

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
Правительства
Хабаровского края
от 20 марта 2020 г. 260-рп

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Хабаровского края
"Укрепление общественного здоровья"

ПАСПОРТ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
Хабаровского края
"Укрепление общественного здоровья"

- | | |
|-------------------------------------|--|
| Наименование региональной программы | - региональная программа Хабаровского края "Укрепление общественного здоровья" (далее также – Программа) |
| Ответственный исполнитель Программы | - министерство здравоохранения Хабаровского края (далее также – край) |
| Участники Программы | - министерство образования и науки края;
министерство социальной защиты населения края;
министерство сельского хозяйства, торговли, пищевой и перерабатывающей промышленности края;
министерство физической культуры и спорта края;
министерство экономического развития края;
главное управление внутренней политики Правительства края;
комитет по информационной политике и массовым коммуникациям Правительства края;
федеральное государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Дальневосточный государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию);
региональное объединение работодателей "Союз работодателей Хабаровского края" (по согласованию);
Союз "Хабаровское краевое объединение организаций профсоюзов" (по согласованию);
Хабаровское региональное отделение Всероссийского общественного движения "Волонтеры-медики" (далее также – ВОД "Волонтеры-медики") (по согласованию);
социально ориентированные некоммерческие организации (далее также – СОНКО) (по согласованию);
органы местного самоуправления (по согласованию) |

Цель Программы	- сохранение и укрепление общественного здоровья населения края путем межсекторального сотрудничества и совместной работы на региональном уровне
Задачи Программы	- увеличение численности граждан, ведущих здоровый образ жизни; содействие созданию условий для реализации принципов здорового образа жизни; создание системы общественного и государственного взаимодействия и партнерства по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения, профилактики заболеваний, формирования здорового образа жизни; повышение уровня информированности населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья; совершенствование системы подготовки немедицинских кадров (педагоги, руководители предприятий, волонтеры и т.д.) по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний
Основные целевые показатели Программы	- увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни (с 2,2 % в 2019 году до 8,0 % в 2024 году); снижение розничных продаж алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) (с 9,3 % в 2018 году до 8,8 % в 2024 году); снижение смертности женщин в возрасте 16 – 54 лет на 100 тыс. человек (с 284,2 в 2019 году до 255,2 в 2024 году); снижение смертности мужчин в возрасте 16 – 59 лет на 100 тыс. человек (с 878,7 в 2019 году до 633,3 в 2024 году)
Срок реализации Программы	- 2020 – 2024 гг.

1. Характеристика региона

1.1. Географические характеристики

Хабаровский край входит в состав Дальневосточного федерального округа. В состав Хабаровского края входят 17 муниципальных районов и 2 городских округа.

Специфика края заключается в значительной протяженности территории, удаленности населенных пунктов от краевого и районных центров, их труднодоступность. Площадь региона – 787,6 тыс. кв. километров.

1.2. Демографические характеристики

По состоянию на 01 января 2019 г. общая численность населения края составляет 1 321 473 человека. В городской местности проживает 1 084 228 человек. Городское население уменьшилось за 2018 год на 6 748 человек. В сельской местности проживает 237 245 человек. Сельское население уменьшилось за 2018 год с учетом естественного и миграционного движения на 81 человека. Плотность населения низкая, в среднем по краю составляет 1,7 человека на один кв. километр, что в 4,4 раза меньше, чем в среднем по Российской Федерации.

Снижение показателей рождаемости и увеличение показателей смертности в 2018 году обусловили неблагоприятную тенденцию увеличения ко-

эффициента естественной убыли населения Хабаровского края. В 2017 году она составляла -1 302 человека (-1 408 человек – городские жители, +106 человек – сельские жители), в 2018 году – -1 897 человек (-1 885 человек – городские жители, -12 человек – сельские жители).

По сравнению с 2018 годом значительно увеличился миграционный отток граждан. Если в 2017 году он составлял 3 690 человек, то в 2018 году – 4 931 человек. Миграционный отток увеличился среди городских жителей, но уменьшился среди сельских жителей.

1.3. Половозрастная структура населения

Половозрастная структура населения Хабаровского края характеризуется небольшим преобладанием женского населения как в городских поселениях, так и на территориях сельской местности. По состоянию на 01 января 2019 г. численность мужчин составила 629 497 человек (город – 507 018 человек, село – 122 479 человек), женщин – 691 976 человек (город – 577 210 человек, село – 114 766 человек).

