



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПРИВОЛЖСКИЙ РАЙОН» АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

От 19.04. 2021 г. № 356
с. Началово

Об утверждении
муниципальной программы
«Укрепление общественного здоровья
на территории Приволжского района Астраханской области»

В целях повышения эффективности деятельности в сфере здравоохранения, обеспечения доступности и качества предоставления медицинских услуг на территории Приволжского района, на основании постановления администрации муниципального образования «Приволжский район» от 06.10.2015 № 1358 «О Порядке разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ муниципального образования «Приволжский район», руководствуясь ст.56 Устава муниципального образования «Приволжский район»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить муниципальную программу «Укрепление общественного здоровья на территории Приволжского района Астраханской области».
2. Опубликовать настоящее Постановление в общественно-политической газете «Приволжская газета» и на официальном сайте муниципального образования «Приволжский район».
3. Постановление вступает в силу с момента официального опубликования.
4. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на заместителя главы администрации муниципального образования «Приволжский район» Малышеву Н.С.

Глава администрации
муниципального образования
«Приволжский район»

Г.П.Любименко

УТВЕРЖДЕНА
Постановлением администрации муниципального
образования «Приволжский район»
от 19.04. 2021 № 356

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Укрепление общественного здоровья на территории Приволжского района
Астраханской области»

2021 год

**ПАСПОРТ
МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
«Укрепление общественного здоровья на территории Приволжского района
Астраханской области»**

Наименование муниципальной Программы	«Укрепление общественного здоровья на территории Приволжского района Астраханской области» (далее – Программа)
Заказчик Программы	Администрация муниципального образования «Приволжский район» Астраханской области
Основные разработчики Программы	Отдел экономического развития администрации муниципального образования «Приволжский район»
Основание для разработки Программы	Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральный закон от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", Постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 N 371-П "О государственной программе "Развитие здравоохранения Астраханской области"
Исполнители Программы	Администрация муниципального образования «Приволжский район», ГБУЗ АО «Приволжская РБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации муниципального образования «Приволжский район», общеобразовательные организации, Управление Роспотребнадзора по Камызякскому и Приволжскому районам, Отдел МВД России по Приволжскому району, Органы местного самоуправления МО «Приволжский район», Работодатели организаций и предприятий всех форм собственности, ГБУЗ АО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», Отдел экономического развития Администрации МО «Приволжский район», Отдел культуры администрации МО «Приволжский район», Комиссия по делам несовершеннолетних, АРО ВОД «Волонтеры-медики», Волонтерские движения, Некоммерческие организации
Подпрограммы муниципальной Программы	Программа не содержит подпрограмм
Цели Программы	Формирование системы мотивации граждан к ведению ЗОЖ посредством внедрения программ укрепления общественного здоровья. Формирование среды, способствующей ведению здорового образа

	<p>жизни, формированию физической культуры населения, организации и проведения досуга.</p> <p>Обеспечение доступности и качества медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, оказываемых населению Приволжского района.</p>
<p>Задачи Программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развитие первичной медико-санитарной помощи на территории Приволжского района; 2. Выявление и коррекция факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Наримановского района. 3. Проведение мероприятий по профилактике потребления гражданами табачных изделий, алкогольной продукции и иных психотропных веществ. 4. Формирование культуры здорового питания населения района, внедрение принципов рационального питания, направленных на ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления сахара и соли. 5. Создание условий, обеспечивающих равные возможности населению района систематически заниматься физической культурой и спортом 6. Проведения информационно - коммуникационной кампании среди всех возрастных групп населения по вопросам формирования мотивации граждан к ведению здорового образа жизни. 7. Вовлечение волонтерских движений и некоммерческих общественных организаций Наримановского района в мероприятия по укреплению общественного здоровья. 8. Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работающего населения района. 9. Создание единого механизма реализации конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества на территории Приволжского района
<p>Целевые индикаторы и показатели муниципальной Программы</p>	<ul style="list-style-type: none"> - увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении; - снижение смертности мужчин в возрасте 16 - 59 лет); - снижение смертности женщин в возрасте 16 - 54 года; - снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения до 4,5 литров. - снижение розничной продажи табачной продукции на душу населения . - увеличение уровня потребления натуральной молочной продукции. - увеличение уровня потребления мяса. - увеличение уровня потребления овощей и фруктов. - обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни ; - увеличение доли жителей от 3 до 79 лет, занимающихся физической культурой и спортом - увеличение охвата населения диспансеризацией до 100 %; - увеличение количества проведенных физкультурных и спортивных

	мероприятий для граждан старшего поколения; - увеличение количества мероприятий, организованных с целью правильного и полезного отдыха граждан старшего поколения .
Этапы и сроки реализации Программы	2021-2024 годы
Объемы бюджетных ассигнований и источники финансирования Программы (в том числе по подпрограммам)	Не требует финансирования примечание: объемы финансирования прогнозируются и подлежат корректировке с учетом возможностей бюджета района. Возможно финансирование за счет средств, выделенных на реализацию смежных муниципальных программ и проектов.
Система организации контроля за исполнением Программы	контроль за реализацией программы осуществляется администрацией муниципального образования «Приволжский район

Ведение

Здоровье граждан является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой важнейший элемент национального богатства страны. Важнейшей целевой установкой программы является укрепление общественного здоровья, повышение качества деятельности регионального здравоохранения, сохранение трудового потенциала путем создания среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни на территории Приволжского района. Достижение указанной цели требует создания системы межведомственного взаимодействия по формированию единой здоровьесберегающей среды.

Основные положения.

Муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья (Приволжский район) разработана в рамках реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» национального проекта «Демография». Одной из важнейших задач программы является сохранение трудового потенциала жителей Приволжского района и снижение смертности населения трудоспособного возраста.

Забота о здоровье граждан должна начинаться с рождения, поэтому в рамках программы организованы комплексы мероприятий, направленные на все возрастные и социальные группы.

Географические характеристики

Приволжский район расположен в юго-восточной части Астраханской области в дельте реки Волга и граничит на севере с Наримановским и Красноярским районами, на востоке с Володарским районом и землями города Астрахани.

Площадь района составляет 840,9 кв. км.

39 сельских населенных пунктов.

Население 40,1 тыс. человек.

В районе действуют более 1,5 тыс. хозяйствующих субъектов, в том числе 848 индивидуальных предпринимателей.

Сумма доходов бюджета МО «Приволжский район» на 2007 год - 52945 тыс. руб., консолидированного бюджета Приволжского района - 76878 тыс. руб.

Развито сельское хозяйство. Сельское хозяйство (овощеводство, садоводство, животноводство, рыбоводство). Валовая продукция сельского хозяйства в фактических ценах в 2006 году составила 999,2 млн. рублей, в т.ч. продукции растениеводства - 724,4 млн. руб. и животноводства - 274,8 млн. руб.



Развитая инфраструктура:

- все центральные улицы и подъездные пути сеть имеют твердое покрытие
- аэропорт «Астрахань».

- Порт Кизань
- ТЭЦ-2 мощностью по электроэнергии – 380 мегаватт, по теплу – 960 гигакалорий в час.
- Район газифицирован на 92 %.

Район охватывает с востока территорию г. Астрахани – самый удаленный населенный пункт района расположен не далее 26 км от города. Западная часть района является зоной развития агломерации г. Астрахани:

- жилищное строительство, в том числе малоэтажное Бэст-Хаус, жилые комплексы в селах. Осыпной Бугор и Карагали;
- рекреационные зоны - ООО «Астраханские зори», ООО «Профи-Карт-Астрарейсинг»;
- промышленный узел с. Кулаковка.
- строительство «Восточного обхода г. Астрахани» - окружной автомобильной дороги Красный Яр-Астрахань - Зеленга - Три Протока - Яксатово (протяженность 42,1 км, ширина 8-9 м, введено в эксплуатацию 16,5 км).

Экономическая специализация и перспективы развития:

- промышленность, в том числе промышленность строительных материалов (производство кирпича, ПВХ труб, электродов, полимерпесчаной черепицы и тротуарной плитки);
- строительство автодрома, ипподрома, жилых комплексов.

Строительство восточного обхода г. Астрахани, которое предусматривает возведение новых мостов (9 реализуемых проектов)

- научно-исследовательская деятельность (развитие Технопарка АГУ в с. Начало)
- туризм представлен 51 субъектом туристской деятельности, район расположен в дельте реки Волга.

Демографические характеристики

Численность населения Приволжского района ежегодно увеличивается и уже достигло 52779 человек :+0,4% к 2019 году и +4,9% к 2017 году (за счет увеличения в 2020 году детского населения на 3,3%, но снижения взрослого контингента на 0,7%). Снижение количества взрослого населения произошло за счет нетрудоспособного населения на 8,2% (-872 чел.) при росте на 2,1% трудоспособного населения (+581 чел.). В общей численности населения доля трудоспособного населения составляет 54,5% (2019 53,5%, 2018 - 54,5%), нетрудоспособного – 18,6% (2019- 20,3%, 2018-19,6%), детей от 0-17 лет – 27,1% (2019- 26,3%, 2018-25,9%).

Медико-демографические показатели состояния здоровья населения

	2018		2019		2020	
	Абс.	На 1000 нас.	Абс.	На 1000 нас.	Абс.	На 1000 нас.
Рождаемость	712	13,9	689	13,3	731	13,9
Рождаемость по АО		11,6		10,8		10,8
Смертность общая (взр+дет)	494	9,5	442	8,5	544	10,2
Смертность по АО		11,7		11,3		13,5
Прирост населения	237	4,5	247	4,8	187	3,6
Смертность детская, в т.ч.:	5	0,09	15	1,1	10	0,09
- до 1года	3	0,06	9	0,17	0	0

Отмечается рост количества родившихся, так в 2020 году увеличение произошло на 6,1%(42 ребенка) к 2019 году. Показатель рождаемости увеличился на 0,6 и составил 13,9 против 13,3 в 2019 году. Данный показатель остается выше показателя по Астраханской области (10,8) на 3,1.

Коэффициент прироста сократился до 3,6, т.е. в 1,3 (2019- 4,8; 2018 - 4,5; 2017- 6,0), но по-прежнему прирост населения носит положительный характер и равен 192 человека (2019- 247; 2018- 237; 2017 – 297).

Характеристика сферы реализации программы

В Приволжском районе организована работа в рамках реализации национальных и региональных проектов и программ:

- «Обеспечение качественно нового уровня развития инфраструктуры культуры («Культурная среда») (Астраханская область)»;
- «Создание условий для реализации творческого потенциала нации («Творческие люди») (Астраханская область)»;
- муниципальная программа «Формирование комфортной городской среды на 2018-2022г»

В рамках регионального проекта «Обеспечение качественно нового уровня развития инфраструктуры культуры («Культурная среда») (Астраханская область)» проводятся реконструкции и ремонтные работы объектов культурно-досуговых учреждений. Для населения района организуются культурно-массовые мероприятия, в том числе в рамках Всемирных и международных дней, с целью организации досуга жителей, привлечения к общественной жизни района и повышения мотивации к ведению здорового образа жизни. Проводятся акции «Дети России», «Скажи, где торгуют смертью?», «День борьбы с наркозависимыми», «День здорового образа жизни».

Смежным проектом является региональный проект «Создание условий для реализации творческого потенциала нации («Творческие люди») (Астраханская область)», в рамках которого молодое население района привлекается к творческой деятельности, в том числе к волонтерским движениям.

Муниципальная программа «Формирование комфортной городской среды на 2018-2022г» направлена на благоустройство территории Приволжского района и способствует развитию физической активности населения.

