



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ  
(МИНЗДРАВ РК)**

«29» 01 2020г.

**ПРИКАЗ**  
г. Элиста

№ 106 *ср*

**Об утверждении Региональной программы  
«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни,  
включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» на территории  
Республики Калмыкия» на 2019 – 2024 годы**

В целях реализации плана мероприятий паспортов федерального и регионального проектов "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек" национального проекта "Демография",

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить Региональную программу Республики Калмыкия, направленную на формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Приложение "Региональная программа "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек на территории Республики Калмыкия» на 2019 – 2024 годы").

2. Руководителям медицинских организаций Республики Калмыкия обеспечить выполнение мероприятий Региональной программы Республики Калмыкия, направленной на формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.

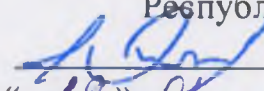
3. Начальнику отдела правового, кадрового обеспечения и делопроизводства Министерства здравоохранения Республики Калмыкия Шевену Р.Н. довести до сведения заинтересованных министерств и ведомств Региональную программу Республики Калмыкия, направленную на формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Шарапова Н.М.

Министр

**Ю.В. Кикенов**

Приложение  
к приказу Минздрава РК  
от «29» 01 2020г. № 106 пр

«Утверждаю»  
Министр здравоохранения  
Республики Калмыкия  
 Ю.В. Кикенов  
«29» 01 2020г

**Региональная программа  
«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу  
жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек на  
территории Республики Калмыкия» на 2019 – 2024 годы**

Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия
Участники Программы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Министерство социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия; Министерство спорта и молодежной политики Республики Калмыкия; Министерство образования и науки Республики Калмыкия; Министерство культуры и туризма Республики Калмыкия; Управление Роспотребнадзора по Республике Калмыкия; Главы муниципальных образований Республики Калмыкия; Работодатели различных форм собственности.
Программно-целевые инструменты Программы	Отсутствуют
Цель Программы:	Улучшение здоровья населения, качества их жизни, формирования культуры общественного здоровья, ответственного отношения к здоровью
Задачи Программы	1. 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



	<p>потребления алкоголя;</p> <p>2. Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья;</p> <p>3. Внедрение муниципальных и модельных корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников в муниципальных образованиях и трудовых коллективах;</p> <p>4. Развитие инфраструктуры медицинской профилактики в Республике Калмыкия.</p>
Целевые индикаторы и показатели Программы	<p>Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, путем формирования у граждан мотивации к ответственному отношению к своему здоровью;</p> <p>Розничные продажи сигарет и папирос на душу населения (тысяч штук);</p> <p>Розничные продажи алкогольной продукции на душу (в литрах этанола);</p> <p>Смертность мужчин трудоспособного возраста на 100 тыс. населения;</p> <p>Смертность женщин трудоспособного возраста на 100 тыс. населения;</p> <p>Ожидаемая продолжительность жизни лиц, достигших 45 лет, оба пола (лет);</p>
Сроки реализации Программы	2019-2024 годы
Объемы и источники финансирования Программы	<p>Финансирование программных мероприятий осуществляется за счет и в пределах средств, предусмотренных республиканским бюджетом на финансовый год по соответствующим государственным программам, и средств других источников, определенных законодательством.</p>
Ожидаемые результаты реализации Программы	<p>Увеличение доли граждан, ведущих ЗОЖ, путем формирования у граждан мотивации к ответственному отношению к своему здоровью до - 60%;</p> <p>Розничные продажи сигарет и папирос на душу населения (тысяч штук)- 1,8;</p> <p>Розничные продажи алкогольной продукции на душу (в литрах этанола)- 2,6;</p> <p>Смертность мужчин трудоспособного возраста на 100 тыс. населения - 458,0;</p> <p>Смертность женщин трудоспособного возраста на 100 тыс. населения- 123,0;</p>

	<p>Ожидаемая продолжительность жизни лиц, достигших 45 лет, оба пола (лет) - 34,8;</p> <p>Внедрение модельных муниципальных и корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников и населения;</p> <p>Внедрение новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья, включая создания на базе центра медицинской профилактики регионального центра общественного здоровья - 1.</p>
--	---

## **1. Характеристика сферы реализации программы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития**

Региональная программа «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек на территории Республики Калмыкия» на 2019 – 2024 годы (далее - Программа) направлена на достижение ключевых задач, определенных в Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» в рамках реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013 – 2020 годы» и Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья».

### **Географические характеристики**

**Республика Калмыкия** располагается на крайнем юго-востоке европейской части России. Граничит — на юге с Республикой Дагестан, на юго-западе — со Ставропольским краем, на западе — с Ростовской областью, на северо-западе — с Волгоградской областью, на востоке — с Астраханской областью. Протяжённость территории с севера на юг — 458 км, с запада на восток — 423 км. Регион расположен в зонах степей, полупустынь и пустынь и занимает территорию с общей площадью 76,1 тыс. кв. м. (0,4% территории Российской Федерации).

Республика Калмыкия занимает 66 место из 83 субъектов Российской Федерации по плотности населения, в республике - 3,6 человека на кв. км. (в Российской Федерации - 8, в Южном федеральном округе - 36,8). Число административно-территориальных единиц: районов - 13, городов - 3, сельских администраций - 111. Столица республики - г. Элиста. На территории Республики Калмыкия находится 264 населенных пунктов, в том числе 13 населенных пунктов с нулевой численностью населения. Особенностью республики является отдаленность сельских населенных пунктов от районных центров (в некоторых районах более 100 км).

### **Демографические характеристики**



По состоянию на 1 января 2019 года в республике проживает 272 647 человек постоянного населения. Среднегодовая численность населения за последние пять лет сократилась на 2,75% и составила – 274030 человек против 281792,5 в 2014 году. Темпы снижения численности населения Республики за 2014-2018 гг. составляли в среднем 1729 человек в год. Уменьшение населения в течение последних пяти лет происходит за счет снижения естественного прироста и миграционной убыли. При этом снижение естественного прироста населения обусловлено падением рождаемости, как в абсолютных числах, так и в относительных показателях. Численность граждан трудоспособного возраста сократилась на 9,5%, темп прироста населения в возрасте моложе трудоспособного составил всего 1,2%, при этом численность лиц старше трудоспособного возраста выросла на 15,7%. В структуре населения по полу - мужчины составляют 48,0 процентов, женщины – 52,0 процента.

В динамике отмечается ежегодное снижение численности региона в среднем на 0,7 %, в сельской местности – на 1,04 %. Сокращение численности населения наблюдается по всем районам республики. Более 39 % населения проживает в г. Элиста, где наибольшая плотность населения – 516,5 чел. на 1 кв. км.

За исследуемый период в регионе отмечается ряд позитивных демографических тенденций, однако их недостаточно для перехода к формированию устойчивой демографической ситуации.



Для республики характерен положительный естественный прирост населения, так, в 2018 г. он составил 1,4 чел. на 1000 жителей при среднероссийском показателе естественной убыли 1,6 чел. на 1000 чел. населения. В то же время в 2012-2018 гг. естественный прирост значительно сократился. Так, в 2012 году естественный прирост

численности населения составил 1398 чел., а в 2018 году -398 чел., что на 71,5% меньше по сравнению с 2012 г.

При позитивной динамике показателей рождаемости отмечается снижение числа родившихся, причем темпы снижения значительно выше, чем по Российской Федерации в целом (в 2018 году к 2014 году снижение суммарного коэффициента рождаемости в Республике Калмыкия составило 15,3%, по Российской Федерации в целом – 6,5%).

Отрицательное сальдо миграции – одна из основных причин сокращения численности населения республики в последние годы. Так, за последние 3 года численность населения сократилась за счет миграционного оттока на 7,5 тыс. человек. Коэффициент миграционного оттока в среднем за период 2016-2018 гг. составил 90,9 человек на 10 000 человек населения.

В последнее десятилетие активно происходит внутренняя миграция, то есть наблюдается тенденция к уменьшению сельского населения, численность горожан постепенно увеличивается и приближается к пятидесятипроцентному порогу. В структуре населения месту жительства доля городских жителей составляет - 45,6%, соответственно 54,4% – сельские жители.

#### Заболеваемость и смертность от неинфекционных заболеваний в динамике

Общая и первичная заболеваемость взрослого населения Республики Калмыкия снизилась за последние пять лет на 2,6% и 3,3% соответственно. Показатели заболеваемости взрослого населения Республики Калмыкия остаются ниже чем в среднем по Российской Федерации и ниже среднего уровня по Южному Федеральному округу.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения республики на первом месте находятся болезни органов дыхания – 31,0% (2014г. – 23,8%), второе место занимают болезни мочеполовой системы – 11,3% (2014г. – 10,5%), третье место – травмы и отравления – 9,4% (2014г. – 10,3%). Далее следуют: болезни кожи и подкожной клетчатки – 8,3% (2014г. – 7,3%), болезни системы кровообращения – 7,7% (2014г. – 6,8%), болезни органов пищеварения – 4,2% (2014г. – 4,1%). Остальные классы заболеваний занимают в структуре первичной заболеваемости всего населения менее 4%.

