



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 31.01.2020 г. № 57-рп
Челябинск

О программе «Укрепление общественного здоровья на территории Челябинской области»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»:

1. Утвердить программу «Укрепление общественного здоровья на территории Челябинской области» (прилагается).
2. Настоящее распоряжение подлежит официальному опубликованию.
3. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Председатель
Правительства Челябинской области



А.Л. Текслер

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Челябинской области
от 31.01. 2020 г. № 57-рп

Программа
«Укрепление общественного здоровья на территории Челябинской области»

I. Введение

Программа «Укрепление общественного здоровья на территории Челябинской области» (далее именуется – Программа) создана на основе паспорта региональной составляющей национального проекта «Демография», утвержденного протоколом от 13.12.2018 г. Регионального стратегического комитета в соответствии с перечнем поручений Губернатора Челябинской области по итогам заочного заседания Регионального стратегического комитета 13.12.2018 г.

Программа направлена на достижение целевых показателей национального проекта «Демография» к 2024 году: снижение смертности мужчин трудоспособного возраста до 591,9 на 100 000 населения, снижение смертности женщин трудоспособного возраста до 218,3 на 100 000 населения, снижение розничной продажи алкогольной продукции до 4,8 литра на душу населения.

Основными направлениями Программы являются:

создание на базе центров здоровья и центров медицинской профилактики межмуниципальных и региональных центров общественного здоровья;

внедрение в муниципальных образованиях муниципальных программ общественного здоровья;

внедрение в муниципальных образованиях корпоративных программ, направленных на укрепление здоровья работников;

проведение информационно-коммуникационной кампании с использованием современных каналов коммуникации и интерактивных способов донесения информации, с учетом целевых групп населения и распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний;

вовлечение гражданского сообщества, в том числе некоммерческих организаций и добровольцев, волонтеров-медиков, к участию в реализации мероприятий настоящей Программы.

II. Исполнители и участники Программы

№ п/п	Роль в Программе	Фамилия, инициалы	Должность
----------	------------------	-------------------	-----------

1.	Руководитель	Ю.А. Семенов	Министр здравоохранения Челябинской области
2.	Администратор	В.В. Сахарова	первый заместитель Министра здравоохранения Челябинской области
3.	Исполнитель	Л.В. Подлубная	начальник управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
4.	Исполнитель	О.В. Яворская	начальник отдела профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
Разработка и реализация программы «Укрепление общественного здоровья на территории Челябинской области»			
1.	Ответственный за достижение результата	В.В. Сахарова	первый заместитель Министра здравоохранения Челябинской области
2.	Участник	Л.В. Подлубная	начальник управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
3.	Исполнитель	О.В. Яворская	начальник отдела профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
4.	Исполнитель	О.В. Агеева	главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной центр медицинской профилактики» (далее именуется – ГБУЗ «ЧОЦМП»);

5.	Исполнители		<p>главы муниципальных образований Челябинской области;</p> <p>руководители предприятий Челябинской области;</p> <p>главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению;</p> <p>региональное отделение Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики» (далее именуется – ВоДД «Волонтеры-медики»);</p> <p>социально ориентированные некоммерческие организации</p>
<p>Проведение информационно-коммуникационной кампании с использованием современных каналов коммуникации и интерактивных способов донесения информации, с учетом целевых групп населения и распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний</p>			
1.	Ответственный за достижение результата	Л.В. Подлубная	<p>начальник управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области</p>
2.	Участник	О.В. Яворская	<p>начальник отдела профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области</p>
3.	Исполнитель	О.В. Агеева	главный врач ГБУЗ «ЧОЦМП»
4.	Исполнители		<p>главы муниципальных образований Челябинской области;</p> <p>главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению;</p> <p>региональное отделение ВоДД «Волонтеры-медики»;</p> <p>социально ориентированные некоммерческие организации</p>

Внедрение в муниципальных образованиях муниципальных программ общественного здоровья			
1.	Ответственный за достижение результата	Л.В. Подлубная	начальник управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
2.	Участник	О.В. Яворская	начальник отдела профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
3.	Исполнители		главы муниципальных образований Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению; социально ориентированные некоммерческие организации
Внедрение в муниципальных образованиях корпоративных программ, направленных на укрепление здоровья работников			
1.	Ответственный за достижение результата	Л.В. Подлубная	начальник управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
2.	Участник	О.В. Яворская	начальник отдела профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области

3.	Исполнители		руководители предприятий Челябинской области; главы муниципальных образований Челябинской области; социально ориентированные некоммерческие организации
Создание регионального центра общественного здоровья			
1.	Ответственный за достижение результата	В.В. Сахарова	первый заместитель Министра здравоохранения Челябинской области
2.	Участник	Л.В. Подлубная	начальник управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
3.	Участник	О.В. Яворская	начальник отдела профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
4.	Исполнитель	О.В. Агеева	главный врач ГБУЗ «ЧОЦМП»
Создание межмуниципальных центров общественного здоровья			
1.	Ответственный за достижение результата	В.В. Сахарова	первый заместитель Министра здравоохранения Челябинской области
2.	Участник	Л.В. Подлубная	начальник управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
3.	Участник	О.В. Яворская	начальник отдела профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области

4.	Исполнители		главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению
Организация вовлечения обучающихся образовательных организаций среднего, среднего специального и высшего образования в реализацию мероприятий Программы			
1.	Ответственный за достижение результата	Е.Ю. Ванин	заместитель Министра здравоохранения Челябинской области
2.	Участник	Л.В. Подлубная	начальник управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
3.	Участник	О.В. Яворская	начальник отдела профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни управления организации медицинской помощи детям и матерям, при социально значимых заболеваниях и профилактики Министерства здравоохранения Челябинской области
4.	Исполнители		Министерство образования и науки Челябинской области; региональное отделение Водд «Волонтеры-медики»; ГБУЗ «ЧОЦМП»

III. Цель Программы

Основной целью Программы является улучшение здоровья и качества жизни населения, формирование культуры общественного здоровья, ответственного отношения к здоровью.

IV. Задачи Программы

Задача 1. Достижение к 2024 году целевых показателей Программы, в том числе: розничной продажи алкогольной продукции на душу населения – 4,8 литра этанола, смертности женщин в возрасте 16-54 лет - 218,3 на 100 тыс. человек, смертности мужчин в возрасте 16-59 лет - 591,9 на 100 тыс. человек.

Задача 2. Создание межсекторальных рабочих групп, ответственных за разработку и реализацию мероприятий настоящей Программы.

Задача 3. Повышение информированности населения в вопросах профилактики хронических неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни.

Задача 4. Увеличение доли лиц, мотивированных к ведению здорового образа жизни.

Задача 5. Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, в рамках реализации муниципальных программ общественного здоровья и корпоративных программ укрепления здоровья работников предприятий.

V. Ресурсы

Эффективное межсекторальное взаимодействие по вопросам формирования здорового образа жизни населения в Челябинской области обеспечивается межведомственным Координационным советом по формированию здорового образа жизни, созданным распоряжением Правительства Челябинской области от 04.03.2014 г. № 70-рп «О межведомственном Координационном совете по формированию здорового образа жизни».

Межведомственные координационные советы по формированию здорового образа жизни созданы и функционируют во всех 43 муниципальных образованиях Челябинской области с 2017 года.

Структура системы общественного здоровья представлена 5 центрами медицинской профилактики, 19 центрами здоровья, из них 6 центров здоровья для детей и подростков, 33 кабинетами и 38 отделениями медицинской профилактики.

Возглавляет службу медицинской профилактики Челябинской области ГБУЗ «ЧОЦМП».

Кадровый состав кабинетов и отделений медицинской профилактики:

врачи:

штатные должности - 113,75, физические лица – 73;

средние медицинские работники:

штатные должности – 288,75, физические лица – 214.

VI. Мониторинг и оценка Программы

Основными показателями, оценивающими эффективность Программы, являются:

показатели общей смертности населения трудоспособного возраста, смертности от хронических неинфекционных заболеваний граждан в трудоспособном возрасте: болезней системы кровообращения, злокачественных заболеваний, болезней органов дыхания, цереброваскулярных болезней;

распространенность факторов риска по итогам диспансеризации определенных групп взрослого населения (низкая физическая активность,

нерациональное питание, избыточная масса тела, артериальная гипертензия, гипергликемия, курение, злоупотребление алкоголем);

информированность населения по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни (данные социологического исследования по информированности о диспансеризации, показатели частоты запущенных случаев злокачественных новообразований и поздней обращаемости при острых сосудистых состояниях в разрезе муниципальных образований Челябинской области).

VII. Анализ факторов, влияющих на смертность населения, и характеристика ресурсов службы медицинской профилактики Челябинской области

1. Географические характеристики.

Челябинская область расположена на Среднем и Южном Урале, граничит с Курганской, Свердловской, Оренбургской областями, Республикой Башкортостан и Казахстаном.

В состав Челябинской области входят 15 городских округов, 1 городской округ с внутригородским делением, 27 муниципальных районов. Четыре населенных пункта, официально признанных городскими округами (Озерск, Снежинск, Трехгорный, Усть-Катав), имеют статус закрытых административно-территориальных образований.

Площадь Челябинской области равна 88,5 тыс. квадратных километров. Протяжённость Челябинской области с севера на юг - 490 километров, с запада на восток - 400 километров. Общая протяжённость границ составляет 2750 километров.

В пределах Челябинской области имеются различные географические местности - от низменностей и холмистых равнин до хребтов, вершины которых превышают 1000 метров. В регионе более 3748 озёр общей площадью 2125 квадратных километров. Большинство озёр расположено на северо-востоке региона.

Климат Челябинской области континентальный. Зима холодная и продолжительная, лето относительно жаркое с периодически повторяющимися засухами. Особенности климата связаны с расположением Челябинской области в глубинах Евразии, на большом удалении от морей и океанов. На формирование климата существенно влияют Уральские горы, создающие препятствие на пути движения западных воздушных масс. Температура воздуха зависит как от влияния поступающих на территорию Челябинской области воздушных масс, так и от количества получаемой солнечной энергии.

Континентальность климата возрастает с северо-запада на юго-восток. В суровые зимы абсолютный минимум температуры воздуха может составлять -46 - -48 градусов по Цельсию, а в пониженных местах достигать -50 градусов по Цельсию. Абсолютная амплитуда температуры воздуха на Зауральской равнине достигает 80 - 85 градусов, на вершинах гор уменьшается до 75 градусов, в долинах и котловинах увеличивается до 90 градусов.

Среднемесячное значение атмосферного давления в течение года колеблется от 737 до 745 миллиметров ртутного столба.

В Челябинской области заповедники и национальные парки занимают площадь около 200 тыс. гектаров, охотничьи и ботанические заказники - свыше 500 тыс. гектаров, ботанические памятники природы, в том числе 20 островных и ленточных боров, общей площадью 184 тыс. гектаров. В горной зоне расположено несколько горнолыжных курортов.

Утверждены зелёные зоны вокруг 13 городов (общая площадь 164,7 тыс. гектаров) и зоны округов санитарной охраны курортов на озёрах Тургояк, Увильды и Кисегач. Имеются заповедники историко-культурного направления.

2. Демографические характеристики.

За период с 2009 года по 2018 год численность населения Челябинской области сократилась на 6,1 тыс. человек (0,18 процента). Постепенное снижение численности населения наблюдалось до 2010 года.

С 2011 года до 2016 года сокращение численности постоянного населения в Челябинской области прекратилось и был зарегистрирован ежегодный прирост численности постоянного населения, наблюдалось увеличение численности только городского населения, численность сельского населения продолжала сокращаться. В 2011-2015 годы рост общей численности постоянного населения происходит как за счет миграционного прироста населения, так и за счет естественного прироста населения.

В 2018 году по сравнению с 2017 годом наблюдается снижение численности населения на 17,3 тыс. человек (0,49 процента). За период с 2010 года по 2018 год численность населения Челябинской области увеличилась на 0,1 тыс. человек. Численность населения Челябинской области представлена в таблице 1.

