироста составил –2,3 процента к уровню 2023 года (за предыдущие пять лет темп прироста составил +10,7 процента) (рис. 1).

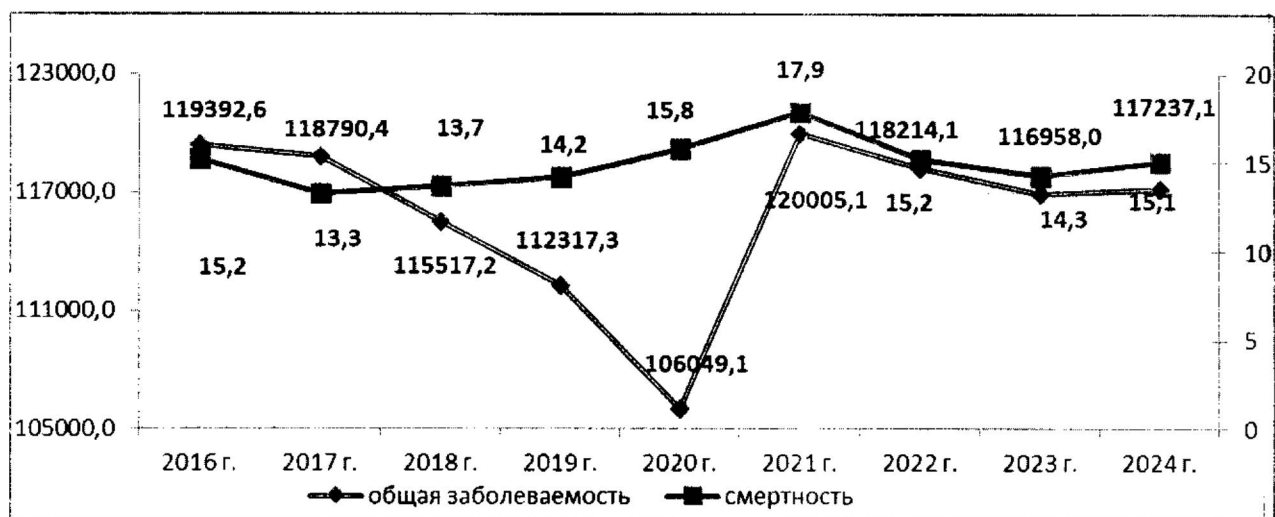


Рисунок 1. Динамика общей заболеваемости и смертности населения

Наблюдается незначительное снижение уровня первичной заболеваемости населения ЕАО. На территории ЕАО в последние годы происходит снижение численности постоянно проживающего населения как за счет естественных причин, так и миграции населения. Детское население сократилось на 1,9 процента, взрослое на 0,9 процента. Численность сельского населения снизилась на 1,2 процента.

Доступность медицинской помощи находится в прямой зависимости от показателя обеспеченности учреждений здравоохранения медицинскими кадрами. На 01 января 2025 года в областных государственных учреждениях здравоохранения работали 385 (в 2023 году – 374) врачей всех специальностей, из них врачей клинических специальностей – 230 человек (в 2023 году – 220). Показатель обеспеченности врачами – 26,4 на 10 000 населения. Отмечается выраженная диспропорция между уровнем обеспеченности врачами в городе Биробиджане и в районах области.

Наибольшая потребность учреждений здравоохранения ЕАО в офтальмологах, кардиологах, травматологах-ортопедах, нейрохирургах,

хирургах, эндокринологах, терапевтах и педиатрах, а также во врачах скорой медицинской помощи.

Самое значительное увеличение уровня общей заболеваемости населения зарегистрировано по классам болезней костно-мышечной системы (+23,4 процента общей и +28,7 процента первичной заболеваемости) и болезней крови и кроветворных органов +13,8 процента (уровень первичной заболеваемости вырос на 36,2 процента) (табл. 1).

Таблица 1

Заболеваемость всего населения ЕАО

Классы болезней МКБ-10	2023 год (случаев)	2024 год (случаев)	Темп прироста/ убыли (%)
Всего	116958,0	117237,1	+0,2
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	5521,6	5740,0	+4,0
Новообразования	5062,5	5011,6	-1,0
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	630,0	716,7	+13,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	6227,5	6786,6	+9,0
Психические расстройства и расстройства поведения	6982,3	7209,8	+3,3
Болезни нервной системы	2440,0	2672,1	+9,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	2766,2	3264,0	+18,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	1795,1	1751,7	-2,4
Болезни системы кровообращения	12040,0	11672,0	-3,1
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	37351,7	34233,4	-8,3
Болезни органов пищеварения	6860,3	6968,4	+1,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4576,2	4529,4	-1,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6009,2	7412,8	+23,4
Болезни мочеполовой системы	8090,4	8980,7	+11,0
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	737,2	808,6	+9,7
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	0	0	0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	7369,6	7147,4	-3,1
COVID-19	853,8	589,2	-31,0