В районе на базе ГБУЗ АО «Приволжская районная больница» организован кабинет по оказанию медико - социальной помощи детям и подросткам, в который за 2020 год обратились за помощью 506 семей (2019-605 детей из 845 семей), в т.ч.:

№	Наименование показателя	Всего:семьи/де ти 2019	Всего:семьи/ дети 2020
1	Количество охваченных семей, в том числе:	845	506
	-с детьми инвалидами	161	24
	-неблагополучные	56	64
	-группы риска	628	418
2	Проведено консультаций, в том числе:		
	-индивидуальные	45	54
	-семейные	98	110
	-профорientационные	112	79
3	-анонимные	2	5
	Занятость подростков:		
	-трудоустройство	24	28
4	-секции,кружки	15	17
	Оформление в:		
	-ОСРЦ для несовершеннолетних	-	3
	- учебное заведение	69	45
	-дом ребенка	-	-
5	-детский дом	-	-
	Помощь районных отделов социальной защиты населения: натуральная помощь		
	оздоровительные площадки	27	-

Доступность имеющихся ресурсов в области здравоохранения в районе

Структура здравоохранения в районе представлена государственным бюджетным учреждением здравоохранения Астраханской области

«Приволжская районная больница», которая оказывает первичную медико-санитарную помощь жителям Приволжского района:

- в амбулаторных условиях на 16 терапевтических участках (2019- 16; 2018 - 14), 13 педиатрических участках (2019- 13; 2018-12) и 4 участках врача общей практики (2019- 4; 2018-6);

- 61 койка дневного стационара по профилям «акушерство и гинекология» (16 коек), терапия (28 коек), «неврология» (4 койки) и «наркологию» (3 койки), в том числе на дому: «терапия» (7 коек) и «паллиативная помощь» (3 койки),

- скорую медицинскую помощь (вне медицинской организации).

Медицинская помощь оказывается в следующих структурных подразделениях общей мощностью на 1527 посещения:

- поликлиника №1 на 515 посещений,

- 12 амбулаторий на 962 посещения (1 амбулатория реорганизована из поликлиники №2 - с. Началово, с. Килинчи, с. Бирюковка, с. Три протока, с. Евпраксино, п. Пойменный, с. Растопуловка, с. Татарская Башмаковка, с. Карагали, с. Осыпной бугор, с. Кирпичный завод №1, с. Яксатово),

- 1 кабинет врача общей практики (с.Фунтово-1) на 50 посещений,

- 8 фельдшерско-акушерских пунктов (с. Водяновка, с. Кулаковка, п. Начало, п. Стеклозавода, п. Ассадулаево, п. Яманцуг, п. Нартовский, с. Веселая Грива);

- стационар дневного пребывания при АПУ на 52 койках, (в системе ОМС по профилям «акушерство и гинекология» - 16 коек, «терапия» - 28 коек, «неврология» - 4 койки, за счет бюджетных средств Астраханской области по профилю «наркологию» - 3 койки и профилю «терапия» (паллиативная помощь) - 1 койка.

- Скорая медицинская помощь оказывается 4 врачебными и 12 фельдшерскими бригадами.

- Работает отделение неотложной медицинской помощи, в состав которого входят 2 фельдшерские бригады, работающие в ежедневном режиме с 10.00 до 22.00 часов.

В малочисленных населенных пунктах района организована работа по оказанию первой медицинской помощи силами представителей шести домовых хозяйств в п. Кинелле, п.Чилимный, п.Ивановский, п.Кизань, п.Эрле, п.Кофтанка. Медицинская помощь жителям отдаленных и труднодоступных сел оказывается выездными бригадами врачей-специалистов в составе офтальмолога, оториноларинголога, невролога, хирурга, детских невролога и хирурга, по необходимости кардиолога, эндокринолога и онколога, согласно плану-графику, утвержденному главным врачом. В 2020 году осуществлено 72 выезда (2019- 173, 2018- 168 выездов) для осмотров взрослого населения и детского населения.

Численность обслуживаемого населения

некоторые инфекционные и паразитарные болезни, из них:	8	1,6	0,1	10(1 ребенок)	2,0	0,1	37	7,2	0,7
- туберкулез	5	1,0	0,09	3	0,6	0,05	4	0,7	0,08
- COVID-19	0	0	0	0	0	0	30	5,5	0,5
- педикулез и фтириоз	0	0	0	1	0,2	0,01	3	0,5	0,05
- болезнь, вызванная ВИЧ	0	0	0	1	0,2	0,01	0	0	0
- сепсис	0	0	0	4	0,9	0,07	0	0	0
новообразования, из них:	87 (1 реб)	17,6	1,7	77	17,9	1,4	71	13,2	1,3
злокачественные новообразования	87 (1 реб)	17,6	1,7	77	17,9	1,4	71	13,2	1,3
болезни крови и кроветворных органов	0	0	0	0	0	0	0	0	0
болезни эндокринной системы, из них:	1	0,2	0,01	1	0,2	0,01	4 (1 реб)	0,5	0,05
- сахарный диабет	1	0,2	0,01	1	0,2	0,01	4 (1 реб)	0,5	0,05
психические расстройства и расстройства поведения, из них:	0	0	0	1	0,2	0,01	1	0,1	0,01
- синдром зависимости (хр.алкоголизм)	0	0	0	1	0,2	0,01	1	0,1	0,01
болезни нервной системы	28	5,6	0,5	8	1,8	0,1	9 (1 реб)	1,4	0,1
б-ни системы кровообращения, из них:	234	47,3	4,5	219	51,0	4,2	287	53,5	5,4
ИБС всего, в т.ч.:	126	25,5	2,4	114	26,5	2,2	164	30,5	3,1
- инфаркт миокарда	11	2,2	0,2	9	2,0	0,1	10	1,8	0,1
- др.формы ХИБС	28	5,6	0,5	51	11,8	0,9	144	26,8	2,7
Цереброваскулярные болезни всего, в т.ч.:	45	9,1	0,8	71	16,5	1,3	76	14,1	1,4
- ОНМК всего, из них:	45	9,1	0,8	36	8,3	0,6	40	7,4	0,7
- инсульт геморрагический	24	4,8	0,4	12	2,7	0,2	15	2,7	0,2
- инсульт ишемический	21	4,2	0,4	24	5,5	0,4	25	4,6	0,4
болезни органов дыхания, из них:	22 (3 реб)	4,4	0,4	23	5,3	0,4	37	6,9	0,7
- пневмония	15	3,0	0,2	19	4,4	0,3	29	5,4	0,5
болезни органов пищеварения, из них:	33	6,6	0,6	36	8,3	0,6	26	4,8	0,4
- язвенная болезнь	7	1,4	0,1	6	1,3	0,1	2	0,3	0,03

- цирроз печени	11	2,2	0,2	15	3,4	0,2	11	2,0	0,2
- панкреатит				4	0,9	0,07	2	0,3	0,03
болезни мочеполовой системы, из них:	9	1,8	0,1	5	1,1	0,09	6	1,1	0,1
- нефрит	5	1,0	0,09	3	0,6	0,05	2	0,3	0,03
- ХПН	2	0,5	0,04	0	0	0	2	0,3	0,03
- гидронефроз	2	0,5	0,04	0	0	0	1	0,1	0,01
болезни кожи, из них:	1	0,2	0,01	0	0	0	1	0,1	0,01
- флегмона лица	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0,01
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Отдельные состояния возникающие в перинатальном периоде							5 детей	0,9	0,34
врожденные аномалии (пороки развития), из них:	1	0,2	0,01	2 ребенка	0,5	0,04	1	0,1	0,01
- с-м Марфана	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0,01
неточно обозначенные и неизвестные причины смерти, из них:	31	6,2	0,6	16	3,7	0,3	29	5,4	0,5
- старость	25	5,0	0,4	16	3,7	0,3	23	4,2	0,4
травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин, из них:	39 (1 реб)	7,8	0,7	44 (10 дет)	7,9	0,6	30 (3 реб)	5,0	0,5
- асфиксия	16	3,2	0,3	15	3,4	0,2	16	2,4	0,2
- отравления	9	1,8	0,1	6	1,3	0,1	4	0,7	0,07
- ДТП	1	0,2	0,01	0	0	0	2	0,3	0,03
- прочие	0	0	0	13	3,0	0,2	8	1,4	0,1
ВСЕГО	494	100	9,6	442	100	8,3	544	100	10,2

Отмечается рост смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний в 4 раза, что составило 37 случаев против 9 в 2019, показатель на тысячу населения соответственно составил 0,7 против 0,1.

По всем населенным пунктам Приволжского района впервые в 2020 году зарегистрирована смертность от COVID-19 – 30 случаев – 5,5% от общей смертности: с.Началово – 6 (20%), с.Яксатово – 4 (13,3%), с.Кишинчи – 4 (13,3%), с.Евпраксино – 4 (13,3%), с.Карагали – 1(3,3%), с.Растопуловка – 1 (3,3%), с.Бирюковка – 1 (3,3%), с.ТатарскаяБашмаковка – 4 (13,3%), с.Осыпной Бугор – 1 (3,3%), с.Три Протока – 3 (10%), п.Кирпичного завода №1 – 1 (3,3%), с.Карагали– 1(3,3%).

Выросла смертность от туберкулеза и составила 4 случая против 3 в 2019, показатель на тысячу населения соответственно составил 0,08 против 0,05.

Зарегистрировано 3 случая смерти от педикулеза и фтириоза против 1

случая в 2019, показатель на тысячу населения соответственно составил 0,05 против 0,01.

Случаев смерти от болезней, вызванных ВИЧ, как и в 2019 не зарегистрировано.

Случаев смерти от сепсиса не зарегистрировано (2019 – 4).

Случаев смертности от болезней крови и кроветворных органов не зарегистрировано (2019 – 0).

Зарегистрировано 3 случая смерти от сахарного диабета (2019-1), показатель составил 0,05 против 0,01 на тысячу населения.

Смертность от болезней нервной системы осталась на прежнем уровне и составила 8 случаев, показатель на тысячу населения составил 0,1, как и в 2019.

Увеличилась на 31% смертность от болезней системы кровообращения и составила 287 случаев против 219 в 2019, показатель на тысячу населения составил 5,4 против 4,2 в 2019.

Выросла на 61 % смертность от болезней органов дыхания и составила 37 случаев против 23 в 2019, показатель на тысячу населения составил 0,7 против 0,4 в 2019. Из общего числа умерших от болезней органов дыхания 78% или 29 случаев смерти от пневмонии против 19 в 2019, показатель на тысячу населения составил 0,5 против 0,3 в 2019.

Снизилась на 28 % смертность от болезней органов пищеварения с 36 до 26 случаев, показатель на тысячу населения составил 0,4 против 0,6 в 2019. Уменьшились в 3 раза случаи смерти от язвенной болезни с 6 до 2, показатель составил 0,03 против 0,1 в 2019; а также в 1,4 раза от цирроза печени с 15 случаев в 2019 до 11, показатель на тысячу населения составил 0,2 против 0,2 в 2019.

Выросла на 20 % смертность от болезней мочеполовой системы с 5 до 6 случаев, показатель на тысячу населения составил 0,09 против 0,05 в 2019. Отмечается рост от хронической почечной недостаточности от 0 до 2 случаев, показатель на тысячу населения составил 0,03 против 0 в 2019 и гидронефроза с 0 до 1 случая, показатель на тысячу населения составил 0,01 против 0 в 2019.

Зарегистрирован 1 случай смерти от болезней кожи и подкожной клетчатки (2019 – 0), показатель на тысячу населения составил 0,01 против 0 в 2019.

Зарегистрирован 1 случай смерти от врожденных аномалий и пороков развития -синдромМарфана (2019 – 0), показатель на тысячу населения составил 0,01 против 0 в 2019.

