

КРАСНОГВАРДЕЙСКИЙ РАЙОН
**АДМИНИСТРАЦИЯ
КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

« 30 » марта 20 20 г.

Бирюч

№ 42

**Об утверждении программы
муниципального района
«Красногвардейский район»
«Укрепление общественного
здоровья на 2020-2024 годы»**

В целях исполнения протокола поручений Губернатора Белгородской области, данных на заседании Совета по социально-гуманитарному развитию Белгородской области 22 января 2020 года и согласно приказа департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области от 31 января 2020 года № 63 « Об утверждении методических рекомендаций» администрация Красногвардейского района **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить программу муниципального района «Красногвардейский район» «Укрепление общественного здоровья на 2020 – 2024 годы» (далее – Программа, прилагается)

2. Управлению образования администрации района (Черняков Е.Н.), управлению физической культуры и спорта администрации района (Останков Д.А.), управлению культуры администрации района (Валуйских Н.В.), управлению социальной защиты населения администрации района (Луканюк И.В.), ОГБУЗ «Красногвардейская ЦРБ» (Акперова Т.В.) (по согласованию) обеспечить организацию и реализацию основных мероприятий Программы.

3. Финансирование Программы осуществлять за счет средств районного бюджета в пределах ассигнований, утвержденных решением о районном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

4. Отделу информационного обеспечения администрации администрации Красногвардейского района (Енин И.Н.) разместить настоящее постановление на официальном сайте органов местного самоуправления муниципального района «Красногвардейский район» Белгородской области <http://biryuch.ru>.

5. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации Красногвардейского района по социальной политике Марковского А.Н.

Информацию о ходе исполнения предоставлять ежегодно к 15 апреля, начиная с 2021 года.

**Глава администрации
Красногвардейского района**



И.Н. Бровченко

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕНА

**постановлением администрации
Красногвардейского района
от 30 марта 2020 года № 42**

Программа

**муниципального района «Красногвардейский район»
«Укрепление общественного здоровья на 2020 – 2024 годы»**

1.	Наименование программы	«Укрепление общественного здоровья на 2020 – 2024 годы» (далее – Программа)
2.	Ответственный исполнитель Программы	Администрация муниципального района «Красногвардейский район»
3.	Ф.И.О., Должность руководителя, ответственного исполнителя Программы	Марковской Александр Николаевич – заместитель главы администрации района по социальной политике
4.	Соисполнители программы	ОГБУЗ «Красногвардейская ЦРБ»; Управление образования администрации района; Управление физической культуры и спорта администрации района; Управление культуры администрации района; Управление социальной защиты населения администрации района.
5.	Основания для разработки программы	Протокол поручений Губернатора Белгородской области, данных на заседании Совета по социально-гуманитарному развитию Белгородской области 22 января 2020 года
6.	Цель программы	Обеспечение увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2024 году до 55 процентов за счет формирования среды, способствующей ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, а также за счет мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной компании, вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, разработки и внедрению корпоративных программ укрепления здоровья
7.	Задачи Программы	1. Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной компании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья. 2. Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления

		здоровья). 3. Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидация микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя.
8.	Сроки реализации Программы	Срок реализации Программы: 2020 – 2024 годы
9.	Объем и источники финансирования Программы	Объем финансирования программы составляет--- тыс. рублей за счет средств бюджета муниципального района «Красногвардейский район», в том числе: 2020 г. – 2930,80; 2021 г. – 150,0; 2022 г. – 150,0; 2023 г. – 200,0; 2024 г. – 250,0. Примечание: объем финансирования носит прогнозный характер и подлежат ежегодной корректировке.
8.	Целевые индикаторы реализации Программы	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах): 2019 год – 4,9; 2020 год – 4,9; 2021 год – 4,8; 2022 год – 4,8; 2023 год – 4,7; 2024 год – 4,6. Розничная продажа сигарет и папирос на душу населения (тысяч штук): 2019 год – 1,8; 2020 год – 1,7; 2021 год – 1,6; 2022 год – 1,4; 2023 год – 1,3; 2024 год – 1,15. Смертность мужчин трудоспособного возраста на 100 тыс. населения (случаев): 2019 год – 612,3; 2020 год – 565,3; 2021 год – 582,0; 2022 год – 560,0; 2023 год – 538,0; 2024 год – 492,0 . Смертность женщин трудоспособного возраста на 100 тыс. населения (случаев): 2019 год – 178,8; 2020 год – 173,15; 2021 год – 149,0; 2022 год – 148,0; 2023 год – 147,0;

		<p>2024 год – 146,0.</p> <p>Смертность от всех причин на 1 тыс. человек населения (случаев):</p> <p>2019 год – 17,5;</p> <p>2020 год – 16,8;</p> <p>2021 год – 16,5;</p> <p>2022 год – 16,3;</p> <p>2023 год – 16,1;</p> <p>2024 год – 16,0.</p> <p>Охват мероприятиями по диспансеризации взрослого населения района от числа подлежащих диспансеризации (процентов):</p> <p>2019 год – 100,0;</p> <p>2020 год – 98,0;</p> <p>2021 год – 98,0;</p> <p>2022 год – 98,0 ;</p> <p>2023 год – 98,0;</p> <p>2024 год – 98,0.</p> <p>Проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центра здоровья) для нуждающихся граждан по результатам диспансеризации взрослого населения (процент от нуждающихся):</p> <p>2020 год – 60,0;</p> <p>2021 год – 65,0;</p> <p>2022 год – 70,0;</p> <p>2023 год – 75,0;</p> <p>2024 год – 80,0.</p> <p>Число лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни (паспорта здоровья) в центрах здоровья:</p> <p>2019 год – 4572 ;</p> <p>2020 год – 4500;</p> <p>2021 год – 4750;</p> <p>2022 год – 5000;</p> <p>2023 год – 5250;</p> <p>2024 год – 5500.</p> <p>Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением (проценты):</p> <p>2019 год – 14;</p> <p>2020 год – 13,8;</p> <p>2021 год – 13,7;</p> <p>2022 год – 13,4;</p> <p>2023 год – 13,0;</p> <p>2024 год – 11,8.</p> <p>Количество работающих граждан, вовлеченных в реализацию корпоративных программ (человек):</p> <p>2020 год – 200,0;</p> <p>2021 год – 800,0;</p> <p>2022 год – 1300,0;</p> <p>2023 год – 1800,0;</p> <p>2024 год – 2300,0.</p>
--	--	--

1. Введение

Муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья на 2020-2024 годы» муниципального района «Красногвардейский район» (далее Программа) разработана в соответствии с Методическими рекомендациями по разработке муниципальных программ «Укрепление общественного здоровья» и определяет основные направления, содержание, формы и методы формирования здорового образа жизни населения, создание здоровьесберегающей среды, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний, что является одной из важнейших задач развития района.

Здоровье граждан – это основной элемент национального богатства страны, необходимый для производства материальных и культурных ценностей, поэтому забота о его сохранении является одним из приоритетных направлений социальной политики государства. Достижение хорошего здоровья в современных условиях нельзя больше рассматривать как результат работы лишь одной отрасли: устойчивое улучшение здоровья людей – это итог реализации эффективной совместной политики, охватывающей все компоненты государственного управления, а также коллективные организованные усилия всего общества.

