



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ГОРОД-КУРОРТ АНАПА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 21.12.2020

№ 2594

г. Анапа

**Об утверждении программы муниципального
образования город-курорт Анапа
«Укрепление общественного здоровья»**

Во исполнение распоряжения главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 31 января 2020 г. № 18/1-р «Об утверждении региональной программы Краснодарского края «Укрепление общественного здоровья» п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить программу муниципального образования город-курорт Анапа «Укрепление общественного здоровья» (далее – программа) согласно приложению к настоящему постановлению.

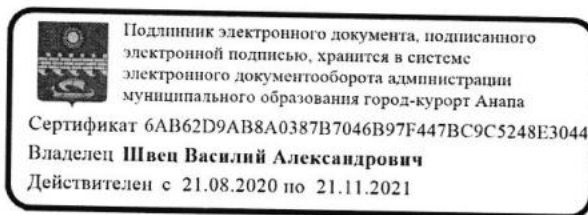
2. Управлению по делам молодежи администрации муниципального образования город-курорт Анапа (Николаев А.А.), управлению образования администрации муниципального образования город-курорт Анапа (Позднеева Л.П.), управлению по физической культуре и спорту администрации муниципального образования город-курорт Анапа (Викулов И.В.), управлению жилищно-коммунального хозяйства администрации муниципального образования город-курорт Анапа (Азарян О.А.), управлению по взаимодействию со средствами массовой информации администрации муниципального образования город-курорт Анапа (Родина О.А.) обеспечить реализацию мероприятий в рамках программы.

3. Рекомендовать государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская больница города Анапы» министерства здравоохранения Краснодарского края (Ушаков В.А.) обеспечить реализацию мероприятий в рамках программы.

4. Управлению информатизации и связи администрации муниципального образования город-курорт Анапа (Ивченко В.С.) обеспечить размещение настоящего постановления на официальном сайте администрации муниципального образования город-курорт Анапа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования город-курорт Анапа Дикого Р.А.
6. Постановление вступает в силу с 1 января 2021 г.

Глава
муниципального образования
город-курорт Анапа



В.А. Швец

Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением администрации
муниципального образования
город-курорт Анапа

от 21.12.2020 № 2594

ПРОГРАММА

муниципального образования город-курорт Анапа «Укрепление общественного здоровья»

1. Общая характеристика

Город-курорт Анапа – черноморский российский курорт, расположенный в юго-западной части Краснодарского края, на стыке предгорий Кавказа и степей Таманского полуострова. Муниципальное образование город-курорт Анапа граничит с севера с землями Темрюкского района, с востока – с Крымским районом, с юга – с землями Приморского округа г. Новороссийска, с запада омывается волнами Черного моря. Общая площадь территории составляет 982 кв. км, в том числе городская черта – 154 кв. км.

Указом Президента Российской Федерации от 22 сентября 1994 г. № 1954 району курорта Анапа придан статус федерального курортного региона, предназначенного для отдыха и лечения детей, подростков и родителей с детьми.

От большинства морских курортов Анапу отличают уникальные природные ресурсы. Анапа – самый солнечный город России, Анапа – единственный в России курорт, обладающий лечебными песчаными пляжами протяженностью 42 километра и 12-километровыми галечными пляжами.

Анапа богата собственными целебными грязями и минеральными водами. Мощный оздоровительный эффект дает ионизированный воздух многовековых реликтовых можжевельниковых лесов, расположенных в районе села Большой Утриш, и солнечные ванны на кварцевых песках.

На всем протяжении города и его главной магистрали – Пионерского проспекта – построены прогулочные тропы здоровья – «терренкуры» – протяженностью 22 километра. Вдоль них размещены питьевые бюветы с местной минеральной водой.

Крупнейшей отраслью Анапы является санаторно-курортный и туристский комплекс, который включает более 1000 объектов, в том числе предприятия санаторно-курортного комплекса, гостиницы, отели, туристические организации, автокемпинги, бюветы, бальнеологические и грязевые отделения и т.п.