Таблица 1

Численность населения Челябинской области

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Все население, человек	3497274	3500716	3502323	3493036	3475753
Городское	2886692	2891138	2893639	2888662	2874978
Сельское	610582	609578	608684	604374	600775
В общей численности населения, процентов:					
Городское	82,5	82,6	82,6	82,7	82,7
Сельское	17,5	17,4	17,4	17,3	17,3

Оценка на 1 января соответствующего года.

Структура населения по основным возрастным группам на 1 января 2018 года: моложе трудоспособного возраста – 19,4 процента, в трудоспособном возрасте – 54,9 процента, старше трудоспособного возраста – 25,7 процента. Распределение населения по возрастным группам представлена в таблице 2.

Таблица 2

Распределение населения по возрастным группам (человек)

	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Все население, из общей численности население в возрасте:	3490053	3497274	3500716	3502323	3493036
моложе трудоспособного	622721	639801	657296	670694	677111
трудоспособном*	2028912	2002261	1971047	1945141	1916671
старше трудоспособного	838420	855212	872373	886488	899254

*Мужчины 16-59 лет, женщины -16-54 лет.

На тысячу жителей трудоспособного возраста приходилось 822 человека нетрудоспособного возраста, из них: детей и подростков (0-15 лет) – 353 человека, старше трудоспособного возраста – 469 человек. Численность мужчин и женщин представлена в таблице 3.

Таблица 3

Численность мужчин и женщин

	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Все население, человек:	3490053	3497274	3500716	3502323	3493036
мужчины	1597709	1601365	1603097	1603952	1599535
женщины	1892344	1895909	1897619	1898371	1893501
В общей численности населения, процентов:					
мужчины	45,8	45,8	45,8	45,8	45,8
женщины	54,2	54,2	54,2	54,2	54,2
На 1000 мужчин приходится женщин	1184	1184	1184	1184	1184

3. Анализ заболеваемости и смертности населения Челябинской области от неинфекционных заболеваний.

В течение последнего десятилетия (период 2009-2018 годов) в Челябинской области общий коэффициент смертности снизился с 14,4 до 13,22 в расчете на 1 000 населения, в то же время снизился и общий коэффициент рождаемости с 13,1 до 10,8 в расчете на 1 000 населения.

С 2012 года по 2015 год в Челябинской области наблюдается преобладание числа родившихся над числом умерших, а с 2016 года число умерших выше, чем число родившихся (в 2018 году на 8 181 человека).

В 2018 году в сравнении с 2017 годом отмечается снижение числа родившихся на 5,9 процента (2 379 человек) и увеличение числа умерших на 0,78 процента (355 человек).

Показатель смертности в 2018 году в Челябинской области выше, чем в Российской Федерации, на 6,45 процента, а показатель рождаемости в Челябинской области почти равен показателю в Российской Федерации и составляет 10,8 на 1 000 населения.

Стандартизованный показатель смертности населения от всех причин смерти в Челябинской области по итогам 2017 года составил 1013,5 случая на 100 тыс. населения, что выше показателя в Российской Федерации - 959,2 случая на 100 тыс. населения и показателя в Уральском федеральном округе - 1004,3 случая на 100 тыс. населения. Стандартизованный показатель смертности населения от всех причин смерти в Челябинской области выше как у мужчин, так и у женщин.

В Челябинской области общая смертность в трудоспособном возрасте составляла в 2018 году 529,8 на 100 тыс. населения, что ниже аналогичного показателя 2017 года на 1,9 процента (540,1 на 100 тыс. населения).

При анализе смертности населения в разрезе муниципальных образований Челябинской области на территории 35 муниципальных образований данный показатель по итогу 2018 года выше среднеобластного показателя, в 8 муниципальных образованиях показатель ниже среднеобластного (показатели смертности трудоспособного населения в разрезе муниципальных образований приведены в приложении 1 к Программе).

Структура причин смертности населения Челябинской области, как и в целом в Российской Федерации, не меняется многие десятилетия. В 2018 году первые 3 места в структуре причин смерти занимают заболевания системы кровообращения (44,83 процента), новообразования (18,22 процента) и внешние причины смертности (8,93 процента).

В 2018 году в расчете на 100 тыс. населения в сравнении с 2017 годом увеличилась смертность от болезней системы кровообращения на 4,52 процента, новообразований – 0,25 процента, болезней органов пищеварения – 5,50 процента, сократилась смертность от внешних причин смерти на 8,68 процента, болезней органов дыхания – 18,30 процента и некоторых инфекционных и паразитарных болезней – 8,94 процента.

Смертность от болезней системы кровообращения в Челябинской области выше данного показателя по Российской Федерации на 3,2 процента, по Уральскому федеральному округу – на 9,3 процента. Число умерших от болезней системы кровообращения представлено в таблице 4.

Таблица 4

Число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения				
	2016 год	2017 год	целевое значение на 2018 год	2018 год, факт
Российская Федерация	616,4	587,6	-	573,6
Уральский федеральный округ	564,7	530,1	-	541,7
Челябинская область	617,1	566,5	-	592,1

Стандартизованный коэффициент смертности населения от болезней системы кровообращения в Челябинской области по итогам 2017 года составил 420,1 случая на 100 тыс. населения, что ниже показателя в Российской Федерации - 434,9 случая на 100 тыс. населения и показателя в Уральском

федеральном округе - 443,2 случая на 100 тыс. населения. Стандартизованный коэффициент смертности населения от болезней системы кровообращения в Челябинской области ниже как у мужчин, так и у женщин.

Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения в Челябинской области составляла в 2018 году 155,8 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного показателя в 2017 году на 2,5 процента (152,1 на 100 тыс. населения).

При анализе смертности населения в разрезе муниципальных образований Челябинской области на территории 31 муниципального образования данный показатель по итогу 2018 года выше среднеобластного показателя, в 12 муниципальных образованиях показатель ниже среднеобластного (показатели смертности трудоспособного населения от болезней системы кровообращения в разрезе муниципальных образований приведены в приложении 2 к Программе).

Смертность населения в трудоспособном возрасте от cerebrovascularных заболеваний в Челябинской области составляла в 2018 году 26,5 на 100 тыс. населения, что аналогично показателю 2017 года - 26,5 на 100 тыс. населения.

При анализе смертности населения в разрезе муниципальных образований Челябинской области на территории 23 муниципальных образований данный показатель по итогу 2018 года выше среднеобластного показателя, в 20 муниципальных образованиях показатель ниже среднеобластного (показатели смертности трудоспособного населения от cerebrovascularных заболеваний в разрезе муниципальных образований приведены в приложении 3 к Программе).

Смертность от новообразований в Челябинской области превышает данный показатель по Российской Федерации на 22,37 процента и по Уральскому федеральному округу – на 19,87 процента. Число умерших от новообразований на 100 тыс. населения представлено в таблице 5.

Таблица 5

Число умерших от новообразований на 100 тыс. населения				
	2016 год	2017 год	целевое значение на 2018 год	2018 год, факт
Российская Федерация	204,3	200,6	-	196,7
Уральский федеральный округ	198,5	198,4	-	200,8
Челябинская область	238,7	240,1	-	240,7

Стандартизованный коэффициент смертности населения от злокачественных новообразований в Челябинской области по итогам 2017 года составил 185,9 случая на 100 тыс. населения, что выше показателя в Российской Федерации - 157,9 случая на 100 тыс. населения и показателя в Уральском федеральном округе - 168,5 случая на 100 тыс. населения. Стандартизованный коэффициент смертности населения от злокачественных новообразований в Челябинской области выше как у мужчин, так и у женщин.

Смертность населения в трудоспособном возрасте от новообразований в Челябинской области составляла в 2018 году 74,8 на 100 тыс. населения, что ниже аналогичного показателя 2017 года на 2 процента (76,3 на 100 тыс. населения).

При анализе смертности населения в разрезе муниципальных образований Челябинской области на территории 29 муниципальных образований данный показатель по итогу 2018 года выше среднеобластного показателя, в 14 муниципальных образованиях показатель ниже среднеобластного (показатели смертности трудоспособного населения от новообразований в разрезе муниципальных образований приведены в приложении 4 к Программе).

Смертность населения от дорожно-транспортных происшествий в Челябинской области выше данного показателя по Российской Федерации на 2,06 процента и по Уральскому федеральному округу – на 10 процентов. Число умерших от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. человек представлено в таблице 6.

Таблица 6

Число умерших от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. населения				
	2016 год	2017 год	целевое значение на 2018 год	2018 год, факт
Российская Федерация	10,8	10,2	-	9,7
Уральский федеральный округ	-	-	-	9,0
Челябинская область	9,6	8,4	-	9,9

Стандартизованный показатель смертности населения от несчастных случаев на транспорте в Челябинской области по итогам 2017 года составил 10,3 случая на 100 тыс. населения, что ниже показателя в Российской Федерации - 12,9 случая на 100 тыс. населения и показателя в Уральском федеральном округе - 11,5 случая на 100 тыс. населения.

Смертность населения в трудоспособном возрасте от дорожно-транспортных происшествий в Челябинской области составляла в 2018 году 12,7 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного показателя 2017 года на 19,4 процента (10,7 на 100 тыс. населения).

При анализе смертности населения в разрезе муниципальных образований Челябинской области на территории 23 муниципальных образований данный показатель по итогу 2018 года выше среднеобластного показателя, в 20 муниципальных образованиях показатель ниже среднеобластного (показатели смертности трудоспособного населения от дорожно-транспортных происшествий в разрезе муниципальных образований приведены в приложении 5 к Программе).

Смертность от болезней органов пищеварения в Челябинской области превышает данный показатель по Российской Федерации на 1,4 процента и по Уральскому федеральному округу – на 3,73 процента. Число умерших от болезней органов пищеварения на 100 тыс. населения представлено в таблице 7.

Таблица 7

Число умерших от болезней органов пищеварения на 100 тыс. населения				
	2016 год	2017 год	целевое значение на 2018 год	2018 год, факт
Российская Федерация	66,3	62,4	-	63,4
Уральский федеральный округ	66,7	60,5	-	61,9
Челябинская область	66,4	60,5	-	64,3

Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней органов пищеварения в Челябинской области составляла в 2018 году 42,8 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного показателя 2017 года на 3,4 процента (41,4 на 100 тыс. населения).

При анализе смертности населения в разрезе муниципальных образований Челябинской области на территории 22 муниципальных образований данный показатель по итогу 2018 года выше среднеобластного показателя, в 21 муниципальном образовании показатель ниже среднеобластного (показатели смертности трудоспособного населения от болезней органов пищеварения в разрезе муниципальных образований приведены в приложении 6 к Программе).

Смертность от болезней органов дыхания в Челябинской области ниже данного показателя по Российской Федерации на 10,8 процента и выше по Уральскому федеральному округу – на 4,3 процента. Число умерших от болезней органов дыхания на 100 тыс. населения представлено в таблице 8.

Таблица 8

Число умерших от болезней органов дыхания на 100 тыс. населения				
	2016 год	2017 год	целевое значение на 2018 год	2018 год, факт
Российская Федерация	47,1	41,3	-	40,7
Уральский федеральный округ	45,4	40,0	-	35,1
Челябинская область	47,0	43,5	-	36,3

Стандартизованный коэффициент смертности населения от болезней органов дыхания в Челябинской области по итогам 2017 года составил 93,5 случая на 100 тыс. населения, что выше показателя в Российской Федерации - 86,5 случая на 100 тыс. населения и показателя в Уральском федеральном округе - 87,1 случая на 100 тыс. населения. Стандартизованный коэффициент смертности населения от болезней органов дыхания в Челябинской области выше как у мужчин, так и у женщин.

Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней органов дыхания в Челябинской области составляла в 2018 году 13,1 на 100 тыс. населения, что ниже аналогичного показателя 2017 года на 29,9 процента (18,7 на 100 тыс. населения).

При анализе смертности населения в разрезе муниципальных образований Челябинской области на территории 28 муниципальных образований данный показатель по итогу 2018 года выше среднеобластного показателя, в 15 муниципальных образованиях показатель ниже среднеобластного (показатели смертности трудоспособного населения от болезней органов дыхания в разрезе муниципальных образований приведены в приложении 7 к Программе).

Общая заболеваемость населения по обращаемости в 2018 году увеличилась в целом на 3,2 процента в сравнении с 2014 годом. Снижение общей заболеваемости регистрируется у детей (0-14 лет) и подростков (15-17 лет) на 4,3 процента и 8,8 процента соответственно, у взрослого населения (18 лет и старше) отмечается рост показателя на 5,6 процента.