По результатам анализа показателей общей заболеваемости в целом и по основным классам заболеваний в регионе по сравнению с аналогичными

показателями по регионам ДФО и Российской Федерации отмечается следующее. В целом уровень общей заболеваемости по ЕАО ниже, чем по ДФО и Российской Федерации (соответственно на 29,3 процента и 31,8 процента). При этом отмечается превышение показателя заболеваемости по инфекционной патологии на 44,3 процента в сравнении с показателем по Российской Федерацией (3977,9 чел. в 2023 г.) и с показателем по ДФО на 32,7 процента (4326,9 чел. в 2023 г.). Сохраняется превышение показателя общей заболеваемости по классу «психические расстройства и расстройства поведения» на 83,1 процента в сравнении с показателем по Российской Федерацией (3937,1 чел. в 2023 г.) и по ДФО на 46,1 процента (4935,4 чел. в 2023 г.).

По остальным классам заболеваний показатели ниже дальневосточных и общероссийских показателей: на 64,5 процента и 66,1 процента – болезни глаза; на 42,6 процента и 49,2 процента – болезни уха и сосцевидного отростка; ниже на 36,9 процента и 47,2 процента – болезни костно-мышечной системы; ниже на 42,6 процента и 43,0 процента – болезни крови и кроветворных органов; ниже на 48,4 процента и 54,6 процента – болезни нервной системы; ниже на 49,7 процента и 58,4 процента – болезни системы кровообращения. Подобное соотношение показателей сохраняется по заболеваемости населения с установленным впервые в жизни диагнозом.

В структуре общей заболеваемости населения ЕАО первое место занимают болезни органов дыхания – 29,2 процента (рис. 2.), регистрация которых к уровню 2023 года снизилась на 8,3 процента, составив 34233,4 случая на 100 000 населения (табл. 1). На втором месте болезни системы кровообращения 10,0 процента, снижение показателя к уровню 2023 года – 3,1 процента, 11672,0 случая регистрации на 100 000 населения (табл. 1). На третьем месте болезни мочеполовой системы – 7,7 процента, увеличение показателя к уровню 2023 года – 11,0 процента, 8980,7 случая на 100 000 населения (табл. 1), а также травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 6,1 процента при снижении показателя к уровню 2023 года на 3,0 процента, 7147,4 случая на 100 000 населения.

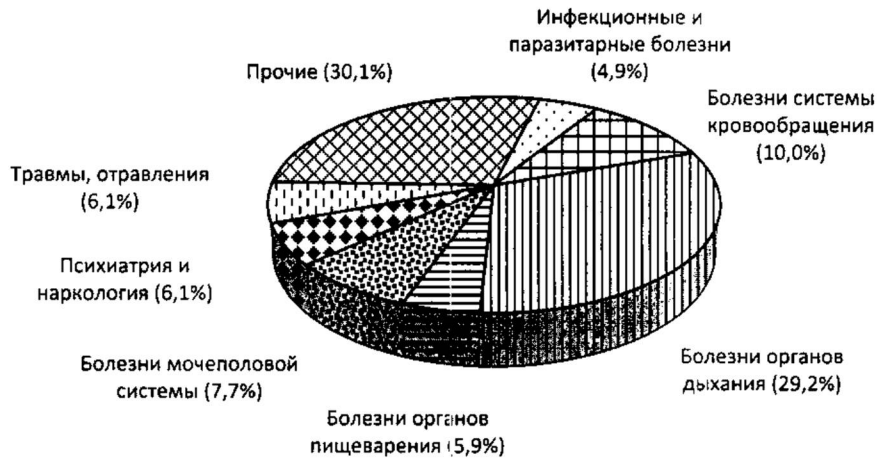


Рисунок 2. Структура общей заболеваемости населения ЕАО

В структуре травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин основную долю занимают травмы запястья и кисти (17,3 процента), на втором месте – травмы голеностопного сустава и стопы (17,0 процента) и на третьем месте – травмы колена и голени 15,2 процента (рис. 3).



Рисунок 3. Структура травм, отравлений и последствий воздействия внешних причин

В 2024 году на территории ЕАО умерли 2 193 человека, что на 94 человека, или на 4,5 процента, больше, чем в 2023 году.

Наиболее высокие показатели смертности населения отмечены в МО «Октябрьский муниципальный район» – 20,2 на 1 000 населения и МО

«Облученском муниципальный район» – 16,7 на 1 000 населения. Самый низкий показатель смертности населения зафиксирован в МО «Ленинский муниципальный район» – 12,7 на 1 000 населения.

В истекшем году отмечается увеличение показателя смертности к уровню 2023 года: от внешних причин – на 63,7 процента, от инфекционных и паразитарных болезней – на 14,2 процента, от заболеваний органов дыхания – на 12,2 процента. Зафиксировано снижение показателей смертности от болезней нервной системы – на 41,5 процента, от болезней эндокринной системы – на 40,5 процента, от новообразований – на 8,6 процента.