В динамике последних пяти лет в структуре первичной заболеваемости взрослого населения увеличилась доля впервые выявленных заболеваний нервной системы в 1,4 раза (2018г. – 3,3%; 2014г. – 2,3%), болезней органов дыхания в 1,3 раза (2018г. – 31,0%; 2014г. – 23,8%), болезней системы кровообращения на 13,2% (2018г. – 7,7%; 2014г. – 6,8%). Отмечается снижение удельного веса психических



заболеваний в 2 раза (2018г. – 0,9%; 2014г. – 1,83%), болезней глаза и его придаточного аппарата в 2 раза (2018г. – 3,8%; 2014г. – 7,55%).

Среди детского населения (0-17 лет) структура общей заболеваемости выглядит следующим образом: болезни органов дыхания – 57,9%, болезни органов пищеварения – 5,9%, болезни кожи и подкожной клетчатки – 5,0%. Психические заболевания в прошедшем году составили 230,9 на 100 тысяч населения против 230,4 в 2017 году, рост составил 0,2%.

В течение последних пяти лет общая смертность от всех причин снизилась на 2,2% . По итогам 2018 года показатель составил 969,2 на 100 тысяч населения, в абсолютном значении умерло – 2656 человек (2014г.- 2787 человек); ЮФО – 13,5; РФ – 12,9). Показатель смертности превышает плановое значение целевого индикатора «Дорожной карты» на 2,1% (план – 9,5). Вместе с тем, остается ниже уровня смертности в среднем по Российской Федерации и Южному Федеральному округу. За пятилетний период наметилась положительная тенденция снижения смертности трудоспособного населения, темп снижения данного показателя в сравнении с 2014 годом составил 12,3% . Вместе с тем, в текущем году отмечается рост данного показателя на 4,7% за счет увеличения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний на 20,3% и болезней органов пищеварения на 19,8%. В структуре причин общей смертности населения, как и в прошлые годы, доминирующее положение занимают болезни системы кровообращения – 42,0%, на 2-ой позиции злокачественные новообразования – 16,5%, на 3-ем месте травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 10,4%. Отмечается увеличение доли умерших по причине болезней нервной системы, эндокринной системы и от болезней органов пищеварения. В структуре причин смертности трудоспособного населения на первом месте – внешние причины, на втором месте – болезни системы кровообращения, на третьем – злокачественные новообразования.

Доступность имеющихся ресурсов в области отрасли здравоохранения (число центров медицинской профилактики, центров здоровья и отделений медицинской профилактики)

Мероприятия по формированию здорового образа жизни на территории Республики Калмыкия, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействию потребления табака реализовывались в рамках подпрограммы 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" Государственной программы "Развитие здравоохранения Республики Калмыкия на 2013-2020 годы".

Для проведения эффективной профилактической работы и формирования среды, способствующей ведению здорового образа жизни

среди населения республики Министерством здравоохранения Республики Калмыкия создана инфраструктура медицинской профилактики в рамках первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, которая включает Координационный совет по формированию здорового образа жизни и профилактике факторов риска развития хронических заболеваний на территории Республики Калмыкия; Центр медицинской профилактики, созданный на базе БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи №2 «Сулда», 16 кабинетов и 1 отделение медицинской профилактики во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; 2 Центра здоровья для взрослого населения и детей, «Школы здоровья» по 18 направлениям.

Популяризация здорового образа жизни и физической активности, включающая в себя пропаганду ценностей здоровья проводится в тесном взаимодействии с Министерством образования и науки (КГУ - научная библиотека), Министерством культуры (Национальная библиотека им. Амур Санана), Министерством спорта и молодежной политики (Республиканский Центр Молодёжи), Федеральной службой наркоконтроля по Республике Калмыкия. Совместно к фиксированным датам организуются массовые акции, конкурсы, круглые столы и семинары.

В рамках реализации мероприятий, направленных на формирование ценностей здорового образа жизни большое внимание уделяется санитарно - просветительной работе с привлечением средств массовой информации: это регулярные выступления врачей на телевидении, радио, на страницах газет, где открыты постоянные рубрики. Проводятся беседы в виде интервью, круглых столов, репортажей с места проводимых мероприятий. На республиканском радио работают специализированные программы «Пульс» и «Сундучок здоровья», на ТВ на калмыцком и русском языках выходят передачи, освещающие проблемы здоровья, вопросы профилактики неинфекционных заболеваний. С 2017 года согласно договору Министерства здравоохранения и РИА «Калмыкия» на телеканале «Хамдан» организован совместный телевизионный проект «Будь здорова, Калмыкия. В местных газетах – открыты специальные рубрики и тематические полосы «Советы врача». На официальных сайтах Министерства и медицинских организаций открыта рубрика «Формирование здорового образа жизни», в которой размещаются памятки, статьи специалистов, советы по ЗОЖ, информация об акциях и других профилактических мероприятиях. С февраля 2015г зарегистрирована интернет страница сообщество «Центр медицинской профилактики» <http://vk.com/club87890565>, на которой размещены информационно – просветительские материалы по вопросам формирования здорового образа жизни, здорового питания, о важнейших факторах риска развития сердечно – сосудистых заболеваний,



профилактике курения. Среднее число посещений страницы в месяц – 49 единиц.

В целях повышения информированности населения о факторах риска для их здоровья, гигиенического воспитания человека - так называемое «обучение здоровью», формирования представлений и знаний о здоровом образе жизни, о рациональном и полноценном питании функционируют 131 «Школ здоровья» по 18 направлениям, в том числе 20 школ отказа от курения.

Регулярно проводится подготовка и повышение квалификации медицинских работников в области профилактической медицины. На базе Калмыцкого медицинского колледжа им. Т.Хахлыновой организованы и проведены тематические циклы «Формирование ЗОЖ и профилактика НИЗ».

С 2018 года активно проводится обучение немедицинских кадров. В 2018г проведено 9 обучающих семинаров на тему «Стратегия и формирование ЗОЖ» среди студентов и преподавателей – Калмыцкого государственного университета, «Элистинского политехнического колледжа», «Калмыцкого государственного колледжа нефти и газа», «Калмыцкого торгово-технологического колледжа».

В целях изучения информированности населения о факторах риска неинфекционных заболеваний, в том числе по формированию здорового образа жизни проводятся социологические исследования.

В рамках мероприятий, направленных на преодоление зависимостей (профилактику алкоголизма, наркомании и табакокурения) согласно утвержденным планам, медицинскими работниками в каждой школе проводятся «Дни профилактики» по пропаганде ЗОЖ, по профилактике употребления психоактивных веществ, алкоголя, табакокурения, заболеваний, передающихся половым путем.

В рамках мероприятий, направленных на пропаганду двигательной активности и занятий физической культурой и спортом, проводятся спортивные соревнования с участием врачей специалистов врачебно-физкультурного диспансера, организуются площадки здоровья проводятся семинары для тренеров и преподавателей физкультуры.

В целом по итогам 2018 года Министерством здравоохранения Республики Калмыкия организовано и проведено 1309 мероприятий, охвачено кампанией по мотивированию населения на ведение здорового образа жизни 234112 человек, что составляет 85% от общей численности населения. Диспансеризацией охвачено – более 40 тысяч человек, профилактическими медицинскими осмотрами более 29 тысяч человек, осмотрено в Центрах здоровья – 12883 человек, из них – 8465 взрослых и 4418 детей. Проведено 14 выездов Центров здоровья в сельские районы республики, всего осмотрено более 1300 человек. Проведено 186 массовых акций с участием более 30 тысяч человек.

Общая характеристика системы управления здравоохранением

Сеть медицинских организаций республики по состоянию на 01.01.2019г. включает 32 подведомственные медицинские организации и 1 образовательное учреждение, в том числе:

- 16 медицинских организаций первого уровня, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также специализированную и скорую медицинскую помощь:

1. БУ РК «Городовиковская РБ»
2. БУ РК «Ики-Бурульская РБ»
3. БУ РК «Лаганская РБ»
4. БУ РК «Кетченеровская РБ»
5. БУ РК «Малодербетовская РБ»
6. БУ РК «Октябрьская РБ»
7. БУ РК «Приютненская РБ»
8. БУ РК «Сарпинская РБ»
9. БУ РК «Черноземельская РБ»
10. БУ РК «Юстинская РБ»
11. БУ РК «Яшалтинская РБ»
12. БУ РК «Яшкульская РБ»
13. БУ РК «Городская поликлиника»
14. АУ РК «Стоматологическая поликлиника»
15. БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи» №2 «Сулда»
16. БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»

- 6 медицинских организаций второго уровня, включая республиканские диспансеры, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь, в том числе для жителей районов республики:

1. БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Э.С.Тимошковой»
2. БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер»
3. БУ РК «Республиканский психоневрологический диспансер»
4. БУ РК «Республиканский наркологический диспансер»
5. БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи»
6. БУ РК «Республиканский госпиталь ветеранов войны»

- 3 медицинские организации третьего уровня, для оказания преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи:

1. БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»
2. БУ РК «Республиканская больница им.П.Жемчуева»
3. БУ РК «Перинатальный центр им.О.Шунгаевой»

7 учреждений особого типа:



1. АУ РК «Аптечное управление»
2. БУ РК «Медицинский информационно-аналитический центр»
3. КУ РК «Медицинский центр мобильного резерва»
4. КУ РК «Дом ребенка (специализированный)»
5. БУ РК «Центр крови»
6. БУ РК «Центр медицины катастроф»
7. БУ РК «Бюро судебно-медицинской экспертизы»

1 Образовательное учреждение: БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им.Т.Хахлыновой.