Половозрастной состав населения на 01 января 2019 г.

Категория лиц по возрасту и полу	Численность (человек)	
	городское	сельское
Дети 0 – 14 лет		
Мальчики	97 273	25 414
Девочки	92 163	24 133
Всего	189 436	49 547
Подростки 15 – 17 лет		
Мальчики	15 421	3 644
Девочки	14 506	3 642
Всего	29 927	7 286
Трудоспособный возраст		
Мужчины 16 – 59 лет	330 128	79 071
Женщины 16 – 54 лет	298 346	54 675
Всего	628 474	133 746
Старше трудоспособного возраста		
Мужчины 60 – 80 лет	68 868	15 745
Женщины 55 – 80 лет	163 106	31 720
Всего	231 974	47 465
Мужчины 80+	6 938	1 091
Женщины 80+	22 910	3 381
Всего	29 848	4 472

2. Показатели заболеваемости в крае

Всего по Хабаровскому краю в 2019 году зарегистрировано 1 813 704 случая заболеваний (город – 88,5 %, село – 11,4 %). По сравнению с 2017 годом

показатель увеличился на 0,3 процента.

В структуре общей заболеваемости:

на первом месте – болезни органов дыхания: 2017 год – 27,1 процента, 2018 год – 27,2 процента (инфекционные заболевания);

на втором месте – болезни системы кровообращения: 2017 год – 15,2 процента, 2018 год – 15,6 процента;

на третьем месте – болезни органов пищеварения: 2017 год – 6,8 процента, 2018 год – 6,8 процента;

на четвертом месте – внешние причины (травмы, последствия травм): 2017 год – 6,1 процента, 2018 год – 6,2 процента;

на пятом месте – новообразования: 2017 год – 3,0 процента, 2018 год – 3,1 процента.

У взрослого населения на первом месте – болезни системы кровообращения, затем болезни органов дыхания и болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани. У детского населения (до 14 лет) – болезни органов дыхания, затем внешние причины и некоторые инфекционные и паразитарные болезни. У подростков (15 – 17 лет) – болезни органов дыхания, затем внешние причины и болезни глаз.

3. Показатели смертности в крае

В Хабаровском крае в 2018 году умерло 17 005 человек (мужчин – 9 050 человек, женщин – 7 955 человек), в 2017 году – 17 289 человек (мужчин – 9 279 человек, женщин – 8 010 человек). Прослеживается динамика снижения смертности как мужского, так и женского населения. Среди городского населения в 2018 году умерло 14 234 человека (83,7 %), среди сельского населения – 2 771 человек (16,3 %).

Основными причинами смертности как в России, так и в Хабаровском крае являются болезни системы кровообращения (2017 год – 49,4 %, 2018 год – 48,0 %), новообразования (2017 год – 14,7 %, 2018 год – 14,9 %), смертность от внешних причин (2017 год – 10,4 %, 2018 год – 10,6 %). Ситуация не меняется, если отдельно рассмотреть смертность городского и сельского населения.

По возрастам: на трудоспособный возраст приходится основная доля смертности населения от всех причин (2017 год – 27,1 %, 2018 год – 26,7 %), далее – в возрасте 65 – 69 лет (2017 год – 12,6 %, 2018 год – 12,9 %), 85 и более лет (2017 год – 12,9 %, 2018 год – 12,7 %).

Смертность от цереброваскулярных болезней на 100 тыс. населения составила в 2017 году 205,9, в 2018 году – 182,9.

Смертность от хронических болезней нижних дыхательных путей на 100 тыс. населения составила в 2017 году 46,8, в 2018 году – 43,9.

Смертность от внешних причин на 100 тыс. населения составила в 2017 году 136,3, в 2018 году – 136,5.

Причины высокой смертности от этих заболеваний:

- поздняя обращаемость за медицинской помощью;
- высокая распространенность поведенческих факторов риска: курение табака, злоупотребление алкоголем, нерациональное (нездоровое) питание,

низкая физическая активность и, как следствие, артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела;

- низкий самоконтроль состояния здоровья среди граждан, имеющих хронические заболевания.