В сравнении с 2017 годом общая заболеваемость населения Челябинской области по обращаемости в 2018 году снизилась на 0,1 процента и составила 1780,8 случая на 1000 жителей.

В целом по Челябинской области в 2018 году в сравнении с 2017 годом отмечается прирост общей заболеваемости от болезней системы кровообращения (на 6,2 процента), болезни глаза и его придаточного аппарата (на 5 процентов), болезней нервной системы (на 4,9 процента), болезней эндокринной системы, расстройств питания, нарушений обмена веществ (на 4,7 процента), новообразований (на 2 процента), травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (на 1,2 процента), болезней органов пищеварения (на 0,4 процента).

Реже стали регистрироваться болезни кожи и подкожной клетчатки (на 16,4 процента), психические расстройства и расстройства поведения (на 8,1 процента), болезни костно-мышечной системы (на 3,7 процента), болезни уха и сосцевидного отростка (на 2,4 процента), болезни крови и кроветворных органов (на 1,8 процента), врождённые аномалии (пороки развития) (на 1,8 процента), болезни мочеполовой системы (на 1,7 процента), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 0,7 процента), болезни органов дыхания (на 0,4 процента) (таблица 9).

В структуре общей заболеваемости первые 6 ранговых мест в 2018 году занимают последовательно: болезни органов дыхания (28,2 процента), болезни системы кровообращения (13 процентов), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (7,5 процента), болезни органов пищеварения (7,2 процента), болезни глаза и его придаточного аппарата (6,1 процента), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6 процентов).

Таблица 9

Общая заболеваемость на 1000 населения Челябинской области			
классы болезней МКБ-10*	2017 год	2018 год	темп прироста/убыли, процентов

Общая заболеваемость на 1000 населения Челябинской области			
классы болезней МКБ-10*	2017 год	2018 год	темп прироста/убыли, процентов
Всего	1782,0	1780,8	-0,1
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	59,2	58,8	-0,7
Новообразования	53,7	54,8	+2,0
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	11,0	10,8	-1,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	76,3	79,9	+4,7
Психические расстройства и расстройства поведения	59,1	54,3	-8,1
Болезни нервной системы	51,0	53,5	+4,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	102,8	107,9	+5,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	42,4	41,4	-2,4
Болезни системы кровообращения	218,3	231,9	+6,2
Болезни органов дыхания	504,2	502,2	-0,4
Болезни органов пищеварения	127,6	128,1	+0,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	82,4	68,9	-16,4
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	110,8	106,7	-3,7
Болезни мочеполовой системы	103,7	101,9	-1,7
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	11,1	10,9	-1,8
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	131,9	133,5	+1,2

* МКБ-10 - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

Общая заболеваемость среди взрослого населения Челябинской области в 2018 году в сравнении с 2017 годом увеличилась на 1,3 процента и составила 1572,1 случаев на 1000 человек взрослого населения.

В сравнении с 2017 годом в 2018 году увеличилась общая заболеваемость среди взрослого населения Челябинской области от болезней нервной системы (на 7,6 процента), болезней системы кровообращения (на 7 процентов), болезней глаза и его придаточного аппарата (на 5,9 процента), болезней эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (на 4,2 процента), новообразований (на 3,4 процента), травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (на 1,5 процента), некоторых инфекционных и паразитарных болезней (на 0,6 процента), болезней органов пищеварения (на 0,4 процента).

Реже стали регистрироваться врожденные аномалии (пороки развития) (на 8,3 процента), психические расстройства и расстройства поведения (на 8,2 процента), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 3,7 процента), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 3,5 процента), болезни уха и сосцевидного отростка (на 2,3 процента), болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный

механизм (на 1,4 процента), болезни органов дыхания (на 1 процент), болезни мочеполовой системы (на 0,6 процента) (таблица 10).

В структуре общей заболеваемости взрослого населения первые 5 ранговых мест в 2018 году занимали последовательно болезни системы кровообращения (18,3 процента), болезни органов дыхания (16,9 процента), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,1 процента), болезни органов пищеварения (7,7 процента), болезни мочеполовой системы (7,1 процента), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (7 процентов).

Таблица 10

Общая заболеваемость взрослого (18 лет и старше) населения Челябинской области на 1000 человек соответствующего возраста			
классы болезней МКБ-10*	2017 год	2018 год	темп прироста/ убыли, процентов
Всего	1552,4	1572,1	+1,3
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	48,2	48,5	+0,6
Новообразования	64,1	66,3	+3,4
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	7,2	7,1	-1,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	78,1	81,4	+4,2
Психические расстройства и расстройства поведения	62,4	57,3	-8,2
Болезни нервной системы	42,2	45,4	+7,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	99,1	104,9	+5,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	38,6	37,7	-2,3
Болезни системы кровообращения	269,0	287,9	+7,0
Болезни органов дыхания	268,3	265,5	-1,0
Болезни органов пищеварения	120,9	121,4	+0,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	60,4	58,3	-3,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	115,0	110,8	-3,7
Болезни мочеполовой системы	112,5	111,8	-0,6
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	1,2	1,1	-8,3
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	125,1	127,0	+1,5

* МКБ-10 - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

Первичная заболеваемость по обращаемости населения Челябинской области в 2018 году в сравнении с 2014 годом увеличилась в целом на 0,1 процента. Среди взрослого населения первичная заболеваемость увеличилась на 2,3 процента, у подростков (15-17 лет) снизилась на 13,3 процента, у детского населения (0-14 лет) снизилась на 6,1 процента.

Первичная заболеваемость по обращаемости населения Челябинской области в 2018 году в сравнении с 2017 годом снизилась на 1,1 процента и составила 951 случай на 1000 жителей.

В целом по Челябинской области в 2018 году в сравнении с 2017 годом отмечается прирост первичной заболеваемости по следующим классам: болезни глаза и его придаточного аппарата (на 8,1 процента), новообразования (на 5,9 процента), болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (на 4,9 процента), болезни мочеполовой системы (на 4 процента), болезни системы кровообращения (на 3,8 процента), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (на 1,2 процента), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 1,1 процента).

Реже стали регистрироваться болезни кожи и подкожной клетчатки (на 16,3 процента), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (на 5,6 процента), болезни органов пищеварения (на 4,9 процента), психические расстройства и расстройства поведения (на 3 процента), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 2,6 процента), болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (на 2,4 процента), болезни органов дыхания (на 1,3 процента), болезни уха и сосцевидного отростка (на 0,3 процента) (таблица 11).

Болезни нервной системы остались на уровне 2017 года.

В структуре первичной заболеваемости первые 5 ранговых мест в 2018 году занимают последовательно: болезни органов дыхания (46,2 процента), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (14 процентов), болезни кожи и подкожной клетчатки (5,2 процента), болезни мочеполовой системы (4,4 процента), болезни органов пищеварения (4,3 процента).

Таблица 11

Первичная заболеваемость на 1000 населения Челябинской области			
классы болезней МКБ-10*	2017 год	2018 год	темп прироста/ убыли, процентов
Всего	961,2	951,0	-1,1
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	37,2	37,6	+1,1
Новообразования	13,5	14,3	+5,9
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4,1	4,0	-2,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	14,3	15,0	+4,9
Психические расстройства и расстройства поведения	6,7	6,5	-3,0
Болезни нервной системы	16,0	16,0	0,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	32,2	34,8	+8,1

Болезни уха и сосцевидного отростка	28,9	28,8	-0,3
Болезни системы кровообращения	31,5	32,7	+3,8
Болезни органов дыхания	444,9	439,2	-1,3
Болезни органов пищеварения	43,0	40,9	-4,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	59,5	49,8	-16,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	31,2	30,4	-2,6
Болезни мочеполовой системы	39,9	41,5	+4,0
Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	3,6	3,4	-5,6
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	131,9	133,5	+1,2

* МКБ-10 - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

Первичная заболеваемость среди взрослого населения Челябинской области в 2018 году в сравнении с 2017 годом увеличилась на 1,2 процента и составила 661,2 случая на 1000 человек взрослого населения.

Зарегистрировано увеличение первичной заболеваемости взрослого населения по классам: болезни глаза и его придаточного аппарата (на 20,7 процента), болезни нервной системы (на 19 процентов), новообразования (на 11,5 процента), болезни мочеполовой системы (на 6,7 процента), болезни системы кровообращения (на 5,4 процента), психические расстройства и расстройства поведения (на 3,5 процента), болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (на 2,1 процента), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (на 1,5 процента), болезни уха и сосцевидного отростка (на 1,3 процента).

Реже стали регистрироваться некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 5 процентов), болезни органов дыхания (на 2,7 процента), болезни органов пищеварения (на 2 процента), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 1,8 процента), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 0,2 процента).

Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, зарегистрированы на прежнем уровне 2017 года (таблица 12).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения первые 5 ранговых мест в 2018 году занимают последовательно: болезни органов дыхания – 30,9 процента, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 19,2 процента, болезни мочеполовой системы – 6,7 процента, болезни кожи и подкожной клетчатки – 6,3 процента, болезни системы кровообращения – 5,9 процента.

Первичная заболеваемость взрослого (18 лет и старше) населения Челябинской области на 1000 человек соответствующего возраста			
классы болезней МКБ-10*	2017 год	2018 год	темп прироста/убыли, процентов
Всего	653,1	661,2	+1,2
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	23,9	22,7	-5,0
Новообразования	14,8	16,5	+11,5
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,5	1,5	0,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	9,7	9,9	+2,1
Психические расстройства и расстройства поведения	5,7	5,9	+3,5
Болезни нервной системы	8,4	10,0	+19,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	24,6	29,7	+20,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	23,5	23,8	+1,3
Болезни системы кровообращения	36,9	38,9	+5,4
Болезни органов дыхания	210,0	204,3	-2,7
Болезни органов пищеварения	34,3	33,6	-2,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	41,7	41,6	-0,2
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	28,3	27,8	-1,8
Болезни мочеполовой системы	41,7	44,5	+6,7
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,1	0,1	0,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	125,0	126,9	+1,5

* МКБ-10 - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

4. Распространенность факторов риска развития неинфекционных заболеваний в Челябинской области.

Основной причиной высокой частоты развития хронических неинфекционных заболеваний (далее именуется – ХНИЗ) является большая распространенность предотвратимых факторов риска, связанных с нездоровым образом жизни (употреблением табака, нерациональным питанием, недостаточной физической активностью, злоупотреблением алкоголем).

В структуре факторов риска возникновения ХНИЗ у населения Челябинской области, выявленных в 2017-2019 годах в ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения, лидирующие позиции занимают поведенческие факторы риска: фактор нерационального питания увеличился с 23,9 в 2017 году до 27,7 процента в 2019 году, низкая физическая активность - с 14,6 процента до 17,5 процента соответственно. Это связано с более активным выявлением факторов риска при проведении профилактических осмотров и диспансеризации. Как следствие, отмечен рост фактора риска «избыточная масса тела и ожирение» с 14,1 процента до 18,8 процента за

указанный период и рост первичной и общей заболеваемости в категории «болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ». Повышенный уровень глюкозы в крови (гипергликемия), выявленный впервые в жизни, составил от 2,8 процента до 3,7 процента в период с 2017 до 2019 года.

Курение в сочетании с другими факторами риска (гиперхолестеринемия, сахарный диабет и артериальная гипертония) ведет к возникновению сердечно-сосудистых заболеваний, многократно усиливая риск их развития при сочетанном воздействии данных факторов. В профиле факторов возникновения риска хронических неинфекционных заболеваний курение, по данным диспансеризации, составляло 11,6 процента в 2017 году, 12,8 процента в 2018 году, 8,8 процента в 2019 году. Пагубное потребление алкоголя отмечено у 0,7 процента населения в 2017-2018 годы и 0,9 процента в 2019 году.

Высокий абсолютный суммарный риск возникновения сердечно-сосудистых заболеваний в 2017 - 2019 годы выявлен у 7,6 процента - 9,1 процента - 8,6 процента обследованных при диспансеризации. Очень высокий абсолютный суммарный риск возникновения сердечно-сосудистых заболеваний выявлен у 3,9 процента - 4,9 процента - 5,4 процента (таблица 13).