2. Общая характеристика

2.1 Географические характеристики

Площадь муниципального района «Красногвардейский район» составляет 1762,2 кв.км, район расположен в южной части в восточной части Белгородской области. Он простирается с запада на восток на 42 км и с севера на юг на 70 км. Граничит с Алексеевским, Валуйским, Вейделевским, Волоконовским, Красненским, Новооскольскими районами Белгородской области. Административный центр – город Бирюч, расположен в 147 км от города Белгород. Карта административного деления муниципального района «Красногвардейский район» представлена на рисунке 1.



Рисунок 1. Карта муниципального района «Красногвардейский район»

2.2 Демографические характеристики

В состав муниципального района «Красногвардейский район» входят 1 городское и 14 сельских поселений. Демографическая ситуация в районе за десятилетний период характеризуется процессом естественной убыли населения, что является следствием превышения числа умерших над числом родившихся (в абсолютных цифрах разница родившихся по отношению к умершим в 2009 г. - 379 человек в 2019 г. – 392 человека).

Численность населения района за десятилетний период уменьшилась с 40636 человек до 36539 человек (по состоянию на 1 января 2019 года), в том числе 7276 человек городского населения и 29263 человека сельского населения.

Население Красногвардейского района по состоянию на 01 января 2019

Наименование городского и сельских поселений	Все население (взрослые и дети 0-17 лет) (человек)			Взрослые 18 лет и старше (человек)			Дети 0-14 лет (человек)			Дети подросткового возраста 15-17 лет (человек)		
	Все насе л.	В том числе		Все насе л.	В том числе		Все насе л.	В том числе		Все насе л.	В том числе	
		Город	Село		Город	Село		Город	Село		Город	Село
г. Бирюч	7888	7651	237	6295	6113	182	1272	1229	43	321	309	12
Валуйчанское с/п.	1105			935			135			35		
Веселовское с/п.	3349			2907			365			77		
Верхососенское с/п.	1172			984			155			33		
Верхнепокровское с/п.	2147			1860			224			63		
Засосенское с/п.	4575			3728			693			154		
Калиновское с/п.	764			671			65			28		
Коломыйцевское с/п.	1323			1099			170			54		
Ливенское с/п.	3692			3117			503			72		
Марьевское с/п.	640			546			80			14		
Никитовское с/п.	3212			2715			407			90		
Новохуторное с/п.	669			577			75			17		
Палатовское с/п.	1074			939			102			16		
Стрелецкое с/п.	2656			2278			298			80		
Утянское с/п.	1292			1163			106			23		

Мужчины составляют 46,8 процента от общей численности населения, а женщины 53,2 процента. За этот же период количество лиц моложе трудоспособного возраста (дети до 18 лет) уменьшилось с 6985 человек до 6212 человек и на 1 января 2019 года мужчины моложе трудоспособного возраста составляют 3167 человек, женщины – 3045 человек.

Общее количество лиц трудоспособного возраста за этот период изменилось с 22295 человек до 19564 человек.

По состоянию на 1 января 2019 года в районе проживает 13806 человек старше трудоспособного возраста, что составляет более одной третьей от общей численности

населения. Доля лиц старше трудоспособного возраста, за последние 10 лет увеличилась с 36,4 процентов до 37,8 процентов.

Наблюдается естественная убыль населения в расчете на 1000 человек, она увеличилась с 9,8 процента в 2011 году до 10,5 (в абсолютных цифрах с 399 человек до 381 человека). До 2017 года наблюдалось снижение миграционного оттока населения в расчете на 100 человек с 7,0 процентов в 2011 году до 1,3 %. За последние 3 года миграционный приток населения в общей сложности составил 831 человек, а в 2019 году впервые превысил естественную убыль населения на 62 человека. (2019 естественная убыль-381 человек, миграционный приток – 443 человека).

В 2019 году показатель рождаемости в расчете на 1000 человек уменьшился на 2,4 промили и составил 6,9 (в 2011 году- 9,3), в Белгородской области -8,5.

За десятилетний период рождаемость в районе уменьшилась на 2,3 промилле, показатель составил – 7,1 на 1 000 населения (в 2009 году – 9,4), в Белгородской области - 9,3. Наибольший показатель рождаемости в городских медицинских округах -7,9, Новохуторном -7,8 и Ливенском -7,9 сельских поселениях. Наименьший в Палатовском -3,7, Никитовском 5.0 сельских поселениях.

3. Заболеваемость и смертность от неинфекционных заболеваний

Показатель общей заболеваемости взрослого населения в 2019 году увеличился на 4,4 процента и составил 110499,0 на 100000 взрослого населения (в 2018 году – 105858,2).

Рост показателя общей заболеваемости взрослого населения отмечался по следующим классам (значение показателя, в процентах):

- болезни крови и кроветворных органов – 20,1;
- некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 14,4;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – 11,4;
- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 9,0;
- болезни органов пищеварения – 8,0;
- болезни системы кровообращения – 4,4;
- болезни органов дыхания – 4,3;
- новообразования – 3,3.

Снижение отмечено по следующим классам (значение показателя, в процентах):

- болезни мочеполовой системы – 24,5;
- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 5,8;
- психические расстройства и расстройства поведения – 5,3;
- болезни нервной системы – 2,9;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,7;

Заболеваемость взрослого населения с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году по сравнению с уровнем предыдущего года увеличилась на 3,9 процента и показатель составил 36393,8 (в 2018 году – 34512,4).

Рост имел место по следующим классам (значение показателя, в процентах):

- болезни крови и кроветворных органов – 61,9;
- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 51,5;
- новообразования – 22,1.
- болезни кожи и подкожной клетчатки – 18,7;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 16,0;

- болезни органов дыхания – 8,0;

Снижение заболеваемости зарегистрировано по следующим классам (значение показателя, в процентах):

- болезни мочеполовой системы – 39,3;
- болезни органов пищеварения – 15,0;
- болезни костно - мышечной системы – 12,9;
- болезни нервной системы – 10,4;
- болезни системы кровообращения – 3,3;
- болезни уха и сосцевидного отростка – 1,7;
- переломов бедра, развития диабетических осложнений и повышения смертности.

У детей подросткового возраста (15 – 17 лет) показатель общей заболеваемости в 2019 году увеличился на 7,2 процента и составил 166839,4 случая на 100 000 соответствующего населения (в 2018 году – 154 782,6 случая). ост имел место по следующим классам (значение показателя, в процентах):

- болезни глаза и его придаточного аппарата – 58,0;
- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 57,1;

- болезни кожи и подкожной клетчатки – 48,2;
- болезни крови и кроветворных органов – 33,3;
- болезни уха и сосцевидного отростка – 24,0;
- болезни мочеполовой системы – 10,6;
- болезни органов дыхания – 7,8;
- болезни органов пищеварения – 2,8.

Снижение отмечено по следующим классам (значение показателя, в процентах):

- травмы, отравления, и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 7,4;
- болезни костно - мышечной системы – 2,9.

Заболеваемость детей подросткового возраста (15 – 17 лет) с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году по сравнению с уровнем предыдущего года увеличилась на 16,0 процента и показатель составил 126 113,9 случая на 100 000 соответствующего населения (в 2018 году – 111 122,8 случая).