В структуре смертности по классам болезней первое место занимают заболевания системы кровообращения – 50,8 процента от общего числа умерших в 2024 году (показатель смертности – 767,6 случая на 100 тыс. населения, увеличение на 0,1 процента к аналогичному периоду предыдущего года). В общем числе умерших от болезней кровообращения число умерших от ишемических болезней сердца составило 56,6 процента, от цереброваскулярных заболеваний – 23,0 процента. Второе место в структуре смертности занимают травмы, отравления и другие воздействия внешних причин – 17,0 процента (показатель смертности – 256,1 случая на 100 тыс. населения, увеличение на 63,7 процента к аналогичному периоду предыдущего года). На третьем месте в структуре смертности занимают новообразования – 13,6 процента (показатель смертности – 205,8 случая на 100 тыс. населения, снижение на 7,5 процента к аналогичному периоду предыдущего года). Смертность от туберкулеза в 2024 году составила 13,8 случая на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2023 года на 3,5 процента.

2.4. Распространенность факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

Областными государственными бюджетными учреждениями здравоохранения проводятся медицинские осмотры граждан ЕАО с целью профилактики хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения ЕАО.

Медицинские осмотры направлены на выявление и коррекцию основных факторов риска развития ХНИЗ, к которым относятся: повышенный уровень артериального давления, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака (табл. 2).

**Сведения
о выявленных факторах риска и других патологических состояниях
и заболеваниях, повышающих вероятность развития ХНИЗ, являющихся
основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения
ЕАО (человек)**

Факторы риска и другие патологические состояния и заболевания	Все население				
	всего	в трудо-способном возрасте	старше трудоспособного возраста	% от числа обследованных	
1	2	3	4	5	
Гиперхолестеринемия	3124	1614	1510	19,1	
Гипергликемия	1111	504	607	6,8	
Курение табака	2784	2308	476	17,1	
Нерациональное питание	4412	2960	1452	27,0	
Избыточная масса тела	3395	1939	1456	20,8	
Ожирение	2312	1137	1175	14,2	
Низкая физическая активность	2694	1615	1079	16,5	
Риск пагубного употребления алкоголя	415	334	81	2,5	
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	12	8	4	0,1	
Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям	инфаркт миокарда	144	100	44	0,9
	мозговой инсульт	219	147	72	1,3
Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям	колоректальной области	54	41	13	0,3
	других локализаций	208	144	64	1,3
Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей	23	13	10	0,1	
Отягощенная наследственность по сахарному диабету	36	16	20	0,2	
Высокий или очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск	502	191	311	3,1	

2.5. Распространенность поведенческих факторов риска, выявленных при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров определенных групп взрослого населения, по итогам 2024 года (в разрезе МО ЕАО)

Важным направлением профилактики заболеваний населения является отслеживание распространенности поведенческих факторов риска, выявленных при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров определенных групп взрослого населения (далее – факторы риска), в динамике для оперативной коррекции профилактических программ.

Для наглядной демонстрации были выделены пять ведущих факторов риска: риск пагубного потребления алкоголя, риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, курение табака, низкая физическая активность и нерациональное питание (табл. 3).

Таблица 3

Наименование факторов риска и других патологических состояний и заболеваний	Код по МКБ-10 № строки	ЕАО		МО «Город Биробиджан»		МО «Биробиджанский муниципальный район»		МО «Ленинский муниципальный район»		МО «Октябрьский муниципальный район»		МО «Сидловичский муниципальный район»		МО «Облученский муниципальный район»		
		абс. ч. (чел.)	% от числа прошедших	абс. ч. (чел.)	% от числа прошедших	абс. ч. (чел.)	% от числа прошедших	абс. ч. (чел.)	% от числа прошедших	абс. ч. (чел.)	% от числа прошедших	абс. ч. (чел.)	% от числа прошедших	абс. ч. (чел.)	% от числа прошедших	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Курение табака	Z72.0	03	2784	17,1	427	13,5	325	14,8	49	35,3	241	17,3	842	13,1	900	30,2
Нерациональное питание	Z72.4	04	4412	27,0	1345	42,5	208	9,5	71	51,1	391	28,0	1276	19,8	1121	37,7
Низкая физическая активность	Z72.3	07	2694	16,5	722	22,8	209	9,5	60	43,2	429	30,8	199	3,1	1075	36,1
Риск пагубного потребления алкоголя	Z72.1	08	415	2,5	215	6,8	33	1,5	23	16,5	5	0,4	102	1,6	37	1,2
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	Z72.2	09	12	0,1	5	0,2	0	0,0	0	0,0	1	0,1	2	0,0	4	0,1
Всего прошли диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры			16317		3164		2201		139		1395		6442		2976	

По результатам проведенного анализа факторов риска по ЕАО «нерациональное питание» рассматривается как ведущий фактор риска в большей части МО ЕАО. Больше всего данному фактору риска подвержены жители МО «Ленинский муниципальный район» ЕАО (51,1 процента), МО «Город Биробиджан» ЕАО (42,5 процента), МО «Облученский муниципальный район» ЕАО (37,7 процента).