Таблица 13

Выявляемость факторов риска возникновения ХНИЗ при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения				
	2017 год		2018 год	
	абсолютное число	процентов	абсолютное число	процентов
Всего прошедших 1 этап	389752	100	385331	100
Повышенный уровень артериального давления	39988	9,8	38768	10,06
Гипергликемия неуточненная	11382	2,8	11086	2,8
Избыточная масса тела	57685	14,1	63243	16,4
Курение табака	47331	11,6	49667	12,8
Риск пагубного потребления алкоголя	3038	0,7	2930	0,7
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	239	0,1	298	0,07
Низкая физическая активность	59710	14,6	62109	16,1
Нерациональное питание	97723	23,9	98175	25,4
Высокий абсолютный суммарный риск возникновения сердечно-сосудистых заболеваний	31034	7,6	35119	9,1
Очень высокий абсолютный суммарный риск возникновения сердечно-сосудистых заболеваний	15801	3,9	19034	4,9

Показатели распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний по итогам диспансеризации приведены в приложении 8 к Программе.

5. Общая характеристика системы управления здравоохранением в Челябинской области.

Система управления здравоохранением в Челябинской области представлена органом исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения - Министерством здравоохранения Челябинской области, курируемым первым заместителем Губернатора Челябинской области, государственным казенным учреждением здравоохранения «Центр координации деятельности медицинских организаций» с филиалом в городе Магнитогорске, подведомственными медицинскими организациями, государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница», оказывающим в том числе организационно-методическую помощь медицинским организациям Челябинской области, подведомственными медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь, главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Челябинской области.

Система здравоохранения Челябинской области по состоянию на 1 января 2019 года представлена 1 878 медицинскими организациями, в том числе 145 государственными учреждениями, 27 муниципальными учреждениями, 10 федеральными учреждениями, 1492 негосударственными учреждениями, 204 индивидуальными предпринимателями и 1 683 аптечными организациями, в том числе 295 государственными, 26 муниципальными, 1 362 негосударственными организациями.

В Челябинской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи, в соответствии с которой отработана маршрутизация пациентов, в том числе с 2019 года с использованием санитарной авиации.

Коечный фонд медицинских организаций в Челябинской области в условиях круглосуточного стационара составляет более 23 тыс. коек, в условиях дневных стационаров всех типов - более 6,3 тыс. коек.

Инфраструктура системы общественного здоровья представлена центрами медицинской профилактики, центрами здоровья, кабинетами и отделениями медицинской профилактики.

В Челябинской области функционируют 5 центров медицинской профилактики, из них 4 городских центра медицинской профилактики и 1 областной, 2 из них самостоятельные (ГБУЗ «ЧОЦМП» и государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр медицинской профилактики г. Магнитогорска»), 1 - в структуре врачебно-физкультурного диспансера (город Златоуст), 1 - структурное подразделение медицинской организации государственной формы собственности (город Коркино) и 1 – структурное подразделение медицинской организации муниципальной формы собственности (город Челябинск).

В 2018 году завершилась процедура реорганизации службы медицинской профилактики организацией двух филиалов ГБУЗ «ЧОЦМП». Структура ГБУЗ «ЧОЦМП» приведена в соответствие с Порядком организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских

организациях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 683н от 30 сентября 2015 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».

ГБУЗ «ЧОЦМП» возглавляет службу медицинской профилактики в Челябинской области, осуществляя организационно-методическую и координирующую функции по медико-гигиеническому обучению и воспитанию населения и формированию здорового образа жизни. С 2016 года ГБУЗ «ЧОЦМП» осуществляет контроль и методическое сопровождение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в медицинских организациях муниципальных образований региона.

В Челябинской области функционируют 19 центров здоровья, из них 6 центров здоровья для детей и подростков (таблица 14).

Таблица 14

Характеристика центров здоровья региона

№ п/п	Наименование медицинской организации, в состав которого входит центр здоровья*	Центры здоровья				Территория обслуживания (муниципальное образование – город, район и другие)
		взрослые	детские	смешанные	мобильные	
1.	ГБУЗ «ЧОКД»	1				Челябинская область
2.	ГБУЗ «ОБ г. Чебаркуль»	1				Чебаркульский и Миасский городские округа, Чебаркульский и Уйский муниципальные районы
3.	ГБУЗ «ГБ им. А.П.Силаева г. Кыштым»	1				Кыштымский городской округ
4.	ГБУЗ «РБ с. Варна»	1				Варненский, Карталинский, Брединский, Чесменский муниципальные районы
5.	МАУЗ ГКБ № 11 (г. Челябинск)	1				Ленинский район Челябинского городского округа
6.	МБУЗ «ГКБ № 2» (г. Челябинск)	1				Центральный район Челябинского городского округа
7.	МБУЗ «ГКП № 5» (г. Челябинск)	1				Челябинский городской округ
8.	МБУЗ ГКБ № 6 (г. Челябинск)	1				Металлургический и Калининский районы Челябинского городского округа
9.	ГБУЗ «ГБ № 3 г. Магнитогорск»	1				Магнитогорский городской округ
10.	ГБУЗ «ГБ г. Южноуральск»	1				Южноуральский городской округ
11.	ГБУЗ «ГБ № 1 г. Коркино»	1				Коркинский, Еткульский, Еманжелинский муниципальные районы

12.	ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск»		2			Магнитогорский городской округ
13.	ГБУЗ «ГБ г. Верхний Уфалей»		1			Верхнеуфалейский городской округ
14.	МБУЗ «ДГКП № 8» (г. Челябинск)		1			Челябинский городской округ
15.	ГБУЗ «ГБ № 2 г. Миасс»		1			Миасский городской округ
16.	ГБУЗ «ЧОДКБ»		1		1	Челябинская область
17.	ГБУЗ «ВФД г. Златоуст»			1		Златоустовский городской округ
18.	ГБУЗ «ВФД г. Копейск»			1		Копейский городской округ
	Всего: 19 центров здоровья	11	6	2	1	

* В таблице использованы следующие сокращения:

ГБУЗ «ЧОКД» - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной кардиологический диспансер»;

ГБУЗ «ОБ г. Чебаркуль» - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Чебаркуль»;

ГБУЗ «ГБ им. А.П. Силаева г. Кыштым» - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»;

ГБУЗ «РБ с. Варна» - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Варна»;

МАУЗ ГКБ № 11 (г. Челябинск) – муниципальное автономное учреждение здравоохранения Городская клиническая больница № 11 (г. Челябинск);

МБУЗ «ГКБ № 2» (г. Челябинск) - муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2» (г. Челябинск);

МБУЗ «ГКП № 5» (г. Челябинск) - муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 5» (г. Челябинск);

МБУЗ ГКБ № 6 (г. Челябинск) - муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская клиническая больница № 6 (г. Челябинск);

ГБУЗ «ГБ № 3 г. Магнитогорск» - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 г. Магнитогорск»;

ГБУЗ «ГБ г. Южноуральск» - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Южноуральск»;

ГБУЗ «ГБ № 1 г. Коркино» - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Коркино»;

ГАУЗ «ЦОМид г. Магнитогорск» - государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск»;

ГБУЗ «ГБ г. Верхний Уфалей» - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Верхний Уфалей»;

МБУЗ «ДГКП № 8» (г. Челябинск) - муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая поликлиника № 8» (г. Челябинск);

ГБУЗ «ГБ № 2 г. Миасс» - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»;

ГБУЗ «ЧОДКБ» - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница»;

ГБУЗ «ВФД г. Златоуст» - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Врачебно-физкультурный диспансер г. Златоуст»;

ГБУЗ «ВФД г. Копейск» - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Врачебно-физкультурный диспансер г. Копейск».

В центрах здоровья на текущий момент организованы школы основ здорового образа жизни, отказа от курения, для людей с избыточной массой тела, рационального питания, здорового питания для дошкольников и школьников, профилактики гиподинамии, профилактики легочных заболеваний и артериальной гипертонии, профилактики метаболического синдрома, профилактики заболеваний суставов, психического здоровья.

С целью коррекции факторов риска для посетителей центров здоровья наряду с работой школ здоровья проводятся индивидуальные беседы с использованием средств наглядной агитации и раздачей методической литературы, занятия с медицинским психологом.

Также используется выездная форма работы центра здоровья на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница» с целью охвата профилактическими мероприятиями населения отдаленных населенных пунктов (таблица 14).

Таблица 14

Посещения центров здоровья (2016-2018 годы)			
	2016 год	2017 год	2018 год
Посетили центр здоровья, всего (человек)	103 039	101 469	105 034
из них детей	35 885	38 233	39 034
Выявлено факторов риска, всего (человек)	90 139	87 866	83 962
из них детей	30 906	32 300	30 188
Направлены к врачам-специалистам, всего (человек)	44 812	45 025	68 002
из них детей	19 145	20 251	16 216

В 2018 году посетили центры здоровья 105 034 человека, из них детей – 39 034. Выявлены факторы риска у 83 962 человек (80 процентов), из них у 30 188 детей.

Всего за 2018 год в центрах здоровья обучено основам здорового образа жизни 105 034 человека (100 процентов), из них детей – 39 034.

В 2018-2019 годах активно проводится работа отделений и кабинетов медицинской профилактики по вопросам медицинской профилактики и пропаганды здорового образа жизни среди населения Челябинской области за счет использования новых технологий, методик социологических исследований, создания видеофильмов на тему здорового образа жизни, методических рекомендаций для педагогов школ и медицинских работников по

организации работы и проведению мероприятий по медико-гигиеническому обучению и воспитанию населения всех возрастных групп.

В структуру подразделений службы медицинской профилактики входят 38 отделений и 33 кабинета медицинской профилактики, организованных в муниципальных образованиях Челябинской области в составе медицинских организаций.

В 2018 году выездные школы здоровья были переведены на новый формат обучения в режиме видео-конференц-связи. Были проведены школы здоровья по темам: физическая активность в пожилом возрасте, сахарный диабет, первые признаки инсульта, профилактика острых респираторных вирусных инфекций и гриппа, артроза - организованные ГБУЗ «ЧОЦМП», в 2018 году обучено 3002 человека в различных муниципальных районах Челябинской области.

На базе центров здоровья и отделений медицинской профилактики функционируют 64 кабинета отказа от курения (таблица 15).

Таблица 15

Посещения кабинетов отказа от курения					
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Посетили кабинеты отказа от курения, всего (человек)	9 706	14 664	14 679	14 452	14 555
Отказались от курения	1 048	1 681	1 633	1 739	1 978

Проводится активная профилактическая работа по первичной профилактике наркозависимости, алкоголизма, табакокурения и формированию здорового образа жизни среди несовершеннолетних. По данному направлению проводятся обучающие тренинги как с несовершеннолетними, так и с преподавателями школ и высших учебных заведений.

6. Межведомственная работа по укреплению общественного здоровья населения Челябинской области.

В целях обеспечения эффективного межсекторального взаимодействия в вопросах формирования здорового образа жизни населения в Челябинской области организована работа межведомственного Координационного совета по формированию здорового образа жизни, созданного распоряжением Правительства Челябинской области 04.03.2014 г. № 70-рп «О межведомственном Координационном совете по формированию здорового образа жизни».

В состав указанного межведомственного Координационного совета входят представители Министерства здравоохранения Челябинской области, Министерства образования и науки Челябинской области, Министерства социальных отношений Челябинской области, Министерства физической культуры и спорта Челябинской области, ГБУЗ «ЧОЦМП», федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения

Российской Федерации, Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Челябинской области, государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая наркологическая больница», Общественной палаты Челябинской области, Союза промышленников и предпринимателей Челябинской области, средств массовой информации.

Аналогичные межведомственные координационные советы по формированию здорового образа жизни созданы и функционируют во всех муниципальных образованиях Челябинской области.

На заседаниях вышеуказанных советов рассматриваются вопросы первичной профилактики наркозависимости, алкоголизма, табакокурения и формирования здорового образа жизни взрослого и детского населения, неоднократно обсуждались вопросы диспансеризации определенных групп взрослого населения.