Отмечается рост случаев смерти в 1,8 раза от неточно обозначенных и неизвестных причин смерти с 16 до 29, показатель на тысячу населения - 0,5 против 0,3 в 2019. Смертность от старости увеличилась в 2 раза и составила 23 случая против 16 в 2019, показатель на тысячу населения - 0,4 против 0,3 в 2019.

Снизилась на 20,5% смертность от внешних причин с 34 до 27 случаев,

показатель на тысячу населения составил 0,5 против 0,6 в 2019. Снижение произошло: по асфиксии – на 13% с 15 до 13 случаев, по отравлениям - на 33,3% с 6 до 4, по прочим – на 38,5% с 13 до 8 случаев. Зарегистрированы 2 случая ДТП с летальным исходом (2019 – 0), показатель на тысячу населения составил 0,03.

Общее число аутопсий составило 405 случаев или 74 % от всех случаев смерти, в том числе аутопсии 53% в БСМЭ – 216 случаев (2019 – 194), 47 % в ПАБ – 189 случаев (2019 - 119). Не проведено вскрытие 136 умершим (26%) с ранее установленным диагнозом (2019 – 116).

В структуре общей смертности взрослого населения за отчетный период лидирующее место занимают, как и в прошлом году болезни системы кровообращения – 53,5% (2019 – 51,0%), на втором месте новообразования – 13,2% (2019 – 17,9%), на третьем регистрируются некоторые инфекционные и паразитарные болезни, в т.ч. COVID-19 – 7,2% (2019 – болезни пищеварительной системы – 8,3%).

От болезней системы кровообращения умерло 287 человек – 53,5%, из них 282 случая – 98,2% приходится на население старше трудоспособного возраста (2019 – всего 219 случаев – 51,0%, из них нетрудоспособное население 191 случай – 87,2%). Женщин с БСК умерло больше, чем мужчин 53,0% против 47,0 % (2019 - мужчин – 50,0%, женщин – 50,0%).

Лидирующей причиной смерти среди БСК является ИБС – 164 случая – 57,1% (2019 – 114 случаев – 52,0%), из них ХИБС 154 случая- 93,9% от ИБС. Показатель на тысячу населения вырос и составил 3,1 против 2,2 в 2019.

Второе место занимают цереброваскулярные болезни – 76 случаев – 26,4% от всех БСК, из них ОНМК – 40 случаев – 52,6% от всех ЦВБ (2019 - 71 человек – 32,4% от всех БСК, из них ОНМК – 36 случаев – 50,7% от всех ЦВБ). Показатель на тысячу населения по ЦВБ составил 1,4 против 1,3 в 2019. В стационарах города и других местах от БСК умерло 132 человека – 45,9% (за 2019 – 97 – 44,2%), на дому - 147 человек – 51,2% (2019 - 108 – 49,3%).

Не удалось достигнуть целевой показатель национального проекта «Здравоохранение» по снижению смертности от болезней системы кровообращения, который равен 525 на тыс. населения. По Приволжскому району показатель - 540 на тыс. населения, что превышает на 3,0% от установленных целей.

От злокачественных новообразований (ЗНО) умерло 71 человек – 13,2%, что на 4,7 % меньше, чем в прошлом году (2019 – 77 – 17,9%). Показатель на тысячу населения составил 1,3 против 1,4 в 2019.

Превалируют смертность от ЗНО органов пищеварения – 38,0% (2019 – 38,9%), органов дыхания – 25,3% (2019 – 38,9%), мочеполовой системы – 16,9% (2019 – 14,2%). Целевой показатель нацпроекта по снижению смертности от новообразований, в том числе от злокачественных составляет 197,0 на тыс.населения, а по Приволжскому району данный показатель на 34,0% ниже и равен 130,0 на тыс.населения.

Третье место в структуре смертности взрослого населения занимают некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 7,2%, в т.ч. 9 COVID-19 – 76,9% от всех инфекционных и паразитарных болезней (2019 – болезни пищеварительной системы – 8,3%).

Структура по месту смерти

год	2018		2019		2020	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Смертность общая всего, в т.ч.:	494		442		539	
Смертность на дому всего, в т.ч.:	258	52,2%	208	47,1%	239	44,2%
-старше трудоспособного	225	87,2%	180	86,5%	197	82,4%
- трудоспособные	32	12,4%	27	13,0%	40	16,7%
- дети	1	0,4%	1	0,5%	2	0,8%
Смерть в других местах	80	16,2%	100	22,6%	99	18,3%
Смерть в стационаре	156	31,6%	134	30,3%	201	37,3%

В структуре по месту смерти, как и в предыдущие периоды, на первом месте смертность на дому- 239 человек (44,2%), в том числе 2 ребенка (2019- 208 человек, из них 1 ребенок – 47,1%; 2018 – 258 (в т.ч.1ребенок) – 52,2%), на втором месте смерть в стационаре - 201 чел. (37,3 %) (2019-134 человека – 31,2%; 2018 – 156 – 31,5%), на третьем месте смерть в других местах- 99 чел. (18,3%)(2019- 100 – 22,6%; 2018 – 80 – 16,2%).

Смертность взрослого населения на дому составила - 239 человек – 44,5% от общей смертности (2019 - 208 – 48,4%). Показатель на тысячу населения составил 4,5 против 4,0 в 2019.

На первом месте смертность от БСК - 147 случаев – 61,5% от всех умерших на дому (2019 – 108 – 51,9%). В структуре смертности от БСК лидирует ИБС – 83 случая – 56,4% от всех БСК (2019 – 53 – 49,0%), ЦВБ -7 случаев – 25,1% (2019 – 38 – 35,1%), т.е. отмечается рост на 9,6%.

На втором месте – новообразования – 43 случая – 17,9%, что ниже на 7,5%, чем в прошлом году (2019 – 53 – 25,4%), среди которых ЗНО ЖКТ – 41,8%, дыхания – 25,5%, мочеполовой сферы – 16,2%.

На третьем месте – старость – 24 случая – 10,0% (2019 – 16 – 7,6%).

Смертность населения трудоспособного возраста практически не изменилась в сравнении с прошлым годом и составила 117 человек – 21,7% от всех умерших(2019 – 97 – 22,6%). Показатель на тысячу населения составил 2,2 против 1,8 в 2019.

На первом месте в структуре смертности– смертность от БСК - 45 случаев – 46,3%, что выше на 22,8% чем в прошлом году (2019 – 28 – 23,5%).

На втором месте - смертность от внешних причин, которая сократилась на 3,3% и составила 23 случая – 19,3% (2019 – 22 – 22,6%). В структуре смерти от внешних причин преобладают асфиксия – 47,8%, травмы и отравления – по 21,7%, ДТП – 8,6%.

На третьем месте смертность от болезней ЗНО, которая сократилась на 4,9% и составила – 15 случаев – 12,6% (2019 – 17 – 17,5%). В структуре

превалируют случаи смерти от ЗНО органов пищеварения – 26,6%.

Смертность от инфекционных заболеваний выросла на 4,1% и составила 9 случаев – 9,2% от всех умерших в трудоспособном возрасте (2019 – 5 – 5,1%), в т.ч. от COVID-19 – 6 – 66,6 %, от туберкулеза – 3 – 33,3%, (2019 – 2 – 40,0%).

Смертность от болезней органов дыхания снизилась на 0,5% и составила 8 случаев – 6,7% (2019 – 7 – 7,2%). Из них умерли от пневмонии – 6 (2019 – 6), острой респираторной недостаточности – 1 (2019 – 0), ХОБЛ – 1 (2019 – 1).

Смертность от болезней ЖКТ сократилась на 6,9% – 9 случаев – 7,5% (2019 – 14 – 14,4%). В структуре преобладает цирроз печени – 77,7% от всех ЖКТ, по 11,1% составили язвенная болезнь и панкреатит.

Смертность трудоспособного населения на дому за 12 мес. 2020 увеличилась на 5,8% и составила 40 случаев – 33,6% от всех умерших в трудоспособном возрасте (2019 – 27 – 27,8%).

На первом месте - смертность от БСК – 20 случаев – 50,0% (2019 – 7 – 25,9%), которая выросла на 24,1%. В структуре смертности от БСК преобладает ИБС – 35,0% от всех БСК, другие болезни сердца – 60,0%, ЦВБ – 5,0%.

На втором месте - смертность от ЗНО – 9 – 22,5% (ЗНО ЖКТ – 44,4%, ЗНО органов дыхания – 22,2%, ЗНО молочной железы, головного мозга и кровеносной и лимфоидной ткани – по 11,1%). В 2019 от ЗНО умерли – 9 – 33,3% (ЗНО ЖКТ – 44,4%, ЗНО полости рта – 22,2%, ЗНО органов дыхания, средостения, мочеполовой системы – по 11,1%).

На третьем месте – смертность от внешних причин сократилась на 8,4% – 7 – 17,5% (асфиксия – 71,4%, отравления – 28,6%). В 2019 смертность от внешних причин – 7 – 25,9% (асфиксия – 57,1%, отравления – 28,6%, прочие травмы – 14,3%).

Смертность от болезней ЖКТ составила 3 случая – 7,5% (от цирроза печени – 66,7% и язвенной болезни желудка и ДПК – 33,3% (2019 – 1 – 3,7% - цирроз печени).

В 2020 смертность от заболеваний органов дыхания не зарегистрирована (2019 – 3 – 11,1%, все случаи пневмонии).

Детская смертность в 2020 году составила 10 случаев – 1,8% от общей смертности (2019 – 15 – 3,4%), показатель на тысячу населения ниже 2019 года и составил 0,69. На дому экзистировали 2 ребенка – 20% от всех.

Структура детской смертности составила: от внешних причин – 3 случая – 60% (отравление угарным газом – 1, асфиксия – 2 (повешение – 1 на дому, утопление – 1), болезни ЦНС (ДЦП, двойная гемиплегия тяжелой степени, выраженная задержка психоречевого и моторного развития, кахексия в стадии маразма) – 1 на дому, болезни эндокринной системы (сахарный диабет с комой, впервые выявленный) – 1. На территории Приволжского района в 2020 году зарегистрировано 5 случаев младенческой смертности, показатель составил 6,8 на 1 тыс. родившихся детей (целевой

показатель по нацпроекту = 5,2 на 1 тыс. родившихся детей).

С 2015 года на территории Астраханской области ведется мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения АО от 10.06.2015 года №941р «Об организации мониторинга реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин на территории Астраханской области».

Так в 2020 году в сравнении с 2019 годом было потеряно 68 жизней, из них от ишемической болезни сердца потеряно 50 жизней, в т.ч. от инфаркта миокарда – 1 жизнь, от церебро-васкулярных болезней потеряно 5 жизней, в т.ч. от острых нарушений мозгового кровообращения потеряно 4 жизни, от болезней органов пищеварения минус 4 жизни, органов дыхания- -14 жизней, в т.ч. от пневмонии минус 10 жизней, от злокачественных заболеваний - +6 жизней, туберкулез- + 1 жизнь, от ДТП потеряно 2 жизни.

Заболеваемость взрослого населения

ГБУЗ АО «Приволжская районная больница»	Распространенность на 1000 взрослого населения			Первичная заболеваемость на 1000 взрослого населения		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
	712,3	754,2	726,8	317,6	327,6	364,8

Отмечается снижение показателей общей заболеваемости (-27,4) по отношению к 2019 году за счет ограничительных мероприятий и рост первичной заболеваемости (+37,2) за счет инфекционных заболеваний и болезней органов дыхания.