Самый низкий уровень распространенности указанного фактора риска у жителей МО «Биробиджанский муниципальный район» ЕАО (9,5%), МО «Смидовичский муниципальный район» ЕАО (19,8 процента) и МО «Октябрьский муниципальный район» ЕАО (28,0 процента).

Второе место по распространенности среди факторов риска занимает «курение табака». Преобладание данного фактора риска зарегистрировано в МО «Ленинский муниципальный район» ЕАО (35,3 процента), МО «Облученский муниципальный район» ЕАО (30,2 процента) и МО «Октябрьский муниципальный район» ЕАО (17,3 процента).

Самый низкий уровень распространенности указанного фактора риска у жителей МО «Смидовичский муниципальный район» ЕАО (13,1 процента), МО «Город Биробиджан» ЕАО (13,5 процента) и МО «Биробиджанский муниципальный район» ЕАО (14,8 процента).

Третье место занимает такой фактор риска, как «низкая физическая активность», где лидирующие позиции занимают МО «Ленинский муниципальный район» ЕАО (43,2 процента), МО «Облученский муниципальный район» ЕАО (36,1 процента) и МО «Октябрьский муниципальный район» ЕАО (30,8 процента).

Самый низкий уровень распространенности указанного фактора риска у жителей МО «Смидовичский муниципальный район» ЕАО (3,1 процента), МО «Биробиджанский муниципальный район» ЕАО (9,5 процента) и МО «Город Биробиджан» ЕАО (22,8 процента).

Четвертое место в структуре факторов риска занимает риск «пагубное потребления алкоголя». Преобладание данного фактора риска зарегистрировано в МО «Ленинский муниципальный район» ЕАО (16,5 процента), МО «Город Биробиджан» ЕАО (6,8 процента) и МО «Смидовичский муниципальный район» ЕАО (1,6 процента).

Самый низкий уровень распространенности указанного фактора риска у жителей МО «Биробиджанский муниципальный район» ЕАО (1,5 процента), МО «Облученский муниципальный район» ЕАО (1,2 процента) и МО «Октябрьский муниципальный район» ЕАО (0,4 процента).

Пятое место принадлежит фактору риска «потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача»: МО «Город Биробиджан» ЕАО (0,2 процента), МО «Октябрьский муниципальный район» ЕАО (0,1 процента), МО «Облученский муниципальный район» ЕАО (0,1 процента).

Самый низкий уровень распространенности указанного фактора риска у жителей МО «Город Биробиджан» ЕАО (9,5 процента), МО «Смидовичский муниципальный район» ЕАО (19,8 процента) и МО «Октябрьский муниципальный район» ЕАО (28,0 процента).

Высокая распространенность факторов риска подтверждает необходимость проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.

3. Доступность имеющихся ресурсов для укрепления общественного здоровья в ЕАО

В ЕАО создан Центр общественного здоровья и медицинской профилактики (далее – Центр общественного здоровья), функционирующий на базе поликлиники ОГБУЗ «Областная больница» и два Центра здоровья для взрослых (далее – Центры здоровья), работающие на базе ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница» и «Смидовичская районная больница». В ОГБУЗ «Смидовичская районная больница», ОГБУЗ «Николаевская районная больница», ОГБУЗ «Теплоозерская центральная районная больница», ОГБУЗ «Облученская районная больница», ОГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница», ОГБУЗ «Ленинская центральная районная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница», ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника» функционируют кабинеты медицинской профилактики (рис. 4).

Развитие сети Центров здоровья в ЕАО



Рисунок 4. Схема территориального планирования Центров здоровья в ЕАО

Приоритетными направлениями деятельности Центра общественного здоровья являются координация и методическое сопровождение мероприятий по укреплению общественного здоровья, профилактике заболеваний и популяризации здорового образа жизни среди населения.

В Центре общественного здоровья имеются организационно-методический отдел, занимающийся организацией работы по медицинской профилактике на территории ЕАО, подготовке материалов для методических рекомендаций, и консультативно-оздоровительное отделение, организующее и проводящее информационно-пропагандистские мероприятия в виде лекций, бесед, консультирования населения и специалистов, а также занятия в школах здоровья.

В средствах массовой информации были опубликованы материалы для населения на темы «Профилактика вредных привычек» (3 единицы), «Профилактика инфекционных заболеваний» (6 единиц), «Здоровый образ жизни» (3 единицы).

Количество лиц, обратившихся в 2024 году в Центр общественного здоровья, – 157 человек, в кабинеты медицинской профилактики ОГБУЗ «Смидовичская районная больница» – 525 человек, ОГБУЗ «Николаевская районная больница» – 537 человек, ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница» – 393, ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника» – 1870 человек.