Рост имел место последующим классам (значение показателя, в процентах):

- болезни костно - мышечной системы – 78,9;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – 48,2;
- болезни мочеполовой системы – 45,4;
- болезни уха и сосцевидного отростка – 27,3;
- болезни органов пищеварения – 14,7;
- болезни органов дыхания – 10,0;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 10,5.

Снижение отмечено по следующим классам (значение показателя, в процентах):

- болезни нервной системы – 50,0;
- травмы, отравления, и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 7,4.

Показатель общей заболеваемости детей (0 – 14 лет) в 2019 году по сравнению с уровнем предыдущего года увеличился на 3,8 и составил 102860,4 на 100 000 соответствующего населения (в 2018 году – 99 017,4).

Рост заболеваемости отмечен по следующим классам (значение показателя, в процентах):

- болезни органов пищеварения – 61,0;

- болезни крови и кроветворных органов – 15,8;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – 14,6;
- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 4,5;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 13,7;
- болезни мочеполовой системы – 9,0;
- болезни уха и сосцевидного отростка – 7,8;
- болезни костно-мышечной системы – 6,8;

Снижение отмечается по следующим классам заболеваний (значение показателя в процентах):

- болезни нервной системы – 56,3;
- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 23,7;
- психические расстройства и расстройства поведения – 19,0.
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 11,6.

Заболеваемость детей (0 – 14 лет) с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2019 году по сравнению с уровнем предыдущего года увеличилась на 6,0 процента и показатель составил 79113, случая на 100 000 соответствующего населения (в 2018 году – 73 325,8 случая).

Рост имел место по следующим классам (значение показателя, в процентах):

- болезни органов пищеварения – 67,3;
- болезни крови и кроветворных органов – 64,6;
- болезни мочеполовой системы – 63,1;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 52,5;
- болезни костно - мышечной системы – 33,0;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – 14,6;
- травмы, отравления, и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 13,7;
- болезни уха и сосцевидного отростка – 7,4.

Снижение отмечено по следующим классам (значение показателя, в процентах):

- болезни нервной системы – 61,1;
- болезни органов дыхания – 10,0.

Таблица 2

Естественное движение населения

Наименование района	Рождаемость				Смертность				Естественная убыль абсолютное число	
	родилось живыми		на 1 000 жителей		умерло		На 1 000 жителей		2018	2019
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019		
По ОБЛАСТИ	14318	13198	9,3	8,5	20803	20743	13,54	13,4	-6 485	-7545
Красногвардейский район	261	250	7,1	6,9	701	639	19,2	17,5	-440	-389

Таблица 3

Смертность населения по основным классам причин

Наименование района	Всего умерло от всех причин				в том числе в трудоспособном возрасте			
	абс. число		на 1 000 жителей		абс. число		на 100000 жителей	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Всего по области	20 945	20769	13,5	13,4	3629	3504	422,3	412,8
Красногвардейский район	701	639	19,1	17,5	120	81	602,7	414,0

Наименование района	в том числе из всего умерших от всех причин											
	сердечно-сосудистых заболеваний				новообразований				внешних причин			
	абс. число		на 100 000 жителей		абс. число		на 100 000 жителей		абс. число		на 100 000 жителей	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Всего по области	11499	10470	741,9	676,6	3071	2909	198,1	188,0	1049	1115	67,7	72,1
Красногвардейский район	206	189	560,5	517,3	67	61	182,3	166,9	36	28	98,0	76,6

4. Доступность имеющихся ресурсов в области профилактики общественного здоровья

Профилактическая служба Красногвардейского района по состоянию на 1 января 2020 года представлена 1 кабинетом медицинской профилактики ОГБУЗ «Красногвардейская ЦРБ» и Центром здоровья для взрослых.

В 2019 году отделение медицинской профилактики перепрофилировано в кабинет медицинской профилактики. В кабинете медицинской профилактики работают врач -1(2018 год – 0, 2017 год – 0) или 50 процентов от штатной численности и 2 средних медработника (в 2018 году – 5, в 2017 году – 5) или 66,6 процента от штатной численности. В настоящее время в районе существует дефицит врачебных кадров.

Расширение объема профилактической работы, увеличение перечня профилактических услуг, активное участие кабинета медицинской профилактики в проведении диспансеризации и профилактических осмотров, привлечение врачей первичного звена к проведению профилактических мероприятий диктуют необходимость пополнения профилактической службы врачебными кадрами и замены ими средних медицинских работников.

Специалисты кабинета медицинской профилактики активно участвовали в разработке стратегий и проектов. Проводили большую работу по организации их реализации.

Всего в 2019 году проведено 29 массовых мероприятий (в 2018 году – 24, в 2017 году – 24), в которых приняли участие 6750 человек (в 2018 году – 5600, в 2017 году – 5430).

Деятельность отделений (кабинетов) медицинской профилактики медицинских организаций представлена в таблице.

**Деятельность отделений (кабинетов) медицинской профилактики
медицинских организаций области за 2017 – 2019 годы**

Мероприятия	2017	2018	2019
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, всего	10258	10320	10564
Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья	110	112	115
Число пациентов обученных в «школах здоровья» в том числе:	3048	4374	4835
для беременных	155	140	166
больных с сердечной недостаточностью	0	0	182
больных на хроническом диализе	0	0	0
больных артериальной гипертензией	741	752	908
больных с заболеванием суставов и позвоночника	0	0	96
больных бронхиальной астмой	197	422	324
больных сахарным диабетом	482	768	715
здорового образа жизни	46	60	60
пациентов с ишемической болезнью сердца и перенесших острый инфаркт миокарда	0	0	240
пациентов перенесших острое нарушение мозгового кровообращения	0	0	96
прочих «школах здоровья»	1427	2232	2048

В 2019 году в районе функционировали 61 «школы здоровья» (в 2018 году – 45, в 2017 году – 45), в которых обучено 4835 человек (в 2018 году – 4374, в 2017 году – 3048). Кроме того, специалистами ОГБУЗ «Красногвардейская ЦРБ» обучено методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья 115 медицинских работника. Во время выездов в мобильных «школах здоровья» обучено – 4052 пациента.



Рисунок 2. Структура «школ здоровья»

Для качественного и эффективного осуществления группового консультирования пациентов в школах здоровья, специалисты амбулаторно-поликлинического звена проводили работу, направленную не только на выявление, но и на коррекцию факторов риска неинфекционных заболеваний. В том числе проводилось обучение пациентов, желающих отказаться от курения «Школа оказания медицинской помощи при отказе от курения», всего школ -2. Эта работа проводилась как на базе ОГБУЗ «Красногвардейская ЦРБ», так и в школах района и со студентами Бирюченского техникума в виде занятий и мастер-классов.

В районе функционирует Центр здоровья для взрослых.

Количество пациентов, обследованных в Центре здоровья, представлено в таблице.

За 2019 год в Центре здоровья обследовано 4572 человека (в 2018 году – 4550, в 2017 год – 4571).

По результатам обследования в 2019 году признано здоровыми 547 пациентов или 12,0 % от обследованных. Всем 3505 пациентам с выявленными факторами риска составлены индивидуальные программы оздоровления.