Основой системы оказания медицинской помощи является первичная медико-санитарная помощь, которая включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом возможности выбора гражданином врача и медицинской организации.

Первичную медико-санитарную помощь населению республики оказывают структурные подразделения 12 районных больниц, 1 городская поликлиника, имеющая в своем составе 3 филиала и женская консультация Перинатального центра, республиканская стоматологическая поликлиника, а также консультативно-диагностические отделения двух многопрофильных больниц и поликлинические подразделения специализированных учреждений. Участковая служба представлена 103 терапевтическими участками, 32 офисами врача общей практики, 80 педиатрическими участками. Мощность врачебных амбулаторно-поликлинических учреждений уменьшилась за пять лет на 1% и на начало 2019 года составляет 6983 посещений в смену или 253,5 на 10 тысяч населения. В целях увеличения объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, по различным профилям заболеваний в течение последних трех лет увеличилось количество коек в дневных стационарах с 762 единиц в 2016 году до 807 коек в 2018 году. Дневные койки при больничных учреждениях на начало 2019 года составляют - 221 единиц, коечный фонд дневных стационаров при поликлиниках - 612 единиц, в том числе - 26 коек стационара на дому. Обеспеченность населения койками дневного стационара в 2018 году составила – 30,2 на 10 тысяч, в том числе при больничных учреждениях -80, при поликлиниках - 21,3, на дому – 0,9.

Первичную медико-санитарную помощь сельскому населению Республики Калмыкия оказывают 12 районных больниц, БУ РК «Городская поликлиника», женская консультация в составе БУ РК

«Перинатальный центр им. Шунгаевой О.А.», АУ РК «Республиканская стоматологическая поликлиника», консультативно-диагностические отделения двух многопрофильных больниц (БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.») и поликлинические подразделения специализированных учреждений (диспансеры).

В состав 12 районных больниц, оказывающих первичную медико-санитарную помощь сельским жителям, входят поликлиники, 11 врачебных амбулаторий, 31 офис врача общей практики, 15 ФАПов, 67 фельдшерских пунктов. Жителям Целинного района медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается БУ РК «Городская поликлиника», БУ РК «РДМЦ», в стационарных условиях – БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева» и БУ РК «РДМЦ». Организованы 59 домовых хозяйств по оказанию первой помощи населению в 13 районах республики.

В течение последних пяти лет в целях увеличения доступности специализированной первичной медико-санитарной помощи на базе РЦСВМП, ГП, РДМЦ, РПТД, РОД организована работа трех мобильных медицинских комплексов и двух передвижных мобильных установок (флюорографа, маммографа).

В целях повышения качества и эффективности диспансерного наблюдения за пациентами в медицинских организациях Республики Калмыкия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению разработаны и внедрены мониторинги эффективности проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения и деятельности кабинетов (отделений) медицинской профилактики.

Специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточных стационаров населению республики оказывается в 18 больничных организациях и 4 диспансерах. Жителям сельских районов республики специализированная медицинская помощь оказывается в 12 районных больницах. Медицинская помощь пациентам в районных больницах оказывается по профилям: терапия, хирургия, инфекционные болезни, акушерство-гинекология. Медицинская помощь по другим профилям оказывается в Республиканском детском медицинском центре, Республиканской больнице, специализированных медицинских организациях республиканского уровня и диспансерах. Для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «гериатрия» на базе БУ РК «Республиканский госпиталь ветеранов войн» организованы палаты для пациентов пожилого и старческого возраста мощностью на 15 коек.

Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи населению Республики Калмыкия осуществляется БУ РК «Станция скорой медицинской помощи» и 12 отделениями скорой медицинской помощи, входящих в состав районных больниц республики. С декабря 2017г. в Республике Калмыкия проводятся мероприятия по



внедрению единой системы диспетчеризации для автоматизированного приема и обслуживания вызовов скорой медицинской помощи.

В целях создания современной инфраструктуры, обеспечивающей качество и доступность экстренной медицинской помощи в 2019 году планируется централизация службы скорой медицинской помощи на базе БУ РК «Станция скорой медицинской помощи» путем объединения Службы скорой медицинской помощи и Службы медицины катастроф, в перспективе - объединение отделений скорой медицинской помощи районных больниц и создания единой диспетчерской связи,. Дальнейшее совершенствование оказания скорой медицинской помощи направлено на обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации.

Паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях в республике оказывают 15 медицинских организаций, в том числе 12 районных больниц, имеющие лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи. В 2018 г. во всех районных поликлиниках созданы кабинеты для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях взрослым и детям. Организованы выездные патронажные бригады. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях представлена: 10 коек в онкологическом диспансере, 1 койка в РДМЦ. Всего в РК - 11 коек паллиативной медицинской помощи. Обеспеченность паллиативными койками: взрослых - 4,78 на 100 тыс. населения, детей-1,5.

11 амбулаторий, 15 фельдшерских и 67 фельдшерско-акушерских пунктов, расположенных в сельской местности имеют лицензию на отпуск наркотических средств физическим лицам. Создан Фонд респираторной поддержки паллиативных больных в амбулаторных условиях с круглосуточным мониторингом на базе отделения экстренной и консультативной медицинской помощи БУ РК "Республиканский центр медицины катастроф".

#### Основные социально-экономические показатели

Отмечается рост продолжительности жизни с 71,2 лет в 2012 г. до 73,8 лет в 2018 г. (103,6%), однако это же приводит к росту доли возрастов старше трудоспособного, она увеличилась с 17,7% на 01.01.2013 года до 22,8% на 01.01.2019 года. В целом происходит сокращение доли трудоспособного населения (с 61,3% на 01.01.2013 года до 55,1% на 01.01.2019 года).



Динамика социально-экономических показателей, характеризующих доходы и уровень жизни населения Республики Калмыкия, за 2012-2018 гг.



Карта смертности трудоспособного населения  
(случаев на 100 тыс. населения)





В Республике Калмыкия отмечается высокий уровень смертности населения в трудоспособном возрасте от новообразований (82,69 чел. на 100 тыс. человек населения и превышает среднероссийский показатель на 5,1%), что связано, прежде всего, с поздней диагностикой данных заболеваний, обусловленной, в первую очередь, недостаточным оснащением медицинских учреждений, в том числе онкологического, современным медицинским оборудованием и нехваткой квалифицированных кадров.

Структура смертности по причине злокачественных новообразований в трудоспособном возрасте:



В структуре смертности населения в трудоспособном возраст от ЗНО на первом месте рак трахеи, бронхов и легкого – 22,7%(14,5 на 100 тыс. населения ),на втором месте рак поджелудочной железы – 11,3% (7,23 на 100 тыс. населения), на третьем месте рак шейки матки – 8,2% (5,3 на 100 тысяч населения), на четвертом месте рак молочной железы и колоректальный рак– 6,1% (3,94 на 100 тыс. населения). За 10–летний период отмечаются значительный рост смертности трудоспособного населения от рака поджелудочной железы в 2,8 раза, колоректального рака и рака молочной железы в 1,5 и рака шейки матки в 1,4 раза.

#### Заболеваемость населения злокачественными новообразованиями

Динамика показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями по Республике Калмыкия за период 2009-2018гг.  
(на 100 тыс.населения)

Таблица № 1

Период	«грубый» на 100 тыс. населения		стандартизованный (мировой стандарт)	
	Республика Калмыкия	РФ	Республика Калмыкия	РФ
2009 г.	213,3	355,8	165,8	227,4
2010 г.	245,8	364,2	193,4	231,1
2011 г.	231,8	365,4	170,0	228,1
2012 г.	246,0	367,3	184,1	227,6
2013 г.	273,1	373,4	197,1	229,2
2014 г.	286,9	388,0	201,1	235,2
2015 г.	269,6	402,6	186,6	241,4
2016 г.	292,2	408,6	199,5	242,6
2017г	292,8	420,3	198,9	246,6
2018г	301,0			
Прирост 2009-2019 гг., %	41,1	18,1	20,0	8,4

Анализируя статистические данные за прошедшие 10 лет (2009-2018гг.) можно констатировать, что в Республике Калмыкия отмечается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2018г. в сравнении с 2009г. на 41,1% (Республика Калмыкия 2009г. – 213,3 на 100 тыс. населения, 2018г. – 301,0 на 100 тыс. населения).