Ведущими санаторно-курортными предприятиями Анапы являются: СКК «ДиЛуч», пансионаты «Высокий берег», «Кристалл», санатории «Анапа», «Анапа-Океан», «Аквамарин», «Родник», «Надежда», «Русь», ЛОК «Витязь» и др.

Лучшие врачи курорта освоили и внедрили в практику свыше 400 лечебно-диагностических методик, многие из которых уникальны и не имеют мировых аналогов.

Анапа – один из наиболее благоустроенных курортов Краснодарского края. Город отличают чистота на улицах, цветы, современная набережная, обустроенные пляжи.

По сочетанию комплекса природных факторов и динамике развития инфраструктуры Анапа обладает особой инвестиционной привлекательностью и мощным потенциалом для реализации проектов любой степени сложности.

2. Демографическая характеристика

По состоянию на 1 января 2019 г. численность населения муниципально-го образования город-курорт Анапа составляла 194 221 человек, в том числе городских жителей 81 447, сельских – 112 774.

Численность населения муниципального образования город-курорт Анапа по состоянию на 1 января 2019 г. в разрезе населенных пунктов представлена в таблице 1.

Таблица 1

Численность населения муниципального образования город-курорт Анапа в разрезе населенных пунктов

№ п/п	Населенные пункты	Численность населения (человек)
1	2	3
1	Город Анапа	81 447
2	Хут. Чембурка	860
3	С. Витязево	10 040
4	Ст-ца Благовещенская	3 412
5	Ст-ца Анапская	20 408
6	С. Бужор	617
7	Хут. Куматырь	197
8	Хут. Курбацкий	392
9	Хут. Куток	15
10	Хут. Тарусин	796
11	Хут. Усатова Балка	1 422
12	СОНТ «Здоровье»	492
13	СОНТ «Колос»	359
14	СОНТ «Автомобилист»	198
15	Пос. Виноградный	3 764
16	Пос. Суворов-Черкесский	1 092
17	Пос. Уташ	1 499
18	С. Гай-Кодзор	3 703
19	Хут. Заря	1 325
20	Хут. Рассвет	1 865
21	Ст-ца Гостагаевская	12 330
22	Хут. Коваленко	10

1	2	3
23	Хут. Малый Чекон	41
24	С. Джигинка	4 773
25	Хут. Уташ	665
26	С. Юровка	4 079
27	Хут. Большой Разнокол	636
28	Хут. Вестник	671
29	Хут. Веселая Гора	239
30	Хут. Верхний Ханчакрак	328
31	Хут. Иванов	697
32	Хут. Красная Горка	94
33	Хут. Малый Разнокол	175
34	Хут. Нижний Ханчакрак	78
35	Хут. Прикубанский	3
36	Хут. Розы Люксембург	177
37	Хут. Чекон	1 903
38	Хут. Черный	299
39	Хут. Верхний Чекон	169
40	С. Цибанобалка	6 191
41	Пос. Верхнее Джемете	164
42	Хут. Воскресенский	1 837
43	Хут. Капустин	62
44	Хут. Красная Скала	145
45	Хут. Красный	1 111
46	Хут. Красный Курган	825
47	Хут. Нижняя Гостагайка	802
48	Хут. Песчаный	432
49	Пос. Пятихатки	1 556
50	ДНТ «Южное»	295
51	С. Супсех	11 021
52	С. Большой Утриш	209
53	С. Варваровка	2 470
54	Пос. Малый Утриш	54
55	Пос. Просторный	1 479
56	С. Сукко	3 589
57	ДНТ «Ветеран»	709
ИТОГО		194 221

Доля мужского населения составляет 46% от общей численности населения.

Доля женского населения составляет 54% от общей численности населения, в том числе 43% от общей численности населения – женщины (45 829 человек) фертильного возраста (15 – 49 лет).

Численность детей от 0 до 17 лет составляет 40 502 человека (20,9% всего населения).

Численность взрослого населения составляет 153 719 человек (79,1%). В общей численности населения 104 254 (53,7%) – лица трудоспособного возраста, 27,3% – пенсионеры.

Плотность населения – 197,8 человека на 1 кв. км.