Таблица 5

	2017 год	2018 год	2019 год
Всего посетило Центры здоровья	4571	4550	4572
Выявлено с факторами риска	3699	3339	3505
Выявлено здоровыми	872	704	547

Таблица 6

Наименование показателя	Базовое значение на 01.01.2020	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни (паспорта здоровья) в Центре здоровья	4572	4500	4750	5000	5250	5500

5. Доступность имеющихся ресурсов по повышению физической активности населения

Медицинские работники при пропаганде здорового образа жизни уделяют большое внимание повышению физической активности населения и осуществляют наблюдение за лицами, занимающимися физкультурой и спортом. Не оставлены без внимания и лица, имеющие такой фактор риска, как гиподинамия, занимающий второе место в структуре выявленных факторов риска.

Ежегодно в районе проводятся спортивные массовые праздники физической культуры и спорта, зимняя и летняя спартакиады работников здравоохранения. В 2019 году проведены летняя и зимняя спартакиады работников здравоохранения, в которых приняли активное участие медработники со своими семьями и группами поддержки. Медработники не только укрепляют собственное здоровье и здоровье членов своих семей, но и своим примером показывают стремление к ведению здорового образа жизни, пониманию значения физической культуры и спорта в жизни людей и в первую очередь формированию у подрастающего поколения ответственного отношения к своему здоровью. С этой целью организуют и проводят круглые столы, уроки здоровья, встречи с населением, информационные часы, а также участвуют в проведении спортивно-оздоровительных мероприятий, соревнований.

Информирование населения о значении двигательной активности проводится с привлечением средств массовой информации. С каждым годом увеличивается количество лиц, занимающихся физкультурой и спортом. Соответственно возрастает роль медицинского обеспечения массовой физической культуры и спорта.

6. Распространенность факторов риска в Красногвардейском районе

По результатам диспансеризации определенных групп населения и профилактических осмотров взрослого населения I группу здоровья имеют 20 % прошедших обследование, II группу – 18,1 %, а III группу – 63,1 %.

«**Артериальная гипертензия**», как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний, выявлена у 23,3% прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию (показатель по Белгородской области за 2019 год – 34,5 %).

Распространенность фактора риска «**Нерациональное питание**» выявлено у 45,4 % взрослого населения, из них у 59,3 % – избыточное потребление соли, недостаток потребления овощей и фруктов – 48,7 %, недостаток потребления рыбы и морепродуктов – 79 %.

Красногвардейский район является сельскохозяйственной территорией, где 80,1 % населения проживает в сельской местности. Одним из основных методов переработки выращенной продукции является консервирование (т.е. большое добавление соли). За последние годы возросло потребление продуктов переработки мяса и мяса птицы (колбасы, сардельки, сосиски, полуфабрикаты), которые также содержат большое количество соли. Один житель области (учитывая младенцев и детей) в среднем в день употребляет 0,268 г продуктов переработки мяса и мяса птицы.

При норме потребления овощей и фруктов на 1 человека в день 500 г, жители района употребляют – 0,415 г, включая картофель, при этом картофель составляет 44,8 % от всех потребляемых овощей и фруктов.

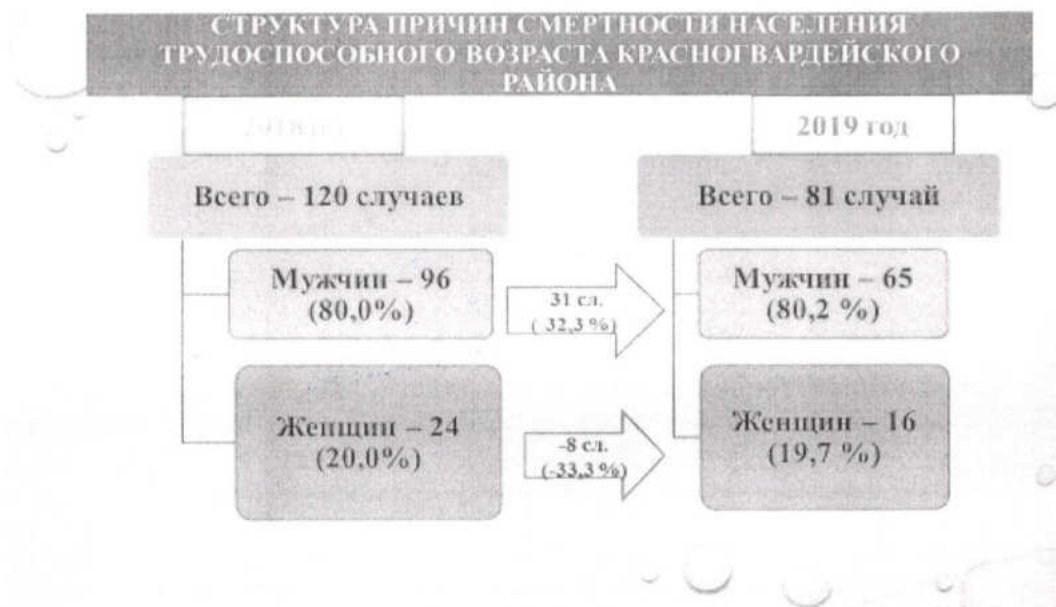
Рыба и рыбные продукты составляют 0,068 г в день на 1 жителя.

Фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний **«Низкая физическая активность»** выявлен у 36,6 % взрослого населения (по Белгородской области – 27,6 %).

Учитывая высокий процент людей с нерациональным питанием и низкой физической активностью, возросло количество человек с выявленным фактором риска **«Ожирение»** (индекс массы тела более 30). В целом по району данный показатель составляет 20,4% (по Белгородской области – 21,22%).

Фактор риска **«Риск пагубного употребления алкоголя»** выявлен у 0,6 % взрослого населения (показатель Белгородской области – 2,78 %).

Учитывая, широко проводимую информационно-коммуникационную стратегию, направленную на профилактику табакокурения среди различных слоев населения, показатель фактора риска **«Курение табака»** в Красногвардейском районе ниже областного показателя на 3,1 % и составляет 19,6%, (Белгородская область – 22,7 %).



Риснок3. Карта смертности трудоспособного населения

По результатам анализа показателей освидетельствований среди взрослого населения необходимо отметить, что наметилась небольшая тенденция к снижению объема как первичного (в 2017 году – 155 человек, в 2018 году – 143 человек, в 2019 году – 139 чел), так и

повторного выхода на инвалидность (в 2017 году – 396 человек, в 2018 году 325 человек, в 2019 году – 305 человек).

В 2019 году отмечено снижение инвалидности лиц старше трудоспособного возраста среди женщин на–3.5%, среди мужчин–на 6.8 %.

Анализ распределения лиц по группам инвалидности показывает, что у лиц трудоспособного возраста преобладает III группа инвалидности.