С целью создания системы мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни и участию в профилактических мероприятиях, особенно среди подрастающего поколения, внедрения системы медицинского обслуживания здоровых и практически здоровых граждан проводятся информационно-образовательные мероприятия, в том числе: телевизионные передачи (2018 год - 466) и радиопередачи (2018 год - 276), интервью, публикации в электронных и печатных изданиях (2018 год - 3 452); функционируют группы в социальной сети «ВКонтакте», страницы в сетях Facebook, Одноклассники, организована «горячая линия» с консультацией психологов. Особый акцент сделан на размещении информации профилактической направленности в сети Интернет (www.zdrav74.ru, www.med74.ru, www.cheldoctor.ru и другие). Интернет-ресурсы используются для размещения пресс-релизов, работы в онлайн-режиме.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.12.2018 г. № 2733 «Об утверждении плана областных информационно-образовательных акций по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни на 2019 год» проведена 21 акция с охватом около 30 процентов населения Челябинской области.

В соответствии с постановлением Губернатора Челябинской области от 25.12.2018 г. № 310 «Об организации выставочно-ярмарочной и конгрессной деятельности в 2019 году» Министерством здравоохранения Челябинской области проведены XIV Южно-Уральский профилактический форум и межрегиональная выставка «Территория здоровья».

В соответствии с распоряжением Правительства Челябинской области от 06.02.2012 г. № 20-рп «О Концепции реализации основ государственной политики в области здорового питания населения в Челябинской области на период до 2020 года» проводились мероприятия по реализации основ государственной политики здорового питания населения Челябинской области на период до 2020 года.

Продолжена деятельность детских центров рационального питания, в основу работы которых положен психогигиенический подход к поддержке

грудного вскармливания, предусмотрены мероприятия по пропаганде грудного вскармливания, рационального введения прикорма, специфической профилактике алиментарно-зависимых состояний у детей.

7. Особенности вовлечения волонтеров.

На территории Челябинской области в сфере здравоохранения активно проводится работа с волонтерскими организациями: региональным отделением Водд «Волонтеры-медики», волонтерами Южного Урала и Серебряными волонтерами (геронтоволонтеры).

Министерством здравоохранения Челябинской области в 2017 году заключено соглашение о сотрудничестве с региональным отделением Водд «Волонтеры-медики». Волонтеры-медики принимают участие в областных информационно-образовательных акциях профилактической направленности и во всероссийском проекте по улучшению условий функционирования фельдшерско-акушерских пунктов «#ДоброВСело».

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 18.06.2019 г. № 569 «О поддержке добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в Челябинской области» назначены ответственные лица Министерства здравоохранения Челябинской области за развитие добровольчества и взаимодействие с волонтерскими организациями, утвержден порядок взаимодействия медицинских организаций с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 08.07.2019 г. № 624 «О создании консультативной группы по реализации мероприятий, направленных на поддержку добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в Челябинской области» создана консультативная группа по реализации указанных мероприятий в сфере охраны здоровья с участием представителей волонтерских объединений высших учебных заведений, осуществляющих волонтерскую деятельность в сфере охраны здоровья на территории Челябинской области.

В 2019 году, руководствуясь Стратегией поддержки добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в субъекте Российской Федерации Министерства здравоохранения Российской Федерации, проведен мониторинг добровольческой деятельности в Челябинской области.

В рамках подготовки к проведению совместных профилактических мероприятий в 2019 году специалистами ГБУЗ «ЧОЦМП» обучено 85 волонтеров определению первых признаков инфаркта и инсульта и тактике помощи при неотложных состояниях.

В 2019 году волонтеры-медики приняли участие в федеральной программе по профилактике онкологических заболеваний и онконастороженности «Онкопатруль» совместно со специалистами государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» с целью формирования у населения Челябинской области навыков самодиагностики и

онконастороженности, а также понимания необходимости своевременного прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

В рамках работы с волонтерами осуществляется размещение информации об участии волонтерской организации в мероприятиях по популяризации здорового образа жизни и профилактике заболеваний на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области и на сайтах медицинских организаций Челябинской области, в пресс-релизах и пост-релизах информационно-образовательных акций.

Участвуя в профилактических мероприятиях, волонтеры проходят дополнительное обучение, получают новые знания и навыки, а также опыт для дальнейшей профессиональной деятельности и карьерного роста.

В 2020-2024 годах планируется обучение волонтеров для проведения профилактической работы с населением по следующим направлениям: формирование здорового образа жизни, распознавание первых признаков неотложных состояний и оказание первой помощи при возникновении этих состояний, раннее выявление онкологических заболеваний.

8. Перспективы развития службы медицинской профилактики.

Первоочередными задачами по развитию службы медицинской профилактики являются:

создание регионального и межмуниципальных центров общественного здоровья на базе центров медицинской профилактики и центров здоровья;

привлечение гражданского сообщества к участию в реализации мероприятий настоящей Программы;

совершенствование работы по взаимодействию с волонтерскими и социально ориентированными некоммерческими организациями, направленной на улучшение здоровья и качества жизни населения, формирование культуры общественного здоровья, ответственного отношения к здоровью;

обеспечение эффективного межсекторального взаимодействия в вопросах формирования здорового образа жизни населения в рамках деятельности межведомственного Координационного совета по формированию здорового образа жизни и муниципальных координационных советов по формированию здорового образа жизни.

VIII. Сроки и этапы реализации Программы

Программа реализуется в 2020-2024 годах в 5 этапов:

1 этап – 2020 год;

2 этап – 2021 год;

3 этап – 2022 год;

4 этап – 2023 год;

5 этап – 2024 год.

IX. Программные мероприятия

Реализация Программы осуществляется Министерством здравоохранения Челябинской области, государственными и муниципальными медицинскими организациями Челябинской области, оказывающими первичную медико-санитарную помощь населению, главами муниципальных образований Челябинской области, руководителями предприятий Челябинской области, ГБУЗ «ЧОЦМП», региональным отделением Водд «Волонтеры-медики», социально ориентированными некоммерческими организациями.

Министерство здравоохранения Челябинской области:
осуществляет текущее управление реализацией Программы;
осуществляет контроль исполнения мероприятий Программы;
осуществляет мониторинг реализации мероприятий Программы.

Исполнители Программы участвуют в реализации программных мероприятий и несут ответственность за выполнение программных мероприятий и достижение индикативных показателей Программы.

В рамках системы управления реализацией Программы Министерством здравоохранения Челябинской области осуществляются мероприятия в соответствии с планом реализации мероприятий Программы. Срок реализации мероприятий Программы: 2020-2024 годы.

В рамках реализации Программы будут разработаны и внедрены в муниципальных образованиях Челябинской области муниципальные программы общественного здоровья, корпоративные программы, направленные на укрепление здоровья работников, будут созданы региональный и межмуниципальные центры общественного здоровья, будет проводиться ежегодно на постоянной основе информационно-коммуникационная кампания, направленная на укрепление общественного здоровья, с использованием современных каналов коммуникации и интерактивных способов донесения информации, с учетом целевых групп населения и распространенности факторов риска возникновения хронических неинфекционных заболеваний.

План реализации мероприятий Программы

№ п/п	Мероприятия	Сроки исполнения	Исполнитель
1.	Разработка и утверждение программы «Укрепление общественного здоровья на территории Челябинской области»	01.02.2020 года	Министерство здравоохранения Челябинской области
2.	Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на укрепление общественного здоровья, с использованием современных каналов коммуникации и интерактивных способов донесения информации, с учетом целевых групп населения и распространенности факторов риска возникновения хронических неинфекционных заболеваний	2020-2024 годы	Министерство здравоохранения Челябинской области; ГБУЗ «ЧОЦМП»; главы муниципальных образований Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению; региональное отделение Водд «Волонтеры-медики»; социально ориентированные некоммерческие организации
	1) проведение областных информационно-образовательных акций по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни	2020-2024 годы	Министерство здравоохранения Челябинской области; ГБУЗ «ЧОЦМП»; главы муниципальных образований Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению; региональное отделение Водд «Волонтеры-медики»; социально ориентированные некоммерческие организации
	2) реализация областного профилактического проекта	2020-2024 годы	Министерство здравоохранения Челябинской области

	«Территория здоровья» в муниципальных образованиях Челябинской области		области; ГБУЗ «ЧОЦМП»; главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению; региональное отделение Водд «Волонтеры-медики»
	3) реализация совместных проектов, направленных на формирование культуры общественного здоровья и улучшение качества жизни населения, с социально ориентированными некоммерческими организациями	2020-2024 годы	Министерство здравоохранения Челябинской области; ГБУЗ «ЧОЦМП»; социально ориентированные некоммерческие организации
	4) проведение Южно-Уральского профилактического форума и межрегиональной выставки «Территория здоровья»	2020-2024 годы	Министерство здравоохранения Челябинской области; ГБУЗ «ЧОЦМП»; члены межведомственного Координационного совета по формированию здорового образа жизни и муниципальных координационных советов по формированию здорового образа жизни
	5) изготовление и распространение информационных материалов, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни	2020-2024 годы	Министерство здравоохранения Челябинской области; ГБУЗ «ЧОЦМП»; главы муниципальных образований Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению; региональное отделение Водд «Волонтеры-медики»; социально ориентированные некоммерческие организации
3.	Разработка и внедрение в муниципальных образованиях	2020-2024 годы	главы муниципальных образований

Челябинской области муниципальных программ общественного здоровья		Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению; социально ориентированные некоммерческие организации
1) разработка типовой модели муниципальной программы, направленной на укрепление общественного здоровья в муниципальном образовании	15.02.2020 года	ГБУЗ «ЧОЦМП»
2) разработка и внедрение в 8 муниципальных образованиях Челябинской области (Златоустовский, Магнитогорский, Копейский городские округа, Варненский, Саткинский, Красноармейский, Сосновский, Коркинский муниципальные районы) муниципальных программ общественного здоровья*	2020 год	главы Златоустовского, Магнитогорского, Копейского городских округов, Варненского, Саткинского, Красноармейского, Сосновского, Коркинского муниципальных районов; главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению; социально ориентированные некоммерческие организации
3) разработка и внедрение в 8 муниципальных образованиях Челябинской области муниципальных программ общественного здоровья	2021 год	главы муниципальных образований Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению; социально ориентированные некоммерческие организации
4) разработка и внедрение в 10 муниципальных образованиях Челябинской области муниципальных программ общественного здоровья	2022 год	главы муниципальных образований Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению; социально ориентированные некоммерческие организации
5) разработка и внедрение в 13 муниципальных образованиях Челябинской области муниципальных программ общественного здоровья	2023 год	главы муниципальных образований Челябинской области;

	программ общественного здоровья		главные врачи медпунктов организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению; социально ориентированные некоммерческие организации
4.	Внедрение в муниципальных образованиях Челябинской области корпоративных программ, направленных на укрепление здоровья работников	2020-2021 годы	руководители предприятий Челябинской области; главы муниципальных образований Челябинской области; социально ориентированные некоммерческие организации
	1) проведение анализа действующих корпоративных программ на территории Челябинской области	2020 год	ГБУЗ «ЧОЦМП»
	2) информирование работодателей об имеющихся в Челябинской области практиках реализации корпоративных программ, направленных на укрепление здоровья работников	2020 год	Министерство здравоохранения Челябинской области; ГБУЗ «ЧОЦМП»; Челябинская областная ассоциация работодателей «Союз промышленников и предпринимателей»; Главное управление по труду и занятости населения Челябинской области
	3) внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работников на ведущих предприятиях Челябинской области	2021 год	руководители предприятий Челябинской области; Челябинская областная ассоциация работодателей «Союз промышленников и предпринимателей»; Главное управление по труду и занятости населения Челябинской области; главы муниципальных образований Челябинской области; социально ориентированные некоммерческие организации
5.	Создание регионального центра общественного здоровья	2020 год	Министерство здравоохранения Челябинской

			области; ГБУЗ «ЧОЦМП»
	1) подготовка и утверждение приказа Министерства здравоохранения Челябинской области «О создании регионального центра общественного здоровья в Челябинской области»	2020 год	Министерство здравоохранения Челябинской области; ГБУЗ «ЧОЦМП»
6.	Создание межмуниципальных центров общественного здоровья	2021-2024 годы	Министерство здравоохранения Челябинской области; главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению
	1) разработка концепции создания межмуниципальных центров общественного здоровья	2020 год	ГБУЗ «ЧОЦМП»
	2) подготовка приказа Министерства здравоохранения Челябинской области о создании межмуниципальных центров общественного здоровья	2021 год	Министерство здравоохранения Челябинской области; ГБУЗ «ЧОЦМП»
	3) организация работы межмуниципальных центров общественного здоровья	2021-2024 годы	главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, на базе которых организованы межмуниципальные центры общественного здоровья
7.	Организация вовлечения обучающихся образовательных организаций среднего, среднего специального и высшего образования в реализацию мероприятий Программы	2020-2024 годы	Министерство образования и науки Челябинской области; Министерство здравоохранения Челябинской области; региональное отделение Водд «Волонтеры-медики»
8.	Создание межсекторальных рабочих групп на базе муниципальных Координационных советов по формированию здорового образа жизни	2020-2024 годы	Министерство здравоохранения Челябинской области; ГБУЗ «ЧОЦМП»; главы муниципальных образований Челябинской области; главные врачи медицинских организаций

			Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению
9.	Проведение ежегодного анализа основных показателей эффективности реализации Программы по результатам социологического исследования и /или анкетирования, опросов населения	2020-2024 годы	Министерство здравоохранения Челябинской области; ГБУЗ «ЧОЦМП»; главные врачи медицинских организаций Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению

*Обоснование выбора муниципальных образований Челябинской области для приоритетной разработки муниципальной программы укрепления общественного здоровья:

Сосновский муниципальный район.