В рамках профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации проводится скрининг, направленный на раннее выявление онкологических заболеваний. Количество выявленных онкологических заболеваний при проведении диспансеризации в Хабаровском крае в 2018 году – 1 698 заболеваний, на диспансерное наблюдение взято 1 679 человек.

Из 341 780 человек, прошедших диспансеризацию в Хабаровском крае за январь – ноябрь 2019 г., выявлено граждан с 1 группой здоровья 29 222 человека (14,2 %), со 2 группой здоровья (лица, имеющие риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета, вызывающие онкологическую настороженность или курильщики со стажем) – 23 447 человек (11,4 %), с 3 группой здоровья (граждане, у которых выявлены вновь или уже имеются хронические заболевания) – 123 250 человек (60,2 %), то есть более половины населения Хабаровского края.

4. Распространенность факторов риска на территории края

В современных условиях вопрос сохранения здоровья населения считается самым актуальным. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья закреплен статьей 12 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Формирование здорового образа жизни населения, повышение уровня настороженности к факторам риска являются одной из важнейших межотраслевых проблем развития определенной территории и страны в целом.

По результатам диспансеризации взрослого населения в 2018 году были проанализированы данные выявления основных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, повышенный уровень глюкозы крови, избыточная масса тела, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, низкая физическая активность и нерациональное питание.

У граждан Хабаровского края выявлены следующие факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний:

- нерациональное питание – 20,9 процента (город – 76,8 %, село – 23,2 %).

По сравнению с 2017 годом количество граждан уменьшилось на 6,7 процента;

- низкая физическая активность – 18,3 процента (город – 77,9 %, село – 22,0 %). По сравнению с 2017 годом количество граждан уменьшилось на 8,7 процента;

- употребление табака – 13,4 процента (город – 66,4 %, село – 33,5 %).

По сравнению с 2017 годом количество граждан уменьшилось на 2,7 процента;

- избыточная масса тела – 10,0 процентов (город – 73,5 %, село – 26,4 %).

По сравнению с 2017 годом количество граждан уменьшилось на 5,9 процента;

- повышенный уровень артериального давления – 6,9 процента (город – 65,3 %, село – 34,7 %). По сравнению с 2017 годом количество граждан уве-

личилось на 4,9 процента;

- повышенное содержание глюкозы в крови – 1,5 процента (город – 70,1 %, село – 29,8 %). По сравнению с 2017 годом количество граждан уменьшилось на 13,2 процента;

- отягощенная наследственность – 2,9 процента (город – 85,0 %, село – 15,0 %). По сравнению с 2017 годом количество граждан уменьшилось на 19,9 процента;

- употребление алкоголя – 0,3 процента (город – 24,7 %, село – 75,2 %). По сравнению с 2017 годом количество граждан уменьшилось на 56,3 процента.

По данным проведенного исследования мониторинга "Формирование здорового образа жизни" по системе STEPS, проведенного в 2018 – 2019 годах на территории Хабаровского края, показатели распространенности факторов риска выше, чем при диспансеризации. Так, по итогам указанного исследования нерациональное питание составляет 83,9 процента, низкая физическая активность – 31,4 процента, избыточная масса тела – 56,3 процента, употребление табака – 23,5 процента, употребление алкоголя – 13,4 процента.

Мониторинг факторов риска

Факторы риска	Диспансеризация (01.01.2019 – 01.11.2019)		Мониторинг здорового образа жизни	
	человек	процент- тов	человек	процент- тов
Повышенный уровень артериального давления	14 678	7,1	1 362	32,6
Избыточная масса тела	27 017	13,2	1 333	56,3
Употребление табака	20 079	9,8	1 526	23,5
Употребление/злоупотребление алкоголя	1 283	0,6	789*	13,4
Низкая физическая активность	41 682	20,3	1 526	31,4
Нерациональное питание	49 421	24,1	1 385**	83,9
Всего	204 604	100,	1 893	100,

*1 – 2 раза в неделю.

**Менее 5 порций в день.

Исследование также показало, что 9,8 процента граждан считают, что у них "отличное" здоровье, и 33,2 процента говорят, что имеют "хорошее" здоровье. Выявлено, что 9,0 процентов составляет доля лиц, имеющих высокую приверженность к здоровому образу жизни, т.е. не употребляют табак.