Таблица 7

Распределение лиц, впервые признанных инвалидами среди взрослого населения Красногвардейского района по группам инвалидности в 2019г

	Всего		Трудоспособного возраста						Старше трудоспособного возраста					
			всего		в городе		в селе		всего		в городе		в селе	
	Абсолютное число	в процентах	Абсолютное число	в процентах	Абсолютное число	в процентах	Абсолютное число	в процентах	Абсолютное число	в процентах	Абсолютное число	в процентах	Абсолютное число	в процентах
Всего признано инвалидами	139	100,0	70	53.9	19	27.1	51	72.9	69	46.1	25	36.2	44	63.8
I группы	25	17.9	11	15.7	1	1.4	10	14.2	14	20.2	6	8.6	8	11.5
II группы	25	17.9	9	12.8	4	5.7	5	7.1	16	23.1	4	5.7	12	17.3
III группы	89	64.2	50	71.5	14	18.5	36	52.8	39	56.5	9	13.4	30	43.4

Таблица 8

Распределение лиц, впервые признанных инвалидами среди взрослого населения, в динамике за 2017 – 2019 годы

№ п/п	Контингенты	2017 год		2018 год		2019 год	
		Абсолютное число, человек	в процентах	Абсолютное число, человек	в процентах	Абсолютное число, человек	в процентах
1.	Впервые признано инвалидами	155	100	143	100	139	100
1.1	в том числе трудоспособного возраста	82	52.9	72	50.4	70	53.9
1.2	Старше трудоспособного возраста	73	47.1	71	49.6	69	46.1
2.	Женщины	59	38.1	54	37.7	60	43.1

2.1	в том числе трудоспособного возраста	31	52.5	28	51.8	27	45
2.2	Старше трудоспособного возраста	28	47.5	26	48.2	33	55
3.	Мужчины	96	61.9	89	62.2	79	56.9
3.1	в том числе трудоспособного возраста	51	53.1	44	49.4	43	54.4
3.2	Старше трудоспособного возраста	45	47.9	45	50.6	35	45.6

В структуре первичной инвалидности ведущее место занимают: злокачественные новообразования – 34,5 процента в 2019 году, 33,5 процента в 2018г, 36,1 процента - в 2017году;

- болезни системы кровообращения – 27,3 процента в 2019 году (в 2018 году 31,4 процента, в 2017 году – 38,6 процента);

- болезни костно-мышечной системы – 10,7 процента в 2019 году (в 2018 году 9,7 процента, в 2017 году – 5,8 процента);

- психические расстройства – 3,0 процента в 2019 году (в 2018 году – 4,9 процента в 2017 году – 6,4 процента);

- болезни нервной системы – 2,8 процента в 2019 году (в 2018 году – 3,4 процента, в 2017 году – 3,8 процента);

- последствия травм – 7,1 процента в 2019 году (в 2018 году – 4,8 процента, в 2017 году – 5,1 процента).

С уменьшением числа лиц, впервые признанных инвалидами, уменьшился и уровень первичной инвалидности на 10000 населения и составил 36,4 % в 2019 году (в 2018 году – 38,9 %; в 2017 году 41,8%).

Таблица 9

Структура первичной инвалидности среди взрослого населения по классам болезней в 2019 году

№ п/п	Наименование классов и отдельных болезней	Всего	
		абсолютное число	процентов
	Всего	139	100,0
1.	Туберкулез	1	0.7
2.	ВИЧ	2	1.4
3.	Злокачественные новообразования	53	38.1
4.	Болезни эндокринной системы и обмена веществ, из них:	2	1.4
4.1.	сахарный диабет	2	1.4
5.	Психические расстройства и расстройства поведения	4	2.8
6.	Болезни нервной системы	4	2.8
7.	Болезни глаза	1	0.7
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	0	
9.	Болезни системы кровообращения	38	27.3

9.1	из них: Болезни, характеризующиеся повышением артериального давления	0	
9.2	Ишемическая болезнь сердца	19	13.6
9.3	Цереброваскулярные болезни	9	6.47
10.	Болезни органов дыхания	5	3.5
11.	Болезни органов пищеварения	0	
12.	Болезни костно-мышечной системы, из них:	14	10.7
12.1.	дорсопатии	5	3.5
13	Болезни мочеполовой системы	0	
14.	Последствия травм, из них:	10	7.1
14.1.	последствия травм головы	2	1.4
14.2.	последствия травм опорно-двигательного аппарата	7	5.3
14.3	Последствия травм после ДТП	2	1.4
15.	Последствия производственных травм, из них:	1	0.7
15.1.	последствия травм опорно-двигательного аппарата	1	0.7
16	Прочие болезни	4	2.8

7. Стоматологическая помощь

Стоматологическую помощь в районе оказывают 7 врачей стоматологов и 5 зубных врачей. Запись на прием ведется через регистратуру и электронную запись.

Население получает стоматологическую помощь в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий. В структуре стоматологической заболеваемости в 2019 году наибольший удельный вес приходится на заболевание кариесом 49,1 % и его осложнения 10,4 %, удаления 23,3 %.

В 2019 году врачами стоматологического профиля в целях реализации проекта «Комплексная программа профилактики стоматологических заболеваний у детей Белгородской области» проводились профилактические осмотры детского населения района, осмотрено 5302 человека, проведено 68 выездов. Процент осмотров детей увеличился на 51 % в сравнении с 2018 годом. Соответственно увеличился процент нуждаемости в санации на 38,7. Проводится санитарно-просветительная работа по уходу за полостью рта, прочитано 79 лекций.

8. Заболеваемость населения злокачественными образованиями на 100 тысяч населения

Анализ работы онкологической службы за 2019 год по сравнению с 2018 годом показывает снижение онкологических заболеваний в районе.

Всего на диспансерном учете в онкокабинете поликлиники ОГБУЗ «Красногвардейская ЦРБ» состоит на 01.01.2020 года – 920 человек, на 01.01.2019 года – 930 человек.

Показатель общей заболеваемости – 2517,8 на 100 000 населения. (в 2018г.-2509,4).

Доля активно выявленных (I-II ст.) онкобольных : в 2019 году - 84 случая, что составляет - 54,5% (в 2018 году - 67 случаев, что составляет 51,4%).

В 2019 году – выявлено 157 случаев онкозаболеваний, в том числе (с IV клинической группой –33 , III клинической группой - 14 визуальная форма -7) 2018 год - 131 случай (IV клиническая группа – 27; III клинической группой визуальная формы - 9).

В 2019 году количество впервые выявленных онкобольных увеличилось по сравнению с 2018 годом на 26 человек.

Таблица 10

№ п/п	Показатель	2018год			2019год		
		Взято	Состоит	Состоит 5 лет и более	Взято	Состоит	Состоит 5 лет и более
1.	Меланома, заболевания кожи	25	152	63	26	147	49
2.	Заболевание желудка	8	34	19	12	28	17
3.	Заболевание ободочной, прямой кишки, ректосигмовидного соединения, ануса	9	71	35	14	75	35
4	Заболевание легких	13	38	18	18	36	17
5.	Заболевание молочной железы	14	136	78	21	145	77
6.	Заболевания женских половых органов	7	197	142	14	193	142
7	Заболевания мужских половых органов	5	36	11	9	34	8
8	Другие заболевания	50	295	154	43	262	138
9	Всего	131	930	520	157	920	483

9.Смертность от болезней системы кровообращения на 100 тысяч населения

Смертность от болезней системы кровообращения в 2019 году уменьшилась на 7,7 %, показатель смертности от БСК на 100 000 населения составил – 517,3 (2018 год – 560,5).

Таблица 11

	2018 год	2019 год
Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний на 100 тысяч населения	560,5	517,3

Смертность от злокачественных новообразований

Таблица 12

	2018 год	2019 год
Смертность от злокачественных новообразований на 100 тысяч населения	182,3	166,9

Лиц трудоспособного возраста, умерших от новообразований в 2019 году, 15 человек (2018 год – 22) – уменьшение на 7 человек.