С целью проведения работы по медицинской профилактике на протяжении ряда лет в регионе организовано тесное взаимодействие медицинских организаций с образовательными организациями всех уровней системы общего, специального и высшего образования.

Мероприятия по формированию приверженности к здоровому образу жизни в ЕАО реализуются по следующим направлениям:

- информирование населения ЕАО по вопросам формирования здорового образа жизни, о факторах риска развития ХНИЗ, симптомах их проявления, о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований с целью выявления сахарного диабета в рамках диспансеризации и других видов профилактических осмотров;

- обучение населения ЕАО принципам здорового образа жизни;

- обучение медицинских работников областных учреждений здравоохранения методикам выявления и коррекции факторов риска.

С целью информирования населения ЕАО о факторах риска развития ХНИЗ областными учреждениями здравоохранения регулярно размещается информация на информационных стендах, осуществляются публикации в средствах массовой информации.

4. Сведения о реализации муниципальных и корпоративных программ укрепления общественного здоровья на территории ЕАО

За период 2020 – 2024 годов в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» на территории ЕАО муниципальные программы «Формирование здорового образа жизни среди населения» разработаны и реализуются:

с 2020 года – в МО «Облученский муниципальный район» ЕАО и МО «Смидовичский муниципальный район» ЕАО;

с 2021 года – в МО «Город Биробиджан» ЕАО;

с 2022 года – в МО «Биробиджанский муниципальный район» ЕАО;

с 2023 года – в МО «Октябрьский муниципальный район» ЕАО;

с 2024 года – в МО «Ленинский муниципальный район» ЕАО.

В рамках федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в ЕАО запланирована разработка, утверждение и реализация обновленных модельных муниципальных программ укрепления общественного здоровья согласно рекомендациям по разработке, внедрению и оценке эффективности муниципальных программ «Модельные муниципальные программы укрепления общественного здоровья», утвержденных Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России (далее – ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России), от 28.01.2025.

В 2025 году после утверждения начата реализация обновленных модельных муниципальных программ в МО «Облученский муниципальный район» ЕАО, МО «Смидовичский муниципальный район» ЕАО и МО «Биробиджанский муниципальный район» ЕАО.

Планируется утверждение и начало реализации таких программ:

с 2026 года – в МО «Октябрьский муниципальный район» ЕАО;

с 2027 года – в МО «Город Биробиджан» ЕАО;

с 2028 года – в МО «Ленинский муниципальный район» ЕАО.

В период 2021 – 2024 годов в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» в ЕАО разработаны и внедрены 14 программ укрепления здоровья работающих в организациях сферы здравоохранения.

В рамках федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» запланирована разработка, внедрение и реализация корпоративных программ укрепления здоровья работающих согласно руководству по разработке, внедрению и оценке эффективности корпоративных программ «Модельные корпоративные программы и практики укрепления здоровья работающих», утвержденных ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, от 28.01.2025, в организациях и на предприятиях с численностью сотрудников до 249 человек, а также более 250 человек. В 2025 году внедрены и

реализуются программы укрепления здоровья работающих в 18 организациях (табл. 4).

Таблица 4

Сведения об организациях ЕАО, в которых внедрены программы укрепления здоровья работающих в 2025 году

№ пп	Наименование показателя		Значение показателя
1	Всего организаций, в которых действуют программы укрепления здоровья работающих по состоянию на 01.11.2025 (ед.)		18
1.1	из них число организаций с численностью работающих до 249 человек включительно (ед.)		17
1.2	из них число организаций с численностью работающих 250 человек и более (ед.)		1
2	в том числе из строки 1 по сферам деятельности (ед.):	с численностью работающих до 249 чел. включительно	с численностью работающих 250 чел. и более
2.1	промышленность	7	1
2.2	сельское хозяйство	0	0
2.3	транспорт	0	0
2.4	здравоохранение	8	0
2.5	образование	1	0
2.6	торговля	0	0
2.7	экономика и финансы	0	0
2.8	государственное и муниципальное управление	1	0
2.9	бытовые организации	0	0
2.10	иные организации	0	0

В рамках муниципальных программ и программ укрепления здоровья работающих проводятся мероприятия по информированию населения, работников учреждений и организаций о принципах здорового образа жизни, мероприятия по профилактике потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и алкоголя, мероприятия по формированию культуры здорового питания населения,

повышению физической активности населения и созданию среды, способствующей здоровому образу жизни, выявлению и коррекции факторов риска основных ХНИЗ у населения ЕАО, сохранению психологического здоровья, формированию основ здорового образа жизни среди детей и подростков.

5. Взаимодействие Центра общественного здоровья, также кабинетов медицинской профилактики с волонтерскими организациями ЕАО

На базе ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж» создано региональное отделение движения «Волонтеры-медики», которое является активным участником мероприятий по укреплению общественного здоровья населения, пропаганде здорового образа жизни, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику табакокурения, алкоголизма и наркомании, проводимых Центром общественного здоровья.