Структура общей заболеваемости взрослого населения

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистриро вано больных с данным заболевани ем	Структ ура	Зарегистри ровано больных с данным заболевани ем	Структу ра	Зарегистрир овано больных с данным заболевание м	Структ ура
	2018		2019		2020	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Зарегистрировано заболеваний – всего, из них:	27564	100,0	28630	100	27 975	100,0
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	635	2,0	640	2,2	230	0,8
новообразования	1403	5,0	1425	5,0	1 447	5,2
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	332	1,2	353	1,2	347	1,2

болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2099	7,7	2223	7,8	2 478	8,9
болезни нервной системы	510	2,0	529	1,9	495	1,8
болезни глаза и его придаточного аппарата	1324	4,9	1342	4,7	1 261	4,5
болезни уха и сосцевидного отростка	696	2,0	758	2,6	705	2,5
болезни системы кровообращения	4545	17,8	5326	18,6	4 735	16,9
болезни органов дыхания	6887	25,4	7122	24,8	7 902	28,2
болезни органов пищеварения	1935	7,1	1892	6,6	1 988	7,1
болезни кожи и подкожной клетчатки	438	1,6	447	1,6	275	1,0
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	635	2,3	658	2,3	691	2,5
болезни мочеполовой системы	2208	7,6	2345	8,2	2 381	8,5
беременность, роды и послеродовой период	697	2,8	624	2,2	620	2,2
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	30	0,1	30	0,1	3	0,0
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	1117	3,9	1191	4,1	1 338	4,8
COVID 19	0	0	0	0	1 079	3,9

Структура общей заболеваемости в сравнении с 2019 годом практически не изменилась: лидируют болезни органов дыхания (28,2%), на втором месте болезни системы кровообращения (16,9%), на третьем месте – болезни эндокринной системы (8,9%), на четвертом – болезни мочеполовой системы (8,5%), затем болезни органов пищеварения по-прежнему на пятом месте (7,1%).

Заболеваемость детского населения

ГБУЗ АО «Приволжская районная больница»	Распространенность на 1000 детского населения			Первичная заболеваемость на 1000 детского населения		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
	1501,6	1557,4	1328,1	1256,9	1376,8	1111,8

--	--	--	--	--	--	--

Отмечается снижение показателей как общей(-229,3), так и первичной (-265)заболеваемости детского населения в отчетном году в сравнении с 2019 годом.

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано больных с данным заболеванием		Зарегистрировано больных с данным заболеванием		Зарегистрировано больных с данным заболеванием	
	структура		структура		структура	
	2018		2019		2020	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Зарегистрировано заболеваний – всего, в т.ч.:	20257	100,0	18705	100	16 402	100,0
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	426	2,1	391	2,1	329	2,0
новообразования	104	0,5	109	0,6	86	0,5
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	247	1,4	213	1,1	198	1,2
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	344	1,7	288	1,5	289	1,8
психические расстройства и расстройства поведения	185	0,9	165	0,9	0	0,0
болезни нервной системы	428	2,1	490	2,6	435	2,7
болезни глаза и его придаточного аппарата	725	3,6	627	3,04	594	3,6
болезни уха и сосцевидного отростка	309	1,5	302	1,6	265	1,6
болезни системы кровообращения	61	0,3	68	0,4	70	0,4
болезни органов дыхания	11930	58,9	11946	63,9	11 804	72,0
болезни органов пищеварения	2080	10,3	2101	11,2	583	3,6
болезни кожи и подкожной клетчатки	278	1,4	230	1,2	41	0,2
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	319	1,6	315	1,7	378	2,3
болезни мочеполовой системы	248	1,2	284	1,5	315	1,9
беременность, роды и послеродовой период	7	0,03	0	0	3	0.02

отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	301	1,5	324	1,7	361	2,2
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	276	1,4	272	1,5	218	1,3
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	280	1,4	300	1,6	312	1,9
COVID 19	0	0	0	0	121	0,7

Структура детской заболеваемости

В структуре детской заболеваемости по нозологиям лидируют болезни органов дыхания – 72,0 %, второе место делят заболевания системы пищеварения и болезни глаза и его придаточного аппарата - 3,6%, на третьем месте болезни нервной системы – 2,7%, четвертое место делят болезни костно – мышечной системы и отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде - 2,3 %.

Продолжают регистрироваться значительное количество болезней нервной системы и состояний, возникающих в перинатальном периоде, что объясняется высоким уровнем экстрагенитальной патологии у беременных женщин, отягощенным акушерским анамнезом и неблагоприятными социально-бытовыми условиями.

Работа с диспансерной группой

Структура хронической патологии у взрослого населения

Состояло на учете					
2018		2019		2020	
Абс.	На 1000 населения	Абс.	На 1000 населения	Абс.	На 1000 населения
13578	350,9	13808	363,7	12628	328,1

Показатель охвата диспансерным наблюдением составил 328,1 на тыс. населения, что на 35,7 ниже прошлогоднего. Ранговые места остались прежними, как и в 2019 году:

- первое место – болезни системы кровообращения – 2564 – 20,3% (2019 - 2836 – 20,5%) от всех состоящих на диспансерном учете.
- второе место – болезни эндокринной системы, расстройства питания и обмена веществ – 2265– 18,0% (2019 – 2082– 15,0%).
- третье место - болезни органов пищеварения – 1672 – 13,2% (2019-1653 – 12,0%).

Структура хронической патологии у детского населения

Состояло на учете

2018		2019		2020	
Абс.	На 1000 населения	Абс.	На 1000 населения	Абс.	На 1000 населения
2808	208,2	2401	200,0	2357	190,8

Охват диспансерным наблюдением детей стабилен. В структуре хронической патологии ранговые места распределились следующим образом:

- первое место - болезни органов пищеварения – 408 – 17,3 %
- на втором месте – болезни органов дыхания – 350 – 14,8%
- на третьем месте – болезни мочеполовой системы – 278 – 11,8%.

Оказание онкологической помощи

Показатели	2018		2019		2020	
	Абс.	П-ль на 100 тыс. населения	Абс.	П-ль на 100 тыс. населения	Абс.	П-ль на 100 тыс. населения
Взято на учет с впервые установленным диагнозом	143	274,0	148	289,8	118	223,6
Из них детей	3	5,7	1	2,0	0	0
Впервые выявлено ЗНО	159	304,7	160	313,0	127	240,6
В т. ч. при профосмотрах	13	24,9	42	82,0	32	60,6
Взято на учет с 1 – 2 ст.	66	126,5	74	145,0	63	119,4
Взято на учет с 3-4 ст.	76	145,6	76	149,0	59	111,8
Состоит на учете на конец года	723	1385,3	780	1527,0	775	1468,4
Из них детей	7	13,9	8	16,0	7	13,3
Умерло в 1-й год	43	85,5	43	84,0	48	90,9
Состоит 5 лет и более	338	671,9	377	738,0	388	735,1
Визуально запущенные случаи	26	51,7	6	12,0	8	15,2

Количество взятых на учет человек с впервые установленными ЗНО сократилось до 118, показатель составил 223,6, что ниже прошлого года на 66,2 (2019-289,8). Морфологическое подтверждение ЗНО составило 99,3% от всех установленных диагнозов (в 2019 году - 99,3%), что аналогично прошлому году. В отчетном году у детей не выявлено ЗНО.

В условиях ограничительных мероприятий, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, снизилось количество выявленных при проведении профосмотров ЗНО на 21,4 (- 10 случаев). На профилактических осмотрах выявлено 32 человека или 27,1% (в 2019 году - 28,4%) от всех взятых на учет в 2020 году (АО - 18,5%).

Произошло сокращение взятых на учет с 1-2 стадиями ЗНО (119,4 на

тыс. населения против 145,0 в 2019 году); снизился на 37,2 показатель взятых на учет с 3-4 стадиями до 111,8 (2019-149,0).

В 2020 году отмечается сокращение диспансерной группы на 5 человек. Показатель одногодичной летальности вырос с 84,0 на тыс. населения до 90,9, т.е. после выявления ЗНО в течение первого года умерло в отчетном году больше на 5 человек.

Показатель смертности от ЗНО снизился с 1,4 до 1,3 на 100 тыс. населения, в общей структуре смертности также снижение до 13,2% (2019-17,9%). Смертность от ЗНО составила 68 случаев, или 128,8 на 100 тыс. населения (по АО- 183,5). В отчетном году показатель смертности вследствие ЗНО уменьшился на 8,6% от уровня 2019 года (141). Индикативный показатель на 2020г. (далее ИП – 183,0 на 100 тыс. нас.)

В 2020г. отмечается высокий показатель лиц, умерших в трудоспособном возрасте – 22,1 % (АО -20,3%), из 68 – 15 умерли в трудоспособном возрасте.

В структуре смертности: рак легких – 19,1%, рак желудка - 11,8%, рак молочной железы - 8,8%, рак ободочной кишки – 4,4%, рак печени -4,4%, рак поджелудочной железы – 4,4%, рак пищевода – 4,4%.

Одногодичная летальность за 2020 год составила 48 случаев или 32,4% (АО - 27,4%). ИП – 22,5%, не достигнут, на ряду с этим отмечается и увеличение на 2,3 % по сравнению с предыдущим годом (в 2019 году данный показатель был равен 43 случаям или 30,1%, АО- 28,0%).

Пятилетняя выживаемость также сократилась с 738,0 до 735,1 на тыс. населения.

На запущенные случаи составлено 27 протоколов (2019-24) протоколов, в том числе на визуальные локализации – 8- 30,8 % (2019- 4 - 11,1%). Разобрано 100% протоколов (91,7%). В 5 случаях из 27 пациенты обслуживались и были прикреплены к другим ЛПУ. В общем числе причин запущенности в протоколах установлено: скрытое течение заболевания – 8 – 30,8% (2019 – 16-16,6%), несовершенство диспансеризации и диагностики – 17- 65,4% (2019- 11 - 45,8%), отказ от обследования- 1 (4%).

Изменилась структура первичной онкологической заболеваемости: с третьего на первое место поднялись урогенитальные ЗНО- 29,1% (2019-1 место - ЗНО органов пищеварения- 36,5%). ЗНО - 18,9 % (2019- 2 место ЗНО органов дыхания- 17%). На третье место со второго в прошлом году спустились ЗНО органов дыхания- 15,0% (2019- 3 место урогенитальные раки-15,1%). На четвертом месте - ЗНО кожи и меланома 14,2 % (2019 - ЗНО молочной железы 13,8%, органы дыхания 4,6%). На пятом – ЗНО молочной железы 12,6 % (2019- 4 место органы дыхания 4,6%).

На протяжении пяти лет структура Д-группы по локализации процесса не изменяется: лидируют ЗНО урогенитальной системы- 28,8% (2019-26%), на втором месте ЗНО молочной железы- 20,5% (2019-21,2%), на третьем- ЗНО пищеварительной системы- 17,7% (2019-18,9%), 4 место ЗНО кожи- 13,2% (2019-13,8%).

Маммографическое обследование прошли 1372 женщины от 5873 запланированных – 23,4% (2019- подлежало 5800, прошло 1062 -18,1%; 2018 – подлежало 5500, прошло 3353 -60,0%).

Оказание противотуберкулезной помощи

	2018 (%)	2019 (%)	2020 (%)	АО
Охват ФЛГ	70,3	53,0	60,7	72,3
- подростки	91	67,0	56,1	
- декретированное	100	66,0	76,0	
- группа риска	75	68,0	57,0	
- неорганизованное	89	58,0	53,0	
- организованное	67	62,0	44,0	

В 2020 году по пораженности постоянного населения туберкулезом Приволжский район занимает 5 ранговое место среди сельских районов (2019-5).

Впервые заболело туберкулезом 34 человека (2019 - 39 чел.), в том числе 2 детей в возрасте 0-14 лет и 1 в возрасте 15-17 лет, так же, как и в 2019г. Общая заболеваемость туберкулезом в 2020 году составила 64,4 на 100000 населения (2019 год – 75,3), в том числе детей в возрасте 0-14 лет – 16,2 на 100000 детей и заболеваемость среди подростков 51,6 на 100 тыс. населения.