В муниципальном образовании город-курорт Анапа отмечаются благоприятные тенденции в возрастной структуре населения, которые будут влиять на показатели рождаемости и смертности. За последние 5 лет численность населения старше трудоспособного возраста увеличилась на 23,5%.

При этом увеличилось число лиц трудоспособного возраста на 3%, а также число женщин фертильного возраста – на 5,4%. Одновременно происходит увеличение численности детского населения (таблица 2).

Численность населения муниципального образования город-курорт Анапа за последние 12 лет возросла в 1,4 раза: со 134 889 человек в 2007 году до 194 221 в 2019 году. В среднем ежегодный прирост сохраняется в районе 4 – 5 тысяч населения за счет миграции населения и естественного прироста.

По состоянию на 1 января 2020 г. общая численность населения муниципального образования город-курорт Анапа составила 205 482 человека, из них городского населения 88 879 человек (43,3%), сельского – 116 603 человека (56,7%), в том числе 43 983 детей в возрасте от 0 до 18 лет, а это 21,4% от общего населения и 161 499 (78,6%) взрослого населения от 18 лет и старше.

Таблица 2

**Численность и структура населения
муниципального образования город-курорт Анапа**

Наименование показателя	1 января 2017 г.			1 января 2018 г.			1 января 2019 г.		
	все	город	село	все	город	село	все	город	село
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего	186127	75375	110752	185888	75865	110023	194221	81447	112774
Мужского	85893	33635	52258	85674	33833	51841	89319	36147	53172
Женского	100234	41740	58494	100214	42032	58182	104902	45300	59602
Трудоспособного населения	103393	40732	62661	97960	38746	59214	104254	42130	62124
Мужского	52903	20083	32820	50138	19087	31051	53114	20625	32489
Женского	50490	20649	29841	47822	19659	28163	51140	21505	29635
Всего 0 – 17	37311	16390	20921	38053	17207	20846	40502	18984	21518
Дети 0 – 1	2576	1354	1222	2530	1487	1043	2415	1352	1063
Дети 1 – 14	30006	13292	16714	30478	13853	16625	32554	15584	16970
Подростки 15 – 17	4729	1744	2985	5045	1867	3178	5533	2048	3485
18 и старше	148816	58985	89831	147835	58658	89177	153719	62463	91256
Мужского	66767	25271	41496	66155	25032	41123	68499	26461	42038
Женского	82049	33714	48335	81680	33626	48054	85220	36002	49218
Старше трудоспо- собного возраста	48556	19418	29138	49875	19912	29963	53012	21651	31361
Мужского	15465	5781	9684	16017	5945	10072	17183	6498	10685
Женского	33091	13637	19454	33858	13967	19891	35829	15153	20676
Женщины фертиль- ного возраста (15 – 49 лет)	42325	15987	26338	44091	18074	26017	45829	19196	26633
Мужчины 15 – 49 лет	42088	16190	25898	41460	15973	25487	42720	16829	25891

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Итого	186 127			185 888			194 221		

В 2018 году по сравнению с показателями 2017 года в муниципальном образовании город-курорт Анапа сохраняется плюсовая естественный прирост населения. Родилось на 171 ребенка меньше, умерло на 111 человек больше, естественный прирост увеличился на 62%.

Показатель рождаемости – 12,7 на 1000 населения выше среднекраевого (11,4) на 11,4%, показатель общей смертности – 11,8, ниже, чем в среднем по краю (12,3) на 4%.

Впервые за 12 лет, начиная с 2007 года, за 2019 год регистрируется естественная убыль населения за счет преобладания числа умерших над числом родившихся и составляет – 0,3 (таблица 3).

Показатель рождаемости на 1000 населения в сравнении с соответствующим периодом 2018 года (12,7) снизился и составил 11,6. Рождаемость в 2019 году меньше значений 2018 года на 120 зарегистрированных случаев.