Аналогично прирост злокачественных новообразований за последние 3 года (2016-2018гг.) составил 3,2%. Так, показатель первичной заболеваемости в 2016г. составил 291,7 на 100 тыс. населения, а за 2018г. – 301,0 на 100 тыс. населения. За 2018г число впервые выявленных злокачественных новообразований – 829 случаев, из них: 72,2%



составили лица старше трудоспособного возраста, 6 случаев – детей до 17 лет.

Однако показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями по республике по итогам 2018 года, ниже среднероссийского показателя за 2017г. на 28,4% . Показатель заболеваемости по РФ за 2017г. - 420,3 на 100 тыс. населения.

В разрезе районов республики показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями выше, чем республиканский в следующих районах: Городовиковский (366,9 на 100 тыс. населения), Кетченеровский (365,3 на 100 тыс. населения), Малодербетовский (355,3 на 100 тыс. населения), Приютненский (313,7 на 100 тыс. населения), Яшалтинский (363,4 на 100 тыс. населения). Территории с низким уровнем заболеваемости: Юстинский (160,0 на 100 тыс. населения), Черноземельский (192,0 на 100 тыс. населения), Ики-Бурульский (223 на 100 тыс. населения), Лаганский (207 на 100 тыс. населения).

Следует отметить, что республике за последние десять лет общий прирост пациентов, впервые заболевших раком составил 27,6%. В то время как население республики за указанное время уменьшилось на 3,0% (население Республики Калмыкия в 2009г. – 284,0 тыс.чел., 2018г -275,4 тыс.чел.). В 2009г. число пациентов с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования было зарегистрировано 566, а в 2018 г. - 722.

Динамика онкологической заболеваемости различных возрастных групп городского и сельского населения республики неоднородна. Максимальный уровень совокупной онкологической заболеваемости отмечается в возрастной группе 65-69 лет (1250,0 на 100 тыс.нас.соответствующего возраста) вырос на 3,9%, далее в возрастной группе 60-64 лет (844,4 на 100 тыс.нас.соответствующего возраста) вырос на 2,8%, 55-59 лет ( 455,9 на 100 тыс.нас.соответствующего возраста) вырос на 1,5%.

Среди сельского населения максимальный уровень онкологической заболеваемости отмечается в возрастной группе 75-79 лет (1466,1 на 100 тыс.нас.соответствующего возраста), 65-69 лет (1361,0 на 100 тыс.нас.соответствующего возраста), 60-64 лет ( 846,3 на 100 тыс.нас.соответствующего возраста).

У городских жителей максимальный уровень онкологической заболеваемости (на 100 тыс.нас.соответствующего возраста) отмечается в возрастной группе 70-74 лет - 1403,0; 65-69 лет - 1135,1; 60-64 лет - 842,1; 55-59 лет - 435,4 .

Динамика показателя смертности от злокачественных новообразований по Республике Калмыкия за период 2009-2018гг.

Таблица № 2

Период	«грубый» показатель смертности на 100 тыс. населения	стандартизованный показатель смертности
--------	--	---

	Республика Калмыкия	РФ	Республика Калмыкия	РФ
2009 г.	137,5	204,9	106,1	125,2
2010 г.	151,9	204,4	114,9	124,0
2011 г.	134,8	202,5	96,5	120,2
2012 г.	155,2	201,0	112,7	117,7
2013 г.	162,9	201,1	120,8	116,8
2014 г.	165,7	200,5	111,8	114,6
2015 г.	162,4	202,5	109,7	114,8
2016 г.	171,4	201,6	114,4	112,8
2017г	187,3	197,9	125,3	108,9
2018г	156,6			
Прирост 2009-2019 гг., %	13,9	-3,4	18,1	-13

Показатель смертности от злокачественных новообразований нестабилен. В период 2012 – 2017 годы отмечается отрицательная динамика данного показателя. Средний темп прироста показателя за период 2012 – 2017 годы составил ежегодно 3,5%. В сравнении за 10-летний период в Республике Калмыкия рост «грубого» показателя смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс.населения темп прироста составил - 13,9%.

В структуре смертности от злокачественных новообразований по локализациям лидируют ЗНО органов пищеварения – 37,04% (58,01 на 100 тыс. населения), ЗНО органов дыхания – 25,2% (39,5 на 100 тыс. населения), ЗНО женских половых органов – 9,02% (14,1 на 100 тыс. населения).

#### Смертность от cerebrovascularных болезней (на 100 тысяч населения)

Смертность от болезней системы кровообращения за 2018 год составила 404,2 на 100 тысяч населения, что на 5,4% ниже показателя смертности за 2017 год (427,4) и ниже планового значения по "Дорожной карте" на 19,2% (по "дорожной карте" - 500,3). В абсолютных цифрах от болезней системы кровообращения (далее - БСК) умерло 1115 человек, что на 71 человек меньше уровня 2017 г. (РФ - 573,6, ЮФО - 601,2).

Положительная динамика показателя смертности от БСК обусловлена снижением смертности от cerebrovascularных болезней (далее - ЦВБ) на 54 человека, показатель смертности снизился на 12,0% (с 154,6 до 136,0) и за счет снижения смертности от ишемических болезней сердца (далее - ИБС) на 49 человек или на 7,2% (с 227,0 до 210,6).

Сокращение смертности от ЦВБ произошло за счет положительной динамики смертности от инсультов. Уровень смертности от инсультов снизился на 1,6% (48,9 против 49,7 - в 2017 г.) за счет сокращения



смертности от геморрагических инсультов на 8,7% (27,2 против 29,8 - в 2017 г.). Результатов удалось достичь за счет увеличения профильной госпитализации больных с ОНМК в РСЦ на 12,7% (2017 г. - 65,5%; 2018 г. - 73,8%).

Анализ показателей смертности от ЦВБ с обозначением динамики за последние 5 лет.

Таблица №3

Нозологии	МКБ	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Цереброваскулярные болезни	I60-I69	155,59	154,25	147,84	154,6	136,0
Субарахноидальное кровоизлияние	I60	1,78	2,85	1,42	2,17	1,5
Внутримозговое кровоизлияние	I61	21,67	26,72	30,28	27,4	25,7
Инфаркт мозга	I63	22,38	24,22	17,46	18,7	21,8
Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	I64	6,75	6,06	6,77	1,1	0,0

Структура смертности от ЦВБ по полу: - мужчины составляют в 2014 г. - 138,0, женщины - 170,0, тогда как в 2018 г. мужчин - 132,0, женщин - 139,0; по месту жительства городские жители составляет в 2014 г. - 173,0 в 2018 г. - 161,0, сельских - 140,0 и 115,0 соответственно.

Снизилась смертность трудоспособного возраста от субарахноидального кровоизлияния в 4 раза, внутримозговые кровоизлияния - на 13%, инфаркт мозга - на 11%, ЦВБ - на 5%. Вместе с тем увеличилась смертность старше трудоспособного возраста от субарахноидального кровоизлияния в 2 раза, внутримозговые кровоизлияния - в 1,2 раза.

#### Смертность от хронических болезней нижних дыхательных путей (на 100 тысяч населения)

Смертность от болезней органов дыхания увеличилась на 2,2% и составила в 2018г. – 22,7 (2017г – 23,2) за счет роста смертности по причине Бронхиальная астма в 2,7 раза (2017г. – 0,4; 2018г. – 1,1), интерстициальных и гнойно – деструктивных заболеваний легких в 1,5 раза (2017г. – 2,2; 2018г. – 3,3). В структуре смертности в разрезе нозологии превалируют ХОБЛ – 53%; пневмония – 25%; гнойно-деструктивные заболевания легких – 8%. Анализ первичной медицинской документации умерших от болезней органов дыхания показал, что почти 30% - составили лежащие больные с наличием сопутствующей патологией

сердечно - сосудистой и нервной систем, в 25% случаев имело место самостоятельное лечение, и как следствие, поздняя обращаемость с наличием мультилобарной инфильтрации и прогрессирующей дыхательной недостаточностью, 71% умерших составили лица старше 70 лет и страдающие сопутствующей отягощающей патологией, в 7% случаев отмечена категория лиц, с признаками алкогольной интоксикации (найденны на улице) и 5% - составили пациенты без документов и без определенного места жительства.

#### Смертность населения от внешних причин (на 100 тысяч населения)

Смертность населения Республики Калмыкия от внешних причин имеет положительную динамику – за последние три года снижение на 13,4%. Травматизм от дорожно-транспортных происшествий (далее - ДТП) продолжает оставаться одной из острых социально-экономических и демографических проблем. По предварительным данным в 2018 году от ДТП погибло 55 человек - показатель 19,9 на 100 тысяч населения, что ниже уровня 2016 года на 2,9%, но выше показателя за 2017 год на 5,9%.

