



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 30.11.2020

г. Вологда

№ 1386

Об утверждении региональной комплексной программы укрепления общественного здоровья «Общественное здоровье – в центре внимания» на территории Вологодской области на 2020 – 2024 годы

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить региональную комплексную программу укрепления общественного здоровья «Общественное здоровье – в центре внимания» на территории Вологодской области на 2020 – 2024 годы (прилагается).

2. Рекомендовать органам местного самоуправления городских округов и муниципальных районов области принять участие в реализации комплексной программы укрепления общественного здоровья «Общественное здоровье – в центре внимания» на территории Вологодской области на 2020 – 2024 годы».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Губернатора области, председателя Правительства области А.В. Кольцова.

Справку о ходе исполнения постановления представлять ежегодно к 25 марта.

Справку об исполнении постановления представить к 25 марта 2025 года.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия и подлежит размещению (опубликованию) на «Официальном интернет-портале правовой информации».

Губернатор области

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long vertical stroke at the end, positioned between the title and the name.

О.А. Кувшинников

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства области
от 30.11.2020 № 1386

**Региональная комплексная программа
укрепления общественного здоровья «Общественное здоровье – в центре
внимания» на территории Вологодской области на 2020 – 2024 годы
(далее – программа)**

Паспорт программы

Основание для разработки программы	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»; Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
Нормативный правовой акт, которым будет утверждена программа	постановление Правительства Вологодской области
Орган исполнительной власти, ответственный за реализацию программы	департамент здравоохранения Вологодской области
Основные разработчики, исполнители программы и соисполнители программы	департамент здравоохранения Вологодской области; Департамент физической культуры и спорта Вологодской области; Департамент образования Вологодской области; Департамент социальной защиты населения Вологодской области; Управление информационной политики Правительства Вологодской области; Департамент культуры и туризма Вологодской области; Департамент топливно-энергетического комплекса и тарифного регулирования Вологодской области; Департамент внутренней политики Правительства Вологодской области; Департамент сельского хозяйства и продовольственных

	<p>ресурсов Вологодской области; Департамент природных ресурсов и охраны окружающей среды Вологодской области; органы местного самоуправления городских округов и муниципальных районов Вологодской области (далее – органы местного самоуправления муниципальных образований области)*; БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики»; БУЗ ВО «Вологодский областной центр профилактики инфекционных заболеваний»; городские и районные поликлиники Вологодской области; комплексные центры социального обслуживания населения Вологодской области; МБУК «Культурно-досуговый центр «Забота»; БУ СО ВО «Территориальный центр социальной помощи семье и детям»; БУ СО ВО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья «Преодоление»; специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации; центры психолого-медико-социального сопровождения; Российская Ассоциация по улучшению состояния здоровья и качества жизни населения «Здоровые города, районы и посёлки»; Вологодская областная Федерация профсоюзов; ВРОО «Вологодское общество профилактики неинфекционных заболеваний»</p>
Сроки реализации программы	2020 – 2024 годы
Цель программы	Сокращение смертности, улучшение качества жизни, увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Вологодской области
Задачи программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Создание многоуровневой региональной системы общественного здоровья и медицинской профилактики. 2. Развитие эффективных межведомственных технологий формирования мотивации населения к ведению здорового образа жизни (далее – ЗОЖ). 3. Вовлечение населения в систематические занятия физической культурой и спортом. 4. Развитие эффективных межведомственных технологий

* - по согласованию

	<p>здорового питания.</p> <p>5. Разработка и реализация целевых программ профилактики социально значимых неинфекционных заболеваний (далее – НИЗ), ВИЧ инфекции, сохранения репродуктивного здоровья и укрепления психического здоровья.</p> <p>6. Развитие системы ранней помощи семьям, воспитывающим детей от 0 до 3 лет с риском возникновения нарушений в развитии и их здоровье.</p> <p>7. Организация работы в культурно-досуговых центрах «Забота», направленной на улучшение качества и увеличение продолжительности жизни лиц старше трудоспособного возраста.</p> <p>8. Создание системы информационной поддержки программ укрепления общественного здоровья через средства массовой коммуникации, мотивирующей население к здоровому образу жизни.</p> <p>9. Вовлечение социально ориентированных некоммерческих организаций, волонтеров и бизнес сообществ в процесс формирования здорового образа жизни населения.</p> <p>10. Формирование безопасной, здоровой и комфортной среды в муниципальных образованиях области, в том числе базируясь на развитии национальных проектов и программ социально-экономического развития.</p> <p>11. Создание системы мониторинга и оценки эффективности развития программ укрепления общественного здоровья на региональном и муниципальном уровнях</p>
<p>Целевые группы, на которые направлена деятельность по программе</p>	<p>Население Вологодской области по возрастным категориям:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нетрудоспособное население (0- 15 лет); - трудоспособное население (15 – 65 лет); - лица старше трудоспособного возраста (от 65 и старше).
<p>География программы</p>	<p>Вологодская область</p>
<p>Объемы и источники финансирования обеспечения программы</p>	<p>Финансирование программы осуществляется за счет средств областного бюджета в рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения области» на 2014-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства области от 28 октября 2013 года № 1112, по основному мероприятию 1.8. Реализация регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» и по основному мероприятию</p>

	<p>1.13. Реализация регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» подпрограммы 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни».</p> <p>Достижение показателей и реализация плана мероприятий комплексной программы укрепления общественного здоровья «Общественное здоровье – в центре внимания» на территории Вологодской области на 2020 – 2024 годы» (далее – Программа) будет осуществляться в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в областном бюджете и местных бюджетах ответственным исполнителям плана мероприятий Программы на соответствующий финансовый год</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации программы</p>	<p>Ожидаемые конечные результаты реализации программы к 2024 году:</p> <p>снижение смертности мужчин в возрасте 16 – 59 лет до 625,2 на 100 тыс. населения соответствующего возраста;</p> <p>снижение смертности женщин в возрасте 16 – 59 лет до 196,2 на 100 тыс. населения соответствующего возраста;</p> <p>снижение распространенности потребления табака до 19,7%;</p> <p>снижение распространенности пагубного потребления алкогольных напитков до 7,8%;</p> <p>снижение распространенности недостаточного потребления овощей и фруктов до 61,7%;</p> <p>снижение распространенности низкой физической активности до 18,6%;</p> <p>снижение распространенности высокого потребления соли до 28%;</p> <p>снижение распространенности повышенного АД (по информации от врача) до 33%;</p> <p>повышение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, до 30%;</p> <p>увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 77,4 лет</p>
<p>Управление программой</p>	<p>Координацию деятельности участников программы, мониторинг хода реализации программы осуществляет департамент здравоохранения Вологодской области</p>

1. Общие положения

Основными направлениями демографической политики государства являются увеличение продолжительности жизни, сокращение уровня смертности, рост рождаемости, сохранение и укрепление здоровья населения.

Наиболее успешным и перспективным в развитии инициатив Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) в области охраны и укрепления здоровья определено Хельсинкское заявление «Учет интересов здоровья во всех стратегиях» 2013 года, которое сыграло ключевую роль в поиске сотрудничества и влияния на другие ведомства во благо здоровья граждан и сегодня успешно применяется в реализации национальных проектов, программ социально-экономического развития при активном участии российской Ассоциации «Здоровые города, районы и посёлки» во многих регионах Российской Федерации, в том числе и в Вологодской области.

Анализ развития региональных программ укрепления общественного здоровья в субъектах Российской Федерации позволил нам выявить наиболее значимые принципы улучшения качества и эффективности этой работы, а также найти способы вовлечения органов исполнительной власти всех уровней в процесс укрепления общественного здоровья. Основными из этих принципов являются:

учет здоровья во всех стратегиях развития программы укрепления общественного здоровья;

общественное здоровье должно стать в центре внимания всех исполнителей национальных проектов независимо от того ориентированы они на формирование здорового образа жизни или на создание безопасной, здоровой и комфортной среды.

В Вологодской области приоритетными задачами являются: увеличение продолжительности жизни и достижение естественного прироста населения, создание единого профилактического пространства в городе, муниципальном районе и сельском поселении, включая создание условий для здоровой жизнедеятельности человека.

Такое внимание объясняется следующей ситуацией. В последние годы отмечается стойкая тенденция к снижению общей смертности как в Российской Федерации, так и в Вологодской области. Но с 2015 года началось стабильное сокращение численности населения из-за превышения уровня смертности над уровнем рождаемости, а также миграционного оттока (естественная убыль населения).

Региональная комплексная программа укрепления общественного здоровья «Общественное здоровье – в центре внимания» на территории Вологодской области на 2020 – 2024 годы объединяет все региональные проекты и направлена на сокращение смертности и увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Вологодской области.

1.1. Целевые индикаторы и показатели эффективности реализации региональной программы

Таблица 1

№ п/п	Индикаторы, источник	Показатели						
		Базовое значение	Дата	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Контрольные точки исполнения программы, Росстат								
1.	Смертность мужчин в возрасте 16 – 59 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)	846,3	2019	762,7	722,7	688,5	659,1	625,2
2.	Смертность женщин в возрасте 16 – 59 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)	214,9	2019	210,8	207,6	204,5	200,3	196,2
Распространенность факторов риска НИЗ в возрасте 18 – 69 лет (на все население области)								
3.	Распространенность потребления табака, %	21,4	2019	21,1	20,7	20,5	20,2	19,7
4.	Распространенность пагубного потребления алкогольных напитков, %	11,8	2019	11,0	10,2	9,4	8,6	7,8
5.	Распространенность недостаточного потребления овощей и фруктов, %	71,7	2019	71,0	68,1	66,2	64,1	61,7
6.	Распространенность низкой физической активности, %	20,7	2019	20,5	20,1	19,7	19,2	18,6
7.	Распространенность высокого потребления соли, %	30,0	2019	29,7	29,4	29,0	28,5	28,0
8.	Распространенность повышенного АД (по информации от врача), %	34,5	2019	34,3	34,0	33,7	33,4	33,0
9.	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %	15,4	2019	17,0	20,5	24,0	27,5	30,0
10.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	71,82	2019	73,17	74,23	75,29	76,34	77,4

1.2. Географические характеристики (протяженность)

Вологодская область расположена на севере европейской части России и входит в состав Северо-Западного федерального округа. Область граничит на севере с Архангельской областью, на востоке – с Кировской, на юге – с Костромской и Ярославской, на юго-западе – с Тверской и Новгородской областями, на западе – с Ленинградской областью, на северо-западе – с Республикой Карелия.

Площадь области — 144,5 тыс. кв. км. Наибольшая протяженность территории с севера на юг составляет 385 км, с запада на восток – 650 км.

В рамках муниципального устройства области, в границах административно-территориальных единиц Вологодской области к 1 января 2020 года всего образовано 208 муниципальных образований:

2 городских округа (Вологда, Череповец);

26 муниципальных районов, включающих 21 городское поселение, 159 сельских поселений.

2. Анализ ситуации

2.1. Демографические характеристики (численность населения, половозрастная структура)

Общая численность населения региона на 1 января 2020 года составила 1160,4 тыс. человек, в том числе детей (0-17 лет) 249,6 тыс. человек.

За 2019 год число жителей области уменьшилось на 7,3 тыс. человек (на 0,6%). В городской местности число жителей сократилось на 0,6%, а в сельской местности на – 0,8%. В городской местности проживает 72,6% населения. Из общего количества горожан 36,8% живет в г. Вологде, 37,3% - в г. Череповце.

Сокращение численности населения региона произошло за счет естественной и миграционной убыли. Численные потери населения значительно увеличила естественная убыль, которая за 2019 год составила 5194 человека.

В среднем Вологодская область ежегодно теряет около 13 тыс. человек трудоспособного возраста. Приблизительно 20% от этого числа приходится на миграционную убыль, 30% - на потери от смертности в трудоспособном возрасте и 50% приходится на убыль трудоспособного населения за счет смены поколений.

Гендерная структура населения региона на начало 2020 года выглядела следующим образом: мужское население - 46,1%, женское 53,9%. В структуре женского населения доля женщин фертильного возраста (15-49 лет) составляла 41,5% (2019 год – 41,6%). Среди всего населения региона доля лиц трудоспособного возраста составляла 54,6% (из них мужчин 52,7%, женщин 47,3%); доля лиц старше трудоспособного возраста – 26% (2019 год – 26,9%), в структуре преобладает женское население (71,4%). С 2006 года началось ежегодное уменьшение численности населения в трудоспособном возрасте и увеличение численности населения старше трудоспособного возраста. Удельный вес детского населения (0 - 17 лет) - 21,5%.

На начало 2020 года, как и годом ранее, Вологодская область имела регрессивную возрастно-половую структуру населения, при которой доля лиц старше трудоспособного возраста в общей численности населения превышает долю лиц моложе трудоспособного возраста.

Основные региональные тенденции: соотношение численности мужского и женского населения на протяжении последних лет не меняется; за последние 5 лет доля женщин фертильного возраста среди всего женского населения снизилась на 4,9%; доля лиц трудоспособного возраста по сравнению с 2015 годом снизилась на 5,8% как за счет мужского, так и женского населения. Удельный вес лиц старше трудоспособного возраста за последние 5 лет вырос на 4,3%, треть женского населения региона старше трудоспособного возраста. Рост детского населения в возрасте от 0 до 14 лет за последние 5 лет составил 1,8%, подросткового населения в возрасте 15-17 лет – на 17,7%.

Ожидаемая продолжительность жизни в регионе по итогам 2019 года составила 71,8 лет (Российская Федерация - 73,3, Северо-Западный федеральный округ - 73,7).