В 2020 году общая заболеваемость туберкулезом в районе на 27,5% выше, чем в среднем по АО (50,5 на 100000 населения). Заболеваемость туберкулезом детей в возрасте 0-14 лет в районе на 26,4% ниже, чем в среднем по АО (22,0 на 100000 населения). Заболеваемость туберкулезом детей в возрасте 15-17 лет в районе в 4,2 раза выше, чем в среднем по АО (12,4 на 100 000 населения).

Зарегистрировано 3 запущенных случая туберкулеза (2019-2).

Повторно заболело туберкулезом (рецидив) 4 человека (в 2019- 6 чел). Рецидивы составили 7,6 на 100000 населения (2019 – 11,6). Показатель рецидивов туберкулеза в районе на 22,0% ниже, чем в среднем по АО (9,8 на 100000 населения).

На конец года состоит на учете 39 больных туберкулезом (2019 -52 чел.), в том числе 12 инвалидов по туберкулезу. В районе доля инвалидов по туберкулезу среди контингентов больных туберкулезом, состоящих на учете на конец года составляет 30,8% (АО -30,2%). Показатель распространенности туберкулеза составил 73,9 на 100000 населения (2019 – 100,4) (АО -92,9 на 100000 населения).

Умерло от туберкулеза 4 человека, в том числе 2 состоящих на учёте до 1 года. Показатель смертности от туберкулеза в 2020 году составил 7,6 на 100000 населения (2019 – 9,7) (АО -9,6 на 100000 населения).

Распространенность множественной лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза (МЛУ) среди больных туберкулезом органов дыхания составила 34,1 на 100000 населения (МЛУ -26 чел.), в 2019-50,2 на

100000 населения (МЛУ - 26 чел.) (АО – 42,6), в том числе среди впервые зарегистрированных больных – 11,4 на 100000 населения (МЛУ-6чел). В 2019 -19,3 на 100000 населения (МЛУ-10чел) (АО -8,8).

Доля больных среди больных туберкулезом органов дыхания, являющихся бактериовыделителями: среди контингентов больных, состоящих на учете на конец года – 41,0% (ВК -16 чел.) (АО-49,6 %), и среди впервые выявленных больных –64,7% (ВК- 22чел) (АО-74,8%). Отрывы составили 13% (5 чел) из состоящих на учёте.

Среди больных туберкулезом, вставших на учет в противотуберкулезные учреждения, ВИЧ-инфекция не зарегистрирована (АО-5,3%). В контингенте состоит 1 чел. -2,6%. (АО-6,6%).

С профилактической целью на туберкулез было осмотрено 60,7% населения (АО-72,3%), в том числе лучевыми методами исследования органов грудной клетки население в возрасте 15 лет и старше осмотрено на 50,6% (АО- 69,5%), методом микроскопии мазка мокроты - 88,7% (АО-59,2%), методом иммунодиагностики – 98,3% (АО – 84,8%), в том числе: методом туберкулинодиагностики дети в возрасте 1- 7л осматрены на 48,9% (АО – 41%), дети в возрасте 8-14л диаскин тестом – 49,5% (АО-43,8%). Дети 15-17 лет осматрены на 56,1% (АО-96,3%).

При профилактических осмотрах выявлено 56% больных туберкулезом (АО – 58,3%), в том числе дети в возрасте 0-14 лет – 100%, подростки 15-17 лет-100%.

Среди впервые выявленных живыми больных туберкулезом легких деструкция была зарегистрирована в 35,5% случаев (АО-49,9%). В 29,4% случаев не было выявлено ни деструкции, ни бактериовыделения (АО-20,3%) – по клинической форме туберкулеза больные могут лечиться в условиях дневного стационара.

Госпитализировано 92,3% больных активным туберкулезом, в том числе бактериовыделителей – 90,4%, впервые зарегистрированных больных – 91,2%.

Показатели эффективности лечения больных туберкулезом органов дыхания к 12 месяцам наблюдения: впервые выявленные больные- полость распада закрылась у 71,4% больных (АО -70,4%), бактериовыделение прекратилось у 80,0% больных (АО–84,7%). Показатели диспансерного наблюдения- клиническое излечение больных туберкулезом – 90,1% (АО – 64,1%), что выше показателя по АО на 26%.

Оказание наркологической помощи

Показатели общей заболеваемости

Нозологические формы	2018		2019		2020	
	Абс.	На 100 тыс.нас.	Абс.	На 100 тыс.нас.	Абс.	На 100 тыс.нас.
Алкогольные психозы	29	56,7	17	32,8	16	30,3
Хронический алкоголизм	356	697,1	296	571,7	261	494,5

Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)	19	37,2	15	28,9	15	28,4
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания)	1	1,9	1	1,9	1	1,9
Употребление с вредными последствиями для здоровья:						
алкоголя	200	391,6	136	281,2	134	253,8
наркотических веществ	49	95,9	49	94	77	145,8
ненаркотических веществ	4	51	3	5,7	3	5,6
Всего	658	1288,6	517	998,6	507	960,6

Показатель наркологической заболеваемости в 2020 году снизился на 2,0 % и составил 960,6 против 998,6 в 2019 году на 100 тыс. населения за счет снижения показателей по всем позициям, кроме употребления наркотических веществ с вредными последствиями для здоровья, которые выросли на 57 % с 94 до 145,8 на 100 тыс. нас.

Структура первичной заболеваемости

Нозологические формы	2018		2019		2020	
	Абс. числа	На 100 тыс.	Абс. числа	На 100 тыс.	Абс. числа	На 100 тыс.
Алкогольные психозы	6	11,7	6	11,5	3	5,6
Хронический алкоголизм	11	21,5	6	11,5	5	9,5
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)	0	0	0	0	0	0
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания)	0	0	0	0	0	0
Употребление с вредными последствиями для здоровья:						
алкоголя	92	180,1	34	65,6	22	41,7
наркотических веществ	7	13,7	13	25,1	17	32,2
ненаркотических веществ	1	1,9	3	5,7	2	3,7
Всего	117	229,1	62	119,7	49	92,8

Отмечается снижение показателя первичной заболеваемости со 119,7 до 92,8 на 100 тыс. населения по всем позициям, кроме употребления наркотических и ненаркотических веществ, где зафиксировано увеличение в 1,3 раза. Рост употребляющих наркотические и ненаркотические вещества объясняется тем, что данные лица проходят принудительное лечение (по статье 6,9) стационарного лечения в ГБУЗ АО «Наркологический диспансер»,

с последующим наблюдением в ГБУЗ АО «Приволжская РБ».

Снятие с наркологического учета

Нозологические формы	2018		2019		2020	
	Абс.	На 100 тыс	Абс.	На 100 тыс	Абс.	На 100 тыс
Хронический алкоголизм	142	278	119	229,8	60	113,7
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)	3	5,8	9	11,3	1	1,9
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания)	3	5,8	0	0	0	0
Употребление с вредными последствиями для здоровья, в т.ч.:						
- алкоголя	120	235	167	322,5	82	155,4
- наркотических веществ	33	64,6	34	65,6	4	7,8
Всего	299	585,5	335	647,1	175	331,6

Сократилось количество пациентов снятых с наркологического учета в два раза, т.к. согласно порядку, утвержденному приказом МЗ РФ от 30.12. 2015 г. № 1034н «Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология», причинами снятия с учета могут быть только ремиссия заболевания или смерть.

Профилактика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов

В 2020 году подлежало профилактическому обследованию на ВИЧ-инфекцию 9900 человек (2019- 7700 чел., 2018-6564 чел.), обследовано на 8,0 % больше от запланированных объемов– 10683 человека (2019-11218 чел.,2018-9844 чел.), всем проведено пред- и послетестовое консультирование, из них: код 101- 21/21; 102 – 11/11 (2019- 8/8, 2018-3/3); код 104 – 33/33 (2019- 73/73, 2018-31/28); код 109 – 827/827(2019- 756/756, 2018- 910/910); 110-88/88; 111-130/130; код 113 – 1476/1476 (2019- 3276/3276, 2018-757/757); 114-22/22; 116-3467/3467; 117- 9/9; код 118 – 3917/3917 (2019- 4365/4365 , 2018- 4860/4835) код 200 –0/ 1342 (2019- 0/2723, 2018- 0/3308).

На 31.12.2020 состояло на учете с ВИЧ-инфекцией 35 человек, что на 9,0 % больше, чем в 2019 году, у 5 ВИЧ-инфекция выявлена впервые (2019 - 32 чел.), из них на учете у фтизиатра –1 (2019- 4 чел), выбыло в другие субъекты - 2 пациента, смерть не зарегистрирована. Проведено плановое диагностическое обследование (туберкулинодиагностика, рентгенография, микроскопическое исследование мокроты, осмотр фтизиатра) всем больным в 100% случаях. Получили химиопрофилактическое лечение по поводу туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных – 11 человек- 31,4% (2019- 4 чел.- 12,5%).

Проводятся мероприятия по профилактике вертикальной передачи ВИЧ- инфекции:

- подлежало обследованию беременных на ВИЧ- инфекцию в 1 триместре беременности с обязательной идентификацией обследуемого лица- 438 беременных, обследовано- 438 беременных.

- в настоящее время новорожденных, рожденных в семьях ВИЧ-инфицированных в Приволжском районе отсутствуют. Под амбулаторным наблюдением у врачей педиатров находятся 2 ребенка, рожденных от ВИЧ-инфицированной матери.

- подлежало обследованию половых партнеров / супругов беременных при их постановке на учет по беременности к прохождению тестирования на ВИЧ-инфекцию с проведением пред- и послетестового консультирования по вопросам инфицирования ВИЧ- 438 человек, обследовано- 391 человек, недообследовано- 47 человек (причины - обследование в других ЛПУ, одинокие беременные, отсутствие супруга на момент обследования).

В ГБУЗ АО «Приволжская РБ» согласно приказу главного врача от 21.02.2020 № 75 «Об организации подворных обходов в ГБУЗ АО «Приволжская РБ» осуществляются подворные обходы, которые проводились в первом квартале отчетного года. Проведено подворных обходов за 2020 год – 36 выходов - 299 лиц, что на 80,0% меньше в сравнении с прошлым годом (2019-173, 2018- 152). Было приглашено на флюорографическое обследование 299 человек, из них прошли 252 человека, 5 - микроскопия мокроты.

В 2020. обследованы на гепатит В – 1465 человек (2019- 1382), взяты на учет 1 человек; обследованы на гепатит С – 1465 человек (2019-1382), взяты на учет 2 человека. На 01.01.2020 состоят на учете 150 человек (2019- 147), из них с ВГВ – 54 (2019-53), ВГС – 91 (2019-89). Кроме этого, под наблюдением находятся носители HBSAg - 207 человек (2019- 205), носители HCV – 223 (2019- 225). Прошли амбулаторное лечение – 102 человека, стационарное лечение – 4 (2019-26) человек, получили санкурлечение – 0 (2019-2) человека.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения

План по диспансеризации на 2020 год 8389 человека (2019 7464 чел., 2018 - 7625 чел.).

За отчётный период охвачено осмотрами 6833 человека - 81,45% (2019 – 7464- 100,0%, 2018 – 7695- 100,9%). По результатам проведенных осмотров распределение по группам здоровья следующее: имеют I группу здоровья 1574 чел.- 23%(2019-1094 – 14,66%, 2018- 2519 чел.- 33,0%), II группа здоровья установлена у 4 чел. – 0,1 % (2019- 294 человек – 4%, 2018 - 506 чел. -6,6%), III а группа – 2245 чел. 32,9% (2019- 3178 человек – 42,5%, 2018 - 2213 чел. -29,02%), III б группа – 3010 чел. 44,0%(2019- 2898 человек – 38,8%, 2018 - 2457 чел. -32,22%).