#### Волонтерские организации в сфере здравоохранения

В Республике Калмыкия зарегистрирована общественная организация «Волонтеры медики». Активными участниками волонтерского движения являются студенты Калмыцкого медицинского колледжа им.Т.Хахлыновой. Волонтеры охотно выезжают в отдаленные населенные пункты республики с целью оказания практической помощи на фельдшерских акушерских пунктах и врачебных амбулаториях: проводят анкетирование населения, измеряют уровень артериального давления, распространяют памятки и листовки по профилактике вредных привычек и ведению здорового образа жизни. Волонтеры облагораживают территории сельских фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов.

## **2. Распространенность факторов риска развития неинфекционных заболеваний**

Согласно данным многочисленных исследований и докладом Всемирной организации здравоохранения (далее- ВОЗ), доказанными факторами риска (далее - ФР) смертности от неинфекционных заболеваний (далее - НИЗ) являются артериальная гипертензия, повышенный уровень холестерина (биологические ФР), курение, ожирение, низкая физическая активность, низкое потребление фруктов и овощей, избыточное потребление соли, злоупотребление алкоголем (поведенческие ФР), социальная изоляция, обездоленность в детском возрасте, бедность, низкие доходы, неблагоприятная психосоциальная обстановка на работе,



безработица, неудовлетворительные жилищные условия, условия проживания, неравный доступ к медицинской помощи, неэффективные стратегии социального обеспечения (социальные и экономические ФР), наследственность.

Развитие службы медицинской профилактики и совершенствование мер борьбы с хроническими неинфекционными заболеваниями (далее - ХНИЗ) позволят повысить качество жизни и уровень благополучия людей, сократить преждевременную смертность и предотвратимую заболеваемость.

Наибольшая доля бремени болезней в развитых странах обусловлена ХНИЗ - группой болезней, включающей сердечно-сосудистые заболевания, онкологические заболевания, проблемы психического здоровья, сахарный диабет, хронические заболевания органов дыхания и болезни опорно-двигательного аппарата. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что на долю ХНИЗ приходится 75-85% смертности населения. Значительную роль в их развитии играют поведенческие факторы риска: табакокурение, неправильное питание, недостаточная физическая активность и употребление алкоголя. Причем, многие факторы являются общими для большинства классов болезней, составляющих группу ХНИЗ, и широко распространены среди населения в целом и в отдельных социально-профессиональных группах.

По результатам анкетирования населения Республики Калмыкия установлено следующее:

Распространенность потребления табака среди:  
взрослого населения:

2016 год- 22,7%;

2017 год - 22,6%;

2018 год - 22,3%,

среди подростков:

2016 год -15%;

2017 год -14,8%;

2018 год - 14,5%.

Доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом:

2016 год - 28%;

2017 год - 34%;

2018 год - 36%.

Распространенность ожирения среди взрослого населения:

2016 год - 7,3%;

2017 год - 4,7%;

2018 год - 9,9%.

Распространенность низкой физической активности среди взрослого населения:

2016 год - 11,7%;

2017 год - 9,6%;

2018 год - 6,7%

Распространенность повышенного уровня артериального давления:

2016 год – 17%;

2017 год - 14,8%;

2018 год - 18,3%.

Распространенность повышенного уровня холестерина:

2016 год - 0,5%;

2017 год - 0,5% ;

2018 год - 0,2%

#### Заболеваемость, передающаяся половым путем:

Всего за 2018 год зарегистрировано по Республике Калмыкия 183 случаев инфекций передаваемых половым путем (далее - ИППП), что составило 68,6 на 100 тысяч населения (2017 год – 233 случаев ИППП - 83,8 на 100 тысяч населения; 2016 год – 304 случаев ИППП - 109,0 на 100 тысяч населения).

В структуре заболеваемости на 1-ом месте - трихомониаз (54,6%), на 2-ом месте хламидиоз - 37,1%, на третьем месте гонорея - 3,8%. По РФ на 1-ом месте – трихомониаз - 34,8%, на 2-ом месте хламидиоз - 22,1%, на 3-ем месте - гонорея - 9%.

Одной из наиболее социально опасных инфекций, передаваемых половым путем, является заболевание «сифилис», доля которого в РК составляет 3,8%, по РФ - 12%.

Заболеваемость сифилисом по РК снизилась в 3,6 раза и составила 2,5 на 100 тысяч населения (в 2014 год - 9,1).

В структуре клинических форм сифилиса преобладает ранний скрытый – 100%. В 2018 году врожденного сифилиса и поздних форм сифилиса не зарегистрировано. Эффективность профилактической работы дерматовенерологов республики показывает высокий процент активного выявления больных сифилисом со скрытой форме, который составляет- 42,8%. Больные сифилисом со скрытой формой выявляются путем 100% вассерманизации в амбулаторно-поликлинических учреждениях и стационарах республики, что значительно препятствует распространению сифилитической инфекции.

За 2018 год заболеваемость сифилисом у детей и подростков младше 18 лет не зарегистрирована. По РФ – 1.5 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость сифилисом городского населения составила 0,9 на 100 тысяч населения, сельского – 3,5 (по РФ – 28,6 и 29,9 соответственно).

Население	2014	2015	2016	2017	2018
Городское	10,1	8,5	13,0	4,6	0,9
Сельское	8,6	13,9	7,0	0,6	3,5



## Репродуктивное здоровье:

Сеть и структура службы родовспоможения обеспечивает цели и задачи в соответствии с нормативно-правовыми актами: Указами Президента Российской Федерации и Главы Республики Калмыкия, Постановлениями Правительства Российской Федерации и Республики Калмыкия, приказами профильных министерств.

Основная цель деятельности службы родовспоможения - обеспечение доступности и качества медицинской помощи женщинам и детям, направленная в первую очередь на снижение материнской, перинатальной и младенческой смертности. Для реализации цели, основные приоритетные задачи направлены:

- на охрану репродуктивного здоровья населения;
- развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям;
- создание условий для внедрения современных перинатальных технологий;
- совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики;
- профилактику и снижение количества аборт;
- совершенствование медико-социальной и психологической помощи беременным женщинам.

Первичная медико-санитарная медицинская помощь в республике осуществляется в женских консультациях 13 районов республики, в женской консультации БУ РК «Перинатальный центр им О.А. Шунгаевой», 32 офисах врачей общей практики, 11 врачебных амбулаториях. Доврачебная медицинская помощь оказывается в 15 ФАПх.

Специализированная амбулаторная медицинская помощь оказывается в центре охраны репродуктивного здоровья при БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой».

За последние 3 года численность женщин фертильного возраста сократилась на 4 % и составила 63009 женщин (2016 год - 65485 человек), что оказывает отрицательное значение на показатель рождаемости. Ежегодное снижение женщин детородного возраста составляет более 1200 человек в год. Удельный вес женщин фертильного возраста к общему числу жителей составил 23,3% (РФ – 24,2%).

На сегодняшний день в республике работает 86 врачей акушеров-гинекологов, обеспеченность которыми составляет – 5,9 на 10.000 женского населения, что выше показателя Российской Федерации (РФ – 4,9); обеспеченность акушерками – 10,4 (РФ – 8,0). Доля сертифицированных врачей составила 100% (РФ – 98,7%), аттестованных – 58,4% (РФ – 58,7).

Первичная медико – санитарная амбулаторная помощь в республике осуществляется в женских консультациях 13 районов республики, в женской консультации БУ РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой»г.Элисты.

В настоящее время в республике развернуто 206 коек акушерско-гинекологического профиля, в том числе акушерских 131 койки. На долю районов приходится 35% от общего количества акушерских коек, в перинатальном центре – 65%.

По уровням оказания медицинской помощи функционируют учреждения родовспоможения I и III А группы:

- I группы – 9 учреждений родовспоможения. Это акушерские отделения районных больниц, где оказывается помощь женщинам с низкой степенью риска по развитию перинатальной и акушерской патологии. На долю акушерских стационаров I группы в 2018г. пришлось 5 % родов (в 2016 год – 20%, в 2015 год – 16%, 2017 год – 16,5%).

- III А группы - БУ РК «Перинатальный центр» на 105 круглосуточные койки, где осуществляется медицинская помощь населению республики средней и высокой степени риска. На долю акушерских стационаров III группы в 2018 году пришлось 95 % родов (в 2016 году – 80%, в 2017 году – 83,5%).

В 2018 году в учреждениях родовспоможения республики произошло 142 преждевременных родов, что на 16 родов меньше аналогичного периода 2016 года. Удельный вес преждевременных родов составил 4,8% от общего количества родов, и снизился в сравнении с 2016 годом на 10%. В результате централизации акушерской помощи удельный вес преждевременных родов, произошедших в перинатальном центре, составил 95%.

По итогам 2018 года показатель перинатальной смертности в учреждениях родовспоможения республики составил 10,2 против 7,2 в 2017 году, вырос на 29%, и выше показателя РФ на 26,5%. Рост показателя произошел как за счет увеличения мертворождаемости, так и за счет ранней неонатальной смертности. Доля недоношенных детей составила 67%, в том числе с экстремально низкой массой тела – 33% (10 случаев).