2.2. Заболеваемость и смертность от неинфекционных заболеваний в динамике

Показатель общей заболеваемости всего населения Вологодской области в 2019 году составил 1790,9 на 1 тыс. населения, что на 10,6% выше уровня 2015 года. В динамике с 2018 года имеет место увеличение показателя на 2,9%. Показатель общей заболеваемости превышает аналогичный показатель Российской Федерации в 1,1 раза (2019 год).

Показатели общей заболеваемости населения в 2015-2019 годах (на 1 тыс. населения)

Таблица 2

	2015	2016	2017	2018	2019	Отклонение от 2015г., %	Отклонение от 2018г., %
Вологодская область	1619,6	1652,2	1714,1	1741,0	1790,9	10,6	2,9
Российская Федерация	1600,6	1617,7	1617,3	1634,3	1648,8	3,0	0,9

В структуре заболеваемости первые 5 ранговых мест последовательно занимают болезни органов дыхания (30,5%), болезни системы кровообращения (13,5%), болезни костно-мышечной системы (8,23%), болезни глаз (7,8%) и болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (5,4%).

Изменение показателя общей заболеваемости населения Вологодской области по классам заболеваний (на 1 тыс. населения)

Таблица 3

Классы болезней по МКБ-10 / Год	2018	2019	Прирост/убыль (%)
Всего	1741,0	1790,9	2,9
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	47,7	51,1	7,1
Новообразования	37,8	38,8	2,6
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	15,6	15,5	-0,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	91,9	95,9	4,4
Психические расстройства и расстройства поведения	42,0	40,5	-3,6
Болезни нервной системы	50,0	51,7	3,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата	135,3	139,1	2,8
Болезни уха и сосцевидного отростка	48,7	48,3	-0,8
Болезни системы кровообращения	230,8	241,5	4,6
Болезни органов дыхания	546,0	547,0	0,2
Болезни органов пищеварения	87,3	90,1	3,2

Болезни кожи и подкожной клетчатки	64,5	74,2	15,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	142,2	147,4	3,7
Болезни мочеполовой системы	89,2	93,2	4,5
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	7,4	7,6	2,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	87,0	89,3	2,6

В 2019 году по сравнению с 2018 годом отмечается рост указанного показателя в 13 классах заболеваний, наибольший рост отмечен по классу «Болезни кожи и подкожной клетчатки», наибольшее снижение – в классе «Психические расстройства и расстройства поведения».

Ранговое распределение заболеваемости отличается в разных возрастных группах. У взрослой части населения преобладает хроническая патология (в первую очередь – болезни системы кровообращения). У детей преобладают болезни органов дыхания. Обращает на себя внимание, что среди первых пяти ранговых групп показателей общей заболеваемости во всех возрастных группах присутствуют два класса: болезни органов дыхания и болезни глаза и его придаточного аппарата.

**Ранговое распределение основных классов болезней по общей
заболеваемости населения Вологодской области в основных
возрастных группах населения в 2019 году, %**

Таблица 4

Место в структуре	Дети (0-14 лет)		Подростки (15-17 лет)		Взрослые (18 лет и старше)	
	Классы заболеваний	%	Классы заболеваний	%	Классы заболеваний	%
I	Болезни органов дыхания	61,3	Болезни органов дыхания	44,5	Болезни системы кровообращения	20,1
II	Болезни глаза и его придаточного аппарата	5,3	Болезни глаза и его придаточного аппарата	9,1	Болезни органов дыхания	16,0
III	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	5,0	Болезни органов пищеварения	7,1	Болезни костно-мышечной соединительной ткани	11,1
IV	Болезни органов пищеварения	4,2	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	6,2	Болезни глаза и его придаточного аппарата	8,8
V	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	4,1	Болезни кожи и подкожной клетчатки	5,2	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	7,1

Первичная заболеваемость (впервые в жизни зарегистрированная (инцидентная) заболеваемость) за прошедший пятилетний период имеет тенденцию к

росту. За последние 5 лет показатель увеличился на 11,5% с 887,3 на 1 тыс. населения в 2015 году до 989,4 - в 2019 году. Уровень среднего по области показателя в 1,3 раза выше российских значений 2019 года.

**Показатели первичной заболеваемости населения в 2015-2019 годах
(на 1 тыс. населения)**

Таблица 5

	2015	2016	2017	2018	2019	Отклонение от 2015 г., %	Отклонение от 2018 г., %
Вологодская область	887,3	914,8	959,3	978,6	989,4	11,5	1,1
Российская Федерация	778,1	786,0	778,9	781,9	780,2	0,3	-0,2

Наибольшую долю в структуре впервые выявленной заболеваемости занимают болезни органов дыхания (51,6%). Этот показатель обусловлен высоким уровнем ежегодной регистрации острых респираторных вирусных инфекций (далее – ОРВИ) в осенне-весенний период. Второе место занимают травмы и отравления (9,0%). Травмы и отравления, также как и ОРВИ, дают ежегодный прирост впервые зарегистрированной патологии (острые состояния). Третье место (6,2%) занимают болезни кожи и подкожной клетчатки.

Таким образом, анализируя распределение основных классов болезней в структуре первичной заболеваемости, можно сделать вывод, что основную долю этого показателя занимают острые заболевания, регистрируемые ежегодно.

Динамика показателя первичной заболеваемости в отдельных возрастных группах неоднозначна. Высокий уровень первичной заболеваемости складывается в основном за счет высоких показателей впервые зарегистрированной патологии у детей и подростков. При сравнении показателей с 2015 годом наблюдается рост первичной заболеваемости во всех возрастных группах населения.

**Ранговое распределение основных классов болезней по первичной
заболеваемости населения Вологодской области в основных возрастных
группах населения в 2019 году, %**

Таблица 6

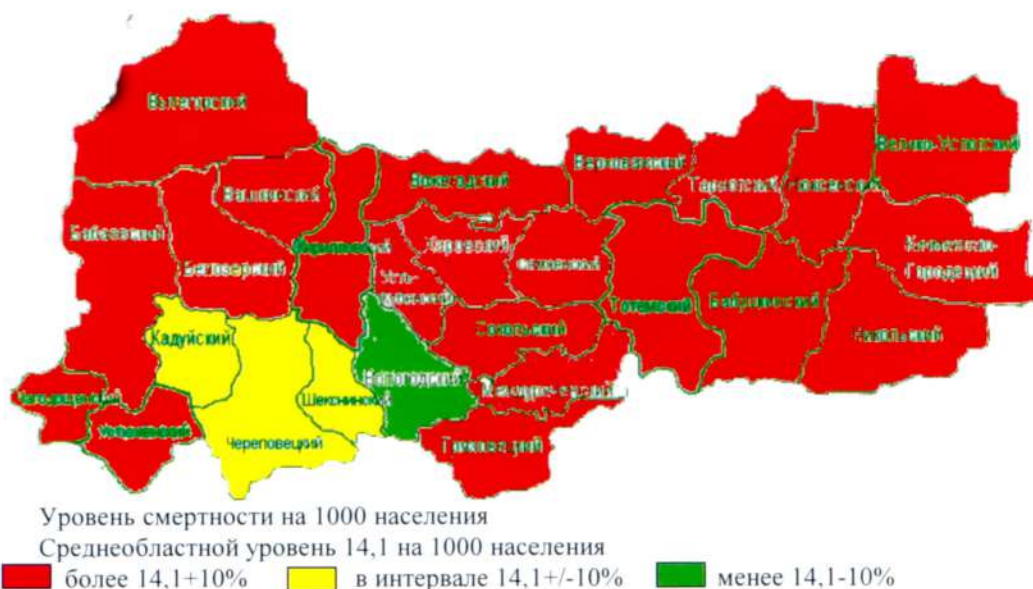
Место в структуре	Дети (0-14 лет)		Подростки (15-17 лет)		Взрослые (18 лет и старше)	
	Классы заболеваний	%	Классы заболеваний	%	Классы заболеваний	%
I	Болезни органов дыхания	69,1	Болезни органов дыхания	58,7	Болезни органов дыхания	34,2
II	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	5,8	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	9,0	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	12,1

III	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	4,3	Болезни кожи и подкожной клетчатки	6,0	Болезни кожи и подкожной клетчатки	8,5
IV	Болезни кожи и подкожной клетчатки	3,8	Болезни глаза и его придаточного аппарата	3,9	Болезни костно-мышечной соединительной ткани	7,6
V	Болезни уха и сосцевидного отростка	3,3	Болезни органов пищеварения	3,9	Болезни мочеполовой системы	6,2

Структура общей смертности населения региона достаточно стабильна и соответствует таковой в Российской Федерации. На I ранговом месте причин смертности находятся болезни системы кровообращения – 50,4% (2015 г. – 55,6%); на II ранговом месте новообразования – 16,4% (2015 г. – 14,4%); на III месте внешние причины – 6,8% (2015 г. – 8,8%); на IV месте болезни органов пищеварения – 6,3% (2015 г. – 6,6%); на V месте болезни органов дыхания – 3,8% (2015 г. – 2,7%). За последние 5 лет в регионе удалось достичь снижения показателей смертности от внешних причин на 26,2%, от болезней системы кровообращения на 13,8%, от болезней органов пищеварения на 8,4%. Рост смертности за аналогичный период отмечен от болезней органов дыхания на 30,9% и от новообразований на 8,6%.

2.3. Карта смертности населения Вологодской области в разрезе муниципальных районов в 2019 году

Рисунок 1



2.4. Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний

В регионе с 2004 года проводятся исследования факторов риска неинфекционных заболеваний среди взрослого населения по стандартизованным методикам ВОЗ, адаптированным для нашей страны ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2004 по 2016 год иссле-

дования проводились по методике CINDI, с 2017 года проводятся по методике STEPS с периодичностью 1 раз в 2–3 года.

Дизайн исследований в рамках мониторинга факторов риска неинфекционных заболеваний в Вологодской области

Таблица 7

Год исследования	2004	2007	2009	2012	2014	2017	2019
Исследуемая популяция (возраст)	18-69 лет	18-69 лет	18-69 лет	18-69 лет	18-69 лет	18 лет и старше	18 лет и старше
Исследуемая популяция (территория)	Вологодская область						
Методика	Методика международной программы интегрированной профилактики неинфекционных заболеваний – CINDI (ВОЗ)					STEPS (ВОЗ)	
Выборка	Случайная стратифицированная по полу и возрасту						
	4500 человек	4008 человек	8923 человек	4008 человек	4008 человек	3500 человек	2000 человек
Опрошено	2635 человек	2479 человек	7127 человек	2616 человек	2507 человек	2886 человек	1604 человека
Отклик	75,9%	75,5%	88,2%	76,9%	75,9%	82,5%	80,2%

За период мониторинга с 2004 года по 2019 год среди населения региона в возрасте 18-69 лет сократилась распространенность курения (с 34,7% до 21,4%), избыточного потребления алкоголя (с 14,1% до 11,8%), недостаточного потребления овощей и фруктов (с 74,1% до 71,7%), повышенного артериального давления (с 41,4% до 34,5%), повышенного уровня холестерина (с 23,4% до 18,3%). За указанный период наблюдался рост распространенности избыточной массы тела и ожирения (с 47,5% до 55,4%), низкой физической активности (с 3% до 20,7%). Наиболее высокий показатель распространенности курения и избыточного потребления алкоголя среди взрослого населения региона отмечается в возрастной группе от 25 до 44 лет как среди мужчин, так и среди женщин.

2.5. Заболеваемость населения злокачественными образованиями на 100 тыс. населения

В 2019 году в Вологодской области установлено 4859 случаев злокачественных новообразований (в том числе 2138 - 44% и 2721 - 56,0% у пациентов мужского и женского пола соответственно) выявленных впервые в жизни. Увеличение данного показателя по сравнению с 2018 годом составило 2,9% (за счет увеличения среди мужского населения – на 4,0% и увеличения среди женского населения на 1,98%,). Абсолютное число заболевших в 2019 году на 17,5% больше, чем в 2009 году.

Показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 тыс. населения Вологодской области ниже показателя Российской Федерации (436,3 на 100 тыс. населения) и составляет в 2019 году 417,8 на 100 тыс. населения, что на 4,2% выше уровня 2018 года.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями всего по территориям Вологодской области в 2015-2019 годах (на 100 тыс. населения)

Таблица 8

Муниципальное образование	2015	2016	2017	2018	2019	+-% к 2018	Ранг (2019)
Нюксенский муниципальный район	223,6	383,4	243,4	327,8	562,4	71,6	1
Сямженский муниципальный район	431,4	470,3	343,1	455,3	550,5	20,9	2
Харовский муниципальный район	545,2	443,2	380,5	565,3	516,8	-8,6	3
Вашкинский муниципальный район	319,4	477,5	476,4	649,8	513,9	-20,9	4
Кирилловский муниципальный район	512,3	467,9	391,3	407,9	484,4	18,8	5
Кичменгско-Городецкий муниципальный район	385,2	339,4	298,2	380,1	474,7	24,9	6
Великоустюгский муниципальный район	349,3	309,2	331,4	331,7	471,2	42,1	7
Городской округ г. Вологда	398,8	384,4	419,4	400,9	470,1	17,3	8
Усть - Кубинский муниципальный район	442,5	367,4	306,0	649,3	466,5	-28,2	9
Вологодский муниципальный район	369,7	327,8	340,6	454,4	450,5	-0,9	10
Тарногский муниципальный район	381,5	418,7	400,3	464,9	445,0	-4,3	11
Грязовецкий муниципальный район	372,2	358,1	375,8	428,7	426,1	-0,6	12
Вытегорский муниципальный район	264,8	300,0	268,5	492,2	413,8	-15,9	13
Междуреченский муниципальный район	647,3	599,6	578,4	442,4	412,4	-6,8	14
Сокольский муниципальный район	418,2	342,9	387,1	393,3	409,2	4,0	15
Тотемский муниципальный район	398,5	382,4	320,8	423,9	404,6	-4,6	16
Бабушкинский муниципальный район	265,3	325,3	355,5	377,5	401,1	6,3	17
Белозерский муниципальный район	387,7	435,9	350,0	318,0	399,8	25,7	18
Городской округ г. Череповец	376,6	396,1	400,3	388,1	397,8	2,5	19
Вожегодский муниципальный район	354,8	397,5	404,6	375,7	381,6	1,6	20
Верховажский муниципальный район	418,8	335,3	514,5	527,2	376,6	-28,6	21
Устюженский муниципальный район	530,7	315,6	449,5	374,0	343,6	-8,1	22
Шекснинский муници-	353,9	357,9	317,2	361,8	343,5	-5,1	23

пальный район							
Бабаевский муниципальный район	401,9	359,6	327,7	287,2	328,6	14,4	24
Никольский муниципальный район	296,5	425,7	303,2	276,8	321,7	16,2	25
Кадуйский муниципальный район	323,5	387,8	241,7	231,0	289,2	25,2	26
Чагодощенский муниципальный район	366,5	456,4	332,1	406,5	272,0	-33,1	27
Череповецкий муниципальный район	445,0	389,8	321,4	529,4	225,6	-57,4	28
По области	382,0	390,1	394,0	401,0	417,8	4,2	
Российская Федерация	402,6	408,6	420,3	425,5	436,3	2,5	

Наибольшая заболеваемость на 100 тыс. всего населения отмечена в Нюксенском (562,4), Сямженском (550,5), Харовском (516,8), Вашкинском (513,9), Кирилловском (484,4), Кичменгско-Городецком (474,7), Великоустюгском (471,2), Вологодском (450,5), Тарногском (445,0) муниципальных районах.

Показатели высокой онкологической заболеваемости свидетельствует об удовлетворительном уровне регистрации и учета всех случаев онкологических заболеваний.

Максимальное число заболеваний приходится на возрастную группу 65-69 лет (19,3%): у мужчин – 23,1%, у женщин – 16,4%. Различия в возрастной структуре заболеваемости мужского и женского населения проявляются отчетливо после 30 лет. Удельный вес больных в возрасте 30-49 лет в группе заболевших женщин (14,6%) выше, чем в группе заболевших мужчин (8,5%). В возрастной группе 60 лет и старше диагностируется 70,3% случаев заболевания в мужской и 64% – в женской популяциях. Доля детей (0-14 лет) среди заболевших составила 0,67% (Российская Федерация - 0,51%).

За последние 10 лет в общей структуре заболеваемости отмечается рост числа злокачественных новообразований следующих локализаций: полости рта – 50%, тела матки – на 46,8%, печени – на 46,4%, костей и суставных хрящей – на 45,5%, щитовидной железы – на 42,1%, почки – на 37,2%, предстательной железы - на 36,4%, ободочной кишки – на 35,5%, глотки – на 33,3%, молочной железы - на 31,4%. Снижение онкозаболеваемости за тот же период наблюдается только при опухолях желудка – на 17,7%, губы – на 15,4% и шейки матки – на 10,3%. У мужчин значительный рост по заболеваниям костей и суставных хрящей – на 59,7%, меланоме – на 55,8%, щитовидной железе – на 54,3% и печени – на 47,7%. У женщин: заболевания почек – на 53,1%, печени – на 52,6%, тела матки – на 46,7% и легких – на 42,7%. Снижение как у мужчин, так и женщин по раку губы и желудка.

Ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Вологодской области являются: кожа с меланомой – 13,6% (Российская Федерация -15%), молочная железа – 10,9% (Российская Федерация -11,6%), трахея, бронхи, легкое – 9,8 (Российская Федерация - 9,4%), желудок – 6,6% (Российская Федерация - 5,6%), ободочная кишка – 7,7% (Российская Федерация - 7,1%), предстательная железа – 11,8% (Российская Федерация - 14,6%), прямая кишка, ректосигмоидное соединение и

анус – 5,1% (Российская Федерация - 5%), лимфатическая и кроветворная ткань – 5,4% (Российская Федерация - 4,8%), почка – 4,3% (Российская Федерация - 3,9%).

Структура заболеваемости населения (оба пола) %

Таблица 9

Локализация опухоли	2015	2016	2017	2018	2019	РФ 2019
Губа	0,2	0,5	0,3	0,6	0,3	0,3
Ротовой полости	1,6	1,7	1,3	1,4	1,7	1,4
Пищевода	1,9	1,7	1,7	1,7	2,2	1,3
Желудка	8,5	8,0	7,2	7,3	6,6	5,6
Ободочной кишки	6,9	6,8	6,7	6,7	7,7	7,1
Прямой кишки	5,3	5,5	4,5	5,2	5,1	5,0
Гортани	0,9	1,1	1,2	1,3	1,2	1,1
Легкого	9,7	9,1	10,6	9,4	9,8	9,4
Печени	1,7	1,1	1,7	1,8	1,5	1,5
Поджелудочная железа	2,8	2,8	2,5	2,2	2,6	3,1
Молочная железа	10,1	11,3	10,9	10,8	10,9	11,6
Кожа	14,4	14,2	13,3	14,5	13,6	15,0
Мочевого пузыря	2,2	3,0	2,8	3,1	2,3	2,7
Почек	3,5	3,9	3,6	4,0	4,3	3,9
Щитовидной железы	1,9	1,5	1,4	1,7	2,3	2,2
Лимфатической и кроветворной ткани	4,6	5,2	4,9	4,6	5,4	4,8

2.6. Смертность от цереброваскулярных болезней на 100 тыс. населения

В структуре смертности с 2015 года по 2019 год наблюдается снижение числа умерших от болезней системы кровообращения на 9,4% (в 2019 году - 50,4%, в 2015 году - 55,6%). В 2019 году число умерших от ишемической болезни сердца занимает первое место в рейтинге числа умерших от сердечно-сосудистых заболеваний – 53%, второе место занимают умершие от цереброваскулярных заболеваний – 31%.

В динамике показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний с 2015 года по 2019 год также, как и по показателям смертности от всех причин, наблюдается тенденция к снижению коэффициентов смертности.

Удельный вес количества умерших лиц трудоспособного возраста от всех причин к числу умерших всего населения в 2019 году составил 21%, от причин сердечно-сосудистых заболеваний – 14%. Имеется динамика в снижении числа умерших по причинам болезней системы кровообращения в 2019 году в сравнении с 2015 годом на 11,2%. В структуре количества умерших по данному классу болезней на первом месте по причине ишемической болезни сердца – 44,7%, цереброваскулярных болезней – 17,7%.

Коэффициент смертности от болезней системы кровообращения среди умерших лиц трудоспособного возраста в 2019 году по сравнению с 2015 годом

имеет тенденцию к снижению на 3,6%, от ишемической болезни сердца – на 17,5%, от цереброваскулярных болезней – на 12,3%.

3. Характеристика системы управления общественным здоровьем. Взаимодействие с социально ориентированными некоммерческими организациями, волонтерами и бизнес сообществом

3.1. Общая характеристика системы управления здравоохранением

На 1 октября 2020 года в Вологодской области работают 82 учреждения здравоохранения, 49 из них имеют круглосуточные стационары, 66 оказывают амбулаторно-поликлиническую помощь (первичную медико-санитарную и первичную специализированную медико-санитарную помощь), 17 учреждений – самостоятельные амбулаторно-поликлинические учреждения (городские поликлиники, стоматологии и 2 центра: Центр планирования семьи и центр СПИД). 520 ФАПов, 48 амбулаторий, районных больниц – 5.

3.2. Характеристика региональной системы медицинской профилактики

Профилактическая помощь в регионе оказывается согласно Государственной программе «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2014-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства области от 28 октября 2013 года № 1112.

Для координации, управления и эффективной межведомственной работы по вопросам формирования здорового образа жизни и создания здоровой среды в регионе постановлением Губернатора области от 20 февраля 2017 года № 37 создан координационный совет по охране здоровья населения Вологодской области под председательством Губернатора Вологодской области.

Система организации профилактической помощи населению внедряется на региональном, муниципальном и локальном уровнях и строится на принципах: популяционном, многофакторном, межведомственном, информационной поддержки профилактических вмешательств. Основная стратегия работы – профилактика неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни населения региона. Региональная система медицинской профилактики включает:

- 1 региональный центр медицинской профилактики;
- 42 отделения и кабинета медицинской профилактики;
- 4 Центра здоровья для взрослого населения и 2 – для детского населения.

Профилактическая служба Вологодской области представлена: областным Центром медицинской профилактики, который осуществляет координацию и методическое руководство деятельностью медицинских организаций по профилактике хронических неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни в Вологодской области.

По состоянию на 1 января 2020 года в Центре медицинской профилактики утверждено 68,50 штатных единиц, занято 44,25 с учетом внутреннего и внешне-

го совместительства, укомплектованность по занятым ставкам - 65%. Врачебных ставок - 10,75 (работают 3 специалиста); ставок среднего медицинского персонала - 8,00 (работают 2 специалиста); ставок прочего немедицинского персонала (относящегося к основному) – 26,00 (работает 21 человек); прочий персонал (АУП и административно-хозяйственный), ставок - 23,75 (работают 15 человек). Укомплектованность физическими лицами всего по учреждению – 60%.

Во исполнение приказа Министра здравоохранения Российской Федерации от 28 июля 2020 года № 748н «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 года № 683н» и приказа департамента здравоохранения Вологодской области от 21 сентября 2020 года № 429 «О согласовании новой редакции устава бюджетного учреждения здравоохранения Вологодской области «Вологодский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики» переименован в БУЗ ВО «Вологодский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

В медицинских организациях Вологодской области, подведомственных департаменту здравоохранения области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, функционируют:

12 отделений медицинской профилактики:

БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 1»; БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 2»; БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 3»; БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 4»; БУЗ ВО «Вологодская городская больница № 2»; БУЗ ВО «Центр по профилактике инфекционных заболеваний»; БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ»; БУЗ ВО «Грязовецкая ЦРБ»; БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ»; БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 1»; БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 2»; БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 3»;

30 кабинетов медицинской профилактики:

БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 5», БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница», БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 7» им. П.Я Дмитриева, БУЗ ВО «Череповецкая городская больница», БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь», БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 1», в 23 муниципальных районах области (в Вологодском и Междуреченском районах - по 2 кабинета медицинской профилактики).

Основными функциями отделений/кабинетов медицинской профилактики являются проведение мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний; участие в проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения, определение факторов риска неинфекционных заболеваний и направление пациентов в необходимых случаях к врачам-специалистам; диспансерное наблюдение за гражданами, имеющими высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний.

По состоянию на 1 января 2020 года штатная численность отделений и кабинетов медицинской профилактики:

в отделениях медицинской профилактики: врачей - 12 человек, средних медицинских работников - 38 человек, укомплектованность - 39,7%;

в кабинетах медицинской профилактики – врачей 4 человека, средних медицинских работников - 33 человека, укомплектованность – 68,3%.

На территории Вологодской области работают 6 центров здоровья, из них 2 центра здоровья для детей (г. Вологда, г. Череповец) и 4 центра здоровья для взрослого населения, из которых два располагаются в городских поликлиниках г. Вологда и г. Череповец и два в муниципальных районах области – в БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ» и БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ».

За 12 месяцев 2019 года Центры здоровья приняли более 31 тысячи человек. Факторы риска развития неинфекционных заболеваний выявлены у 56,9% из числа обратившихся. В учреждения здравоохранения области для консультации врачами-специалистами из Центров здоровья было направлено 25,2% пациентов.

Основными функциями центров здоровья являются информирование населения о вредных и опасных факторах риска для здоровья человека; оценка функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья; консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности.

Во всех медицинских организациях области проводится активная работа по профилактике хронических неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, созданы и работают Школы здоровья (для беременных, для пациентов с сердечной недостаточностью, для пациентов с артериальной гипертензией, для пациентов с заболеванием суставов и позвоночника, для пациентов с бронхиальной астмой, для пациентов с сахарным диабетом, школа здорового образа жизни, школа для пациентов с ишемической болезнью сердца и перенесших острый инфаркт миокарда, школа для пациентов перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и другие школы).

Все кабинеты, отделения, центр медицинской профилактики, а также Центры здоровья ведут постоянную работу:

по информированию населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах;

по групповой и индивидуальной пропаганде здорового образа жизни, профилактике возникновения и развития факторов риска различных заболеваний (курение, алкоголь, гиподинамия и др.), формированию у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких, профилактике потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

по обучению граждан гигиеническим навыкам и мотивированию их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от потребления алкоголя и табака;

по обучению населения Вологодской области основам здорового образа жизни, включая правила оказания первой помощи. Сотрудниками медицинских организаций области проводится санитарно-просветительская работа по здоровому питанию и обучение пациентов принципам рационального питания при заболеваниях.

В 2019 году службой медицинской профилактики области проведены мероприятия по профилактике хронических неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни: было организовано и проведено 17 массовых акций с охватом 424 938 человек.

В 2019 году было издано 54 наименования информационно-методических материалов тиражом 170 650 экземпляров, в том числе: газета «Здоровье – наш выбор» – 12 выпусков общим тиражом 36 000 экземпляров, материалы для медицинских работников – 2 наименования тиражом 6 000 экземпляров, пропагандистские материалы для населения – 40 наименований тиражом 128 650 экземпляров.