Таблица 3

**Динамика основных демографических показателей
2017 – 2019 годов по муниципальному образованию
город курорт Анапа**

Наименование показателя	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4
Численность населения на начало года, человек	186 127	185 888	194 221
Число родившихся, человек	2 541	2 370	2 250
Число умерших, человек	2 085	2 196	2 315
Естественный прирост/убыль, человек	456	174	- 65
Показатель рождаемости на 1000 человек населения, человек	13,6	12,7	11,6
Краевой показатель рождаемости на 1000 человек населения	12,0	11,4	10,8
Показатель смертности на 1000 человек населения, человек	11,2	11,8	11,9
Краевой показатель смертности на 1000 человек населения	12,5	12,0	12,4
Коэффициент естественного прироста/убыли, %	2,4	0,9	- 0,3
Краевой коэффициент естественного прироста/убыли, %	- 0,5	- 0,9	- 1,6

Регистрируется незначительное увеличение показателя общей смертности населения на 0,1 в сравнении с январем – декабрем 2018 года (11,8) – 11,9 (среднекраевой показатель за 2019 год – 12,4).

За январь – декабрь 2019 года зарегистрирован 361 случай смерти гражд-

дан, не проживающих на территории города-курорта Анапа, в том числе граждан, прибывших из других территорий, 238 человек, лиц без определенного места жительства 123 человека.

3. Заболеваемость и смертность

3.1. Анализ общей смертности за 2017 – 2019 годы (показатель на 100 тыс. населения)

Таблица 4

Классы заболеваний	2017 год		2018 год		2019 год		Прирост / снижение показателя 2019 года к 2017 году, %	Краевой показатель за 2019 год
	Человек	Показатель	Человек	Показатель	Человек	Показатель		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Инфекционные и паразитарные болезни	29	15,6	15	8,1	26	13,4	- 14,1	16,2
Злокачественные новообразования	366	196,6	371	201,7	366	188,4	- 4,2	181,9
Болезни системы кровообращения	761	408,9	901	479,9	882	454,1	+ 11,1	492,2
Болезни эндокринной системы	10	5,5	1	0,5	0	0	- 100	23,8
Болезни нервной системы	258	141,6	378	203,3	438	225,5	+ 59,3	193,8
Болезни органов пищеварения	66	35,5	82	44,1	96	49,4	+ 39,2	56,9
Болезни органов дыхания	26	14,0	32	17,2	45	23,2	+ 65,7	33,3
Болезни костно-мышечной системы	16	8,8	14	7,5	16	8,2	- 6,8	6,3
Болезни мочеполовой системы	51	28,0	67	36,0	82	42,2	+ 50,7	29,4
Внешние причины (травмы, отравления и т. п.)	181	97,2	142	64,0	165	85,0	- 12,6	83,2
Всего на 1000 населения	2085	11,2	2196	11,8	2315	11,9	+ 4,4	12,4

При анализе общей смертности за период с 2017 года по 2019 год произошло увеличение показателя по причинам смерти от болезней системы кровообращения, нервной системы, органов пищеварения и дыхания, мочеполовой системы. Снижение показателя зарегистрировано от инфекционных заболеваний, онкологии, заболеваний эндокринной и костно-мышечной систем, также ежегодно снижается показатель смертности от внешних причин. Ряд показателей за 2019 год значительно ниже среднекраевых, за исключением онкологии, болезней нервной, дыхательной и пищеварительной систем.

Общий показатель смертности увеличился на 6,3% (с 11,2 за 2017 год – до 11,9 за 2019 год), но все же ниже среднекраевого (12,4) на 4,2%.

3.1.1. Причины смертности населения

На первом месте – смертность от болезней системы кровообращения (38,2% от общего числа умерших). За январь – декабрь 2019 года умерло 882 человека (за аналогичный период 2018 года – 901 человек). Показатель смертности составил 454,1 (за аналогичный период 2018 года – 479,9), снижение показателя к аналогичному периоду 2018 года на 5,4%. Среднекраевой показатель за 2019 год – 492,2. Целевой показатель регионального проекта на 2019 год – 507,2 на 100 тысяч населения.

В трудоспособном возрасте от болезней сердечно-сосудистой системы умерли 130 человек, показатель – 128,6. Это составило 26,8% от общего числа умерших граждан трудоспособного возраста – 485 человек.