По г.Элиста показатель перинатальной смертности (далее - ПС) увеличился в 2,3 раза, с 6 случаев до 15. Если в 2017 году показатель ПС по городу составлял 4‰, то в 2018 году данный показатель составил 9,3 на 1000 родившихся живыми и мертвыми преимущественно за счет мертворождения (с 5 до 13 случаев).

С целью внедрения и совершенствования коммуникативных технологий обеспечено:

- создание автоматизированного медицинского комплекса мониторинга службы родовспоможения РИСАР (далее – АМК



РИСАР). В отчетном периоде информационная система мониторинга «РИСАР» внедрена во всех учреждениях родовспоможения республики.

Автоматизированная система мониторингования беременных женщин создана в целях повышения эффективности и качества оказания медицинской помощи женщинам во время беременности, родов и послеродовый период в республике;

- при БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой» организован акушерский дистанционный консультативный центр с одной выездной анестезиолого – реанимационной акушерской бригадой (далее – Центр).

За отчетный период специалистами акушерского дистанционного центра проконсультировано 273 женщины, 70% из которых жительницы районов. С 2016 года ведутся телеконференции, телемедицинские консультации в режиме он-лайн, услуга по удаленному предоставлению консультационных услуг в области медицины средствами телемедицинских технологий. В 2018 году проведено 6 телемостов с федеральными клиническими центрами.

В целях повышения эффективности использования материального и кадрового потенциала в учреждениях родовспоможения, начиная с 2015 года:

- проведена оптимизация структуры государственных учреждений, в том числе женской консультации г. Элисты путем присоединения к БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой». Реорганизация учреждений связана с необходимостью перехода на более прогрессивные медико – организационные формы оказания медицинской помощи. Оптимизация проведена в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и в рамках реализации Плана мероприятий по оптимизации штатной численности подведомственных государственных учреждений на 2014год, утвержденным приказом министра здравоохранения РК от 18.03.2014г. №326пр.

В целях обеспечения охраны репродуктивного здоровья, в соответствии с Порядком акушерско – гинекологической помощи:

- организован Центр охраны репродуктивного здоровья при БУ РК «Перинатальный центр им.О. А. Шунгаевой» (далее- Центр).

Центром реализуются мероприятия, направленные:

- на охрану здоровья семьи, рождение желанных детей. Проводится обследование и лечение супружеских пар, страдающих бесплодием, лечебные мероприятия по невынашиванию беременности. Мероприятия также направлены на охрану полового воспитания подростков, подготовке к браку и обеспечению семейного консультирования по вопросам репродуктивного здоровья в различных возрастных группах и индивидуального подбора средств и методов контрацепции.

Лечение бесплодия супружеских пар с помощью вспомогательных репродуктивных технологий является одним из резервов повышения рождаемости. Объем высокотехнологичной помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) в 2018 году увеличен на 10,7%. Выполнено 172 процедур ЭКО, или 111% от годового плана. В результате проведения вспомогательных репродуктивных технологий за 12 месяцев 2018г. встало на учет в женские консультации по беременности 58 женщины, родилось 50 детей. Результативность процедуры ЭКО составила 34%.

В целях снижения числа абортс и профилактики отказов от детей в марте 2017года организован Центр медико-социальной поддержки женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации на базе БУ РК «Перинатальный центр им.О.А. Шунгаевой».Специалистами Центра проведено 2505 консультаций. Из 134 женщин, обратившихся за направлением на аборт, от проведения данной манипуляции отказалось 8 женщин.

#### Здоровье полости рта:

Среди актуальных проблем современной стоматологии диагностика, лечение и профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта (далее -СОПР) занимают одно из важных мест. В связи с особенностями этиологии и патогенеза, склонностью к рецидивам, достаточно высокой степенью малигнизации, заболевания СОПР занимают особое место в структуре стоматологической заболеваемости. При этом заболевания слизистой оболочки полости рта являются до настоящего времени наименее изученной медицинской и социальной проблемой стоматологии как в нашей стране, так и за ее пределами. Это объясняется не только сложностью диагностики, но и отсутствием достоверных данных о распространенности и структуре данной патологии, которую можно получить, согласно рекомендациям ВОЗ, путем систематического эпидемиологического обследования населения.

В Республике Калмыкия в АУ РК "Республиканская стоматологическая поликлиника" проводится комплексное лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта и тканей пародонта. В 2013 году приобретен 1 ультразвуковой скалерUDS-L (аппарат для удаления зубных отложений), что позволяет эффективно лечить пародонтологические заболевания.

Показатели работы врачей – пародонтологов за последние 3 года:

	<u>2016 г.</u>	<u>2017 г.</u>	<u>2018г.</u>
Посещения	9110	8071	13074
Закончили лечение	2959	2487	3276



Исходя из показаний, жителям требуется пломбировка различных дефектов, санация кариеса и др. Также частой проблемой является зубной налет (в более тяжелой форме зубной камень) корней и зубов; в частных случаях требуется ортодонтическое, а также ортопедическое лечение.

Ортопедическая помощь оказывается в трех кабинетах на семь рабочих мест, имеются 4 зуботехнические лаборатории и ряд вспомогательных кабинетов (полировочная, паечная, гипсовочная, полимеризационная, литейная). В ортопедической практике используются различные виды конструкций зубных протезов: изготовление одиночных коронок, штифтовых зубов и мостовидных протезов из стали, пластмассы, металлокерамики, металлокомпозита, изготовление съемных частичных и полных пластиночных протезов, бюгельных, нейлоновых протезов. Освоена и применяется в практике методика изготовления съемных протезов с замковыми креплениями.

Изготовлено косметических видов протезов из металлокерамики в 2016 году – 1089, 2017 году – 868, 2018г. – 822. Бюгельных протезов в 2016 году – 84, в 2017 году – 85, в 2018 году – 79. Нейлоновых протезов в 2016 году – 8, в 2017 году – 10, 2018 году – 6.

Число лиц, получивших протезы в 2016 году – 2192; 2017 году – 2366; в 2018 году – 2296.

## II. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

**Цель:** Улучшение здоровья населения, качества их жизни, формирования культуры общественного здоровья, ответственного отношения к здоровью

### Основные целевые индикаторы, отражающие степень достижения целей и задач Целевой программы

Таблица № 1

№ п/п	Наименования показателя	Тип показа- теля	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, путем формирования у граждан мотивации к ответственному отношению к своему здоровью										
1	Розничные продажи сигарет и	Дополнит ельный	2,05	31.12. 2017	2,0	1,95	1,9	1,85	1,8	1,75	1,8

	папирос на душу населения (тысяч штук) <sup>2</sup>										
2	Розничные продажи алкогольной продукции на душу (в литрах этанола) <sup>4</sup>	Дополнительный	2,9	31.12. 2017	2,9	2,85	2,8	2,75	2,7	2,65	2,6
3	Смертность мужчин трудоспособного возраста на 100 тыс. населения	Дополнительный	641,9	31.12. 2017	619,0	595,0	565,0	536,0	510,0	487,0	458,0
4	Смертность женщин трудоспособного возраста на 100 тыс. населения	Дополнительный	137,0	31.12. 2017	135,4	134,1	132,2	130,2	128,2	125,6	123,0
5	Ожидаемая продолжительность жизни лиц, достигших 45 лет, оба пола (лет)	Дополнительный	31,38	31.12. 2017	31,6	32,4	32,9	33,4	33,9	34,4	34,8

<sup>1</sup> Достижение целевых значений показателя возможно только в случае своевременного принятия мер, предусмотренных федеральным проектом

<sup>2</sup> Расчет показателя будет производиться Росстатом в рамках проведения на ежегодной основе выборочного федерального статистического наблюдения состояния здоровья населения с хватом не менее 60 тыс. домохозяйств. В качестве базового значения указана распространенность потребления табака по данным исследования международного исследования GATS, проведенного в 2016 году

<sup>3</sup> Данный показатель в России не рассчитывается. Показатель будет рассчитан в 2018 году после утверждения Минздравом России по согласованию с Росстатом соответствующей методики, также будет определено его целевое значение на 2024 год и рассчитано его поэтапное увеличение.

### III. Задачи региональной программы:

- Совершенствование межведомственной деятельности по укреплению здоровья населения, формированию здорового образа жизни, профилактике неинфекционных заболеваний;
- Повышение мотивации населения к здоровому и активному образу жизни;
- Формирование информационной среды, поддерживающей здоровый образ жизни и физическую активность;
- Выстраивание партнерских отношений для повышения уровня физической активности во всех группах населения:
  - образовательные учреждения (школы и детские сады);
  - рабочие места (предприятия и организации);
  - микрорайоны, придомовые территории;
  - медицинские учреждения;
  - социальные центры;
  - места досуга и спорта;



- Формирование городской среды, способствующей развитию социальных связей, благоприятствующей здоровому образу жизни и физической активности;
- Подготовка кадров по вопросам здорового и активного образа жизни;
- Внедрение в деятельность структурных подразделений Администраций муниципальных образований, государственных учреждений современных технологий, направленных на достижение целевых индикаторов, повышение качества жизни всех категорий населения республики, на формирование здорового образа жизни и профилактику заболеваний.