Перед началом реализации Центром общественного здоровья мероприятий, совместно с региональным отделением движения «Волонтеры-медики», осуществляется обучение Центром волонтеров-медиков по конкретной тематике, которой посвящено то или иное событие (например, профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, онкологических заболеваний, сахарного диабета и другое), проводятся мастер-классы и инструктажи по конкретному роду деятельности.

В рамках мероприятий, проводимых студентами-волонтерами области, осуществляется распространение полиграфической продукции по вопросам пропаганды здорового образа жизни и профилактики социально значимых заболеваний; подготовка плакатов и рисунков с использованием слоганов, пропагандирующих здоровый образ жизни, оказывается помощь участникам профилактических акций: приглашение к участию в акциях, консультирование по вопросам маршрутизации и проведения профилактических мероприятий.

В течение календарного года проводятся мероприятия, приуроченные к Всемирным и Международным дням здоровья, установленным Всемирной организацией здравоохранения, участие в которых со своими информационными площадками и лекционными занятиями принимают представители регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский красный крест» в ЕАО, сотрудники ОГБУЗ «Центр профилактики и борьбы со СПИД».

6. Целевые показатели Программы

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение		Значения показателей по годам						
			значение	дата расчета (месяц, год)	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	Литр чистого (100%) спирта	16,78	12.2023	15,1	13,64	12,17	10,71	9,24	7,78	
2	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	%	10,5	12.2023	12,1	12,6	13,2	13,8	14,6	15,6	
3	Распространенность курения табака среди граждан в возрасте 18 лет и старше	%	31,2	01.2024	30,44	29,7	28,98	28,26	27,53	26,8	
4	Доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья	%	0	01.2023	15	20	30	40	50	60	
5	Доля граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни	%	0	01.2023	0	20	50	60	80	95	
6	Доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания	%	0	01.2023	0	20	50	60	80	95	

7. Цель Программы

Целью Программы является увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни: в 2025 г. – до 12,1 процента, в 2026 г. – до 12,6 процента, в 2027 г. – до 13,2 процента, в 2028 г. – до 13,8 процента, в 2029 г. – до 14,6 процента, в 2030 г. – до 15,6 процента.

8. Задачи Программы

1. Повышение грамотности в вопросах здоровья и здорового образа жизни путем активного и актуального информирования граждан различных целевых групп о факторах риска развития заболеваний и их профилактике.
2. Укрепление и сохранение здоровья, в том числе репродуктивного здоровья.
3. Формирование личной ответственности за здоровье.
4. Формирование мотивации и создание условий для ведения населением здорового образа жизни.

9. План мероприятий по реализации Программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации (годы)	Ответственные исполнители	Характеристика результата
1	2	3	4	5
1. Проведение информационно-коммуникационной кампании по профилактике ХНИЗ и формированию здорового образа жизни				
1.1	Проведение межведомственной информационной кампании, направленной на формирование здоровьесберегающего поведения с использованием официального портала Минздрава России Takzdorovo.ru, не менее 250 информационно-разъяснительных мероприятий, в том числе мероприятий по размещению информации на официальных сайтах органов исполнительной власти ЕАО, формируемых правительством ЕАО, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в средствах массовой информации и социальных сетях	2026 – 2030	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, департамент образования ЕАО, департамент по молодежной политике правительства ЕАО, департамент по физической культуре и спорту правительства ЕАО, департамент социальной защиты населения правительства ЕАО, департамент культуры правительства ЕАО.</p> <p>управление по информационной политике аппарата губернатора и правительства ЕАО, органы местного самоуправления МО ЕАО (по согласованию), региональное отделение движения «Волонтеры-медики» (по согласованию), ОГБУЗ</p>	Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, до 15,6% к 2030 году

1	2	3	4	5
1.2	<p>Организация мероприятий по пропаганде здорового образа жизни в дошкольных, общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования</p>	2025 – 2030	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница», ОГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница», ОГБУЗ «Ленинская центральная районная больница», ОГБУЗ «Облученская районная больница», ОГБУЗ «Теплозерская центральная районная больница», ОГБУЗ «Смидовичская районная больница», ОГБУЗ «Николаевская районная больница», департамент образования ЕАО, органы местного самоуправления МО ЕАО, (по согласованию), региональное отделение движения «Волонтеры-медики» (по согласованию)</p>	<p>Повышение осведомленности воспитанников и обучающихся о здоровом образе жизни (не менее 50 мероприятий в год)</p>
1.3	<p>Проведение обучающих мероприятий, в том числе в формате видео-конференц-связи (лекции, беседы, мастер-классы) для специалистов социальной сферы ЕАО, педагогов ЕАО, работников культуры ЕАО по вопросам</p>	2026 – 2030	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО, департамент образования ЕАО, департамент по молодежной политике правительства ЕАО, департамент социальной защиты населения правительства ЕАО,</p>	<p>Проведены обучающие мероприятия для специалистов социальной сферы ЕАО, педагогов ЕАО, работников культуры ЕАО по вопросам важности ведения здорового образа жизни, укрепления</p>