В 2019 году в медицинских организациях области работала 371 «Школа здоровья», прошли обучение 85 074 человека.

Общий охват массовыми мероприятиями населения области составил 429 901 человек или 36,8% от численности всего населения области.

В 2019 году в диспансеризации взрослого населения Вологодской области принимали участие 41 медицинская организация различных форм собственности (в 2018 году - 42). На 31 декабря 2019 года диспансеризация завершена в отношении 178 569 человек, из них работающих граждан – 50,0% от общей численности осмотренных; неработающих граждан - 47,2%; обучающихся в образовательных организациях по очной форме - 2,8%, 161 человек из числа коренных малочисленных народов Севера.

В возрастной структуре населения, прошедшего диспансеризацию, наибольший удельный вес приходится на лиц в возрасте 39-60 лет – 43,9%, на лиц в возрасте 21-36 лет - 20,9% и старше 60 лет - 35,2%. Таким образом, доля трудоспособного населения составляет 64,8%.

Из числа полностью завершивших диспансеризацию 38,8% мужчин и 61,2% женщин. Удельный вес сельского населения среди прошедших диспансеризацию составил 25,2%.

При проведении диспансеризации ряд медицинских организаций применял выездные формы работы специалистов. По данным федеральной формы статистического наблюдения № 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 марта 2015 года № 87н, всего в 2019 году было принимавших участие в проведении диспансеризации 25 мобильных медицинских бригад, которыми осмотрено 934 человека, что составило 0,5% от общего числа обследованных лиц.

Число отказов от диспансеризации в целом составило 0,2% от числа подлежащих. Частота направления на II этап диспансеризации в 2019 году составляла 29,5%. Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование в

рамках II этапа диспансеризации прошли 74,3%, групповое профилактическое консультирование 69,3% граждан из числа тех, кому было рекомендовано данное мероприятие.

По результатам прохождения диспансеризации установлено:

- 1 группа здоровья – 35414 человек (19,8% от общего числа осмотренных);
- 2 группа здоровья – 45132 человека (25,3% от общего числа осмотренных);
- 3а группа здоровья – 87849 человек (49,2% от общего числа осмотренных);
- 3б группа здоровья – 10174 человека (5,7% от общего числа осмотренных).

Поскольку диспансеризация направлена на выявление и профилактику заболеваний, определяющих основные причины смертности и инвалидности, анализ сведений о патологической пораженности (числа впервые выявленных заболеваний на 1 тыс. осмотренных) и ее структуры позволяет делать выводы об основных направлениях лечебной и оздоровительной работы с данным контингентом.

Структура выявленных заболеваний в ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения (от общей численности осмотренных) представлена следующими основными классами заболеваний:

- болезни системы кровообращения – 70,0%;
- болезни эндокринной системы – 38,4%, (на выявленное ожирение пришлось 37,4% случаев от числа болезней эндокринной системы);
- болезни органов дыхания - 3,7%;
- болезни органов пищеварения – 13,4%;
- болезни мочеполовой системы – 4,9%;
- болезни нервной системы – 4,3%.

У граждан старше 60 лет в ходе диспансеризации выявленная патология представлена в основном болезнями системы кровообращения (45,5%), эндокринной системы (18,1%), болезнями органов пищеварения (4,7%), мочеполовой системы (1,9%), болезнями органов дыхания (1,8%). Направлено на дополнительное диагностическое исследование, не входящее в объем диспансеризации, – 5254 человека (8,4%), лечение назначено - 49 734 человекам (79,2% случаев). 358 человек (0,57%) направлены для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, 3075 человек – на санаторно-курортное лечение (4,9%).

По-прежнему проблемой диспансеризации взрослого населения является низкая активность населения, недостаточная заинтересованность работодателей в проведении диспансеризации взрослого населения из числа работающих граждан, дефицит кадров, а также длительное отсутствие транспортного сообщения с удаленными населенными пунктами, что связано с климатогеографическими особенностями Вологодской области.

В 2019 году в регионе работа по профилактике табакокурения велась в соответствии с Федеральным законом от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 года №6 83н «Об утверждении Порядка

организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях», законом Вологодской области от 3 мая 2017 года № 4145-ОЗ «Об охране здоровья несовершеннолетних от последствий воздействия и использования электронных систем доставки никотина, жидкостей для таких систем и бестабачной никотинсодержащей продукции» и Межведомственным планом мероприятий по реализации Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» на 2018-2019 годы.

Для различных групп населения проводились обучающие занятия. 31 мая 2020 года в рамках Всемирного дня без табака – «Табак и здоровье легких» – на территории Вологодской области медицинскими организациями, подведомственными департаменту здравоохранения Вологодской области, было организовано и проведено 724 мероприятия, выдано 7973 экземпляра информационных материалов. Охват населения мероприятиями составил 17947 человек. Осуществлялась информационная поддержка мероприятий на официальных сайтах и в социальных сетях. В кабинетах медицинской помощи по отказу от курения медицинских организаций Вологодской области за 2019 год проконсультирован 671 человек. Специалистами центра, отделений, кабинетов медицинской профилактики проводится работа в части координации деятельности органов здравоохранения с заинтересованными министерствами, ведомствами, общественными организациями по пропаганде медико-гигиенических знаний, формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний, обеспечено информационное сопровождение мероприятий по формированию здорового образа жизни в средствах массовой информации.

Профилактической службой Вологодской области реализуются следующие проекты:

Проект «Сохрани жизнь».

Цель: повышение медицинской активности у населения области в отношении профилактики болезней системы кровообращения и формирование ответственности за свое здоровье и здоровье своих близких.

В рамках проекта «Сохрани жизнь» (с 2015 по 2019 год включительно) было обучено распознаванию первых признаков и алгоритму первой помощи при инсультах и инфарктах 403 992 человека. Проект реализовался совместно с ВРОО «Вологодское общество профилактики неинфекционных заболеваний» на средства некоммерческой организации «Благотворительный фонд «ЛУКОЙЛ». Проект «Сохрани жизнь» и в дальнейшем будет действовать на территории Вологодской области, поскольку он способствует увеличению количества пациентов, информированных о факторах риска развития артериальной гипертензии, признаках сердечно-сосудистых заболеваний и мерах профилактики. А самый важный результат — это рост числа пациентов, обученных распознаванию основных признаков острых сердечно-сосудистых состояний (инфаркт миокарда, мозговой инсульт, гипертонический криз) и алгоритму оказания первой доврачебной помощи.

Проект «Шаг за шагом к здоровой жизни»

Главной целью проекта является обучение пациентов с сахарным диабетом методике скандинавской ходьбы для достижения наилучших компенсаций и популяризации здорового образа жизни.

В рамках проекта прошли различные мероприятия: «круглый стол» для врачей эндокринологов «Скандинавская ходьба как элемент профилактики сахарного диабета»; семинар для врачей-эндокринологов, врачей общей практики, заведующих отделениями/кабинетами медицинской профилактики, инструкторов по скандинавской ходьбе; организуются и проводятся тренировки для пациентов с сахарным диабетом. Проект реализуется совместно с ВРОО «Вологодское общество профилактики неинфекционных заболеваний».

Перспективы развития профилактической направленности здравоохранения:

на 1 этапе переименование БУЗ ВО «Вологодский центр медицинской профилактики» в БУЗ ВО «Вологодский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» и формирование (в качестве пилотного проекта) центра общественного здоровья в г. Соколе, который будет совмещать направления популяционной и медицинской профилактики (задачи по профилактике заболеваний - на базе Центра здоровья г. Сокола, задачи по укреплению здоровья населения - введение дополнительной штатной единицы по межведомственному взаимодействию с органами местного самоуправления муниципального района); проведение 1 этапа диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения в полном объеме силами отделений (кабинетов) медицинской профилактики;

на 2 этапе создание на базе существующих центров здоровья городских и межмуниципальных центров общественного здоровья.

3.3. Наличие волонтерских организаций в сфере здравоохранения

В регионе действует Всероссийское общественное движение «Волонтеры-медики» из числа студентов БПОУ ВО «Вологодский областной медицинский колледж», БПОУ ВО «Череповецкий медицинский колледж имени Н.М. Амосова», БПОУ ВО «Великоустюгский медицинский колледж им. Н.П. Бычихина» насчитывающее около 130 волонтеров. Волонтеры-медики активно взаимодействуют с БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», БУЗ ВО «Центр по профилактике инфекционных заболеваний», БУЗ ВО «Вологодский областной наркологический диспансер» и другими медицинскими организациями региона.

Основное направление волонтеров-медиков – санитарно-профилактическое просвещение населения, в рамках которого они реализуют следующие проекты:

«Добро – в село» (помощь специалистам ФАП);

«Здоровый сустав – в надежных руках» (проведение занятий по скандинавской ходьбе, суставной гимнастики для всех желающих на стадионах,

в парках);

«Карта медицинской профилактики социально значимых заболеваний» (промоутеры при проведении вакцинации в мобильных прививочных пунктах, тренинги по принципу «равный-равному» по профилактике ВИЧ/СПИДа, акции в торговых центрах и площадях во всемирные дни борьбы с туберкулезом, с наркоманией, со СПИДом и т.д.);

«Онкопатруль» (информирование населения о факторах риска развития онкозаболеваний);

«Донорство» (пропагандируют донорство, уточняют потребность в донорах, участвуют в донорстве);

Экологические проекты, программы.

Также волонтеры-медики привлекаются к проведению акций, посвященных всемирным дням ВОЗ. Это: всемирный день сердца, всемирные дни борьбы с артериальной гипертензией, с инсультом, с диабетом и т.д. Волонтеры проводят обучающие мероприятия для населения; измеряют артериальное давление, пульс, рост, вес, индекс массы тела; распространяют информационные материалы.

Волонтеры-медики проводят мероприятия, направленные на формирование ЗОЖ у школьников и студентов (квесты, игры, викторины и т.д.). Участвуют в сопровождении всех крупных спортивных соревнований. Привлекаются к организации и проведению межрегиональных конференций по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни (встреча участников конференции, регистрация, выдача информационных материалов, сопровождение участников конференции, фотографирование мероприятий и т.д.). Работают в палаточных «Городках здоровья» (промоутеры, анкетирование населения, измерение артериального давления, индекса массы тела).

Ежегодный охват волонтерской профилактической работой составляет около 40-50 тысяч человек.

Основные направления развития волонтерского движения в регионе:

реализация проекта «Малышок» (театрализованные занятия с воспитанниками детских садов по привитию санитарно-гигиенических навыков);

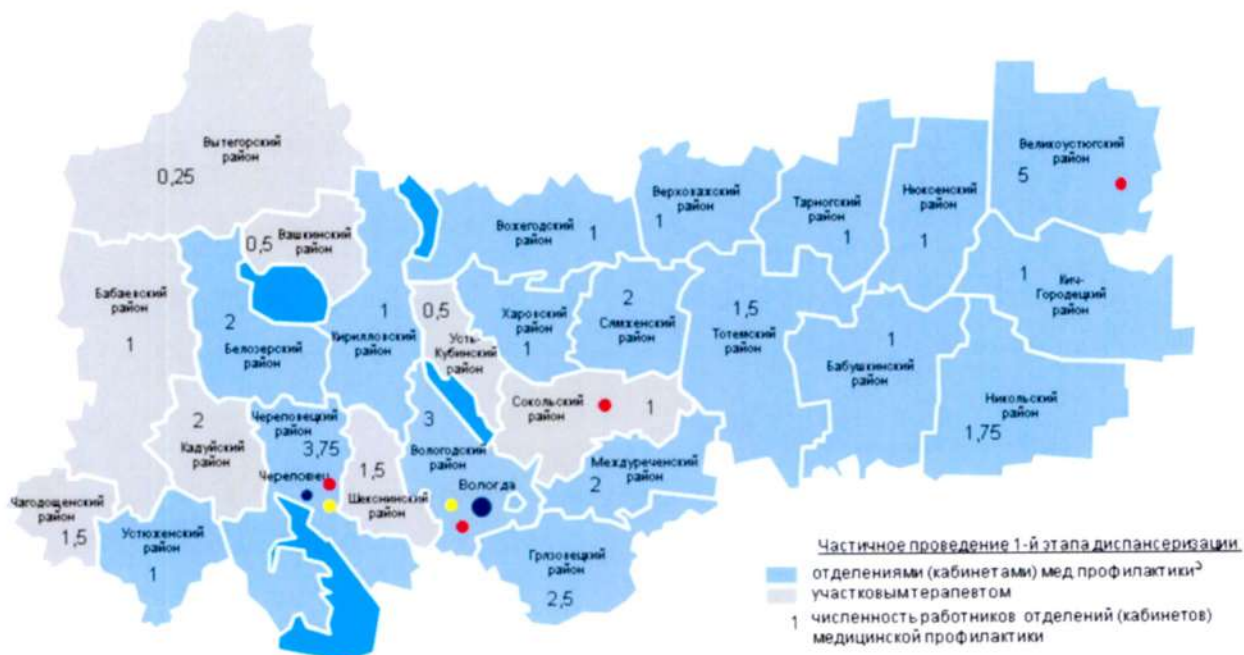
реализация проекта «Сохрани жизнь» с участием волонтеров (обучение населения признакам и первой помощи при инфарктах и инсультах);

сотрудничество с Центрами по работе с населением, направленное на профилактику курения, пагубного потребления алкоголя, употребления наркотиков и нехимической зависимости;

сотрудничество с КДЦ «Забота» по вопросам оказания помощи пожилым людям в трудных жизненных ситуациях;

участие в проекте «Дыхание улиц», направленном на развитие креативных видов физической активности.