Показатель смертности от новообразований лиц трудоспособного возраста в 2019 году на 100 000 населения составляет – 76,7 (2018 год – 110,5) – снижение на 30,6 %.

Смертность от внешних причин на 100 тысяч населения

Таблица 13

	2018 год	2019 год
Смертность от внешних причин на 100 тысяч населения	98,0	76,6

10. Количество аборт

За последние пять лет на территории района сократилось количество женщин фертильного возраста с 8280 до 7687 в 2019 году.

Количество абортов в районе уменьшилось на 19, в абсолютных числах: 2019 год – 36, 2018 год - 55.

Распространенность абортов на 1000 женщин фертильного возраста составляет в 2019 году - 4,7 ‰, в 2018 году - 7,1‰, снижение на 33,8 %.

11. Общая система управления здравоохранением

Медицинское обслуживание населения **Красногвардейского района** в 2019 году обеспечивали:

Красногвардейская центральная районная больница – 133 койки круглосуточного пребывания, поликлиника проектной мощностью 250 посещений в смену, дневной стационар на 30 койко – мест,

Центр Здоровья - 70 посещений в смену;

Никитовская участковая больница - поликлиника проектной мощностью 70 посещений в смену и дневной стационар на 12 койко-мест;

Ливенская участковая больница - поликлиника проектной мощностью 150 посещений в смену и дневной стационар на 10 койко-мест;

Веселовская участковая больница мощностью 5 коек круглосуточного пребывания (сестринский уход), поликлиника проектной мощностью 50 посещений в смену и дневной стационар на 6 койко-мест;

26 фельдшерско - акушерских пунктов, в рамках реализации проекта «Управление здоровьем» функционирует 21 центр врача общей практики (семейной медицины).

12. Выводы

Среди граждан Красногвардейского района отмечается высокий уровень распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе являющихся лидирующими в причинах смертности **от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, болезней органов дыхания**. Сохраняются недостаточная мотивация и ответственность граждан за сохранение собственного здоровья.

Одна из причин такой ситуации является недостаточная информированность жителей района в вопросах профилактики заболеваний и необходимости ведения здорового образа жизни. Без преобразований в сфере культуры здоровья не удастся добиться кардинального изменения существующей ситуации. В связи с этим необходимы меры, повышающие приверженность населения к аспектам ведения здорового образа жизни (далее – ЗОЖ), раннему выявлению факторов риска, а также ранней диагностике и лечению самих неинфекционных заболеваний.

ЗОЖ предполагает отказ от потребления табака и наркотиков, 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 средства массовой информации (электронные, печатные) и социальные сети с учетом специфики групп населения, различающихся по возрасту, полу, образованию, социальному статусу.

Существует необходимость формирования системы непрерывного образования граждан 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 нерационального питания, избыточной массы тела и ожирения, низкой физической активности.

Процесс повышения мотивации населения, в том числе детей и подростков, к ведению ЗОЖ предполагает межведомственное многоуровневое взаимодействие с привлечением к реализации программы органов исполнительной власти, общественных организаций, участвующих в информировании населения о факторах риска 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.

Первичная профилактика должна стать ключевым методом в борьбе с сердечно-сосудистыми, онкологическими и прочими актуальными заболеваниями для района, прежде всего среди граждан трудоспособного возраста.

Необходимо мотивировать и контролировать граждан на прохождение диспансеризации и профилактического медицинского осмотра с целью выявления заболеваний на ранних стадиях и проведения современных лечебных, реабилитационных мероприятий с последующим полноценным диспансерным наблюдением.

13. Цель и задачи Программы

Цель Программы:

Обеспечение увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни к 2024 году до 55 процентов, за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя; а также за счет мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно – коммуникационной кампании,

вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, разработки и внедрения корпоративных программ укрепления здоровья.

Задачи:

1. 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. Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья).

3. Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя.

Результатом реализации мероприятий Программы станет увеличение к 2024 году доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, 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.

Прогнозируется снижение вероятности развития или уменьшение степени выраженности заболеваний, являющихся основными причинами смертности населения, особенно трудоспособного возраста.

Информирование граждан о факторах риска и мотивирование к ведению здорового образа жизни будет осуществляться с учетом специфики групп населения, различающихся по возрасту, полу, образованию.

Целевые показатели реализации программы представлены в таблице 14.

Таблица 14

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение		Период ,год					
		Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Розничные продажи Алкогольной продукции на душу населения (в литрах)	4,9	31.12.2019	4,9	4,9	4,8	4,8	4,7	4,6
2.	Розничная продажа сигарет и папирос на душу населения (тысяч штук)	1,8	31.12.2019	1,8	1,7	1,6	1,4	1,3	1,15
3.	Смертность мужчин трудоспособного возраста (на 100 тысяч населения)	631	31.12.2019	845,9	548,9				
4.	Смертность женщин трудоспособного	155,8	31.12.2019	236,6	173,2				

	возраста (на 100 тысяч населения)								
5.	Смертность от всех причин на 1 тыс. человек (случаев)	13,1	31.12.2019	18,6	16,8				
6.	Охват мероприятиями по диспансеризации взрослого населения района от числа подлежащих диспансеризации (%)	100,0	31.12.2019	98	98	98	98	98	98
7.	Проведение индивидуального или группового углубленного профилактического консультирования (% от нуждающихся)	55,0	31.12.2019	55,0	60,0	65,0	70,0	75,0	80,0
8.	Число лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни, паспорта здоровья	?							
9.	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением (%)	14	31.12.2019	14	13,8	13,7	13,4	13,0	11,8
10.	Количество работающих граждан, вовлеченных в реализацию корпоративных программ (тысяч человек)	0,5	31.12.2019	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	1,0

Для реализации плана основных мероприятий Программы была создана команда, в которую вошли заместители главы администрации района, главный врач ОГБУЗ «Красногвардейская ЦРБ», начальники управлений администрации района, главы администраций городского и сельских поселений, представители общественных организаций.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность
1.	Марковской Александр Николаевич	Заместитель главы администрации района по социальной политике администрации района
2.	Кизилев Юрий Иванович	Первый заместитель главы администрации района – начальник управления строительства и жилищно-коммунального хозяйства администрации района
3.	Коцарев Вячеслав Георгиевич	Заместитель главы администрации района – руководитель аппарата администрации района
4.	Приходько Владимир Юрьевич	Заместитель главы администрации района, начальник управления АПК и экономического развития района
5.	Акперова Татьяна Васильевна	Главный врач ОГБУЗ «Красногвардейская ЦРБ»
6.	Валуйских Наталья Владимировна	Начальник управления культуры администрации района
7.	Луканюк Ирина Васильевна	Начальник управления социальной защиты населения администрации района
8.	Останков Дмитрий Александрович	Начальник управления физической культуры и спорта администрации района
9.	Черняков Евгений Николаевич	Начальник управления образования администрации района
10.	Стоцкая Лилия Викторовна	Начальник отдела по делам молодежи управления культуры администрации район
11.	Висторобский Алексей Сергеевич	Глава администрации городского поселения «Город Бирюч»
12.	Висторобский Сергей Дмитриевич	Глава администрации Веселовского сельского поселения
13.	Дорохин Юрий Анатольевич	Глава администрации Никитовского сельского поселения
14.	Зыбарев Александр Николаевич	Глава администрации Коломыйцевского сельского поселения
15.	Малофеев Евгений Викторович	Глава администрации Засосенского сельского поселения
16.	Пищулов Александр Сергеевич	Глава администрации Утянского сельского поселения
17.	Флигинских Наталья Николаевна	Глава администрации Верхнепокровского сельского поселения
18.	Иванова Зинаида Дмитриевна	Председатель районного Совета ветеранов и районной общественной организации инвалидов
19.	Рогозянов Юрий Павлович	Председатель Красногвардейского районного отделения Белгородского регионального отделения общероссийской общественной организации «Совет пенсионеров России»