Таким образом, завершили I этап диспансеризации 6833 человек (2019-

7464 человек, в 2018 году 7695 человек), из них 1876 чел. или 27,5% подлежало дообследованию и были направлены на II этап диспансеризации (2019- 3030 чел. - 46%, 2018 году 2434 чел. -31,6%).

Число граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование 1876 чел. (2019- 2708 человек, в 2018 году 2434 человек). Всего находятся на диспансерном наблюдении среди прошедших диспансеризацию больные с НИЗ по медицинской организации 5255 человек и 100% охвата диспансерным наблюдением среди них (2019- 6370 человек - 100 %), в т.ч. под диспансерным наблюдением в ОМП: 329 чел. со 2 группой здоровья (2019- 294 человек), граждане с высоким абсолютным суммарным сердечно-сосудистым риском 990 чел. процент охвата 100% (2019-549 человек, 2018 -1042 чел.), граждане с очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском 406 чел.(2019- 156 человек охват 100 %, 2018 год - 363 чел.). Находятся на терапевтических участках под диспансерным наблюдением больные артериальной гипертензией 3172 чел.(2019 - 3478 человек, 2018 году-2416 чел.); больные ишемической болезнью сердца 1202 человека, в 2018 году-692чел.; % охвата 100%, больные сахарным диабетом 617 чел. % охвата100 (2019- 689 человек, 2018 году-329 чел.); больные бронхиальной астмой и ХОБЛ 379 чел. % охвата 100 (2019- 416 человек, 2018 -260 чел.), больные с ЗНО 242 чел.(2019- 255 человек, 2018 - 66 чел.) % охвата100.

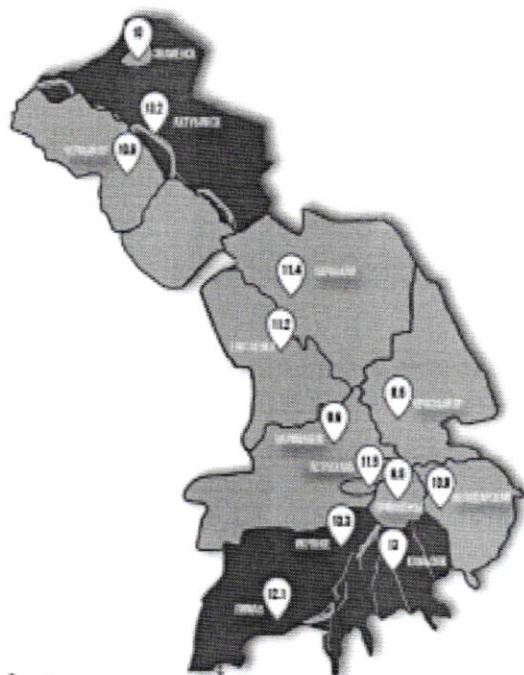
Впервые взяты на диспансерный учет за отчетный период: больные артериальной гипертензией 233 чел. (2019- 326 человек); больные сахарным диабетом (2019- 39 человек, 2018 -64 чел.).

Факторы риска развития неинфекционных заболеваний, выявленные при диспансеризации

№	Факторы риска	Кол -во факторов риска	Кол -во факторов риска	Кол -во факторов риска	Кол – во лиц с выявленными факторами риска		
		структура 2018	структура 2019	структура 2020	1 ФР	2 ФР	3 ФР и более
1.	Повышенный уровень артериального давления	1500 16,5%	418 6,9%	1132 20,4%	151	290	691
2.	Дислипидемия	305 3,4%	186 3 %	исключен из перечня	-	-	-
3.	Гипергликемия	1159 12,7%	278 4,58%	533 9,6%	71	16813 6	326
4.	Курение табака	83 0,9%	71 1,17%	61 1,1%	8	15	38
5.	Нерациональное питание	2475 26,3%	1525 25,1%	1194 21,5%	159	306	729
6.	Избыточная масса тела	208 2,2%	289 4,76%	243 4,4%	32	62	149

7.	Ожирение	248 2,6%	110 1,8%	243 4,4%	5	66	172
8.	Низкая физическая активность	2410 25,6%	1317 21,7%	1280 23,1%	171	328	781
9.	Риск пагубного потребления алкоголя	-	-				
10.	Отягощенная наследственность по ССЗ, по ЗНО, по заболеваниям нижних дыхательных путей, по сахарному диабету	1026 10,9%	1147 18,9%	1101 19,9%	147	282	672
	Всего	9414	6061	5544	739	1419	3386

**Административная карта района, с показателями смертности трудоспособного населения муниципальных образований со статусом сельского поселения(коэффициент – 1 на 1000 населения)
Коэффициент смертности
в разрезе муниципальных образований**

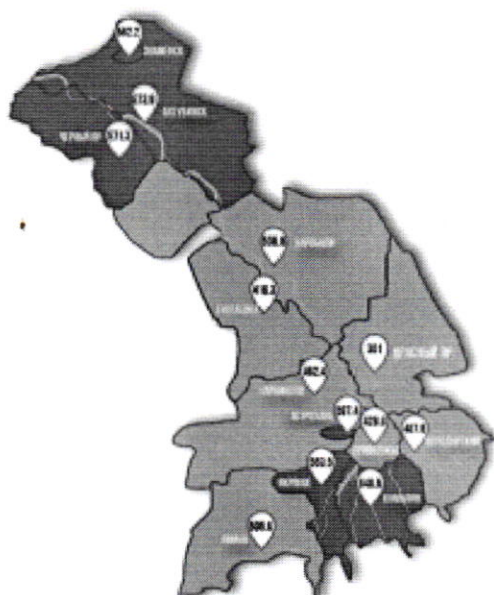


Территория	Умерло от всех причин		
	2018 на 1 тыс. н.с.	2019 на 1 тыс. н.с.	2018 к 2019 г. %
Икрянинский район	14,5	13,3	-8,4
Ахтубинский район	13,4	13,2	-0,9
Камызянский район	13,2	13,0	-1,9
Лиманский район	13,8	12,1	-12,7
Харабалинский район	9,8	11,4	16,7
Енотаевский район	11,7	11,2	-4,4
Володарский район	10,3	10,9	5,7
Черноярский район	11,1	10,6	-4,2
г. Знаменск	9,0	10,0	10,7
Наримановский район	9,4	9,6	2,5
Приволжский район	9,5	8,5	-10,3
Красноярский район	8,7	8,5	-1,7
г. Астрахань	12,0	11,5	-4,3
Свод по АО	11,5	11,3	-1,7

Среднее значение в 2019 по РФ - 12,3



Смертность от болезней кровообращения в разрезе муниципальных образований



Территория	Болезни системы кровообращения		
	2018 на 100 тыс. нас.	2019 на 100 тыс. нас.	2019 и 2018 гг. %
Красноварский район	423,7	301,0	-29,0
Енотаевский район	503,8	416,3	-17,4
Приволжский район	446,5	428,8	-4
Наримановский район	425,7	462,4	8,6
Володарский район	475,9	467,5	-1,8
Лиманский район	628,2	505,6	-19,5
Харабалинский район	530,7	506,6	-4,5
Свод по АО	567,6	552,0	2,7
Ирвининский район	585,5	553,5	-5,5
г. Знаменск	530,9	562,2	5,9
Черноярский район	601,5	571,3	-5
г. Астрахань	555,0	587,4	-1,9
Камызякский район	754,9	648,5	-14,1
Аhtubинский район	652,1	673,9	3,4

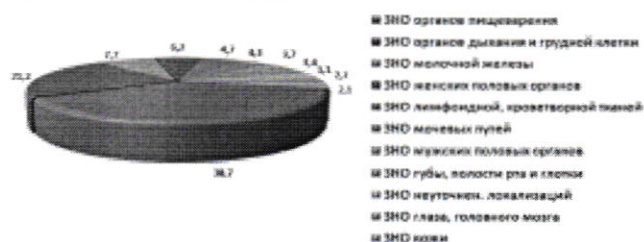
Среднее значение в 2019 по РФ – 573,7



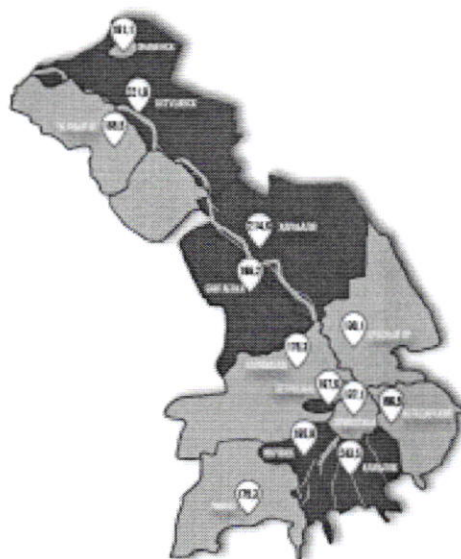
Смертность от новообразований



Структура причин смерти от злокачественных новообразований, %

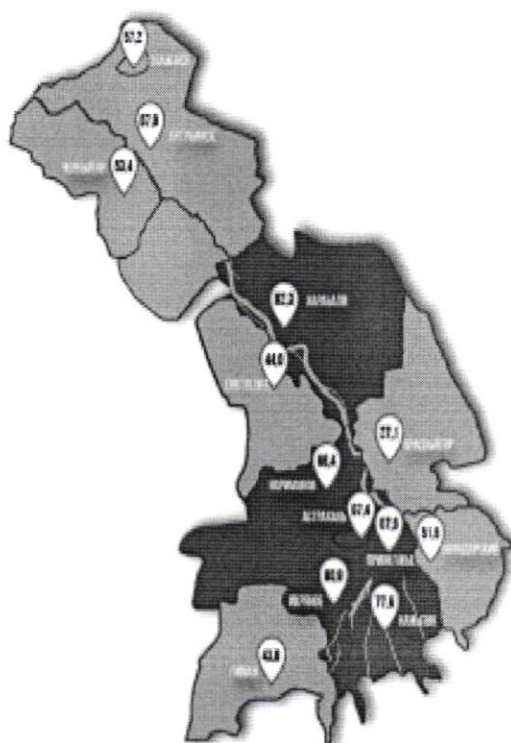


Территория	Новообразования		
	2018 на 100 тыс. нас.	2019 на 100 тыс. нас.	2019 и 2018 гг., %
Красноварский район	118,7	130,1	9,6
Приволжский район	150,8	137,1	-9,1
Володарский район	161,5	156,5	-3,0
Черноярский район	156,9	165,5	5,5
Лиманский район	201,7	175,3	-13,1
Наримановский район	145,4	176,3	21,3
г. Знаменск	135,9	181,1	33,2
Свод по АО	186,2	191,3	2,7
Ирвининский район	243,1	195,9	-19,4
Енотаевский район	177,1	196,2	10,7
г. Астрахань	198,7	197,6	-0,5
Харабалинский район	167,8	214,6	27,9
Аhtubинский район	249,7	221,8	-11,2
Камызякский район	178,6	243,5	36,3



Показатель смертности увеличился на 2,4%
(с 186,8 до 191,3 на 100 тыс. населения)
на 5,1% ниже РФ (201,5)
на 0,4% ниже ЮФО (192,0)