Старше трудоспособного возраста от БСК за январь – декабрь 2019 года умер 771 человек (за аналогичный период 2018 года – 747 человек), это составило 41,5% от общего числа лиц старше трудоспособного возраста. Умерших старше 80 лет по причине смерти от болезни системы кровообращения зарегистрировано 324 человека, это составляет 36,7% от общего числа умерших от болезней сердечно-сосудистой системы.

За январь – декабрь 2019 года от инфаркта миокарда умерло 64 человека (аналогичный период 2018 года – 113 человек). Показатель смертности составил 33,0 (за аналогичный период 2018 года – 60,8), зарегистрировано снижение показателя к прошлому году на 45,7%.

Из общего числа умерших от инфарктов приезжего населения – 10 человек, показатель без учета приезжего населения составил 27,8.

В трудоспособном возрасте от инфарктов умерло 18 человек (аналогичный период 2018 года – 29 человек), это составило 28,1% от общего числа инфарктов. Показатель смертности составил 17,3 (за аналогичный период 2018 года – 28,0), уменьшение показателя к аналогичному периоду 2018 года на 38,2%.

Старше трудоспособного возраста от инфарктов за январь – декабрь 2019 года умерло 46 человек (аналогичный период 2018 года – 84 человек), это составило 71,9% от общего числа инфарктов.

Умерших старше 80 лет по причине смерти от инфаркта 12 человек, это составило 18,8% от общего числа инфарктов.

За январь – декабрь 2019 года зарегистрировано 202 случая смерти от инсультов (аналогичный период 2018 года – 197 случаев).

Показатель смертности составил 104,0 (за аналогичный период 2018 года – 106,0), снижение показателя к прошлому году – на 1,9%.

Из общего числа умерших от инсультов приезжего населения 24 человека, лиц без определенного места жительства – 11 человек, показатель без учета приезжего населения и лиц без определенного места жительства составил 86,0.

В трудоспособном возрасте от инсультов умерло 44 человека (аналогичный период 2018 года – 41 человек), это составило 21,8% от общего числа инсультов. Показатель смертности составил 42,2 (за аналогичный период 2018 года – 39,7), отмечено увеличение показателя к аналогичному периоду 2018 года

на 6,3%.

Старше трудоспособного возраста от инсультов за январь – декабрь 2019 года умерло 158 человек (аналогичный период 2018 года – 156 человек), это составило 78,2% от общего числа инсультов. Из них 80 лет и старше – 45 человек, это составило 22,3% от общего числа инсультов.

На втором месте – смертность от болезней нервной системы (19,0% от общего числа умерших). За январь – декабрь 2019 года умерло 438 человек (за аналогичный период 2018 года – 378 человек). Показатель смертности составил 225,5 (за аналогичный период 2018 года – 203,3), увеличение показателя к прошлому году составило 10,9%. Среднекраевой показатель за 2019 год – 193,8.

На третьем месте – смертность от новообразований (15,9% от общего числа умерших). За январь – декабрь 2019 года умерло 366 человек (за аналогичный период 2018 года умер 371 человек). Показатель смертности составил 188,4 (за аналогичный период 2018 года – 201,7), показатель к прошлому году снизился на 6,6%. Среднекраевой показатель за 2019 год – 181,9. Целевой показатель регионального проекта на 2019 год – 188,9.

На четвертом месте – смертность от внешних причин. За январь – декабрь 2019 года зарегистрировано 165 случаев смерти (за аналогичный период 2018 года – 142 человек), показатель смертности составил 85,0 (в 2018 году – 64,0). Среднекраевой показатель за 2019 год – 83,2.

Внешние причины:

падение с высоты – 17 человек;

падение на поверхности одного уровня – 4 человека;

отравление (без учета отравлений алкоголем) – 8 человек;

отравление алкоголем – 12 человек;

утопление – 16 человек;

ДТП – 27 человек;

контакт с тупым или острым предметом – 24 человека;

повреждение в результате выстрела – 5 человек;

воздействие дыма, огня и пламени – 7 человек;

воздействие чрезмерно низкой температуры – 4 человека;

удушение (повешение с неопределенными намерениями, суицид) – 27 случаев и другие несчастные случаи – 14.