Рисунок 2



4. Содержание проблематики и необходимость ее решения программными методами

4.1. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний

В Вологодской области смертность от заболеваний сердечно-сосудистой системы в 2019 году составила 708,7 на 100 тыс. населения, что выше общероссийского показателя и показателя по Северо-Западному федеральному округу.

В регионе, по данным мониторинга поведенческих факторов риска НИЗ среди взрослого населения по стандартизованным методикам ВОЗ (далее – Мониторинг), повышенное АД (далее – АД) имеют 35,5% обследованных: 34% мужчин и 37% женщин. За период с 2004 по 2017 год наблюдается снижение распространенности повышенного АД на 5,9% (с 41,4% до 35,5%). Смертность на 100 тысяч населения от острого нарушения мозгового кровообращения (2018 год) составила 108,9 (в 2017 году – 119,8); от инфаркта миокарда – 55,0 (в 2017 году – 58,2). Из опрошенных лиц, имеющих артериальную гипертензию (далее – АГ) в соответствии с информацией от врача, принимают гипотензивные препараты 76,9% (74% мужчин и 80% женщин), из них достигают целевого уровня АД 22,3% (21% мужчин и 24% женщин).

Проблема: низкая приверженность населения к рекомендациям врачей как медикаментозных, так и немедикаментозных. Коррекции биологических и поведенческих факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний (АД, уровня общего холестерина и глюкозы в крови, избыточной массы тела, низкой физической активности, вредных привычек).

4.2. Профилактика онкологических заболеваний

Онкологические заболевания занимают второе после ССЗ место в регионе среди основных причин смерти. В Российской Федерации в 2019 году смертность от новообразований составляет 201,5 на 100 тысяч населения. В Вологодской области – 231,0, что выше российского показателя и ниже показателя по СЗФО – 236,7.

За последние годы как в области, так и в России доля злокачественных новообразований в структуре общей смертности населения продолжает расти. Основная причина – увеличение численности граждан старшего поколения, а именно эта категория наиболее подвержена онкологическим заболеваниям (максимальное число заболевших приходится на возрастную группу 60-64 года).

В структуре заболеваемости ведущие места занимают рак кожи, молочной железы, легкого, желудка и ободочной кишки. У женщин ведущей онкологической патологией являются злокачественные новообразования молочной железы, у мужчин – рак легкого.

Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент диагностики, следовательно, ранняя диагностика является основным составляющим успешной борьбы за излечение больного. Так, в 2019 году на 1-2 стадии онкологических заболеваний в области было выявлено 56,3% больных.

Проблема: низкая выявляемость злокачественных новообразований на ранних стадиях и злокачественных новообразований видимых локализаций, в том числе полости рта.

Основные направления деятельности: работа с группами риска, улучшение качества выявления онкозаболеваний во время прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, информирование населения о факторах риска развития онкозаболеваний.

4.3. Профилактика сахарного диабета II типа

Заболеваемость сахарным диабетом 2 типа в регионе составляет 237,7 на 100 тысяч населения, что на 13,2% выше показателя 2017 года.

Проблема: каждый второй больной не осведомлен о наличии у него заболевания; низкая информированность населения о факторах риска и симптомах заболевания сахарным диабетом.

4.4. Профилактика ВИЧ-инфекции

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в области является достаточно напряженной. Растут показатели заболеваемости и смертности, накапливается количество источников инфекции. Эпидемия, оставаясь сконцентрированной в группах риска, продолжает активно распространяться в общей популяции за счет полового пути передачи, который составляет 63,3%. В настоящее время на всех административных территориях проживает 3 346 вологжан с диагнозом ВИЧ-инфекция. За последние 3 года, с 2016 по 2018, в сравнении с 2013-2015 годами произошел рост регистрации новых случаев ВИЧ-инфекции в 1,6

раза. Наибольшее число ВИЧ-инфицированных пациентов (84%) зарегистрировано в городах Вологде и Череповце. Высокий уровень пораженности ВИЧ-инфекцией в районах, где проживает 72% населения области.

Среди впервые зарегистрированных ВИЧ-инфицированных 57,6% составляет работающее население, по возрасту – лица старше 30 лет (76%).

Увеличивается число ВИЧ-инфицированных женщин. За весь период регистрации 651 ВИЧ-позитивная беременная женщина завершила беременность родами. Растет показатель смертности, за все годы умерло 973 ВИЧ-инфицированных пациента, средний возраст умерших составляет 36-38 лет. Ежегодно в области увеличиваются объемы освидетельствования на ВИЧ-инфекцию, что позволяет обеспечить раннее выявление заболевания и своевременное начало лечения, а также предотвратить новые случаи заражения ВИЧ. В 2018 году охват населения области освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию составил 29% и возрос в сравнении с 2016 годом на 24% (на 80,3 тыс. человек).

Проблема: ввиду протяженности Вологодской области затруднен доступ населения отдаленных территорий к информированию, консультированию, добровольному обследованию на ВИЧ, получению квалифицированной специализированной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, своевременному назначению антиретровирусной терапии, контролю за ее эффективностью и формированию приверженности к диспансерному наблюдению и лечению.

4.5. Психическое здоровье

В регионе в последние годы имеется рост суицидального поведения детей и подростков, числа попыток и завершенного суицида. В 2017 году 31 случай суицидального поведения, 13 попыток и 7 завершенных суицидов (21,9 на 100 тыс. подросткового населения).

В Вологодской области продолжают оставаться высокими показатели первичной заболеваемости психическими расстройствами среди лиц 60 лет и старше (2018 год – 497,0 на 100 тысяч населения). Причем 50% впервые выявленных случаев – это тяжелые формы: психозы и состояния слабоумия. Так в 2018 году обращались за специализированной помощью 4125 пациентов старше 60 лет с диагнозом психоза и состояний слабоумия (рост по сравнению с 2014 годом 20,5%).

Проблемы: низкая доступность психиатрической помощи в муниципальных районах области, высокий уровень психических заболеваний среди пожилых людей и, как следствие, – отсутствие мотивации к активному продолжению жизни.

4.6. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья

Одна из основных задач демографической политики – укрепление репродуктивного здоровья населения. Доля женщин репродуктивного возраста среди женского населения области составляет 41,7%. Возраст наивысшей репродук-

тивной активности женщин в регионе – 25-34 года. Пик рождаемости приходится на возрастную группу 25-29 лет, и отмечается тенденция к снижению рождаемости в возрастной группе 20-24 года, что характерно и для Российской Федерации. В нашем регионе снизилось число прерываний беременности (абортов) на 16,9% – с 9281 случая (2017 г.) до 7708 случаев (2018 г.). Тенденция сокращения числа абортов отмечается и в Российской Федерации.

Проблемы: низкий уровень информированности населения о сохранении репродуктивного здоровья. На территории области отсутствуют центры и отделения охраны репродуктивного здоровья детей и подростков.

Пути решения:

повышение информированности подростков и молодежи по вопросам сохранения репродуктивного здоровья (занятия, тренинги, информационные материалы и т.д.);

проведение доабортного консультирования женщин в женских консультациях;

открытие центров и отделений охраны репродуктивного здоровья детей и подростков.

4.7. Старшее поколение и здоровое старение

Современная демографическая ситуация Вологодской области характеризуется устойчивой тенденцией – динамичным увеличением лиц старше трудоспособного возраста. Вологодская область является регионом с высокой долей в структуре населения лиц старших возрастных групп (доля лиц старше трудоспособного возраста 26,4% при среднероссийском показателе 25,4%). По данным Федеральной службы государственной статистики по Вологодской области численность населения Вологодской области на 1 января 2020 года составляет 1167,7 тыс. человек. За последние годы наблюдается рост численности населения пожилого возраста как в абсолютных числах, так и доли в структуре населения области. С 2012 по 2019 год численность населения данной возрастной группы возросла в абсолютных значениях с 277,9 до 314,6 тыс. человек и составила в 2019 году 26,9% от общей численности населения региона.

По данным мониторинга в Вологодской области в 2019 году показатель низкой физической активности среди лиц старше трудоспособного возраста составил 48,2%, распространенность недостаточного потребления количества овощей и фруктов – 80,2%. Для изменения данной ситуации необходимо сформировать приверженность населения к здоровой жизни, делая акцент на физическую активность, здоровое питание.

Проблема: низкая медицинская активность среди мужчин старше трудоспособного возраста.

Пути решения: развитие сети «Школ долголетия» на базе комплексных центров социального обслуживания населения Вологодской области, МБУК «Культурно-досуговый центр «Забота» с целью вовлечения граждан старшего поколения в деятельность по сохранению и поддержанию физического и психо-

логического здоровья, формирования навыков здорового образа жизни.

4.8. Корпоративные программы сохранения здоровья

Работающие люди составляют половину мирового населения и вносят основной вклад в экономическое и социальное развитие. Поскольку большую часть времени люди проводят на работе, то организация мероприятий по поддержанию и укреплению их здоровья по месту непосредственной трудовой деятельности приобретает исключительную важность.

Укрепление здоровья сотрудников предприятия — это объединенные усилия работодателей, работников и органов власти по улучшению здоровья и благополучия людей трудоспособного возраста. Опыт реализации программ «Укрепление здоровья на рабочем месте» (далее - УЗРМ) показал обоюдную выгоду как для работника, так и для работодателя.

Основные мероприятия программы направлены на формирование мотивации к здоровому образу жизни и осознанную потребность в сохранении и укреплении здоровья работников предприятия; на борьбу с факторами риска развития неинфекционных заболеваний: низкую физическую активность, неправильное питание, ожирение, табакокурение, пагубное потребление алкоголя, а также мероприятия по психологической поддержке, способствующей улучшению атмосферы в коллективе.

Реализация программ УЗРМ на ОАО «Вологодский машиностроительный завод», СХПК «Колхоз «Новленский», ФГБУН ВолНЦ РАН и других организациях показала, что осуществление мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья на рабочем месте, возможно при активной поддержке администрации предприятия, которая заинтересована в улучшении здоровья своих работников. С 2018 года в медицинских организациях области реализуется программа «Будь здоров! Начни с себя!», разработанная с целью продвижения здорового образа жизни в коллективах медицинских организаций, сохранения здоровья медицинского персонала на рабочем месте.

В 2019 году в муниципальных образованиях области реализовывались корпоративные программы УЗРМ в 25 организациях, учреждениях, на предприятиях, в том числе 18 программ – в медицинских организациях. Опыт реализации данных программ показал обоюдную выгоду как для работника, так и для работодателя. Вместе с тем отмечался недостаточный уровень знания работников, включая руководителей, о возможностях и экономической выгоде ЗОЖ и профилактике НИЗ.

Анализируя итоги реализации программы, можно отметить снижение производственного травматизма на 60% случаев, снижение заболеваемости органов дыхания на 6,7%, органов пищеварения на 20%.

Опыт реализации программ УЗРМ на предприятиях и в организациях разной направленности и с учетом того, что на промышленных предприятиях основные работники мужчины, а в медицинских организациях женщины выявил основные направления работы: низкую медицинскую активность и проблему ре-

продуктивного здоровья, в том числе у мужчин; профилактика заболеваний, факторами риска которых являются низкая физическая активность, избыточный вес, курение, неправильное питание, повышенное артериальное давление. Проанализировав результаты исследований отмечено, что повысилось стремление сотрудников получать интересующую их информацию о здоровье.

Проблема: сеть корпоративных программ развита слабо. Отсутствует стимул для работодателей к реализации программы. Данная программа реализуется на отдельных предприятиях и в организациях области, а для обеспечения благополучия трудового коллектива, создания оптимальных условий труда, воспитания личной ответственности работника за свое здоровье необходима разработка и внедрение данных программ во всех организациях, предприятиях области.

Реализация мероприятий данной программы позволит снизить влияние факторов риска развития неинфекционных заболеваний, повысит мотивацию работающих к ведению здорового образа жизни, производительность труда, а также снизит риски производственного травматизма.

4.9. Физическая активность и рациональное питание

Научные исследования показали, что в 15-20% случаев риск развития ишемической болезни сердца, мозгового инсульта, сахарного диабета 2 типа, рака толстого кишечника, молочной железы, других видов рака, артритов, а также переломов шейки бедра у пожилых людей связаны с низкой физической активностью, нерациональным питанием, избыточной массой тела и ожирением.

По результатам исследования ЭССЕ-РФ, распространенность недостаточной физической активности в России составляет 38,8%. Недостаточное потребление россиянами овощей и фруктов 41,9%.

Число жителей Вологодской области, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в 2018 году составило 366 118 человек, что по сравнению с 2017 годом больше на 27 195 человек. Это произошло благодаря вводу в эксплуатацию новых спортивных сооружений, открытию новых секций по разным видам спорта.

Доля населения области, систематически занимающегося физической культурой и спортом, в общей численности населения по итогам 2018 года составила 33,5%.

Выполнение данного показателя во многом зависит от работы, проводимой органами местного самоуправления в городах и районах области.

Достижение показателя «Уровень обеспеченности населения области спортивными сооружениями исходя из единовременной пропускной способности объектов спорта» составило 43,8%.

Проблемы: низкая доступность физкультурно-спортивных сооружений для малообеспеченных слоев населения, низкий охват населения систематическими занятиями физической культурой и спортом, недостаточный уровень обеспеченности спортивными сооружениями, а также старение и износ

материально-технической базы; низкая информированность населения в вопросах рационального питания, гиподинамии.

4.10. Профилактика химической зависимости

На сегодняшний день в области количество пациентов, страдающих алкогольной зависимостью и состоящих на диспансерном наблюдении в наркологической службе, составляет 10 040 человек, из них женщин – 23,6%. Общая заболеваемость хроническим алкоголизмом составила в 2018 году 802,4 на 100 тыс. населения.