Смертность от болезней органов пищеварения в разрезе муниципальных образований

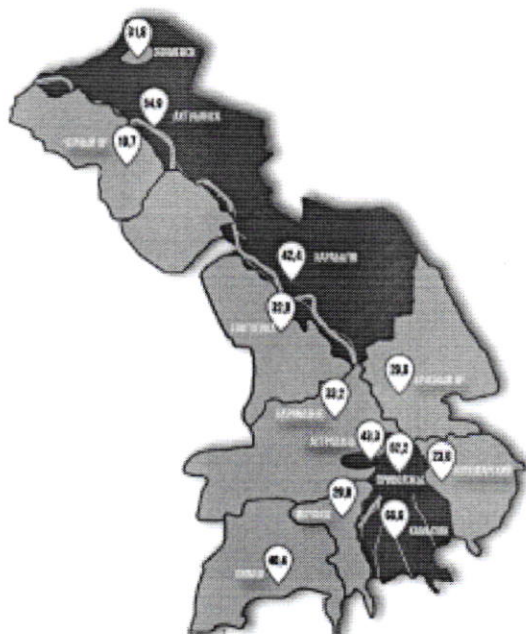


Территория	Болезни органов пищеварения		
	2018 на 100 тыс. нас.	2019 на 100 тыс. нас.	2019 к 2018 %
Красноярский район	21,6	27,1	25,6
Лиманский район	72,7	43,8	-39,8
Енотаевский район	35,4	44,0	24,3
Володарский район	29,7	51,5	73,0
Черноярский район	47,1	53,4	13,4
Ахтубинский район	64,0	57,0	-10,8
г. Знаменск	60,0	57,2	-4,8
Свод по АО	61,2	64,5	5,4
Наримановский район	43,6	66,4	52,2
г. Астрахань	70,8	67,4	-4,9
Приволжский район	62,7	67,6	7,9
Камызякский район	51,0	77,6	52,0
Икрянинский район	67,6	80,9	19,6
Харабалинский район	59,2	82,3	39,0

Среднее значение в 2019 по РФ – 66,3



Смертность от болезней органов дыхания в разрезе муниципальных образований

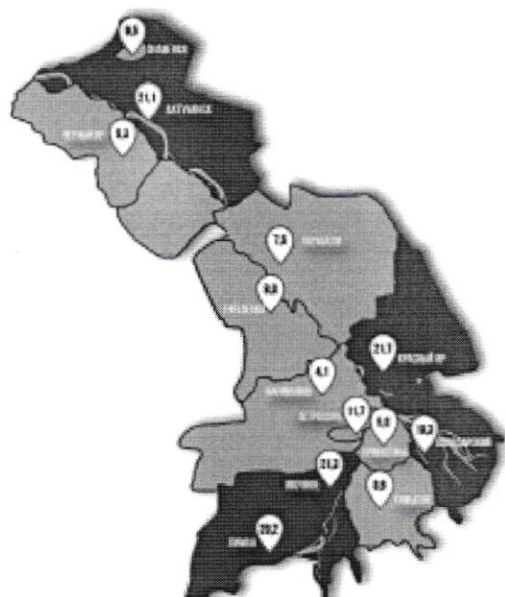


Территория	Болезни органов дыхания		
	2018 на 100 тыс. нас.	2019 на 100 тыс. нас.	2019 к 2018 %
Черноярский район	31,4	10,7	-66,0
Володарский район	21,2	23,6	11,0
Икрянинский район	42,3	29,8	-29,5
Красноярский район	35,1	29,8	-15,0
г. Знаменск	12,6	31,8	151,3
Енотаевский район	23,6	32,0	35,6
Наримановский район	39,5	33,2	-15,9
Лиманский район	46,3	40,4	-12,6
Свод по АО	42,0	41,5	-1,2
Харабалинский район	42,0	42,4	1,1
г. Астрахань	47,8	43,3	-9,3
Приволжский район	35,3	52,2	48,0
Ахтубинский район	39,2	54,9	40,1
Камызякский район	55,3	66,8	20,8

Среднее значение в 2019 по РФ – 40,1



Смертность от туберкулеза в разрезе муниципальных образований



Территория	Туберкулез		
	2018 на 100 тыс. нас.	2019 на 100 тыс. нас.	2019 к 2018 %
Наримановский район	16,6	4,1	-75,0
Черноврский район	5,2	5,3	2,1
Приволжский район	7,8	5,8	-26,0
Харабалинский район	4,9	7,5	51,6
Енотаевский район	3,9	8,0	103,4
Камызякский район	12,8	8,6	-32,4
г. Знаменск	6,3	9,5	50,8
г. Астрахань	12,4	11,7	-5,0
Свод по АО	11,2	12,3	10,0
Володарский район	12,7	19,3	51,4
Лиманский район	19,8	20,2	1,9
Ахтубинский район	10,3	21,1	104,8
Икрянинский район	10,6	21,3	101,4
Красноврский район	5,4	21,7	301,9

Среднее значение в 2019 по РФ – 5,0



ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ (ИНДИКАТОРОВ) ПРОГРАММЫ

№пп 1	Показатель (индикатор) (наименование)	Ед.изм.	Значение показателя				
			2020	2021	2022	2023	2024
1	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах) 2017г. – 46,5л/год 2018г. – 35,15л/год (данные министерства экономического развития Астраханской области исх. 14-С-6/7910 от 06.12.2019г.)	4,9	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5
2	Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 тыс. населения) 2017г. – 673,6 2018г. – 617,7 (данные РОССТАТ (АСТРАХАНЬСТАТ) исх. СЦ-33-01/2995-ДР от 26.12.2019г.)	673,6	593,3	562,2	535,6	512,7	484,7
3	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тыс. населения) 2017г. – 181,4 2018г. – 193,4 (данные РОССТАТ (АСТРАХАНЬСТАТ) исх. СЦ-33-01/2995-ДР от 26.12.2019г.);	181,4	175,0	172,4	169,8	166,3	162,9
4	Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тыс. человек)***;	165,0	166,0	166,5	167,0	167,5	168,0
5	Число лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни (паспорта здоровья) в						

	центрах здоровья (тыс. человек)***;						
6	Снижение смертности населения старше трудоспособного возраста (на 1000 человек населения соответствующего возраста						
7	Доля жителей - участников мероприятий программы к общей численности жителей города (района)***						
8	Количество участников массовых мероприятий***	чел.					
9	Количество активных участников***	чел.					
10	Количество активных коллективов-участников	ед.					
6	Количество изданного информационного раздаточного материала***	шт.					
7	Количество баннеров***	шт.					
8	Количество используемых видов альтернативных носителей социальной рекламы***	шт.					

*** Значения показателя определяются исходя из числа жителей муниципального образования

**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ
МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
«Укрепление общественного здоровья на территории Приволжского района Астраханской области»**

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
1	1. Организационно-методическое обеспечение мероприятий				
1.1.	Разработка и внедрение муниципальной программы общественного здоровья «Укрепление общественного здоровья»	Администрация муниципального образования «Приволжский район»	январь 2021	май 2021	Муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья на территории Приволжского района Астраханской области» разработана и утверждена
1.2.	Организация деятельности межведомственной рабочей группы по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, включая снижение потребления алкоголя, табака, повышение физической активности, популяризации здорового питания	Администрация муниципального образования «Приволжский район» Органы местного самоуправления МО «Приволжский район», Отдел МВД России по Приволжскому району, Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район» ГБУЗ АО «Приволжская	январь 2021	май 2021	Утвержден состав межведомственной рабочей группы

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
		районная больница»			
	2. Повышение доступности и качества оказания помощи, направленной на выявление и коррекцию факторов риска хронических инфекционных заболеваний у населения Приволжского муниципального района				
2.1.	Организация и проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения района	Органы местного самоуправления МО «Приволжский район», ГБУЗ АО «Приволжская районная больница», Работодатели организаций и предприятий всех форм собственности	2021	2024	Увеличение охвата населения района диспансеризацией и профилактическими осмотрами
2.2.	Демонстрация видеороликов о важности прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний (артериальная гипертензия, высокий уровень холестерина в крови, сахарный диабет, курение, употребление алкоголя, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение) и об алгоритме действий населения при неотложных состояниях	ГБУЗ АО «Приволжская районная больница»	2021	2024	
2.3.	Выявление уровня распространённости потребления алкоголя, табачной и иной	ГБУЗ АО «Областной центр общественного здоровья и медицинской	2021	2024	Анализ распространённости факторов риска развития инфекционных заболеваний среди населения района

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
	никотинсодержащей продукции методом анкетирования населения	профилактики), ГБУЗ АО «Приволжская РБ», Волонтерские движения			
2.4.	Мониторинг физической активности граждан	Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Доля населения, занимающихся физической культурой и спортом
2.5.	Мониторинг потребления табачных изделий, алкогольной продукции, в том числе пива на душу населения	Отдел экономического развития Администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	
2.6.	Мониторинг объема продаж табачной и алкогольной продукции, включая продажи пива.	Отдел экономического развития Администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	
2.7.	Реализация мероприятий на 2016 – 2020 по реализации первого этапа Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025, утвержденном распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.11.2016 №2539-р, в части совершенствования системы охраны здоровья граждан старшего поколения, в том числе обеспечения доступности медицинской помощи для указанной категории граждан,	ГБУЗ АО «Приволжская РБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации муниципального образования «Приволжский район»	2021	2024	

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
	формирования здорового образа жизни, повышения информированности граждан по вопросам охраны здоровья старшего поколения.				
2.8	Анализ заболеваемости детей первого года жизни, в том числе из групп социального риска, с оценкой мероприятий по их снижению.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	2021	2024	снижение младенческой смертности
2.9.	Мероприятия по своевременному выявлению и лечению детей 1 года жизни с ВПР.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	2021	2024	снижение младенческой смертности
2.1 0.	Обеспечение обследования беременных женщин высокой группы риска с последующим выполнением программы лечения	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	2021	2024	снижение материнской смертности
2.1 1	Своевременное лечение тяжелой патологии беременных женщин	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	2021	2024	снижение материнской смертности
3. Мероприятия по мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании					
3.1.	Проведение информационно-коммуникационной кампании по вопросам здорового питания, качества безопасности пищевых продуктов; двигательной	Администрация МО «Приволжский район», ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и	2021	2024	Увеличение доли граждан, приверженных здоровому образу жизни, включая здоровое питание, двигательную активность и отказ от вредных привычек.

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
	активности и отказа от вредных привычек, для различных целевых групп населения	спорта администрации МО «Приволжский район»			
3.2.	Подготовка и распространение наглядной агитации (листовок, буклетов, календарей) санитарно-просветительской направленности и здорового образа жизни	ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение доли населения района, охваченной информационной профилактической компанией, направленной на укрепление общественного здоровья
3.3.	Обеспечение в учреждениях размещения на информационных стендах наглядной агитации санитарно-просветительской направленности и здорового образа жизни	Администрация МО «Приволжский район», ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение доли населения района, охваченной информационной профилактической компанией, направленной на укрепление общественного здоровья
3.4.	Трансляция социальной рекламы, статей и иной профилактической информации по пропаганде здорового образа жизни, преодолению вредных привычек в средствах массовой информации, социальных сетях, информационной сети «Интернет», информационных табло.	Администрация МО «Приволжский район», ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение охвата граждан информационно-коммуникационной компаний, направленной на формирование здоровьесберегающей среды.