На пятом месте – смертность от болезней органов пищеварения. За январь – декабрь 2019 года умерло 96 человек (за аналогичный период 2018 года – 82 человека). Показатель смертности составил 49,4 (в 2018 году – 44,1).

На шестом месте – смертность от болезней мочеполовой системы. За январь – декабрь 2019 года умерло 82 человека (за аналогичный период 2018 года – 67 человек), показатель смертности увеличился на 17,2% и составил 42,2 (в 2018 году – 36,0).

3.1.2. Основные причины смертности лиц трудоспособного возраста

За январь – декабрь 2019 года в отделе записи актов гражданского состояния города-курорта Анапа зарегистрировано 485 случаев смертности лиц трудоспособного возраста (за аналогичный период 2018 года – 470 случаев).

Таблица 5

Анализ смертности лиц трудоспособного возраста за 2017 – 2019 годы (показатель на 100 тысяч населения)

Классы заболеваний	2017 год		2018 год		2019 год		Прирост / снижение показателя в %	Краевой показатель за 2019 год
	Человек	Показатель	Человек	Показатель	Человек	Показатель		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Инфекционные и паразитарные болезни	27	26,1	11	10,6	21	23,5	- 9,9 %	23,1
Злокачественные новообразования	75	72,5	80	77,4	84	80,6	+ 11,2 %	67,8
Болезни системы кровообращения	114	110,3	163	157,7	130	124,7	+ 13,1 %	114,3
Болезни эндокринной системы	3	2,9	1	1,0	0	0	- 100 %	3,9
Болезни нервной системы	38	36,9	43	41,6	60	57,6	+ 56,0 %	22,4
Болезни органов пищеварения	31	30,0	34	32,9	44	42,2	+ 40,7 %	38,1
Болезни органов дыхания	10	9,7	16	15,5	17	16,3	+ 68,0 %	14,0
Болезни костно-мышечной системы	4	3,9	2	1,9	0	0	- 100 %	6,4
Болезни мочеполовой системы	8	7,8	4	3,9	13	12,5	+ 60,0 %	4,7
Внешние причины (травмы, отравления и т.п.)	121	117	95	91,9	107	102,6	- 12,3 %	92,9
Прочее	21	20,1	21	6,2	9	5,2	-	-
Всего	452	437,2	470	428,2	485	465,2	6,4%	430,7

При анализе смертности населения трудоспособного возраста за период 2017 – 2019 годов очевиден рост показателей причин смерти от болезней системы кровообращения, нервной системы, органов пищеварения и дыхания, мочеполовой системы, онкологии. Снижение показателя зарегистрировано от инфекционных заболеваний, эндокринной и костно-мышечной систем, также ежегодно снижается показатель смертности от внешних причин.

Общий показатель смертности увеличился на 6,4% с 2017 года – 437,2 до 465,2 за 2019 год и оказался выше среднекраевого (430,7) на 8%.

3.2. Заболеваемость населения муниципального образования город-курорт Анапа в период 2017 – 2019 годы

При анализе заболеваемости взрослых за период с 2017 года по 2019 год отмечено снижение общей заболеваемости, темп снижения составил 1,9%.