1	2	3	4	5
	важности ведения здорового образа жизни, укрепления здоровья		департамент культуры правительства ЕАО, региональное отделение движения «Волонтеры-медики» (по согласованию), ОГБУЗ «Психиатрическая больница», ОГБУЗ «Центр профилактики и борьбы со СПИД», ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж»	здоровья (не менее 2 мероприятий в год)
1.4	Реализация регионального плана по популяризации здорового образа жизни путем проведения тематических мероприятий и размещения информации на официальных сайтах учреждений, подведомственных департаменту здравоохранения правительства ЕАО, и в социальных сетях	2025 – 2030	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ	Повышение информированности граждан в вопросах профилактики ХНИЗ и приверженности граждан к здоровому образу жизни
2. Разработка и внедрение муниципальных и корпоративных программ				
2.1	Разработка и реализация в организациях, подведомственных органам исполнительной власти ЕАО, формируемых правительством ЕАО, и муниципальных организациях программ укрепления здоровья работающих	2025 – 2030	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, департамент образования ЕАО, департамент по физической культуре и спорту правительства ЕАО, департамент социальной защиты населения правительства ЕАО, департамент культуры правительства ЕАО,	Формирование культуры здорового образа жизни в организациях: 2025 г. – 1 программа; 2026 г. – 1 программа; 2027 г. – 1 программа; 2028 г. – 1 программа; 2029 г. – 1 программа; 2030 г. – 1 программа

1	2	3	4	5
2.2	Разработка и реализация муниципальных программ ЕАО, направленных на профилактику заболеваний и улучшение качества жизни граждан	2025 – 2030	департамент промышленности ЕАО, департамент экономики правительства ЕАО, органы местного самоуправления МО ЕАО (по согласованию), ОГБУЗ Органы местного самоуправления МО ЕАО (по согласованию)	Улучшение качества жизни населения ЕАО, повышение уровня осведомленности о здоровом образе жизни и активное вовлечение граждан в профилактические мероприятия: 2025 г. – 3 программы; 2026 г. – 4 программы; 2027 г. – 5 программ; 2028 г. – 6 программ; 2029 г. – 6 программ; 2030 г. – 6 программ (нарастающим итогом)
3. Мероприятия по совершенствованию работы Центров здоровья для взрослых				

1	2	3	4	5
3.1	Создание и функционирование на территории ЕАО Центров здоровья	2025	ОГБУЗ «Смидовичская районная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница»	В 2025 г. на территории ЕАО созданы и функционируют 2 Центра здоровья
3.2	Проведение мониторинга результатов достижения целевых показателей работы Центров здоровья	2026 – 2030	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр», ОГБУЗ «Смидовичская районная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница»	Организовано проведение ежемесячного мониторинга достижения целевых показателей работы Центров здоровья
3.3	Проведение углубленного профилактического консультирования граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, в Центрах здоровья	2025 – 2030	ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница», ОГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница», ОГБУЗ «Ленинская центральная районная больница», ОГБУЗ «Облученская районная больница», ОГБУЗ «Теплоозерская центральная районная больница», ОГБУЗ «Смидовичская районная больница», ОГБУЗ «Николаевская районная больница»	Обеспечено увеличение доли прошедших в Центрах здоровья углубленное профилактическое консультирование граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации: 2025 г. – 15 чел.; 2026 г. – 20 чел.; 2027 г. – 30 чел.; 2028 г. – 40 чел.; 2029 г. – 50 чел.; 2030 г. – 60 чел.

1	2	3	4	5
3.4	<p>Организация диспансерного наблюдения за гражданами с факторами риска развития ХНИЗ и формирование индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни, в том числе с использованием выездных методов работы</p>	2025 – 2030	<p>ОГБУЗ «Смидовичская районная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница»</p>	<p>Организовано диспансерное наблюдение граждан с факторами риска развития ХНИЗ и формирование индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни: 2025 г. – 2298 чел.; 2026 г. – 3065 чел.; 2027 г. – 4597 чел.; 2028 г. – 6129 чел.; 2029 г. – 7661 чел.; 2030 г. – 9194 чел.</p>
3.5	<p>Организация Центрами здоровья обследования на рабочем месте работающих граждан, а также диспансерного наблюдения на рабочем месте лиц с выявленными рисками развития заболеваний</p>	2025 – 2030	<p>ОГБУЗ «Смидовичская районная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница»</p>	<p>Организовано обследование и диспансерное наблюдение на рабочем месте работающих граждан с факторами риска развития ХНИЗ: 2025 г. – 1399 чел.; 2026 г. – 1866 чел.; 2027 г. – 2799 чел.; 2028 г. – 3732 чел.; 2029 г. – 4664 чел.; 2030 г. – 5597 чел.</p>