Проблема: система раннего выявления лиц с риском развития наркологических расстройств и лиц с наркологическими расстройствами работает неэффективно и не решает возложенных на нее задач.

4.11. Развитие системы ранней помощи семьям, воспитывающим детей до 3 лет с риском возникновения нарушений в развитии и здоровье

Одной из актуальных проблем для Вологодской области является развитие системы ранней помощи. Ежегодно в регионе рождается более 1000 детей с различной степенью недоношенности, в том числе с экстремально низкой массой тела – около 100 новорожденных, у более 600 детей выявляются различные пороки и нарушения развития, более 600 детей имеют IV группу здоровья. Максимальная доля первичного выхода на инвалидность приходится на возрастную группу от 0 до 4 лет: в среднем 260 детей ежегодно.

Проблема: необходимо дальнейшее развитие системы ранней помощи и обеспечение 100% территориального охвата ранней помощью с целью профилактики инвалидизации детского населения области, обеспечения реализации имеющегося реабилитационного потенциала у детей с нарушениями развития.

4.12. Создание системы информационной поддержки программ укрепления общественного здоровья через средства массовой коммуникации, мотивирующей население к здоровому образу жизни

С 2019 года в рамках реализации национальных проектов «Демография» и «Здравоохранение» проводится областная информационно-коммуникационная кампания по формированию системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Укрепление общественного здоровья).

Организованы и проведены 2 конкурса для населения:

Детский рисунок на тему здорового образа жизни зимой. По итогам изданы новогодние открытки «Область за ЗОЖ – пусть знает каждый!»;

Лучшая песня о ЗОЖ «Вологодчина за здоровый образ жизни». Песня взята в основу клипа «Область за ЗОЖ – пусть знает каждый!». Основная идея кли-

па – мотивация населения к ведению здорового образа жизни и внимательному отношению к назначениям врачей.

Изготовлены и размещены баннеры наружной рекламы «Запомните – это инсульт» (о симптомах инсульта) демонстрировались в течение 3 месяцев в г. Вологде и г. Череповце, 12 баннеров размещены в муниципальных районах области, демонстрировались в течение 2 месяцев.

Осуществляется трансляция социальной рекламы на «Радио России» (зона вещания – вся Вологодская область) – аудиоролики:

информационно-коммуникационной кампании Министерства здравоохранения Российской Федерации «Ты сильнее!» по темам здоровое питание, профилактика курения и злоупотребления алкоголем – 206 прокатов;

ролики по темам профилактики онкологических заболеваний, артериальной гипертензии, инсульта, инфаркта – 239 прокатов.

В 2019 году издано более 127 тыс. экземпляров полиграфической продукции для распространения среди населения области.

С целью информирования населения о факторах риска развития неинфекционных заболеваний, вопросах сохранения и укрепления здоровья, мотивации к ведению здорового образа жизни ежегодно издается газета «Здоровье – наш выбор!», в 2019 году тираж составил – 36 тысяч экземпляров.

В печатных СМИ области в 2019 году опубликовано 467 материалов, на сайтах медицинских организаций размещено 303 материала, в социальных сетях – 1850, сюжетов на ТВ – 145, радио – 1333.

По данным Агентства мониторинга и социологических исследований в 2019 году использовано 205 информационных ресурсов. Охват населения составил не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет.

Проблема: низкая мотивация населения к здоровому образу жизни как следствие недостаточной информационной поддержки. Недостаточное финансирование для проведения мероприятий информационно-коммуникационной кампании по формированию системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Укрепление общественного здоровья).

4.13. Мониторинг и оценка эффективности профилактической деятельности

Лидирующей причиной смертности, как в Российской Федерации, так и в Вологодской области по-прежнему остаются неинфекционные заболевания. Наибольшая доля заболеваемости и смертности от неинфекционных заболеваний приходится на сердечно-сосудистые и онкологические заболевания. Риск развития данных заболеваний тесно связан с образом жизни человека, прежде всего с поведенческими факторами риска. Для указанных типов заболеваний характерны четыре общих поведенческих фактора: курение, неправильный рацион питания, недостаточная физическая активность и злоупотребление алкоголем. Тесно связаны с этими факторами риска избыточная масса тела и ожирение, по-

вышенное артериальное давление, повышенный уровень холестерина в крови, повышенный уровень глюкозы в крови. Эти восемь факторов риска обуславливают до 75% смертности от хронических неинфекционных заболеваний. В соответствии с рекомендациями ВОЗ система профилактики НИЗ должна включать оценку распространенности, коррекцию, а также контроль факторов риска. Особое место в этом комплексе мер занимает система мониторинга основных факторов риска НИЗ, как механизм оценки ситуации и потребности в реализации профилактических мер, так и способ контроля эффективности реализуемых профилактических программ и проектов.

Система мониторинга предполагает непрерывность сбора данных, что позволяет совершенствовать процесс принятия стратегических решений, разрабатывать программы действий в области общественного здоровья и пропаганды здорового образа жизни. Принцип поэтапного осуществления мониторинга (проведение исследований по методике STEPS) рекомендован ВОЗ как инструмент контроля за распространением неинфекционных заболеваний. В Российской Федерации методика адаптирована ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России).

В регионе с 2004 года проводится мониторинг факторов риска неинфекционных заболеваний среди взрослого населения по стандартизованным методикам ВОЗ, адаптированным для нашей страны ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России. С 2004 года по 2017 год мониторинг факторов риска неинфекционных заболеваний проводился по методике CINDI, с 2018 года все субъекты Российской Федерации проводят данный мониторинг по методике STEPS.

Основным инструментом мониторинга являются эпидемиологические исследования, которые проводятся среди взрослого населения региона с периодичностью 1 раз в 2–3 года. В исследованиях используется стратифицированная многоступенчатая случайная выборка, сформированная по территориальному принципу на базе медицинских организаций. Выборка формируется в три этапа, которые включают последовательный отбор медицинских организаций, врачебных участков и домохозяйств. Результаты исследований оцениваются при помощи критериев, предложенных ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России. Результаты исследования позволяют оценить распространенность факторов риска НИЗ, проанализировать различия в распространенности факторов риска с учетом пола, возраста и места проживания, определить приоритеты популяционной профилактики на региональном и муниципальном уровнях, выделить целевые группы профилактического воздействия.

С 2021 года совместно с ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России в Вологодской области планируется проведение исследования характера и привычек питания населения области. Основные мероприятия исследования:

1. Обучение специалистов регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики современным методам исследования (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России);

2. Исследование характера и привычек питания населения: «Методика суммарного воспроизводства характера питания населения» (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России).

По итогам проведенного исследования будет разработана региональная и муниципальные программы «Здоровое питание».

5. Основные направления работы и мероприятия, проводимые в рамках реализации целей и задач настоящей Программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Характеристика результата	Исполнители	Сроки реализации
1.	Создание региональной многоуровневой системы общественного здоровья и медицинской профилактики			

1.1.	Внедрение новой модели организации и функционирования центра общественного здоровья на базе БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики»	<p>1. Функционирует региональный центр общественного здоровья на базе БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики».</p> <p>2. Введена в структуру органа местного самоуправления муниципального района (городского округа), участвующего в проекте по формированию муниципальной системы общественного здоровья, штатная единица по вопросам популяризационной профилактики. В медицинской организации указанного муниципального района в пределах действующего штатного расписания предусмотрен специалист, обеспечивающий взаимодействие по вопросам популяризационной профилактики</p>	департамент здравоохранения Вологодской области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области ²	2020 - 2021 годы
1.2.	Внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья на территории области	<p>1. Функционирует не менее 2 городских, 3 межмуниципальных центров общественного здоровья на базе медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения области.</p> <p>2. Введены в структуру органов местного самоуправления всех муниципальных районов и городских округов Вологодской области штатные единицы по популяционной профилактике, во всех медицинских организациях муниципальных образований области, подведомственных департаменту здравоохранения Вологодской области, предусмотрены специалисты по популяционной профилактике в пределах действующего штатного расписания</p>	департамент здравоохранения Вологодской области, медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения области, органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области*	2020 - 2024 годы
2.	Развитие эффективных межведомственных технологий формирования мотивации населения к ведению ЗОЖ			

² - по согласованию

2.1	<p>Организация постоянно действующей обучающей площадки «Лидер здоровья» для управленческих кадров муниципальных уровней власти, учреждений и предприятий, включающий семинары, практикумы, тренинги и другие формы работы</p>	<p>1. Организована и проведена областная межведомственная конференция по промежуточным итогам и перспективам развития национальных проектов в Вологодской области «Здоровье и качество жизни вологжан в национальных проектах области»: 1 день - пленарное заседание, 2 день - 3 секции с участием мэров городов и глав муниципальных районов.</p> <p>2. Разработаны и реализуются межведомственные программы «Укрепление общественного здоровья во всех муниципальных образованиях области».</p> <p>3. Проведены конференции по вопросам сохранения и укрепления общественного здоровья с участием представителей органов государственной власти Вологодской области, органов местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области, руководителей хозяйствующих субъектов различных сфер деятельности, осуществляющих производство, реализацию либо приобретение товаров, оказание услуг и выполнение работ на территории Вологодской области.</p> <p>4. Оценены достижения показателей ЗОЖ по результатам реализации межведомственных муниципальных программ: вовлечение всех возрастных групп; физическая активность; здоровое и сбалансированное питание; снижение избыточной массы тела и ожирения; отказ от курения; снижение потребления алкоголя.</p>	<p>департамент здравоохранения Вологодской области, Координационный Совет при Губернаторе Вологодской области</p>	<p>2020 год</p>
2.2.	<p>Развитие комплексной модельной муниципальной про-</p>	<p>Разработка и внедрение комплексной модельной муниципальной программы укрепления</p>	<p>органы местного самоуправления муниципальных образований Во-</p>	<p>2020 – 2024 годы</p>

	граммы укрепления общественного здоровья	общественного здоровья во всех муниципальных образованиях области, которая также включает разработку и реализацию локальных программ укрепления здоровья	Вологодской области ³ , департамент здравоохранения Вологодской области	
2.3.	Развитие здоровьесформирующих межведомственных программ для всех возрастных групп в рамках комплексных муниципальных программ укрепления общественного здоровья	<p>Разработаны и реализуются здоровьесформирующие программы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для молодых родителей – «Репродуктивное здоровье». 2. Для беременных женщин – «Здоровье беременных» (желанная беременность). 3. Для родителей детей первого года жизни – «Здоровое начало жизни». 4. Для родителей детей 1 – 2 года – «Здоровая семья». 5. Для детей 3 - 6 лет – «Здоровьесформирующий детский сад». 6. Для детей и подростков 7 – 17 лет – «Здоровьесформирующая школа». 7. Для молодежи 18 – 25 лет «Здоровьесформирующий ВУЗ (колледж)». 8. Для работающего населения (корпоративные программы) – «Укрепление здоровья на рабочем месте». Особое внимание уделить мужскому населению, включая профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин. 9. Для лиц старше трудоспособного возраста – «Активное долголетие» 	<p>департамент здравоохранения Вологодской области (в части разработки), Департамент образования Вологодской области (в части внедрения), Департамент социальной защиты населения Вологодской области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», БУЗ ВО «Вологодский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции», органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области⁴, Вологодская областная Федерация профсоюзов</p>	2020 – 2021 годы
2.4.	Совершенствование правового регулирования по укреплению	Разработка рекомендаций по принятию документов в органах исполнительной государ-	департамент здравоохранения Вологодской области	2020 - 2022 годы

³ - по согласованию

⁴ - по согласованию

	нию общественного здоровья в Вологодской области	ственной власти Вологодской области, органах местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области, а также в подведомственных им учреждениях по реализации мер по борьбе с факторами риска неинфекционных заболеваний (табакокурение, пагубное потребление алкоголя, развитие физической активности населения, борьба с избыточной массой тела, снижение потребления соли и сахара, формирование медицинской активности и ответственности граждан за свое здоровье), направленные на снижение смертности и увеличение качества и продолжительности жизни населения		
2.5.	Создание кабинетов здоровья в образовательных учреждениях	Организована работа в школах специалистов по обучению детей основам ведения здорового образа жизни и обеспечению контроля за проведением профилактических осмотров (рациональное питание, оптимальная физическая активность и т.д.)	органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области*	2020 – 2024 годы
3.	Вовлечение населения в систематические занятия физической культурой и спортом			
3.1.	Реализация проекта «Народный тренер»	Введение 36 должностей инструкторов по спорту, которые будут работать с населением во дворах и парках, в том числе организовывать и проводить физкультурные зарядки	Департамент физической культуры и спорта Вологодской области	2020 – 2022 годы
3.2.	Проведение на регулярной основе мероприятия «Выходной здоровья и спорта»	Реализуется на постоянной основе комплекс мероприятий по ведению здорового образа жизни. Ежегодно в первую субботу февраля в областной «День здоровья и спорта» проводятся: - массовые спортивные мероприятия (коллек-	Департамент физической культуры и спорта Вологодской области, департамент здравоохранения Вологодской области; органы местного самоуправления муниципальных образований	февраль - апрель 2020 - 2024 годы