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
3.5.	Организация смотров-конкурсов, выставок по лучшим практикам по здоровому образу жизни	Администрация МО «Приволжский район», ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Повышение числа граждан, приверженных здоровому образу жизни
3.6.	Проведение видео-лекториев для населения по вопросам формирования здорового образа жизни среди населения района.	ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район», отдел культуры администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Повышение числа граждан, приверженных здоровому образу жизни
3.7.	Организация и проведение на постоянной основе информационно-образовательных мероприятий (массовые акции, тематические и лекционные занятия, тренинги), приуроченных к Всемирным и международным дням здоровья по пропаганде здорового образа жизни	Администрация МО «Приволжский район», ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение доли граждан, приверженных здоровому образу жизни, включая здоровое питание, двигательную активность и отказ от вредных привычек.
3.8.	Проведение информационно-коммуникационной кампании с привлечением СМИ, в том числе	Администрация МО «Приволжский район», ГБУЗ АО	2021	2024	Проведена информационно-коммуникационная кампания с участием СМИ. Созданы теле- и

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
	региональных теле; радиоканалов и печатных изданий. Создание серии теле- и радиопередач с участием андрологов и урологов с целью привлечения мужского населения к прохождению профилактических медицинских осмотров, пропаганды здорового образа жизни и отказа от вредных привычек	«ПриволжскаяРБ»			радиопередачи по профилактике заболеваний мужской половой системы, размещены на региональных теле- и радиоканалах. Увеличение доли выявленных заболеваний репродуктивной сферы у мужчин, а также увеличение числа лиц мужского пола, привлеченных к ведению ЗОЖ; увеличение продолжительности жизни мужчин трудоспособного возраста
3.9	Усиление пропагандисткой деятельности, через ведение санитарно-просветительской работы среди мужского населения; привлечение к работе детских андрологов и урологов ПМСП. Внедрение образовательного модуля с курсом лекций для будущих родителей на базе женских консультаций по гигиене гениталий мальчиков, а также раннему выявлению заболеваний, оказывающих негативное воздействие на здоровье мужчин	ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ»	2021	2024	Увеличение числа лиц среди мужского населения, прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию и привлеченных здоровому образу жизни
3.1 0.	Организация на базах средних образовательных учреждений образовательных модулей по	ГБУЗ АО «Областной кожно-венерологический диспансер»,	2021	2024	Увеличено число учащихся средних образовательных учреждений, обучающихся вопросам профилактики

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
	профилактике заболеваний, передающихся половым путем с привлечением андрологов, урологов, гинекологов медицинских организаций ПМСП и профильных специалистов	ГБУЗ АО «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД»			ЗППП, сохранения репродуктивного здоровья и формирования навыков ЗОЖ и укрепления здоровья
3.1	Усиление информационно-коммуникационной кампании в рамках профилактики и укрепления мужского здоровья, с использованием социальных сетей и интернет-площадок	Администрация МО «Приволжский район», ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ»	2021	2024	Широкий охват мужского населения информационно-коммуникационной кампанией по вопросам профилактики и укрепления мужского здоровья, увеличение числа лиц мужского пола, привлеченных к ведению ЗОЖ
3.1	Организация ежегодного мониторинга динамики состояния здоровья мужчин, прошедших обследование и лечение у уролога	ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ»	2021	2024	Увеличение продолжительности жизни мужчин трудоспособного возраста
3.1	Организация информационно-коммуникационной кампании с использованием средств массовой информации, в том числе радиокоммуникаций, социальных интернет площадок, направленной на первичную профилактику заболеваний полости рта и снижение действия основных факторов риска развития НИЗ	Администрация МО «Приволжский район», ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ»	2021	2024	Увеличение охвата населения информационно-коммуникационной кампанией. Снижение действия основных факторов риска развития НИЗ

№ п/п	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
3.1 4.	Проведение профилактического консультирования и обучения родителей по вопросам рационального ухода за полостью рта детей и профилактики стоматологических заболеваний	Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район», ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ»	2021	2024	Увеличение числа родителей, обучающихся по вопросам ухода за полостью рта детей и профилактики стоматологических заболеваний
3.1 5.	Проведение обучающих семинаров с привлечением стоматологов и педиатров в детских образовательных учреждениях для воспитателей по вопросам обучения детского населения навыкам гигиены полости рта	Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район», ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ»	2021	2024	Увеличение числа детей, обученных навыкам ухода за полостью рта
3.1 6	Разработка и распространение информационных профилактических стоматологического профиля среди населения	Органы местного самоуправления МО «Приволжский район», ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ»	2021	2024	Увеличение охвата населения информационно-коммуникационной кампанией. Снижение действия основных факторов риска развития НИЗ
3.1 7.	Распространение информационных бюллетеней, листовок : - "Здоровый образ жизни", - рекомендации родителям по наблюдению за ребенком до трех лет жизни	Органы местного самоуправления МО «Приволжский район», ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ»	2021	2024	Повышение образовательного уровня родителей
3.1	Проведение разъяснительной работы с женщинами, в том числе	Органы местного самоуправления МО	2021	2024	Повышение образовательного уровня родителей

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
8	с использованием СМИ о необходимости ранней явки на учет по беременности в целях проведения пренатальной диагностики развития плода	«Приволжский район», ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ»			
4. Мероприятия по созданию среды способствующей ведению гражданами здорового образа жизни					
4.1.	Строительство/обустройство открытых плоскостных сооружений для занятий физической культурой и спортом	Администрация МО «Приволжский район», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2020	2024	Увеличение количества созданных новых открытых плоскостных сооружений для занятий физической культурой и спортом, ед.
4.2.	Благоустройство зелёных зон (парков, скверов, придомовых территорий)	Администрация МО «Приволжский район»	2020	2024	Увеличение числа жителей, участвующих в общественной деятельности района, направленной на сохранение и укрепление здоровья граждан.
4.3.	Оснащение придомовых территорий и жилых массивов спортивными и игровыми площадками; билбордами, информационными стендами по здоровому образу жизни	Администрация МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение доли лиц, приверженных здоровому образу жизни, занимающихся физической культурой и спортом
4.4.	Участие в реализации мероприятий подпрограммы «Устойчивое	Администрация МО «Приволжский район»	2021	2024	

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
	развитие сельских территорий Астраханской государственной программы «Развитие сельского хозяйства, пищевой и рыбной промышленности Астраханской области», утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 10.09.2014 №368-П, направленных на проведение ремонта, капитального ремонта, строительства (реконструкции) объектов социально-культурной сферы, физической культуры и спорта (создание плоскостных спортивных сооружений в сельской местности), здравоохранения (постройка ФАПов, амбулаторий), автомобильных дорог; реализацию социальных и инфраструктурных проектов по устойчивому развитию сельских территорий	(финансирование предусматривает в целевых программах)			
5. Мероприятия по формированию здорового образа жизни, снижению вредных привычек					
5.1.	Проведение спортивно-массовых мероприятий, тематических встреч	ГБУЗ АО	2021	2024	Увеличение охвата населения района

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
	с населением в рамках акций, фестивалей здоровья, Всемирных дней по проблемам, связанным с ведением здорового образа жизни, включая рациональное питание, адекватную двигательную активность, отказ от вредных привычек, развитие стрессоустойчивости.	«ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»			мероприятиями, направленными на сохранение и укрепление здоровья
5.2.	Проведение лекций, бесед, классных часов опросов (анкетирования) среди детей, подростков и их родителей о пагубном влиянии вредных привычек (табакокурения, потребление алкоголя, наркотиков) с привлечением врачей педиатров, психиатров, наркологов, сотрудников полиции	ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение числа граждан мотивированных к отказу от потребления табака, алкоголя и иных психоотропных веществ.
5.3.	Организация и проведение социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных учреждений, направленного на раннее выявление потребности никотинсодержащей продукции, алкоголя и иных психоотропных веществ.	ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение доли лиц, приверженных здоровому образу жизни
	Рассмотрение вопросов и принятие мер по предупреждению	ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление	2021	2024	

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
	потребления несовершеннолетними наркотических средств, психотропных веществ, алкогольной и спиртосодержащей продукции на заседаниях антинаркотической комиссии и комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав	образования, молодежной политики и спорта администрации муниципального образования «Приволжский район», общеобразовательные организации			
5.4.	Проведение тематических конкурсов по пропаганде ЗОЖ среди детей, подростков и их родителей	ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Повышение числа семей, ведущих здоровый образ жизни
5.5.	Проведение ежегодных профилактических медицинских осмотров детей школьного возраста, в том числе на предмет выявления лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ	ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение числа лиц среди детского и подросткового населения, мотивированных к ведению здорового образу жизни, отказу от вредных привычек
5.6.	Организация и проведение комплексных профилактических мероприятий, направленных на	Администрация МО «Приволжский район», Отдел МВД России по	2021	2024	Увеличение числа населения района, мотивированных к ведению здорового образу жизни, отказу от вредных

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
	предупреждение и пресечение фактов распития алкоголя в общественных местах, не предназначенных для его употребления.	Приволжскому району.			привычек
5.7.	Развитие форм семейного отдыха и досуга, формирование нравственного-эстетических ценностей семьи, культурных традиций	Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение доли населения района, охваченной профилактическими мероприятиями, направленными на укрепление общественного здоровья
5.8.	Организация межведомственного взаимодействия по выявлению семейного неблагополучия, обеспечению работы с семьями, находящимися в социально опасном положении (трудной жизненной ситуации)	ГБУЗ АО «Приволжская РБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации муниципального образования «Приволжский район», комиссия по делам несовершеннолетних	2021	2024	
5.9.	Проведение Школ здоровья по здоровому образу жизни и профилактике инфекционных заболеваний для различных возрастных групп населения.	ГБУЗ АО «Приволжская районная больница»	2021	2024	Увеличение доли лиц, ведущих здоровый образ жизни.
	6. Создание условий для снижения фактора риска «нерациональное питание»				

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
6.1	Внедрение бесплатного горячего питания для учащихся начальных классов общеобразовательных учреждений Приволжского района	Администрация МО «Приволжский район»	2020	2024	Увеличение числа детей и подростков, приверженных здоровому питанию.
6.2.	Проведение ярмарок здорового питания в рамках Всемирных дней здоровья (Всемирный день здорового питания, Всемирный день сердца, Всемирный день профилактики онкологических заболеваний)	ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение числа лиц жителей района, приверженных здоровому питанию.
6.3.	Организация и проведение онлайн - конкурса на лучший рецепт здорового питания с использованием средств массовой информации, социальных сетей, официального сайта сети «Интернет»	ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение числа лиц жителей района, приверженных здоровому питанию.
7. Мероприятия по организации физкультурно-спортивной работы по месту жительства граждан					
7.1.	Формирование у населения устойчивого интереса и потребности в физическом совершенствовании и регулярных занятиях физической культурой и спортом	Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение числа жителей района, регулярно занимающихся физической культурой и спортом

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
7.2.	Организация физкультурно-оздоровительных и спортивных массовых мероприятий по месту жительства с различными категориями населения	Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение двигательной активности, повышение физического, психического и социального здоровья
7.3.	Привлечение жителей района к проведению спортивных акций и фестивалей на территории муниципального образования	Администрация МО «Приволжский район», Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение двигательной активности, повышение физического, психического и социального здоровья
7.4.	Подготовка сборных команд района для участия в спортивных соревнованиях.	Управление образования, молодежной политики и спорта администрации МО «Приволжский район»	2021	2024	Увеличение двигательной активности, повышение физического, психического и социального здоровья
8. Формирование здоровьесберегающей среды в рабочих коллективах.					
8.1.	Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работающих	ГБУЗ АО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»; Предприятия и организации на территории МО	2021	2024	Увеличение доли работающего населения, ведущего здоровый образ жизни
8.2.	Организация межсекторального и	ГБУЗ АО «Областной	2021	2024	Увеличение охвата трудоспособного

№ пп	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат
			Начала реализации	Окончания реализации	
	межведомственного взаимодействия по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения трудоспособного возраста, с привлечением некоммерческих организаций и волонтерских движений	центр общественного здоровья и медицинской профилактики; АРО ВОД «Волонтеры-медики», Волонтерские движения, Некоммерческие организации			населения мероприятиями, направленными на формирование мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.
8.3.	Внедрение и реализация на производствах мероприятий, направленных на формирование личного и корпоративного здоровья; развитие принципов духовного и физического здоровья: - внедрение производственной гимнастики; - отказ от вредных привычек; - организация здорового питания; - повышение физической активности.	ГБУЗ АО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»; АРО ВОД «Волонтеры-медики», Волонтерские движения, Некоммерческие организации	2021	2024	
8.4.	Организация мониторинга состояния здоровья работающих на предприятиях путем организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.	ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ»	2021	2024	Снижение числа случаев временной нетрудоспособности среди работающих по причине возникновения неинфекционных заболеваний.