1	2	3	4	5
3.6	Повышение компетенций медицинских работников по вопросам профилактики ХНИЗ и факторов риска их развития	2025 – 2030	ОГБУЗ «Областная больница» ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница», ОГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница», ОГБУЗ «Ленинская центральная районная больница», ОГБУЗ «Облученская районная больница», ОГБУЗ «Теплоозерская центральная районная больница», ОГБУЗ «Смидовичская районная больница», ОГБУЗ «Николаевская районная больница»	Медицинские работники обучены по вопросам выявления и коррекции факторов риска ХНИЗ
3.7	Приведение штатной численности Центра общественного здоровья и выполняемых им функций в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 29.10.2020 № 1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»	2026 – 2030	ОГБУЗ «Областная больница»	Штатная численность Центра общественного здоровья и выполняемые им функции приведены в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 29.10.2020. № 1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»

4. Общие мероприятия

1	2	3	4	5
4.1	Совершенствование нормативных правовых актов ЕАО в сфере общественного здоровья в целях принятия дополнительных антиалкогольных и антитабачных мер на территории ЕАО	2026 – 2030	<p>Департамент здравоохранения правительства ЕАО,</p> <p>департамент образования ЕАО,</p> <p>департамент по молодежной политике правительства ЕАО,</p> <p>департамент по физической культуре и спорту правительства ЕАО,</p> <p>департамент социальной защиты населения правительства ЕАО,</p> <p>департамент культуры правительства ЕАО,</p> <p>департамент промышленности правительства ЕАО,</p> <p>департамент экономики правительства ЕАО,</p> <p>департамент сельского хозяйства правительства ЕАО</p>	Подготовлены нормативные правовые акты ЕАО в сфере общественного здоровья
4.2	Совершенствование деятельности школ по профилактике артериальной гипертонии, сахарного диабета, гиподинамии, функционирующих на базе ОГБУЗ «Смидовичская районная больница», ОГБУЗ «Николаевская районная больница», ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница»	2026 – 2030	<p>ОГБУЗ «Смидовичская районная больница»,</p> <p>ОГБУЗ «Николаевская районная больница»,</p> <p>ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница»</p>	Снижение распространенности факторов риска развития ХНИЗ, снижение заболеваемости ХНИЗ, снижение смертности от данных заболеваний

1	2	3	4	5
4.3	<p>Проведение занятий по физической культуре и спорту на базе образовательных организаций ЕАО, школьных спортивных клубов, а также проведение спортивных фестивалей, эстафет, веселых стартов, разминок, мероприятий, реализуемых в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), соревнований «Мама, папа, я -- спортивная семья», мероприятий, реализуемых в рамках проекта «Футбол в школе»</p>	2026 – 2030	<p>Департамент образования ЕАО, департамент по физической культуре и спорту правительства ЕАО</p>	<p>Повышение физической активности обучающихся образовательных организаций ЕАО, профилактика гиподинамии, ХНИЗ</p>
4.4	<p>Проведение анализа составляющих здоровьесберегающей среды в разрезе каждого МО ЕАО (по результатам расчета числа объектов для занятий физической культурой и спортом, оценки плотности размещения точек по продаже на постоянной основе свежих овощей и фруктов, плотности размещения точек по продаже алкоголя и табака на 1000 чел. или 100 тыс. чел. населения)</p>	2026 – 2030	<p>Департамент по физической культуре и спорту правительства ЕАО, департамент сельского хозяйства правительства ЕАО, департамент промышленности правительства ЕАО, департамент экономики правительства ЕАО</p>	<p>Проведен анализ</p>

1	2	3	4	5
4.5	Проведение мониторинга распространенности ХНИЗ, выявление факторов риска их развития у граждан	2026 – 2030	Департамент здравоохранения правительства ЕАО, ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»	Проведен мониторинг
4.6	Проведение ежегодного анализа эффективности реализации Программы и необходимости внесения изменений в нее	2026 – 2030	Департамент здравоохранения правительства ЕАО	Проведен анализ

10. Финансовое обеспечение реализации Программы

Финансирование мероприятий Программы осуществляется за счет внебюджетных источников и средств ТФОМС ЕАО.

Внебюджетные источники:

2025 год – 1080,0 тыс. руб.;

2026 год – 600,0 тыс. руб.

Средства фонда обязательного медицинского страхования:

2025 год – 17 011,6 тыс. руб.;

2026 год – 11 877,2 тыс. руб.;

2027 год – 12 726,9 тыс. руб.;

2028 год – 13 569,4 тыс. руб.

11. Ожидаемые результаты реализации программы

Выполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

- увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни с 12,1 процента в 2025 году до 15,6 процента в 2030 году;

- снижение потребления алкогольной продукции на душу населения с 15,1 л в 2025 году до 7,78 л в 2030 году;

- снижение распространенности курения табака среди граждан в возрасте 18 лет и старше с 30,44 процента в 2025 году до 26,8 процента в 2030 году.