5. Характеристика службы медицинской профилактики края

В целях координации и методического сопровождения мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового об-

раза жизни на территории края распоряжением министерства здравоохранения Хабаровского края от 22 ноября 2017 г. № 1316-р "О создании Центра медицинской профилактики в Хабаровском крае" был организован Центр медицинской профилактики в структуре краевого государственного казенного учреждения здравоохранения "Медицинский информационно-аналитический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края.

В профилактической службе Хабаровского края на конец 2018 года организовано: 8 центров здоровья, из них 3 – детских; 6 отделений и 20 кабинетов медицинской профилактики, осуществляющих свою деятельность в медицинских организациях Хабаровского края; 4 специализированных кабинета по отказу от курения при краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Краевая клиническая психиатрическая больница" министерства здравоохранения Хабаровского края.

Штат службы медицинской профилактики в медицинских учреждениях Хабаровского края состоит из 27 врачей, 69 средних медицинских работников, 4 медицинских статистов, 2 архивариусов. Обеспеченность врачами без учета совместительства – 59,3 процента, средним медицинским персоналом без учета совместительства – 50,7 процента.

6. Наличие волонтерских организаций в сфере здравоохранения

В Хабаровском крае участники Всероссийского общественного движения "Волонтеры-медики" принимают активное участие в сфере здравоохранения. Обычно в медицинские добровольцы идут люди, стремящиеся связать свою жизнь и профессиональную деятельность с медициной, желающие помочь людям и самореализоваться.

Необходима работа волонтеров по первичной профилактике, созданию единого информационного пространства о здоровом образе жизни. Специалисты Центра медицинской профилактики краевого государственного казенного учреждения здравоохранения "Медицинский информационно-аналитический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края активно привлекают к участию в акциях волонтеров-медиков. Взаимодействие служб профилактики и волонтерских объединений в области пропаганды здорового образа жизни закреплен в том числе региональным проектом Хабаровского края "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек" на период до 2024 года (далее – Проект).

Министерство здравоохранения Хабаровского края ежегодно предоставляет субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям для реализации мероприятий в сфере охраны и укрепления здоровья населения Хабаровского края.

Социально-экономическое развитие края, изменения демографической ситуации, меняющаяся окружающая среда формируют новые проблемы для укрепления здоровья населения. Соответственно меняются приоритеты при планировании стратегий укрепления здоровья населения.

Перечень мероприятий Программы содержится в приложении к настоящей Программе. Мероприятия Программы носят комплексный характер и предусматривают межведомственное взаимодействие, направленное на формирование профилактической среды среди населения региона. Проектом предусмотрено активное вовлечение в проектные мероприятия социально ориентированных некоммерческих организаций, работодателей через модульные корпоративные программы, руководителей органов местного самоуправления.

7. Методика расчета целевых показателей Программы

№ п/п	Наименование показателя	Источник данных	Ответственный за сбор данных	Уровень агрегирования информации	Временные характеристики
1	2	3	4	5	6
1.	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	Единая межведомственная информационно-статистическая система ЕМИСС	краевое государственное казенное учреждение здравоохранения "Медицинский информационно-аналитический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края	федеральный	раз в год, показатель на дату
2.	Смертность мужчин трудоспособного возраста в Хабаровском крае (на 100 тыс. населения)	Управление Федеральной службы государственной статистики по Хабаровскому краю, Магаданской области, Еврейской автономной области, Чукотскому автономному округу	краевое государственное казенное учреждение здравоохранения "Медицинский информационно-аналитический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края	региональный	ежемесячно
3.	Смертность женщин трудоспособного возраста в Хабаровском крае (на 100 тыс. населения)	Управление Федеральной службы государственной статистики по Хабаровскому краю, Магаданской области, Еврейской автономной области, Чукотскому автономному округу	краевое государственное казенное учреждение здравоохранения "Медицинский информационно-аналитический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края	региональный	ежемесячно
4.	Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения в Хабаровском крае (литров)	Управление Федеральной службы государственной статистики по Хабаровскому краю, Магаданской области, Еврейской	краевое государственное казенное учреждение здравоохранения "Медицинский информационно-аналитический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края	региональный	раз в год, показатель на дату

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

автономной
области,
Чукотскому
автономному
округу