#### IV. Система программных мероприятий

В рамках регионального проекта объединены меры, направленные на формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Предусматриваемые проектом меры носят комплексный характер и включают в себя нормативное правовое регулирование, направленное на формирование профилактической среды, в которой минимизировано негативное воздействие факторов риска, мотивирование через таргетированные коммуникации (нацеленные на определенную аудиторию (целевого потребителя), активное вовлечение гражданского общества, а также работодателей через корпоративные программы укрепления здоровья. Успешная реализация проекта повлияет на достижение основного показателя национального проекта «Демография» «Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет».

В рамках реализации программы предусмотрены мероприятия:

Мероприятие № 1 "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":

Повышение информированности населения с использованием утвержденных визуальных и коммуникационных элементов кампании по здоровому питанию;

Изготовление и размещение в средствах массовой информации (СМИ) информационных материалов, социальной рекламы о вреде потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и алкоголя, а также о способах его преодоления;

Проведение образовательных/ информационных кампаний, направленных на формирование здорового образа жизни, в частности на профилактику и прекращение потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и алкоголя;

Создание и размещение наружной рекламы и иных видов рекламно-информационных материалов антитабачной, антинаркотической, антиалкогольной направленности;

Разработка и тиражирование информационно-образовательных продуктов (буклеты, брошюры, памятки) для населения;

Проведение образовательных/ информационных кампаний, направленных на формирование ЗОЖ, в том числе:

- имеющих Интернет-порталов для населения, освещающих вопросы преодоления курения табака с размещением информации о доступных службах для отказа от курения и чрезмерного потребления алкоголя;

- проведение мониторинга и оценки информированности населения о вреде потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, алкоголя и способах их преодоления;

Совершенствование подготовки медицинских кадров, педагогов, психологов для обеспечения помощи в профилактике прекращения потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а так же отказа от злоупотребления алкогольной продукцией населением;

Повышение уровня информированности потенциальных участников процесса формирования профилактической среды (реализации

Программы), включая органы исполнительной власти, общественные организации, работодателей, представителей религиозных конфессий и других групп населения на региональном и муниципальном уровнях, о проблеме бремени инфекционных заболеваний и создании у них мотивации для вовлечения и активного участия в процессе борьбы с НИЗ;

Организация и проведение на регулярной основе циклов семинаров и тренингов по лечению табачной зависимости (на рабочих местах, в сочетании с

последипломным медицинским образованием и/или другими формами обучения) для врачей и средних медицинских работников;

Повышение информированности населения о поведенческих и алиментарно-зависимых факторах риска (далее-ФР) и доступности продуктов «Здорового» и диетического питания, в том числе: проведение дополнительных

исследований на определение йодированной соли в продуктах;

Разработка информационно-образовательных продуктов (буклеты, брошюры, памятки) для населения по различным аспектам диетологической коррекции программы ФР;



Изготовление и размещение на теле-радиоканалах информационных материалов (телевизионных программ, аудио- и видеосюжетов, аудио- и видеороликов) по пропаганде ЗОЖ, необходимости отказа от вредных привычек, формированию основ рационального питания;

Обеспечение контроля за производством продукции местных товаропроизводителей, отвечающих современным требованиям качества и безопасности, в том числе обогащенной незаменимыми компонентами, продуктов питания. Привлечение производителей региона к коммуникационной кампании по здоровому питанию;

Выявление и профилактика факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи;

Совершенствование системы пропаганды ЗОЖ, санитарного просвещения населения о факторах риска развития НИЗ и необходимости ответственного отношения к своему здоровью и здоровью детей;

Совершенствование мер профилактики, раннего выявления НИЗ и факторов их развития у взрослых и детей, в том числе у организованного населения в рамках первичной медико-санитарной помощи с расширением охвата диспансерным наблюдением пациентов НИЗ и высоким риском их развития;

Совершенствование мер профилактики НИЗ в рамках специализированной медицинской помощи с обеспечением широкой доступности консультаций врачами-специалистами и высокого уровня наличия базовых современных технологий, необходимых для специализированного, в том числе высокотехнологичного, лечения и профилактики осложнений;

Обеспечение необходимого уровня профессиональной подготовки в рамках получения додипломного и последипломного медицинского образования по вопросам формирования ЗОЖ и профилактики НИЗ по эффективным технологиям проведения первичной и вторичной профилактики НИЗ среди населения, в том числе в трудовых коллективах.

Мероприятие № 2. Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья:

Реализация муниципальных программ (проектов) по созданию здоровьесберегающей среды в образовательных организациях, ведения мониторинга состояния здоровья школьников (технологической карты здоровья обучающихся);

Информационно-разъяснительная работа, направленная на пропаганду ЗОЖ среди учащихся, студентов, родителей, преподавателей;

Развитие волонтерского движения в направлении деятельности - пропаганда здорового и безопасного образа жизни, профилактика наркомании, алкоголизма и табакокурения;

Проведение мероприятий, посвященных воспитанию подростков в условиях возрождения семейных ценностей и нравственных устоев; по расширению программ информации, образования и консультирования в поддержку ответственного материнства и отцовства и охраны репродуктивного здоровья, в том числе сокращение случаев абортов, совершенных по желанию женщины;

Внедрение в работу образовательных организаций профилактических программ, основанных на принципах формирования жизненных навыков: формирование личностной компетентности, обучение подростков умению владеть собой в различных обстоятельствах, формирование социальной компетентности, выработка социальных навыков;

проведение индивидуальных консультаций для учащихся сельских школ их родителей, студентов образовательных организаций с целью профилактики жестокого обращения, суицидального поведения;

Совершенствование системы подготовки кадров (медицинские и социальные работники, педагоги, психологи, руководители предприятий для обеспечения помощи в профилактике и отказе от вредных привычек, а также формирования навыков рационального питания и адекватной физической нагрузки среди детей и подростков;

Предоставление социально ориентированным некоммерческим организациям, волонтерским движениям субсидии на реализацию проектов по укреплению общественного здоровья.

Мероприятие № 3. Внедрение муниципальных и модельных корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников в муниципальных образованиях и трудовых коллективах:

Проведение оценки приверженности здоровому образу жизни работников предприятий до реализации корпоративных программ по здоровому образу жизни;

Планирование внедрения мероприятий корпоративных программ по здоровому образу жизни совместно с работодателями;

Внедрение модельных муниципальных и корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников и населения.

Мероприятие № 4. Развитие инфраструктуры медицинской профилактики в Республике Калмыкия.



Внедрение новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья, включая создание на базе центра медицинской профилактики регионального центра общественного здоровья.

## **V. Обоснование ресурсного обеспечения Программы**

Финансирование программных мероприятий осуществляется за счет и в пределах средств, предусмотренных республиканским бюджетом на финансовый год по соответствующим государственным программам, и средств других источников, определенных законодательством.

**V. План мероприятий региональной программы  
«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек на территории Республики Калмыкия» на 2019 – 2024 годы**

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации проекта		Ответственные исполнители	Характеристика результата
		начало	окончание		
	Задача № 1. 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				
	1.Повышение информированности населения о вреде активного и пассивного потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, злоупотреблении алкоголем и о способах их преодоления	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Выпуск телевизионных и радиопередач, интервью, видеосюжетов
	2.Изготовление и размещение в средствах массовой информации (СМИ) информационных материалов, социальной рекламы о вреде потребления табака, немедицинского потребления наркотических программы средств и психотропных веществ и алкоголя, а также о способах его преодоления.	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Демонстрация на региональном ТВ видеороликов по пропаганде ЗОЖ. Издание тематического информационно-наглядного материала
	Проведение образовательных/информационных	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики	Работа со средствами массовой информации: организация



	кампаний, направленных на формирование здорового образа жизни, в частности на профилактику и прекращение потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и алкоголя			Калмыкия, Министерство образования и науки Республики Калмыкия;	тематических теле- и радиопередач, публикаций в печати: - трансляция на региональных каналах телевизионных и радиопередач, интервью и видеосюжетов с участием ведущих специалистов.
	Создание и размещение наружной рекламы и иных видов рекламно-информационных материалов антитабачной, антинаркотической антиалкогольной направленности	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Разработка реклам, информационных материалов антитабачной, антинаркотической антиалкогольной направленности
	Разработка и тиражирование печатных информационно - образовательных продуктов (буклеты, брошюры, памятки) для населения	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Годовой отчет
	Проведение образовательных/ информационных - кампаний, направленных на формирование ЗОЖ, в том числе:- развитие имеющихся Интернет-порталов для населения, освещающих вопросы преодоления курения табака с размещением информации о доступных службах для отказа от курения и чрезмерного потребления алкоголя	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия Министерство образования и науки Республики Калмыкия;	Проведение массовых мероприятий с участием медийных лиц, флешмобы, интернет-проекты по пропаганде здорового образа жизни и повышению уровня информированности граждан по проблеме алкоголизма. Организация санитарно-просветительной работы в общеобразовательных учреждениях, среди родителей, в ССузах, ВУЗах, в трудовых коллективах по профилактике злоупотребления алкоголем, мотивированию граждан к ведению