		<p>тивные зарядки, занятия с народными тренерами);</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечение работы выездных бригад (контроль состояния здоровья: рост, вес, артериальное давление); - прогулки с врачом. <p>Обеспечение доступа к информации о мероприятиях в еженедельном формате. В завершение - проведение межведомственного совещания по вопросам развития физической культуры и спорта</p>	<p>Вологодской области⁵, заинтересованные общественные организации</p>	
3.3.	<p>Проведение областной кампании «Нормализация веса - путь к здоровью»</p>	<p>Разработана концепция кампании. Организована и проведена областная кампания: «Нормализация веса - путь к здоровью» (три акции: «физическая активность», «здоровые продукты вологжанам» и «сбалансированное здоровое питание»):</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработка доступных сервисов контроля массы тела; - организована система мониторинга индекса массы тела в процессе проводимых акций, с поощрением положительной динамики; - организованы конкурсы в организациях и предприятиях по снижению индекса массы тела (окружности талии) ресурсами работодателя; - разработаны и популяризируется меню здорового питания через средства массовой коммуникации; - разработаны рекомендации для снижения избыточной массы тела и ожирения для лиц, вы- 	<p>департамент здравоохранения Вологодской области, Департамент сельского хозяйства и продовольственных ресурсов Вологодской области, Департамент экономического развития Вологодской области, Вологодская областная Федерация профсоюзов, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации области, подведомственные департаменту здравоохранения Вологодской области</p>	<p>2021 год, 2023 год</p>

⁵ - по согласованию

		<p>явленных с этими факторами риска в процессе диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;</p> <ul style="list-style-type: none"> - популяризация и создание системы стимулирования производства и продажи продуктов здорового питания через торговые сети и сети общественного питания. Показатели: - выпущено информационно-методических материалов по тематике кампании не менее 10 тыс. экземпляров; - обучено алгоритму нормализации веса, принципам рационального питания и адекватной физической активности: - не менее 30 тыс. человек; - не менее 45 организаций производят продукты здорового питания; - не менее 50 крупных торговых точек оборудовали витрины здорового питания и реализуют продукты здорового питания; - не мене 30 точек общественного питания включили в меню рацион здорового питания 		
3.4.	Разработка и внедрение подпрограммы «Здоровое питание и физическая активность» в образовательных организациях области	Разработана и внедрена в образовательных организациях области подпрограмма на основе обобщения опыта проекта ВОЗ «Улучшение здоровья детей и подростков в российских дошкольных учреждениях и школах, включая продвижение здорового питания и физической активности»	департамент здравоохранения Вологодской области (в части разработки), Департамент образования Вологодской области и органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области ⁶ (в части внедрения)	2020 - 2024 годы

⁶ - по согласованию

4.	Развитие эффективных межведомственных технологий здорового питания		
4.1.	Разработка комплекса мер, направленных на ликвидацию микронутриентной недостаточности	Разработка комплекса мер, направленных на ликвидацию микронутриентной недостаточности	департамент здравоохранения Вологодской области 2021 год
4.2.	Создание центра качественного питания школьников, контроль качества, включение в рацион продуктов, обогащенных витаминами и микроэлементами	Создан отдел по мониторингу питания на базе АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования». Улучшение качества школьного питания для детей начальной школы, детей с ОВЗ и детей из многодетных семей, малоимущих семей и детей, состоящих на противотуберкулезном учете. В целях ликвидации микронутриентной недостаточности для воспитанников дошкольных учреждений и учащихся начальных классов общеобразовательных организаций в рацион питания включены продукты, обогащенные витаминами, микроэлементами и низким содержанием соли, скорректировано действующее меню	АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования» 2020 – 2024 годы
5.	Разработка и реализация целевых программ профилактики социально значимых НИЗ, ВИЧ-инфекции, сохранения репродуктивного здоровья и укрепление психического здоровья		
5.1.	Разработка и внедрение проекта по борьбе с артериальной гипертонией (медицинская активность и грамотность пациента, как основа сохранения здоровья, профилактики и контроля за сердечно-сосудистыми заболеваниями, организация конференций и семинаров для врачей первичного звена по индивидуаль-	Разработан и реализуется проект «Врач-пациент: партнерство во благо здоровья и качество жизни с артериальной гипертонией» во всех медицинских организациях Вологодской области, подведомственных департаменту здравоохранения Вологодской области. Впервые выявленные лица, с артериальной гипертонией в процессе диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, дистанционного мониторинга состояния здоровья (гаджеты), прошли обучение в «Школах артери-	департамент здравоохранения Вологодской области, медицинские организации Вологодской области, подведомственные департаменту здравоохранения Вологодской области, ВРОО «Вологодское общество профилактики неинфекционных заболеваний» 2020 - 2024 годы

	ному подбору гипотензивных препаратов пациентам с артериальной гипертонией)	альной гипертонии». Показатели: - достижение целевого уровня артериального давления у пациентов; - увеличение приверженности к лечению; - повышение информированности населения о факторах риска развития артериальной гипертонии, признаках сердечно-сосудистых заболеваний, мерах профилактики осложнений; - снижение количества случаев инсультов и инфарктов		
5.2.	Проведение областной кампании «Профилактика онкозаболеваний»	Разработана концепция кампании «Профилактика онкозаболеваний». Организована и проведена областная кампания: «Профилактика онкологических заболеваний». Основные цели: выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях, в том числе заболеваний полости рта; повышение онкологической настороженности лиц, находящихся в группах риска. Показатели: - выпущено информационно-методических материалов не менее 40 тыс. экземпляров; - информировано о факторах риска развития онкологических заболеваний, признаках онкологических заболеваний и мерах профилактики не менее 30 тыс. человек; - консультации по выявленным факторам риска развития онкозаболеваний получили не менее 40 тыс. человек; - обследование на выявление онкозаболеваний видимых локализаций прошли не менее 50 тыс. человек;	департамент здравоохранения Вологодской области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», медицинские организации Вологодской области, подведомственные департаменту здравоохранения Вологодской области	2021 год, 2023 год

		- выявлено онкологических заболеваний от 20 до 40 случаев		
5.3.	Реализация проекта «Диабет: узнай, предупреди, живи!», направленного на раннее выявление сахарного диабета (далее - СД) II типа среди трудоспособного населения области, повышение информированности населения о важности раннего выявления СД, о возможностях профилактики СД, его осложнениях и признаках	Реализован проект «Диабет: узнай, предупреди, живи!». 1 этап: реализация проекта в пилотном муниципальном образовании в 3-х организациях различной организационно-правовой формы. Организация активного выявления лиц с повышенным уровнем глюкозы в крови среди работающих, с привлечением обученных волонтеров, в том числе волонтеров-медиков и специалистов отделений (кабинетов) медицинской профилактики; организация спортивных мероприятий с учетом специфики заболевания - «скандинавская ходьба» и др., обучение принципам здорового питания, с контролем уровня глюкозы в крови для лиц с СД II типа, из числа работающих. 2 этап: развитие проекта во всех организациях, реализующих корпоративную программу «Укрепление здоровья на рабочем месте» на территории области. Показатели: - увеличение числа случаев раннего выявления СД у населения области; - повышение информированности населения области о важности раннего выявления СД, о возможностях профилактики СД и его осложнений, о признаках СД	департамент здравоохранения Вологодской области, медицинские организации Вологодской области, подведомственные департаменту здравоохранения Вологодской области, ВРОО «Вологодское общество профилактики неинфекционных заболеваний», волонтеры медицинских колледжей и другие организации, включенные в проект ^{*7}	2020 - 2024 годы
5.4.	Открытие и организация работы центров охраны репродуктивного здоровья подростков на базе существующих	1. Организована работа центров охраны репродуктивного здоровья подростков на базе: БУЗ ВО «Вологодская детской городской поликлиники», БУЗ ВО «Вологодская областная	департамент здравоохранения Вологодской области, медицинские организации Вологодской области, подведомствен-	2020-2024 годы

	<p>медицинских организаций Вологодской области, подведомственных департаменту здравоохранения Вологодской области. Повышение уровня информированности населения по вопросам репродуктивного здоровья. Проведение интерактивных занятий для населения по вопросам репродуктивного здоровья</p>	<p>детская клиническая больница», БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница № 2», БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ».</p> <p>2. Проведены интерактивные занятия для населения по вопросам репродуктивного здоровья (обучено не менее 10 тысяч человек).</p> <p>3. Обучено не менее 50 специалистов (врачей-гинекологов, врачей урологов-андрологов, специалистов первичного педиатрического звена) вопросам нарушений репродуктивного здоровья у детей и подростков</p>	<p>ные департаменту здравоохранения Вологодской области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции»</p>	
5.5.	<p>Организация (популяризация) работы психологической помощи</p>	<p>1. Создана Ассоциация психологической помощи населению.</p> <p>2. Сформированы выездные многопрофильные бригады в составе детского и взрослого психиатра, психолога, логопеда и специалиста по социальной работе, разработаны стандарты работы бригад. Показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведено не менее 14 выездов в год; - проведено обучение специалистов уровня муниципального образования проведению диагностических тестов, тренингов «Управления тревогой», когнитивных тренингов, тренингов памяти не менее 10 	<p>департамент здравоохранения Вологодской области, БУЗ ВО «Вологодская областная психиатрическая больница», медицинские организации области, подведомственные департаменту здравоохранения Вологодской области</p>	<p>2020 - 2024 годы</p>
5.6.	<p>Формирование системы раннего выявления лиц с риском развития алкоголизма и лиц с алкоголизмом</p>	<p>Создана система раннего выявления лиц с риском развития алкоголизма и лиц с алкоголизмом. Показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучено технологиям профилактического консультирования не менее 1 тысячи специалистов медицинских организаций области; - проконсультировано не менее 10 тысяч лиц с риском развития алкоголизма и лиц с алко- 	<p>департамент здравоохранения Вологодской области, БУЗ ВО «Вологодский областной наркологический диспансер № 1», медицинские организации области, подведомственные департаменту здравоохранения Вологодской области</p>	<p>2020 - 2024 годы</p>

		лизмом		
5.7.	Реализация проекта «Без алкоголя!»	1. Взаимодействие с работодателями по организации контроля уровня трезвости работников (использование алкотестеров); 2. Дальнейшее снижение спроса у населения на алкогольную продукцию за счет уменьшения доступности (продажа за границей населенных пунктов); 3. Введение запрета на публичное распитие спиртных напитков (в пакете)	департамент здравоохранения Вологодской области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области ⁸	2020 – 2022 годы
5.8.	Приобретение в медицинские организации Вологодской области, подведомственные департаменту здравоохранения Вологодской области, хромотографов для выявления состояния опьянения в результате употребления наркотических средств, психотропных или иных, вызывающих опьянение веществ	Повышена эффективность работы по выявлению водителей, управляющих транспортными средствами в состоянии наркотического, психотропного и иного вида опьянения, предупреждены повторные случаи нарушений правил дорожного движения	департамент здравоохранения Вологодской области	2021 год
5.9.	«Профмобиль» (мероприятия по снижению рисков и профилактике инфекционных заболеваний) в муниципальных районах и городских округах Вологодской области, в том числе на территориях с высоким уровнем пораженности ВИЧ-инфекции)	Организована системная работа «Профмобиль» - выездная бригада специалистов БУЗ ВО «Центр по профилактике инфекционных заболеваний» в муниципальные районы и городские округа Вологодской области. Повышение информированности населения, сдерживание и предотвращение новых случаев ВИЧ-инфекции	департамент здравоохранения Вологодской области, БУЗ ВО «Центр по профилактике инфекционных заболеваний»	2020 - 2024 годы

⁸ - по согласованию

6.	Развитие системы ранней помощи семьям, воспитывающим детей от 0 до 3 лет с риском возникновения нарушений в развитии и здоровье			
6.1.	Создание новых и развитие ранее созданных служб ранней помощи на базе организаций социального обслуживания, здравоохранения, образования Вологодской области	Активно функционируют 17 служб ранней помощи на базе учреждений различной ведомственной принадлежности: 4 службы на базе учреждений социальной защиты населения, 9 – на базе учреждений здравоохранения, 4 – на базе учреждений образования. К 2024 году службы ранней помощи созданы во всех районах Вологодской области на базе организаций различной ведомственной принадлежности. Организация помощи и поддержки детей и семей целевых групп на основе индивидуальных программ ранней помощи	Департамент социальной защиты населения Вологодской области, департамент здравоохранения Вологодской области, Департамент образования Вологодской области	2020 - 2024 годы
6.2.	Обеспечение своевременного выявления детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), детей с риском развития инвалидности	Обеспечено своевременное выявление детей с ОВЗ, детей с риском развития инвалидности в учреждениях образования, здравоохранения, социальной защиты населения Вологодской области. Сформирован механизм устойчивого межведомственного и внутриотраслевого взаимодействия в сфере выявления детей целевой аудитории. Обследовано не менее 8 тысяч детей. Организованы выезды мобильных служб инновационных услуг для проведения диагностического обследования по месту жительства не менее 1000 детей целевой группы, проживающих в отдаленных районах Вологодской области, за 5 лет	Департамент социальной защиты населения Вологодской области, департамент здравоохранения Вологодской области, Департамент образования Вологодской области	2020 - 2024 годы
6.3.	Организация помощи и поддержки детей и семей целевых групп на основе индивидуальных программ ранней помощи	Не менее 2,5 тыс. детей раннего возраста и их семей получили квалифицированную поддержку специалистов в соответствии с индивидуальной программой ранней помощи, включаю-	Департамент социальной защиты населения Вологодской области, департамент здравоохранения Вологодской области,	2020 - 2024 годы