Показатель смертности населения в трудоспособном возрасте выше среднеобластного показателя (587,5 на 100 тыс. населения). Высокий показатель смертности от заболеваний органов дыхания – 47,7 на 100 тыс. населения.

Низкая осведомленность по вопросам доступности диспансеризации – 50 процентов. Крайне низкий охват диспансеризацией – 44,8 процента.

Выявляемость всех факторов риска в рамках диспансеризации низкая. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Долгодеревенское» в течение 2 лет участвует в проекте дистанционного диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертензией на этапах подбора терапии и последующего наблюдения.

Показатель выявления запущенных стадий (III стадии визуальных локализаций + IV стадии) выше областного (23,7 процента, среднеобластной – 23,5 процента). Высокий показатель посмертного выявления злокачественных новообразований – 11,7 процента (Челябинская область – 10,5 процента).

Красноармейский муниципальный район.

Высокие показатели смертности (общая – 1633,7 на 100 тыс. населения, смертность населения в трудоспособном возрасте – 803,9 на 100 тыс. населения, смертность населения от болезней системы кровообращения – 805 на 100 тыс. населения, смертность от злокачественных новообразований – 276,4 на 100 тыс. населения, смертность от заболеваний органов дыхания – 50,5 на 100 тыс. населения).

Охват диспансеризацией составил 77,9 процента.

Низкий уровень выявления всех факторов риска возникновения хронических неинфекционных заболеваний, что может свидетельствовать о недостаточном выявлении факторов риска.

Показатель выявления запущенных стадий злокачественных новообразований (III стадии визуальных локализаций + IV стадии) выше областного (28,2 процента, среднеобластной – 23,5 процента).

Коркинский муниципальный район.

Высокие показатели смертности: общей смертности (1617,6 на 100 тыс. населения), смертности населения в трудоспособном возрасте (683,9 на 100 тыс. населения), смертности от злокачественных новообразований (300,1 на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (853,6 на 100 тыс. населения), смертности от болезней органов дыхания (89,4 на 100 тыс. населения).

Низкая осведомленность по вопросам доступности диспансеризации – 50 процентов. Низкий охват диспансеризацией – 53,5 процента.

Высокие показатели распространенности факторов риска: избыточной массы тела – 24,8 процента, низкой физической активности – 31,2 процента, нерационального питания – 47,3 процента.

Показатель выявления запущенных стадий злокачественных новообразований (III стадии визуальных локализаций + IV стадии) выше областного (29,4 процента, среднеобластной – 23,5 процента).

Златоустовский городской округ.

В структуре смертности отмечаются высокие показатели смертности от злокачественных новообразований (247,9 на 100 тыс. населения), болезней системы кровообращения (758,5 на 100 тыс. населения).

Крайне низкий показатель осведомленности о диспансеризации – 4,5 процента. Охват диспансеризацией – 52,3 процента.

Профиль факторов риска: высокая распространенность артериальной гипертензии – 14,56 процента, избыточной массы тела – 30 процентов, нерационального питания – 37,3 процента, курения – 14,4 процента.

Показатель госпитализации в профильные отделения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения в первые 4,5 часа составляет 33,8 процента (по Челябинской области – 27,5 процента).

Высокий показатель посмертного выявления злокачественных новообразований – 15,6 процента (Челябинская область – 10,5 процента).

Магнитогорский городской округ.

В структуре смертности высокие показатели общей смертности (1381,2 на 100 тыс. населения), смертности населения в трудоспособном возрасте (559,9 на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (589,3 на 100 тыс. населения).

Осведомленность о диспансеризации составила 42 процента. Охват диспансеризацией – 71,8 процента от плана.

В профиле факторов риска возникновения хронических неинфекционных заболеваний отмечается невысокий показатель распространенности всех факторов риска, что может свидетельствовать об их низком выявлении.

Показатель госпитализации в профильные отделения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения в первые 4,5 часа составляет 25,5 процента (по Челябинской области – 27,5 процента).

Варненский муниципальный район.

В структуре смертности высокие показатели общей смертности (1592 на 100 тыс. населения), смертности населения в трудоспособном возрасте (597,6 на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (601 на 100 тыс. населения).

Низкий охват диспансеризацией – 51 процент от плана.

В профиле факторов риска возникновения хронических неинфекционных заболеваний отмечается высокая распространенность низкой физической активности – 22 процента, нерационального питания – 57,3 процента, курения – 15 процентов, пагубного употребления алкоголя – 2 процента.

Показатель госпитализации в профильные отделения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения в первые 4,5 часа составляет 15,6 процента (по Челябинской области – 27,5 процента), что свидетельствует о низкой осведомленности населения о первых признаках инсульта.

Показатель выявления запущенных стадий злокачественных новообразований (III стадии визуальных локализаций + IV стадии) выше областного (24,8 процента, среднеобластной – 23,5 процента).

Саткинский муниципальный район.

В структуре смертности высокие показатели общей смертности (1398 на 100 тыс. населения), смертности населения в трудоспособном возрасте (640,18 на 100 тыс. населения), смертности от болезней органов дыхания (50,4 на 100 тыс. населения).

Низкая осведомленность о диспансеризации – 47,5 процента. Охват диспансеризацией составил 70 процентов от плана.

В профиле факторов риска возникновения хронических неинфекционных заболеваний отмечается высокая распространенность артериальной гипертензии – 14,6 процента, гипергликемии – 6,56 процента, низкой физической активности – 22,17 процента, нерационального питания – 44 процента.

Показатель госпитализации в профильные отделения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения в первые 4,5 часа составляет 30,9 процента (по Челябинской области – 27,5 процента).

Показатель выявления запущенных стадий злокачественных новообразований (III стадии визуальных локализаций + IV стадии) выше областного (24,4 процента, среднеобластной – 23,5 процента).

Копейский городской округ.

В структуре смертности высокие показатели общей смертности (1469,5 на 100 тыс. населения), смертности населения в трудоспособном возрасте (573,8 на 100 тыс. населения), смертности от заболеваний органов дыхания (40,58 на 100 тыс. населения).

Осведомленность о диспансеризации составляет 76,2 процента. Охват диспансеризацией составил 64,4 процента от плана.

В профиле факторов риска возникновения хронических неинфекционных заболеваний отмечается высокая распространенность артериальной

гипертензии – 20 процентов, гипергликемии – 6,8 процента, низкой физической активности – 25 процентов, нерационального питания – 47 процентов.

Показатель выявления запущенных стадий злокачественных новообразований (III стадии визуальных локализаций + IV стадии) выше областного (28 процентов, среднеобластной – 23,5 процента). Высокий показатель посмертного выявления злокачественных новообразований – 10,76 процента (Челябинская область – 10,5 процента).

Х. Описание социальных, экономических и экологических последствий реализации Программы, общей оценки ее вклада в достижение соответствующей стратегической цели, оценки рисков её реализации

Социальная эффективность Программы заключается в улучшении здоровья и качества жизни населения, формировании культуры общественного здоровья, ответственного отношения к здоровью.

При реализации Программы необходимо учитывать возможные экономические и социальные риски. Основным риском невыполнения целевых показателей Программы является недостаточное финансирование или его отсутствие. Важнейшими условиями успешной реализации Программы являются минимизация указанных рисков, эффективный мониторинг выполнения намеченных мероприятий, принятие оперативных мер в реализации приоритетных направлений Программы.

XI. Показатели эффективности Программы (индикаторы Программы)

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
			значение	дата					
1.	Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), 100-процентного спирта	основной	5,3	01.01.2019	5,1	5,0	4,9	4,9	4,8
2.	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет на 100 тыс. человек	основной	243,1	01.01.2019	234,5	231,0	227,5	222,9	218,3
3.	Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет на 100 тыс. человек	основной	825,8	01.01.2019	727,4	689,2	656,6	628,6	591,9

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к программе
«Укрепление общественного здоровья
на территории Челябинской области»

Общая смертность трудоспособного населения Челябинской области

Муниципальные образования*	Всего умерших				
	январь-декабрь 2017 года		январь-декабрь 2018 года		процентов
	абсолютное число	на 100 000 населения	абсолютное число	на 100 000 населения	
Каслинский МР	131	831,3	133	844,0	1,5
Верхнеуфалейский ГО	137	881,8	130	836,7	-5,1
Карабашский ГО	47	827,3	46	809,7	-2,1
Красноармейский МР	155	708,1	176	804,0	13,5
Брединский МР	102	740,0	107	776,3	4,9
Аргаяшский МР	160	760,5	163	774,7	1,9
Уйский МР	81	680,4	92	772,8	13,6
Нагайбакский МР	79	887,7	68	764,1	-13,9
Кизильский МР	93	784,3	88	742,1	-5,4
Верхнеуральский МР	130	757,1	127	739,6	-2,3
Чебаркульский МР	108	692,2	110	705,0	1,9
Катав-Ивановский МР	113	768,9	103	700,9	-8,8
Октябрьский МР	77	852,6	63	697,6	-18,2
Коркинский МР	247	795,6	214	689,3	-13,4
Чесменский МР	44	446,7	67	680,1	52,3
Кунашакский МР	119	769,4	104	672,4	-12,6
Пластовский МР	78	600,6	86	662,2	10,3
Кусинский МР	75	555,9	89	659,7	18,7
Ашинский МР	200	671,4	194	651,2	-3,0
Еманжелинский МР	159	630,4	164	650,2	3,1
Саткинский МР	291	677,4	275	640,2	-5,5
Карталинский МР	153	624,5	152	620,4	-0,7
Кыштымский ГО	116	543,4	131	613,7	12,9
Агаповский МР	146	818,2	109	610,9	-25,3
Троицкий МР	100	791,3	76	601,4	-24,0
Варненский МР	85	668,3	76	597,6	-10,6
Нязепетровский МР	57	706,0	48	594,5	-15,8
Еткульский МР	81	492,8	97	590,2	19,8
Миасский ГО	479	543,3	520	589,8	8,6
Сосновский МР	252	640,9	231	587,5	-8,3
Троицкий ГО	215	534,4	236	586,6	9,8
Копейский ГО	497	590,5	483	573,8	-2,8

Магнитогорский ГО	1310	554,4	1323	559,9	1,0
Чебаркульский ГО	112	490,8	121	530,3	8,0
Увельский МР	116	686,6	87	514,9	-25,0
Златоустовский ГО	448	493,4	459	505,5	2,5
Южноуральский ГО	91	458,1	92	463,1	1,1
Челябинский ГО	3014	431,1	2896	414,2	-3,9
Локомотивный ГО	18	340,1	16	302,3	-11,1
Всего по Челябинской области **	10 428	540,1	10 229	529,8	-1,9

* В таблице использованы следующие сокращения:

МР – муниципальный район;

ГО – городской округ.