					здорового образа жизни
	Организация и проведение на регулярной основе циклов семинаров и тренингов по лечению табачной зависимости (на рабочих местах, в сочетании с последипломным медицинским образованием и/или другими формами обучения) для врачей и средних медицинских работников	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Годовой отчет
	Проведение мониторинга и оценки в рамках информированности населения о вреде потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, алкоголя и способах их преодоления.	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Ежеквартальный отчет
	Совершенствование системы подготовки медицинских кадров, педагогов, психологов для обеспечения помощи в профилактике прекращения потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а так же отказе от злоупотребления алкогольной продукцией населением	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Проведение образовательных региональных семинаров



	Проведение лабораторных исследований пищевых продуктов, производимых товаропроизводителями, или ввозимых из-за ее пределов.	2020г.	31.12.2024	Управление Роспотребнадзора по Республике Калмыкия	Годовой отчет
	Повышение информированности населения о поведенческих и алиментарно-зависимых факторах Риска (далее-ФР) и доступности продуктов «Здорового» и диетического питания, в том числе:	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Работа со средствами массовой информации: организация тематических теле- и радиопередач, публикаций в печати: - трансляция на региональных каналах телевизионных и радиопередач, интервью и видеосюжетов с участием ведущих специалистов.
	Разработка информационно - образовательных продуктов (буклеты, брошюры, памятки) для населения по различным аспектам диетологической коррекции программы ФР.	2021г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Ежеквартальный, годовой отчеты
	Изготовление и трансляция информационных материалов (теле-, аудио- и видео-) по вопросам здорового питания.	2021г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Работа со средствами массовой информации: организация тематических теле- и радиопередач, публикаций в печати: - трансляция на региональных каналах телевизионных и радиопередач,
	Проведение координационных и методических конференций, совещаний, «круглых столов», по проблемам алиментарно-зависимых ФР	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Управление Роспотребнадзора по Республике Калмыкия	Ежеквартальный, годовой отчеты

	Разработка и распространение лекционного материала по проведению Школ здоровья у лиц с избыточной массой тела для отделений и кабинетов по медицинской профилактики медицинских организаций			Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Ежеквартальный, годовой отчеты
	Осуществление диспансеризации определенных групп взрослого населения.	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Ежеквартальный, годовой отчеты
	Проведение мониторинга по распространенности вредных привычек, ведению ЗОЖ среди детей и подростков образовательных организаций	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Ежеквартальный, годовой отчеты
	Повышение уровня информированности детей и подростков о вреде табакокурения и употребления алкоголя, а также нерационального питания и низкой физической активности	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Ежеквартальный, годовой отчеты
	Разработка, изготовление и тиражирование плакатов, памяток для детей и подростков по формированию ЗОЖ, профилактике необходимости отказа от вредных привычек, основ рационального питания	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Ежеквартальный, годовой отчеты



	Изготовление и размещение на теле - радиоканалах информационных материалов (телевизионных программ, аудио- и видеосюжетов, аудио- и видеороликов) по пропаганде ЗОЖ, необходимости программы отказа от вредных привычек, формированию основ рационального питания	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Количество проведенных мероприятий
	Совершенствование системы подготовки (медицинские и социальные работники, педагоги, психологи, руководители организаций по школьному питанию) для обеспечения помощи в профилактике и отказе от вредных привычек, а так же формирования навыков рационального питания и адекватной физической нагрузки среди детей и подростков	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия Министерство образования и науки Республики Калмыкия;	Проведение обучающих семинаров
	Организация и проведение обученными специалистами (в том числе волонтерами) на базах детско- подростковых учреждений (в первую очередь, общеобразовательных школ) мероприятий по ЗОЖ	2020г.	31.12.2024	Волонтерские организации республики, Министерство образования и науки Республики Калмыкия;	годовой отчеты
	<b>2. Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья</b>				
	Проведение анкетирования для определения в рамках потребностей различных социальных групп	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Годовой отчет

	населения по вопросам физической активности				
	Увеличение информированности населения о пользе физической активности	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Годовой отчет
	Развитие интернет- портала для населения, освещающего вопросы физической активности с размещением информации о доступных местах для занятий	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Министерство спорта и молодежной политики Республики Калмыкия	Годовой отчет
	Проведение республиканских и обеспечение участия в региональных, российских и международных научно-практических, организационно-методических и информационно-пропагандистских мероприятиях по физической культуре и спорту (конференции, семинары, совещания, коллегии, выставки, конкурсы, фестивали и другие мероприятия)	2020г.	31.12.2024	Министерство спорта и молодежной политики Республики Калмыкия;	Проведение обучающих семинаров с целью повышения компетенции и квалификации специалистов
	Организация обучения и повышения квалификации специалистов, укрепление и развитие кадрового потенциала сферы физической культуры и спорта	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Министерство спорта и молодежной политики Республики Калмыкия	Обучено лиц, ответственных специалистов
	Пропагандистское, информационное аналитическое сопровождение деятельности в сфере физической культуры и спорта	2020г.	31.12.2024	Министерство спорта и молодежной политики Республики Калмыкия	Годовой отчет



	Проведение массовых акций и кампаний для вовлечения населения к увеличению физической активности	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия Министерство спорта и молодежной политики Республики Калмыкия	Количество проведенных мероприятий
	Развитие массового спорта и общественного физкультурно-оздоровительного движения, привлечение населения к систематическим занятиям физической культурой и спортом	2020г.	31.12.2024	Министерство спорта и молодежной политики Республики Калмыкия, Министерство образования и науки Республики Калмыкия;	Ежеквартальный, годовой отчеты
	Проведение мониторинга по распространенности вредных привычек, рациональному питанию и ведению ЗОЖ среди детей и подростков образовательных организаций.	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Годовой отчет
	Повышение уровня информированности детей и подростков о вреде табакокурения и употребления алкоголя, а также нерационального питания и низкой физической активности	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Министерство образования и науки Республики Калмыкия	Годовой отчет
	Разработка, изготовление и тиражирование плакатов, памяток для детей и подростков по формированию ЗОЖ, профилактике необходимости отказа от вредных привычек, основ рационального питания	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Годовой отчет

	Изготовление и размещение на теле - радиоканалах информационных материалов (телевизионных программ, аудио- и видеосюжетов, аудио- и видеороликов) по пропаганде ЗОЖ, необходимости отказа от вредных привычек, формированию основ рационального питания.	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Годовой отчет
	Предоставление социально ориентированным некоммерческим организациям, волонтерским движениям субсидии на реализацию проектов по укреплению общественного здоровья	2020г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Постановление Правительства Республики Калмыкия
	Работа в образовательных организациях психологов, социальных педагогов с детьми, имеющими проблемы в семье или со сверстниками.	2020г.	31.12.2024	Министерство образования и науки Республики Калмыкия, Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Годовой отчет
	<b>3. Внедрение муниципальных и модельных корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников в муниципальных образованиях и трудовых коллективах</b>				
	1. Проведение оценки приверженности здоровому образу жизни работников предприятий до реализации корпоративных программ по здоровому образу жизни	2022г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Годовой отчет
	2. Планирование мероприятий корпоративных программ по здоровому образу жизни совместно с работодателями	2022г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Главы муниципальных	Разработка корпоративных программ по здоровому образу жизни совместно с работодателями



				образований Республики Калмыкия	
	3.3.Взаимодействие с органами исполнительной власти и органами местного самоуправления по вопросу реализации корпоративных программ на предприятиях Республики Калмыкия по здоровому образу жизни. Внедрение модельных муниципальных и корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников и населения.	2021г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Главы муниципальных образований Республики Калмыкия, Работодатели различных форм собственности.	Подготовка соглашения соглашение по внедрению модельных корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников
	<b>4. Развитие инфраструктуры медицинской профилактики в Республике Калмыкия</b>				
	Создание центра общественного здоровья, обеспечивающего разработку и внедрение региональных и муниципальных программ по укреплению здоровья населения.	2021г.	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Годовой отчет о работе Центра общественного здоровья

## **V. Ожидаемые результаты региональной программы:**

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2024 г. следующих результатов:

Увеличение доли граждан, ведущих ЗОЖ, путем формирования у граждан мотивации к ответственному отношению к своему здоровью до 60%

Розничные продажи сигарет и папирос на душу населения (тысяч штук) – 1,8;

Розничные продажи алкогольной продукции на душу (в литрах этанола)- 2,6;

Смертность мужчин трудоспособного возраста на 100 тыс. населения - 458,0;

Смертность женщин трудоспособного возраста на 100 тыс. населения- 123,0;

Ожидаемая продолжительность здоровой жизни лиц, достигших 45 лет, оба пола (лет) — 34,8.

Внедрены модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников.

Внедрены новые модели организации и функционирования центров общественного здоровья, включая создание на базе центра медицинской профилактики регионального центра общественного здоровья.