		<p>шей комплекс психолого-медико-педагогических и социальных мероприятий для ребенка и членов его семьи. В результате – положительная динамика в развитии сенсорно-перцептивной, двигательной, познавательной, речевой, эмоционально-волевой сфер ребенка, улучшение качества жизни целевой аудитории и членов их семей.</p> <p>Оказание ранней помощи семьям целевой группы, проживающим в отдаленных районах Вологодской области, осуществляется в формате деятельности мобильных служб инновационных услуг</p>	<p>Департамент образования Вологодской области</p>	
7.	<p>Организация работы, направленной на улучшение качества и увеличение продолжительности жизни лиц старше трудоспособного возраста в центрах активного долголетия «Забота»</p>			
7.1.	<p>Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни (деятельность групп здоровья, клубов активного долголетия, школ скандинавской ходьбы, работа спортивно-оздоровительных групп и др.)</p>	<p>Популяризация здорового образа жизни и активного долголетия, вовлечение граждан старшего поколения в деятельность по сохранению и поддержанию физического и психологического здоровья, формированию навыков здорового образа жизни, увеличение здоровой продолжительности и качества жизни. Увеличение числа мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни с ежегодным охватом не менее 25 тысяч человек.</p>	<p>Департамент социальной защиты населения Вологодской области</p>	<p>2020 – 2024 годы</p>
7.2.	<p>Содействие в организации мероприятий физкультурно-спортивной направленности на базе спортивных сооружений, предоставление доступа к спортивным объектам, прокат спортивного инвентаря и</p>	<p>Организация сотрудничества с организациями физкультуры и спорта в рамках межведомственного взаимодействия.</p> <p>Популяризация здорового образа жизни и активного долголетия, вовлечение граждан старшего поколения в деятельность по сохранению и поддержанию физического и психологиче-</p>	<p>Департамент социальной защиты населения Вологодской области, Департамент физической культуры и спорта Вологодской области</p>	<p>2020 – 2024 годы</p>

	оборудования	ского здоровья, формированию навыков здорового образа жизни, увеличение здоровой продолжительности жизни. Охват – не менее 10 тысяч граждан		
7.3.	Реализация стационаро-замещающих и здоровьесберегающих технологий работы с пожилыми людьми (деятельность школ ухода за пожилыми людьми, школ безопасности, Профилакторий на дому» и др.)	Поддержание здоровья граждан пожилого возраста, сохранение способности к самообслуживанию, продление периода проживания в привычных домашних условиях. Развитие системы предоставления социальных услуг, внедрение новых технологий и форм социального обслуживания. Расширение географии реализации технологий с ежегодным охватом не менее 8 тыс. человек.	Департамент социальной защиты населения Вологодской области	2020 – 2024 годы
7.4.	Формирование позитивных интересов, в том числе в сфере досуга (социальный туризм, объединения по интересам, проведение социокультурных мероприятий, семинаров и др.)	Популяризация здорового образа жизни и активного долголетия, вовлечение граждан старшего поколения в активную деятельность. Увеличение числа мероприятий, направленных на формирование активного досуга граждан пожилого возраста с ежегодным охватом не менее 15 тыс. человек.	Департамент социальной защиты населения Вологодской области	2020 – 2024 годы
7.5.	Развитие волонтерства и организация благотворительных акций	Популяризация активного долголетия, вовлечение граждан старшего поколения в активную деятельность. Развитие добровольческого движения. Увеличение количества «серебряных» добровольцев с 500 до 1 тыс. человек к 2024 году	Департамент социальной защиты населения Вологодской области	2020 – 2024 годы
7.6.	Повышение информированности граждан по вопросам деятельности Центров активного долголетия «Забота» и реализуемым технологиям путем размещения информации	Повышение уровня информированности населения о деятельности центров активного долголетия «Забота» (размещение информации в социальных сетях, официальных сайтах комплексных центров социального обслуживания области, распространение информационных	Департамент социальной защиты населения Вологодской области	2020 – 2024 годы

	на сайтах, информационных стендах, издания и распространения буклетов и брошюр	материалов).		
7.7.	Привлечение организаций здравоохранения, культуры, спорта и др., некоммерческих организаций, представителей социально ответственного бизнеса к созданию условий для формирования активного долголетия граждан старшего поколения	Объединение ресурсов государственных организаций, негосударственных организаций, благотворительных фондов, бизнес-структур в оказании помощи гражданам старшего поколения. Заключение соглашений о сотрудничестве	Департамент социальной защиты населения Вологодской области	2020 – 2024 годы
7.8.	Проведение областного фестиваля танца для граждан пожилого возраста и инвалидов «Жизнь в танце!»	Популяризация здорового образа жизни и активного долголетия, вовлечение граждан старшего поколения в активную деятельность. Охват получателей услуг – не менее 1 тыс. человек	Департамент социальной защиты населения Вологодской области, БУ СО ВО «Комплексный центр социального обслуживания населения города Вологды и Вологодского района»	2020 – 2024 годы, 1 раз в два года
7.9.	Проведение оздоровительного марафона «Вологодчина за активное долголетие»	Вовлечение граждан старшего поколения в деятельность по сохранению и поддержанию физического и психологического здоровья, формированию навыков здорового образа жизни. Расширение географии проведения оздоровительных мероприятий. Охват получателей услуг – не менее 2 тыс. человек.	Департамент социальной защиты населения Вологодской области, органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области ⁹	2020 – 2024 1 раз в два года
7.10.	Организация сети «Школ долголетия» на базе центров активного долголетия «Забота»	Создана и активно работает сеть «Школ долголетия» во всех муниципальных образованиях. Разработан обучающий модуль с разделами о здоровых видах активности: физическая медицинская активность, здоровое диетическое пи-	департамент здравоохранения Вологодской области, Департамент социальной защиты населения Вологодской области, БУЗ ВО «Вологодский областной	2020 – 2024 годы

⁹ - по согласованию

		тание. Подготовлены «серебряные волонтеры» из числа пенсионеров-медиков для работы в проекте «Школа долголетия». Расширение географии реализации «Школ долголетия». Критерий: динамика количества обученных пенсионеров в «Школе долголетия». Охват получателей услуг не менее 20 тыс. человек. Показатель: уровень компетенций пенсионеров о здоровых видах активности (анкетирование)	центр медицинской профилактики», ВРОО «Вологодское общество профилактики неинфекционных заболеваний»	
8.	Создание системы информационной поддержки программ укрепления общественного здоровья через средства массовой коммуникации, мотивирующей население к здоровому образу жизни			
8.1.	Организация освещения мероприятий программы, вопросов ЗОЖ и профилактики НИЗ в региональных и муниципальных средствах массовой коммуникации	Мероприятия программы, вопросы ЗОЖ и профилактики НИЗ освещаются в региональных и муниципальных средствах массовой коммуникации	Управление информационной политики Правительства Вологодской области	2020 – 2024 годы
8.2.	Организация и проведение областной информационно-коммуникационной кампании по формированию системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек	Проведена областная информационно-коммуникационная кампания по формированию системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек. Охват населения составил не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет	департамент здравоохранения Вологодской области, Управление информационной политики Правительства Вологодской области, органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области ¹⁰ , БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики»	2020-2024 годы
8.3.	Создание информационной технологии по формированию ЗОЖ и профилактике НИЗ для	Создан информационный аудио-модуль по темам: физическая активность, здоровое питание, управление стрессами и индивидуализирован-	БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики»	2020 год

¹⁰ - по согласованию

	мобильных приложений здоровьесформирующей направленности	ный поиск отсроченного мотива, медицинская активность. Используется аудио-модуль для прослушивания во время активного отдыха (туристические походы, пешие, велосипедные, лыжные прогулки и т.д.)	Департамент культуры и туризма Вологодской области	
8.4.	Привлечение лиц с активной жизненной позицией, придерживающихся здорового питания и правильной двигательной активности (при выделении дополнительного финансирования)	Привлечены к пропаганде физической активности и здорового сбалансированного питания популярные фотографы, модели, фитнес-инструкторы, предприниматели, блогеры на основе образовательных программы «Здоровый образ жизни». Созданы группы в информационно-коммуникационной сети «Интернет» по интересам (занятия спортом, здоровое питание)	Органы исполнительной государственной власти Вологодской области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики», ВРОО «Вологодское общество профилактики неинфекционных заболеваний»	2020 – 2024 годы
8.5.	Мониторинг существующих сообществ в социальных сетях, определение наиболее востребованных гражданами области (количество посещений, категории пользователей) и размещение социальной рекламы	Разработаны и размещены ролики социальной рекламы по формированию мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (например: «Здоровый образ жизни в массы!», «Здоровая семья – наше будущее!», «Выбери здоровую жизнь!», «Будь с теми, кто идёт к здоровью и успеху» и др.)	департамент здравоохранения Вологодской области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики» (в части разработки роликов и их размещения в социальных сетях), Управление информационной политики Правительства Вологодской области (в части размещения роликов в СМИ)	2020 – 2024 годы
8.6.	Реализация проекта «Не курю и Вам не советую!»	Реализован проект «Не курю и Вам не советую!»: 1. Организована и проведена акция с контролем периода полного отказа от курения. 2. Создан вирусный видеоролик на тему борьбы с курением. Организован и проведен областной конкурс на лучшую песню против курения среди населения области. Разработан сценарий видеоролика	Управление информационной политики Правительства Вологодской области (в части распространения и проката предоставленного видеоролика; информационной поддержки областного конкурса «Бросай курить!»), департамент здравоохранения Вологодской области, органы мест-	2020 – 2024 годы

		на тему борьбы с курением. Снят видеоролик, размещен в средствах массовой коммуникации	ного самоуправления муниципальных образований Вологодской области ¹¹ , БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики»	
9.	Вовлечение социально ориентированных общественных организаций, волонтеров и бизнес сообществ в процесс формирования здорового образа жизни населения			
9.1.	Государственная поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций Вологодской области (далее – СО НКО), в том числе предоставление на конкурсной основе субсидий за счет средств областного бюджета социально ориентированным некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на реализацию общественно полезных проектов (программ) по направлению охрана здоровья населения и пропаганда здорового образа жизни	Организация участия социально ориентированных некоммерческих организаций не менее чем в 1 конкурсном отборе проектов СО НКО в год по направлению охрана здоровья населения и пропаганда здорового образа жизни. Например: проект по разработке мотивационной программы: «Если я буду здоров, я могу подняться на более высокую ступень общественной лестницы» (проведение тематических уроков в школах, дошкольных учреждениях, молодежных уличных квестов, интеллектуальных игр)	департамент здравоохранения Вологодской области, Департамент внутренней политики Правительства Вологодской области (в части организации конкурсных отборов)	2020 – 2024 годы
9.2.	Организация проведения спортивных мероприятий, интеллектуальных игр, благотворительных акций, конференций	Разработаны модули тематических серий игр «Здоровые игры»: «Сделай здоровый выбор», «Быть здоровым – это модно», «Мы - за здоровый образ жизни». Проведены организованные групповые тренировки по бегу совместно (при	департамент здравоохранения Вологодской области, Департамент образования Вологодской области, органы местного самоуправления	2020 – 2024 годы

¹¹ - по согласованию

		поддержке) с крупными торговыми сетями (предприятиями). Разработан определенный маршрут по заданной местности и в заданное время	муниципальных образований Вологодской области*	
10.	Формирование безопасной, здоровой и комфортной среды в муниципальных образованиях области, в том числе базируясь на развитие национальных проектов и программ социально-экономического развития			
10.1.	Организация пешеходной зоны в городских округах и муниципальных районах Вологодской области	Определены возможные варианты изменения участка проезжей части под пешеходную зону в городских округах: г. Вологда, г. Череповец, и муниципальных районах Вологодской области	органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области*	2020 - 2024 годы
10.2.	Организация сети велосипедных дорожек в городских округах и муниципальных районах Вологодской области	Увеличение сети велосипедных дорожек в городских округах: г. Вологда, г. Череповец и муниципальных районах Вологодской области	органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области*	2020 - 2024 годы
10.3.	Расширение количества уличных тренажерных комплексов. Создание WORKOUT площадок (тренажеры) в шаговой доступности граждан	Разработан и утвержден перечень спортивно-технологического оборудования для создания уличных тренажерных комплексов. Проведено общественное рейтинговое для определения расположения площадок	Департамент физической культуры и спорта Вологодской области	2021 - 2024 годы
10.4.	Оборудование наиболее посещаемого парка дорожками для занятий бегом (ходьба, прогулки) + комфортная инфраструктура (освещение, разметка, скамейки) в городских округах: г. Вологда и г. Череповец	Проведено общественное рейтинговое для определения перечня парковых территорий, для обустройства беговых дорожек	Департамент физической культуры и спорта Вологодской области	2021 - 2024 годы
10.5.	Строительство и реконструкция (модернизация) объектов питьевого водоснабжения и	Достигнуто повышение доли городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем центрального водоснабжения	Департамент топливно-энергетического комплекса и тарифного регулирования Вологод-	2020 - 2024 годы

	водоподготовки в рамках проекта «Чистая вода»	(90% населения)	ской области	
10.6.	Реализация мероприятий в рамках федеральных проектов «Комплексная система обращения с твердыми коммунальными отходами» и «Чистая страна»	Доля твердых коммунальных отходов, направленных на обработку, в общем объеме образованных твердых коммунальных отходов достигла не менее 56,8%. Ликвидированы несанкционированные свалки отходов в регионе	Департамент природных ресурсов и охраны окружающей среды Вологодской области	2020 - 2024 годы
11.	Создание системы мониторинга и оценки эффективности развития программ укрепления общественного здоровья на региональном уровне и в муниципальных образованиях			
11.1.	Проведение регионального мониторинга факторов риска неинфекционных заболеваний среди взрослого населения по методике ВОЗ (STEPS) и детского населения по методике (CINDI - children)	Организованы и проведены популяционные исследования на представительных выборках объемом не менее 1600 человек взрослого населения региона	департамент здравоохранения Вологодской области, БУЗ ВО «Вологодский областной центр медицинской профилактики»	2021 – 2024 годы