**С учетом закрытых административно-территориальных образований.

Рисунок. Общая смертность трудоспособного населения Челябинской области по итогам 2018 года



- - муниципальные образования Челябинской области с показателем общей смертности трудоспособного населения выше среднеобластного показателя;
- - муниципальные образования Челябинской области с показателем общей смертности трудоспособного населения ниже среднеобластного показателя.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к программе
«Укрепление общественного здоровья
на территории Челябинской области»

Смертность трудоспособного населения Челябинской области
от болезней системы кровообращения по итогам 2018 года

Муниципальные образования*	Январь-декабрь 2017 года		Январь-декабрь 2018 года		Процентов прирост/убыль в 2018 году по отношению к 2017 году	Январь-декабрь 2018 года процентов от общего числа умерших
	абсолютное число	на 100 000 населения	абсолютное число	на 100 000 населения		
Брединский МР	35	253,9	43	312,0	22,9	40,2
Нязепетровский МР	26	322,0	25	309,6	-3,8	52,1
Верхнеуфалейский ГО	39	251,0	45	289,6	15,4	34,6
Нагайбакский МР	24	269,7	25	280,9	4,2	36,8
Кизильский МР	27	227,7	33	278,3	22,2	37,5
Ашинский МР	64	214,8	79	265,2	23,4	40,7
Каслинский МР	33	209,4	41	260,2	24,2	30,8
Верхнеуральский МР	45	262,1	40	233,0	-11,1	31,5
Еманжелинский МР	54	214,1	58	230,0	7,4	35,4
Чесменский МР	15	152,3	22	223,3	46,7	32,8
Аргаяшский МР	43	204,4	45	213,9	4,7	27,6
Златоустовский ГО	156	171,8	192	211,5	23,1	41,8
Агаповский МР	46	257,8	37	207,4	-19,6	33,9
Кунашакский МР	37	239,2	31	200,4	-16,2	29,8
Коркинский МР	69	222,3	61	196,5	-11,6	28,5
Карабашский ГО	15	264,0	11	193,6	-26,7	23,9
Уйский МР	22	184,8	23	193,2	4,5	25,0
Красноармейский МР	45	205,6	42	191,9	-6,7	23,9
Магнитогорский ГО	382	161,7	450	190,4	17,8	34,0
Варненский МР	25	196,6	23	180,8	-8,0	30,3
Чебаркульский МР	34	217,9	28	179,5	-17,6	25,5
Кусинский МР	31	229,8	24	177,9	-22,6	27,0
Октябрьский МР	12	132,9	16	177,2	33,3	25,4
Катав-Ивановский МР	39	265,4	25	170,1	-35,9	24,3
Саткинский МР	64	149,0	72	167,6	12,5	26,2
Каргалинский МР	52	212,3	41	167,4	-21,2	27,0
Еткульский МР	23	139,9	27	164,3	17,4	27,8
Кыштымский ГО	38	178,0	35	164,0	-7,9	26,7
Копейский ГО	151	179,4	138	164,0	-8,6	28,6
Миасский ГО	118	133,8	141	159,9	19,5	27,1
Пластовский МР	22	169,4	20	154,0	-9,1	23,3

Троицкий ГО	60	149,1	61	151,6	1,7	25,8
Южноуральский ГО	28	141,0	30	151,0	7,1	32,6
Сосновский МР	74	188,2	59	150,1	-20,3	25,5
Чебаркульский ГО	35	153,4	32	140,2	-8,6	26,4
Троицкий МР	35	276,9	16	126,6	-54,3	21,1
Увельский МР	34	201,2	21	124,3	-38,2	24,1
Челябинский ГО	704	100,7	746	106,7	6,0	25,8
Локомотивный ГО	6	113,4	4	75,6	-33,3	25,0
Всего по Челябинской области **	2 936	152,1	3 008	155,8	2,5	29,4

* В таблице использованы следующие сокращения:

МР – муниципальный район;


ГО – городской округ.

**С учетом закрытых административно-территориальных образований.

Рисунок. Смертность трудоспособного населения Челябинской области от болезней системы кровообращения по итогам 2018 года




■ - муниципальные образования Челябинской области с показателем смертности трудоспособного населения от болезней системы кровообращения выше среднеобластного показателя;

 - муниципальные образования Челябинской области с показателем смертности трудоспособного населения от болезней системы кровообращения ниже среднеобластного показателя.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к программе
«Укрепление общественного здоровья
на территории Челябинской области»

Смертность трудоспособного населения Челябинской области
от цереброваскулярных заболеваний по итогам 2018 года

Муниципальные образования*	Январь-декабрь 2017 года		Январь-декабрь 2018 года		В 2018 году по отношению к 2017 году прирост/убыль
	абсолютное число	на 100 000 населения	абсолютное число	на 100 000 населения	
Кыштымский ГО	10	46,8	14	67,4	43,8
Кусинский МР	5	37,1	8	61,0	64,5
Ашинский МР	15	50,4	16	55,4	10,1
Карабашский ГО	2	35,2	3	54,1	53,7
Коркинский МР	16	51,5	15	49,3	-4,4
Красноармейский МР	9	41,1	10	46,7	13,7
Южноуральский ГО	9	45,3	9	45,9	1,3
Каслинский МР	3	19,0	7	45,8	140,5
Троицкий МР	11	87,0	5	40,9	-53,0
Саткинский МР	14	32,6	17	40,5	24,1
Варненский МР	8	62,9	5	40,4	-35,8
Агаповский МР	3	16,8	7	39,8	136,6
Копейский ГО	24	28,5	32	38,3	34,4
Нагайбакский МР	3	33,7	3	35,1	4,1
Чесменский МР	5	50,8	3	31,4	-38,2
Златоустовский ГО	28	30,8	27	30,2	-2,0
Брединский МР	8	58,0	4	29,9	-48,4
Увельский МР	10	59,2	5	29,8	-49,7
Аргаяшский МР	6	28,5	6	29,2	2,5
Миасский ГО	16	18,1	25	28,8	58,5
Магнитогорский ГО	48	20,3	66	28,4	39,9
Верхнеуфалейский ГО	2	12,9	4	26,7	107,2
Кизильский МР	2	16,9	3	26,2	55,1
Чебаркульский МР	4	25,6	4	25,9	1,1
Верхнеуральский МР	8	46,6	4	23,9	-48,7
Октябрьский МР	5	55,4	2	23,0	-58,4
Сосновский МР	13	33,1	9	22,3	-32,6
Чебаркульский ГО	6	26,3	5	21,5	-18,1
Катав-Ивановский МР	6	40,8	3	21,0	-48,5
Карталинский МР	6	24,5	5	21,0	-14,4
Еманжелинский МР	6	23,8	5	20,4	-14,3
Локомотивный ГО	1	18,9	1	19,1	1,3
Челябинский ГО	140	20,0	130	18,8	-6,2
Уйский МР	4	33,6	2	17,5	-48,0

 - муниципальные образования Челябинской области с показателем смертности трудоспособного населения от cerebrovascularных заболеваний ниже среднеобластного показателя.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к программе
«Укрепление общественного здоровья
на территории Челябинской области»

Смертность трудоспособного населения Челябинской области
от новообразований по итогам 2018 года


Муниципальные образования*	Январь-декабрь 2017 года		Январь-декабрь 2018 года		Процент	Январь-декабрь 2018 года
	абсолютное число	на 100 000 населения	абсолютное число	на 100 000 населения		
Кусинский МР	12	88,9	21	155,7	75,0	23,6
Красноармейский МР	21	95,9	34	155,3	61,9	19,3
Чесменский МР	8	81,2	15	152,3	87,5	22,4
Еткульский МР	11	66,9	24	146,0	118,2	24,7
Верхнеуральский МР	17	99,0	25	145,6	47,1	19,7
Октябрьский МР	18	199,3	13	143,9	-27,8	20,6
Уйский МР	5	42,0	17	142,8	240,0	18,5
Троицкий МР	8	63,3	17	134,5	112,5	22,4
Коркинский МР	29	93,4	41	132,1	41,4	19,2
Еманжелинский МР	15	59,5	32	126,9	113,3	19,5
Брединский МР	14	101,6	17	123,3	21,4	15,9
Карабашский ГО	3	52,8	7	123,2	133,3	15,2
Катав-Ивановский МР	14	95,3	18	122,5	28,6	17,5
Верхнеуфалейский ГО	19	122,3	18	115,9	-5,3	13,8
Кизильский МР	13	109,6	13	109,6	0,0	14,8
Каслинский МР	21	133,3	17	107,9	-19,0	12,8
Варненский МР	11	86,5	13	102,2	18,2	17,1
Сосновский МР	36	91,6	38	96,6	5,6	16,5
Аргаяшский МР	20	95,1	20	95,1	0,0	12,3
Агаповский МР	20	112,1	16	89,7	-20,0	14,7
Чебаркульский ГО	15	65,7	20	87,6	33,3	16,5
Карталинский МР	16	65,3	21	85,7	31,3	13,8
Миасский ГО	63	71,5	75	85,1	19,0	14,4
Троицкий ГО	25	62,1	34	84,5	36,0	14,4
Чебаркульский МР	15	96,1	13	83,3	-13,3	11,8
Увельский МР	23	136,1	13	76,9	-43,5	14,9
Южноуральский ГО	13	65,4	15	75,5	15,4	16,3
Кыштымский ГО	13	60,9	16	75,0	23,1	12,2
Златоустовский ГО	66	72,7	67	73,8	1,5	14,6
Кунашакский МР	20	129,3	11	71,1	-45,0	10,6
Магнитогорский ГО	171	72,4	161	68,1	-5,8	12,2
Нагайбакский МР	13	146,1	6	67,4	-53,8	8,8

- - муниципальные образования Челябинской области с показателем смертности трудоспособного населения от новообразований выше среднеобластного показателя;
- - муниципальные образования Челябинской области с показателем смертности трудоспособного населения от новообразований ниже среднеобластного показателя.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к программе
«Укрепление общественного здоровья
на территории Челябинской области»

Смертность трудоспособного населения Челябинской области от дорожно-транспортных происшествий по итогам 2018 года

Муниципальные образования*	Январь-декабрь 2017 года		Январь-декабрь 2018 года		Процентов прирост/убыль в 2018 году по отношению к 2017 году
	абсолютное число	на 100 000 населения	абсолютное число	на 100 000 населения	
Красноармейский МР	8	36,5	14	64,0	75,0
Уйский МР	2	16,8	7	58,8	250,0
Аргаяшский МР	12	57,0	12	57,0	0,0
Катав-Ивановский МР	1	6,8	7	47,6	600,0
Каслинский МР	1	6,3	6	38,1	500,0
Карабашский ГО	1	17,6	2	35,2	100,0
Варненский МР	2	15,7	4	31,5	100,0
Чесменский МР	2	20,3	3	30,5	50,0
Кусинский МР	3	22,2	4	29,6	33,3
Брединский МР	4	29,0	4	29,0	0,0
Кизильский МР	4	33,7	3	25,3	-25,0
Карталинский МР	1	4,1	6	24,5	500,0
Ашинский МР	6	20,1	7	23,5	16,7
Верхнеуральский МР	1	5,8	4	23,3	300,0
Нагайбакский МР	2	22,5	2	22,5	0,0
Октябрьский МР	4	44,3	2	22,1	-50,0
Сосновский МР	14	35,6	8	20,3	-42,9
Троицкий ГО	2	5,0	8	19,9	300,0
Чебаркульский МР	5	32,0	3	19,2	-40,0
Саткинский МР	9	21,0	8	18,6	-11,1
Еткульский МР	2	12,2	3	18,3	50,0
Миасский ГО	11	12,5	15	17,0	36,4
Увельский МР	3	17,8	2	11,8	-33,3
Агаповский МР	2	11,2	2	11,2	0,0
Копейский ГО	6	7,1	9	10,7	50,0
Кыштымский ГО	2	9,4	2	9,4	0,0
Магнитогорский ГО	18	7,6	21	8,9	16,7
Чебаркульский ГО	5	21,9	2	8,8	-60,0
Еманжелинский МР	1	4,0	2	7,9	100,0
Троицкий МР	6	47,5	1	7,9	-83,3
Пластовский МР	1	7,7	1	7,7	0,0
Челябинский ГО	32	4,6	51	7,3	59,4
Златоустовский ГО	9	9,9	6	6,6	-33,3
Кунашакский МР	3	19,4	1	6,5	-66,7
Верхнеуфалейский ГО	2	12,9	1	6,4	-50,0

 - муниципальные образования Челябинской области с показателем смертности трудоспособного населения от дорожно-транспортных происшествий ниже среднеобластного показателя.