План мероприятий по реализации Программы муниципального района «Красногвардейский район» «Укрепление общественного здоровья на 2020 – 2024 годы»

Таблица 16

№ п/п	Наименование результата, мероприятия для достижения	Сроки реализации		Вид документа	Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание		
1	2	3	4	5	6
1. 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.					
1	Планирование муниципальной информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	01.03.2020	01.04.2020	План информационно-коммуникационной кампании	Марковской А.Н. Коцарев В.Г.
2.	Подготовка и размещение информационно-коммуникационной кампании, направленных на пропаганду здорового образа жизни: - здоровое питание; - профилактика факторов риска, ведущим к развитию сердечно-сосудистых заболеваний и оказанию первой помощи при инсульте и инфаркте; - сокращение потребления алкоголя и табака, а также иных форм потребления никотина. - районная газета «Знамя труда» (ежемесячно не менее 6 тыс. экз.); - ТРК «Бирюч» (не менее 2 материалов в месяц); - официальный сайт администрации района (материалы размещаются не менее 1 раза в месяц) - социальные сети («Одноклассники», «В Контакте», «Facebook», «Twitter», «Instagram»)	01.04.2020	25.12.2024	Отчет о проведенных мероприятиях на сайте администрации, СМИ, в социальных сетях	Валуйских О.Г.
3.	Разработка и тиражирование информационных материалов (буклеты, памятки, брошюры) для населения о здоровом питании, диетологической	01.03.2020	25.12.2024	Отчет о распространении и информационных материалов	Марковской А.Н. Акперова Т.В. Луканюк И.В. Стоцкая Л.В.

	коррекции факторов риска развития заболеваний в том числе материалов о преодолении микронутриентной недостаточности и последствиях употребления соли и сахара, дефицита йода в организме и повышение приверженности вакцинации				
4.	Информирование населения о предоставляемых в районе физкультурно-оздоровительных услуг для возможности занятий физической культурой и спортом посредством использования возможностей СМИ и сети Интернет	01.03.2020	25.12.2024	Повышение информированности населения и мотивации к ведению ЗОЖ	Останков Д.А.
5.	Организация уголков здоровья на предприятиях и организациях района, направленных на профилактику табачной зависимости, алкоголизма, наркомании и пропаганде здорового образа жизни	01.03.2020	25.12.2024	Аналитический отчет	Марковской А.Н. Приходько В.Ю.
6.	Подведение итогов муниципальной информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	25.12.2020	25.12.2024	Отчет о проведении компании	Марковской А.Н. Коцарев В.Г.
7.	Мониторинг проведения диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения (ежемесячно)	01.04.2020	25.12.2024	Аналитическая справка	Акперова Т.В. Марковской А.Н.
8.	Проведение массовых профилактических мероприятий и акций приуроченных к международным дням, объявленным Всемирной организацией здравоохранения, направленных на информирование населения района по вопросам ЗОЖ и профилактике хронических неинфекционных заболеваний с участием общественных,	01.02.2020	25.12.2024	Отчет о проведенных мероприятиях	Марковской А.Н. Акперова Т.В. Валуйских Н.В. Останков Д.А.

	<p>профсоюзных организаций и волонтеров (ежегодно):</p> <ul style="list-style-type: none"> -Всемирный день борьбы против рака (04.02); -Всемирный день борьбы с туберкулезом (24.03); -Всемирный день здоровья (07.04); -Всемирный день борьбы с гипертонией (17.05); -Всемирный день без табака (31.05); -Всемирный день сердца (29.09); -Всемирный день трезвости (03.10); -Всемирный день борьбы с раком груди (15.10); -Всемирный день борьбы с инсультом (29.10); -Всемирный день борьбы с сахарным диабетом (14.11); -Всемирный день борьбы со СПИДОМ (01.12). 				
9.	<p>Проведение занятий Школы здоровья на базе объектов здравоохранения, спорта, культуры, образования, предприятиях района здоровом питании, диетологической коррекции факторов риска развития заболеваний в том числе материалов о преодолении микронутриентной недостаточности и последствиях употребления соли и сахара, дефицита йода в организме и повышение приверженности вакцинации (не менее 30 занятий ежегодно)</p>	01.04.2020	25.12.2024	<p>Повышение информированности населения и мотивации к ЗОЖ</p>	<p>Марковской А.Н. Акперова Т.В. Валуйских Н.В. Останков Д.А. Главы администраций городского и сельских поселений</p>
10.	<p>Организация «Пунктов здоровья» в дни проведения спортивных и культурно-массовых мероприятий с привлечение волонтеров</p>	01.04.2020	25.12.2024	<p>Повышение информированности населения и мотивации к ЗОЖ</p>	<p>Акперова Т.В.</p>
11.	<p>Проведение общешкольных родительских собраний по темам: «Профилактический осмотр – залог детского здоровья», «Здоровое питание», «Десять шагов к здоровью»</p>	01.09.2020-2024	20.05.2020-2024	<p>Повышение информированности и мотивации родителей обучающихся к ведению ЗОЖ</p>	<p>Черняков Е.Н. Акперова Т.В.</p>

12.	Организация работы телефона доверия и «горячей линии» по всем направлениям ЗОЖ и профилактики лечения сердечно-сосудистых заболеваний	01.04.2020	25.12.2024	Информирование населения	Акперова Т.В.
13.	Проведение районного агитпоезда «Мы за здоровый образ жизни» (по отдельному плану не менее 15 раз в год)	15.05.2020-2024	01.11.2020-2024	Отчет о реализации мероприятий.	Марковской А.Н. Акперова Т.В. Валуйских Н.В. Останков Д.А. Черняков Е.Н. Луканюк И.В, Главы администраций городского и сельских поселений
14.	Внедрение лучших практик реализации волонтерства в сфере охраны здоровья, в том числе с привлечением НКО	01.03.2020	25.12.2024	Отчет о проведении компании	Стоцкая Л.В. Акперова Т.В.
2. Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепление здоровья)					
1.	Проведение информационно-разъяснительной работы с руководителями предприятий и организаций района в целях внедрения корпоративных программ по укреплению здоровья сотрудников	01.04.2020	25.12.2020	Отчет о проведении информационной компании	Марковской А.Н. Приходько В.Ю. Главы администраций городского и сельских поселений
2.	Разработка 3-х сторонних соглашений между районным Советом организаций профсоюзов, работодателями и администрацией Красногвардейского района предусматривающих внедрение на предприятиях корпоративных программ укрепления здоровья.	01.04.2020	01.08.2020	Нормативное закрепление ответственности руководителей за укрепление здоровья сотрудников	Приходько В.Ю, Марковской А.Н.
3.	Апробация в трудовых коллективах модельной муниципальной программы «Улучшение состояния здоровья работающего населения»	02.03.2021	25.12.2021	Аналитическая справка	Марковской А.Н. Приходько В.Ю.
4.	Внедрение в деятельность трудовых коллективов предприятий и организаций района модельной программы «Улучшение состояния здоровья работающего населения»	01.08.2021	25.12.2024	Отчет о проделанной работе	Марковской А.Н. Приходько В.Ю.
5.	Организация и проведение конкурса на лучшее массовое	01.10.2020-2024	01.12.2020-2024	Отчет о проведении	Марковской А.Н. Приходько В.Ю.