ПРИЛОЖЕНИЕ 6
к программе
«Укрепление общественного здоровья
на территории Челябинской области»

Смертность трудоспособного населения Челябинской области от болезней
органов пищеварения по итогам 2018 года

Муниципальные образования*	Январь-декабрь 2017 года		Январь-декабрь 2018 года		Процент прирост/ убыль в 2018 году по отноше- нию к 2017 году	Январь- декабрь 2018 года процент от общего числа умерших
	абсо- лютное число	на 100 000 населения	абсо- лютное число	на 100 000 населения		
Уйский МР	9	75,6	20	168,0	122,2	21,7
Октябрьский МР	7	77,5	9	99,7	28,6	14,3
Карабашский ГО	3	52,8	5	88,0	66,7	10,9
Саткинский МР	36	83,8	33	76,8	-8,3	12,0
Кизильский МР	10	84,3	9	75,9	-10,0	10,2
Пластовский МР	1	7,7	9	69,3	800,0	10,5
Нагайбакский МР	5	56,2	6	67,4	20,0	8,8
Троицкий ГО	21	52,2	25	62,1	19,0	10,6
Копейский ГО	32	38,0	50	59,4	56,3	10,4
Верхнеуральский МР	6	34,9	10	58,2	66,7	7,9
Чебаркульский МР	6	38,5	9	57,7	50,0	8,2
Карталинский МР	10	40,8	14	57,1	40,0	9,2
Чебаркульский ГО	10	43,8	13	57,0	30,0	10,7
Кыштымский ГО	11	51,5	12	56,2	9,1	9,2
Миасский ГО	49	55,6	49	55,6	0,0	9,4
Верхнеуфалейский ГО	13	83,7	8	51,5	-38,5	6,2
Ашинский МР	17	57,1	15	50,4	-11,8	7,7
Коркинский МР	14	45,1	15	48,3	7,1	7,0
Еманжелинский МР	9	35,7	12	47,6	33,3	7,3
Южноуральский ГО	6	30,2	9	45,3	50,0	9,8
Кунашакский МР	8	51,7	7	45,3	-12,5	6,7
Аргаяшский МР	4	19,0	9	42,8	125,0	5,5
Еткульский МР	5	30,4	7	42,6	40,0	7,2
Троицкий МР	4	31,7	5	39,6	25,0	6,6
Магнитогорский ГО	116	49,1	93	39,4	-19,8	7,0
Варненский МР	5	39,3	5	39,3	0,0	6,6
Каслинский МР	9	57,1	6	38,1	-33,3	4,5
Локомотивный ГО	0	0,0	2	37,8	100,0	12,5
Брединский МР	5	36,3	5	36,3	0,0	4,7
Челябинский ГО	252	36,0	252	36,0	0,0	8,7
Красноармейский МР	7	32,0	7	32,0	0,0	4,0
Златоустовский ГО	29	31,9	29	31,9	0,0	6,3
Нязепетровский МР	6	74,3	2	24,8	-66,7	4,2
Сосновский МР	13	33,1	9	22,9	-30,8	3,9

Катав-Ивановский МР	6	40,8	3	20,4	-50,0	2,9
Чесменский МР	1	10,2	2	20,3	100,0	3,0
Увельский МР	7	41,4	3	17,8	-57,1	3,4
Агаповский МР	4	22,4	3	16,8	-25,0	2,8
Кусинский МР	5	37,1	2	14,8	-60,0	2,2
Всего по Челябинской области **	800	41,4	827	42,8	3,4	8,1

* В таблице использованы следующие сокращения:

МР – муниципальный район;


ГО – городской округ.

**С учетом закрытых административно-территориальных образований.

Рисунок. Смертность трудоспособного населения Челябинской области от болезней органов пищеварения по итогам 2018 года




■ - муниципальные образования Челябинской области с показателем смертности трудоспособного населения от болезней органов пищеварения выше среднеобластного показателя;

 - муниципальные образования Челябинской области с показателем смертности трудоспособного населения от болезней органов пищеварения ниже среднеобластного показателя.

ПРИЛОЖЕНИЕ 7
к программе
«Укрепление общественного здоровья
на территории Челябинской области»

Смертность трудоспособного населения Челябинской области от болезней
органов дыхания по итогам 2018 года

Муниципальные образования*	Январь-декабрь 2017 года		Январь-декабрь 2018 года		Процент прирост/ убыль в 2018 году по отноше- нию к 2017 году	Январь- декабрь 2018 года процентов от общего числа умерших
	абсо- лютное число	на 100 000 населения	абсо- лютное число	на 100 000 населения		
Кунашакский МР	7	45,3	8	51,7	14,3	7,7
Южноуральский ГО	2	10,1	7	35,2	250,0	7,6
Нагайбакский МР	4	44,9	3	33,7	-25,0	4,4
Верхнеуфалейский ГО	6	38,6	5	32,2	-16,7	3,8
Чебаркульский МР	4	25,6	5	32,0	25,0	4,5
Троицкий МР	3	23,7	4	31,7	33,3	5,3
Верхнеуральский МР	5	29,1	5	29,1	0,0	3,9
Саткинский МР	17	39,6	12	27,9	-29,4	4,4
Кизильский МР	4	33,7	3	25,3	-25,0	3,4
Уйский МР	4	33,6	3	25,2	-25,0	3,3
Пластовский МР	2	15,4	3	23,1	50,0	3,5
Коркинский МР	9	29,0	7	22,5	-22,2	3,3
Троицкий ГО	7	17,4	9	22,4	28,6	3,8
Октябрьский МР	3	33,2	2	22,1	-33,3	3,2
Брединский МР	9	65,3	3	21,8	-66,7	2,8
Локомотивный ГО	2	37,8	1	18,9	-50,0	6,3
Кыштымский ГО	3	14,1	4	18,7	33,3	3,1
Красноармейский МР	5	22,8	4	18,3	-20,0	2,3
Сосновский МР	13	33,1	7	17,8	-46,2	3,0
Увельский МР	2	11,8	3	17,8	50,0	3,4
Чебаркульский ГО	4	17,5	4	17,5	0,0	3,3
Агаповский МР	5	28,0	3	16,8	-40,0	2,8
Копейский ГО	13	15,4	14	16,6	7,7	2,9
Миасский ГО	33	37,4	14	15,9	-57,6	2,7
Магнитогорский ГО	39	16,5	36	15,2	-7,7	2,7
Кусинский МР	0	0,0	2	14,8	100,0	2,2
Катав-Ивановский МР	5	34,0	2	13,6	-60,0	1,9
Каслинский МР	4	25,4	2	12,7	-50,0	1,5
Еманжелинский МР	3	11,9	3	11,9	0,0	1,8
Чесменский МР	2	20,3	1	10,2	-50,0	1,5
Ашинский МР	5	16,8	3	10,1	-40,0	1,5
Варненский МР	4	31,5	1	7,9	-75,0	1,3
Челябинский ГО	89	12,7	49	7,0	-44,9	1,7

 - муниципальные образования Челябинской области с показателем смертности трудоспособного населения от болезней органов дыхания ниже среднеобластного показателя.

ПРИЛОЖЕНИЕ 8
к программе
«Укрепление общественного здоровья
на территории Челябинской области»

Распространенность факторов риска развития неинфекционных заболеваний по итогам диспансеризации в 2018 году

Наименование муниципального образования*	Факторы риска, процентов							
	артериальная гипертензия	гипергликемия	избыточная масса тела	курение	злоупот- ребление алкоголем	низкая физическая активность	нерациональ- ное питание	отягощенная наследствен- ность по сахарному диабету
Агаповский МР	0,04	1,01	9,97	8,92	0,11	6,14	6,29	0,76
Аргаяшский МР	8,87	8,84	30,54	23,45	8,94	34,51	80,05	1,83
Ашинский МР	11,36	2,11	20,59	9,37	0,53	21,20	22,10	0,95
Брединский МР	0,33	5,20	21,70	11,63	0,00	16,60	29,79	0,43
Варненский МР	1,52	3,32	19,84	15,05	1,99	21,59	57,33	0,47
Верхнеуральский МР	19,08	5,65	7,26	14,70	1,27	13,83	13,13	1,68
Верхнеуфалейский ГО	5,49	4,90	12,86	13,16	3,28	17,42	19,21	1,06
Еманжелинский МР	20,29	3,86	20,97	11,49	0,78	8,93	18,91	1,48
Еткульский МР	1,45	2,03	32,08	10,97	3,86	16,76	32,71	0,53
Златоустовский ГО	14,56	3,78	29,47	14,38	0,71	16,20	37,26	0,23
Карабашский ГО	1,30	4,37	24,46	15,13	0,20	13,83	53,82	1,04
Карталинский МР	0,55	0,89	14,90	8,04	0,33	6,28	25,46	0,08
Каслинский МР	11,99	2,62	17,49	20,33	1,98	28,28	28,75	1,72
Катав-Ивановский МР	1,40	1,84	26,35	17,74	0,40	18,54	24,23	1,92
Кизильский МР	4,55	0,33	2,37	5,72	0,04	18,64	25,15	0,07
Копейский ГО	20,16	6,79	17,49	13,11	0,36	25,09	37,13	0,20
Коркинский МР	5,82	4,96	24,82	12,72	1,50	31,15	47,34	0,51
Красноармейский МР	4,33	1,66	18,77	13,59	0,96	17,02	26,41	8,07

Кунашакский МР	5,58	0,46	8,71	8,52	0,00	10,18	8,16	2,18
Кусинский МР	0,28	0,18	52,04	25,84	0,00	37,59	57,80	9,11
Кыштымский ГО	1,82	0,39	34,83	14,97	0,58	21,83	32,25	0,30
Локомотивный ГО	4,93	0,00	30,72	6,67	0,00	3,48	6,67	1,74
Магнитогорский ГО	10,61	2,21	10,12	11,89	0,11	14,65	24,74	1,15
Миасский ГО	12,34	4,03	12,22	14,94	0,30	13,86	28,12	1,95
Нагайбакский МР	7,71	1,83	5,63	25,88	0,15	21,97	20,29	0,00
Нязепетровский МР	1,00	0,74	20,52	12,78	0,37	10,10	28,09	4,21
Озерский ГО	4,07	1,67	2,95	1,61	0,11	3,07	4,66	0,00
Октябрьский МР	23,39	1,91	11,36	7,92	0,00	11,98	10,93	0,00
Пластовский МР	5,57	0,40	23,45	19,23	2,18	16,28	41,84	0,40
Саткинский МР	14,58	6,56	19,27	12,82	1,85	22,17	43,91	0,29
Снежинский ГО	13,68	4,92	23,36	6,65	0,37	11,05	19,67	2,74
Сосновский МР	44,75	4,87	8,18	1,57	0,05	4,75	5,47	1,69
Трехгорный ГО	10,04	0,48	3,44	7,41	0,05	5,53	5,10	0,00
Троицкий ГО и МР	3,11	1,64	17,42	10,94	1,16	11,57	24,15	0,73
Увельский МР	10,23	5,25	14,85	7,77	0,19	13,35	12,53	0,19
Уйский МР	1,95	7,52	23,42	16,91	1,66	12,07	57,50	0,72
Усть-Катавский ГО	5,61	1,16	21,48	16,72	0,31	14,64	11,17	0,12
Чебаркульский ГО и МР	46,71	2,94	38,76	26,90	1,01	21,35	27,47	0,37
Челябинский ГО	7,02	2,70	16,59	15,45	0,81	17,88	24,32	2,62
Чесменский МР	3,89	9,94	43,25	18,73	6,05	49,81	70,19	0,57
Южноуральский ГО	4,63	0,12	13,43	13,60	0,00	15,54	16,96	5,05
Всего по Челябинской области	10,06	2,88	16,41	12,89	0,76	16,12	25,48	1,68

* В таблице использованы следующие сокращения:

МР – муниципальный район;

ГО – городской округ.