	мероприятие, направленное на пропаганду здорового образа жизни.			конкурса	Коцарев В.Г.
3. Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя					
1.	Совершенствование работы кабинетов медицинской профилактики по коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний	01.03.2020	25.12.2024	Отчет о проделанной работе	Акперова Т.В.
2.	Совершенствование работы по выявлению факторов риска развития заболеваний с участием Центра здоровья и использование полученных данных для принятия решения	01.03.2020	25.12.2024	Отчет о проделанной работе	Акперова Т.В.
3.	Проведение профилактических акций, направленных на информирование населения о вреде активного и пассивного потребления табака, в том числе по организации и контролю реализации Федерального закона от 23 февраля 2013 года №15ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» (не менее 15 акций в год)	25.12.2020	25.12.2024	Отчет о проделанной работе	Марковсой А.Н. Акперова Т.В. ОМВД России по Красногвардейскому району, Главы администраций городского и сельских поселений
4.	Проведение на территории Красногвардейского района антитабачных и антиалкогольных компаний, приуроченных к Всемирному дню без табака, Международному дню отказа от курения, всемирному дню трезвости с участием общественных организаций и волонтеров (не менее 3 мероприятий в год)	01.03.2020	25.12.2024	Отчет о проведении мероприятий	Марковской А.Н. Акперова Т.В. Валуйских Н.В. Останков Д.А. Черняков Е.Н. Луканюк И.В.
5.	Оказание медицинской помощи, проведение индивидуального и группового консультирования для различных групп населения по вопросам отказа от употребления алкоголя	01.04.2020	25.12.2024	Отчет о проделанной работе	Акперова Т.В.
6.	Организация и проведение профилактических акций	01.02.2020-2024	01.12.2020-2024	Отчет о проделанной	Марковской А.Н. Акперова Т.В.

	направленных на распространение знаний по основам и правилам здорового питания, диетологической коррекции факторов риска развития заболеваний, о преодолении микронутриентной недостаточности и последствиях избыточного потребления сахара и соли и о последствиях дефицита йода в организме. (не менее 3 мероприятий в год)			работе	Останков Д.А. Черняков Е.Н.
7.	Обучение населения основам правильного питания в рамках индивидуального и группового консультирования в «Школах здоровья» на базе 21 ОСВ	01.04.2020	25.12.2024	Отчет о проделанной работе и увеличение граждан, обученных основам правильного питания	Акперова Т.В.
8.	Выявление и своевременное взятие на диспансерный учет лиц с избыточной массой тела и риском развития ожирения в ходе проведения диспансеризации и профилактических осмотров	01.03.2020	25.12.2024	Отчет о реализации проведенного мероприятия	Акперова Т.В.
9.	Организация профилактической акции по выявлению факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и обучению рациональной физической активности, консультации врачей терапевтов по здоровому образу жизни, вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний при проведении мероприятий ежегодных мероприятий к Международному Дню пожилых людей, районной спартакиаде пенсионеров, спартакиаде среди отраслевых профсоюзов	01.05.2020	25.12.2024	Отчет о проведении мероприятий и повышение информированности граждан старшего поколения и мотивации к ЗОЖ	Марковской А.Н. Акперова Т.В. Останков Д.А. Иванова З.Д. Главы администраций городского и сельских поселений
10.	Проведение фестивалей ГТО среди всех возрастных категорий с выездом на территории сельские поселений	01.06.2020-2024	01.11.2020-2024	Отчет о проведении мероприятия	Останков Д.А. Главы администраций городского и сельских поселений

11.	Проведение традиционного Всероссийского полумарафона, посвященного Дню Красногвардейского района		01.08-31.08 2020-2024	Отчет о проведении мероприятий и популяризация ЗОЖ	Останков Д.А. Черняков Е.Н. Акперова Т.В. ОМВД России по Красногвардейскому району
12.	Создание групп здоровья на базе физкультурно-оздоровительных комплексов МАУ «ФОК «Старт» г.Бирюч, МАУ «ФОК «Победа» с. Ливенка, МАУ «Спортивный центр с плавательным бассейном «Лиман» (не менее 3-х групп)	01.05.2020	25.12.2024	Аналитическая справка, привлечение к занятиям физической культурой лиц с ограниченными возможностями здоровья.	Останков Д.А.
13.	Организации работы по использованию спортивных сооружений, объектов, залов с целью повышения уровня физической активности населения в рамках оздоровления и ведения ЗОЖ различных возрастных групп	01.03.2020	25.12.2024	Аналитическая справка	Марковской А.Н. Акперова Т.В. Останков Д.А. Главы администраций городского и сельских поселений
14.	Обеспечение льготных и бесплатных посещения физкультурно – оздоровительных комплексов района, для малообеспеченных категорий граждан района	01.04.2020	25.12.2024	Аналитическая справка	Останков Д.А.
15.	Заключение договоров об оказании физкультурно-оздоровительных услуг между предприятиями, организациями района и МАУ «Спортивный центр с плавательным бассейном «Лиман», МАУ «ФОК Старт» г.Бирюча», МАУ «ФОК «Победа» с. Ливенка (не менее 10 договоров ежегодно)	01.02.2020	25.12.2024	Аналитическая справка. Привлечение к занятиям физической культурой и спортом работником предприятий и организаций района	Останков Д.А. Приходько В.Ю. Марковской А.Н.
16.	Ежегодное проведение информационных акций по популяризации ЗОЖ для детей и подростков в рамках летней оздоровительной компании	01.06.2020-2024	01.09.2020-2024	Приказ управления образования администрации Красногвардейского района	Черняков Е.Н.
17.	Проведение занятий в Школе волонтеров с целью обучения формированию навыков ЗОЖ	01.04.2020	25.12.2024	Отчет о проведении мероприятий	Стоцкая Л.В. Черняков Е.Н. Акперова Т.В.
18.	Строительство, ремонт и реконструкция спортивных залов и плоскостных спортивных сооружений	01.04.2020	25.12.2024	Формы КС- 2, КС-3, КС-11	Кизиллов Ю.И. Черняков Е.Н. Останков Д.А.

19.	Оснащение общеобразовательных организаций, организаций дополнительного образования спортивным инвентарем и оборудование	01.09.2020	25.12.2024	Аналитическая справка	Черняков Е.Н. Останков Д.А.
20.	Введение в эксплуатацию спортивного центра с плавательным бассейном в с. Никитовка «Олимпик»		01.09.2020	Аналитическая справка	Ковалев В.И. Кизилев Ю.И. Коцарев В.Г. Марковской А.Н.