**Доля в структуре и показатели общей заболеваемости
взрослого населения за 2017 – 2019 годы (на 1000 населения)**

Наименование классов болезней	2017 год		2018 год		2019 год		Темп роста/ убыли показателя 2019 года. к 2017 году (%)
	Доля в структуре заболеваемо- сти, %	На 1000 населения	Доля в структуре заболеваемо- сти, %	На 1000 населения	Доля в структуре заболевае- мости, %	На 1000 населения	
1	2	3	4	5	6	7	8
Всего заболеваний, в том числе	100,0	435,2	100,0	438,6	100,0	425,8	-1,9
Инфекционные болез- ни	2,53	11,01	2,24	9,81	2,30	9,80	-11,0
Новообразования	3,3	14,2	3,5	15,5	3,6	15,2	6,8
Болезни крови и кровеносных органов	0,5	2,31	0,41	1,78	0,4	1,74	-24,9
Болезни эндокринной системы	4,7	20,48	2,39	10,49	3,1	13,15	-35,8
Психические расстройства	0,4	1,82	0,15	0,65	0,6	2,70	48,3
Болезни нервной си- стемы	3,4	14,70	3,23	14,15	2,5	10,79	-26,6
Болезни глаз и его придаточного аппара- та	6,8	29,47	6,84	30,00	6,1	25,95	-11,9
Болезни уха и сосце- видного отростка	5,3	23,23	5,55	24,34	5,1	21,71	-6,5
Болезни системы кро- вообращения	10,4	45,38	11,81	51,81	11,3	48,17	6,1
Болезни органов ды- хания	27,1	118,12	27,28	119,65	26,5	112,99	-4,3
Болезни органов пи- щеварения	4,8	20,99	4,66	20,44	5	21,17	0,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	6,8	29,47	6,70	29,36	6,8	29,01	-1,5
Болезни костно- мышечной системы	5,4	23,26	5,23	22,96	4,4	18,78	-19,3
Болезни мочеполовой системы	4,5	19,54	6,11	26,81	6,8	28,91	47,9
Травмы, отравления	9,9	43,27	10,26	45,00	11,4	48,40	11,9

В структуре заболеваемости в 2019 году первое место болезней органов дыхания (26,5%) обусловлено большим количеством сезонных острых респираторных заболеваний, хронические болезни органов дыхания составляют 1%.

Таким образом, можно говорить о том, что лидирующее место в структуре заболеваемости занимают болезни системы кровообращения и травмы – 11,3% и 11,4% соответственно. На втором месте – болезни кожи и мочеполовой системы – 6,8%. Третье место занимают болезни глаз – 6,1%. Отмечается рост

заболеваемости по сравнению с 2017 годом болезней системы кровообращения, мочеполовой системы и травм. При этом заметно снижается заболеваемость болезнями крови, эндокринной, нервной, костно-мышечной систем.

Таблица 7

**Доля в структуре заболеваемости и показатели
общей заболеваемости подросткового населения
(15 – 17 лет) за 2017 – 2019 годы (на 1000 населения)**

Наименование классов болезней	2017 год		2018 год		2019 год		Темп роста (убыли) показателя 2019 года к 2017 году, %
	Доля в структуре заболевае- мости, %	На 1000 населе- ния	Доля в структуре заболевае- мости, %	На 1000 населе- ния	Доля в структуре заболевае- мости, %	На 1000 населе- ния	
1	2	3	4	5	6	7	8
Всего заболеваний, в том числе:	100,00	877,56	100,00	992,27	100,00	917,95	5,1
Инфекционные за- болевания	2,07	18,19	2,22	22,00	1,75	16,09	- 11,5
Новообразования	0,12	1,06	0,12	1,19	0,26	2,35	122,2
Болезни крови и кровеносных орга- нов	0,55	4,86	0,62	6,14	0,87	7,95	63,5
Болезни эндокрин- ной системы	5,04	44,20	2,52	24,98	3,11	28,56	- 35,4
Психические расстройства	1,16	10,15	0,52	5,15	0,71	6,51	- 35,9
Болезни нервной системы	3,42	30,03	4,33	43,01	3,23	29,64	- 1,3
Болезни глаз и его придаточного ап- парата	1,88	16,49	1,72	17,05	1,99	18,25	10,7
Болезни уха и сос- цевидного отростка	2,58	22,63	2,30	22,79	1,93	17,71	- 21,7
Болезни системы кровообращения	1,57	13,74	1,40	13,88	1,56	14,28	3,9
Болезни органов дыхания	42,67	374,50	45,79	454,31	44,50	408,46	9,1
Болезни органов пищеварения	6,89	60,48	6,81	67,59	4,82	44,28	- 26,8
Болезни кожи и подкожной клет- чатки	5,35	46,94	4,23	42,02	4,25	39,04	- 16,8
Болезни костно- мышечной ткани	7,11	62,38	6,37	63,23	6,56	60,18	- 3,5
Болезни мочеполо- вой системы	7,04	61,75	5,69	56,49	6,20	56,93	- 7,8
Врожденные аномалии	0,02	0,21	0,08	0,79	0,04	0,36	70,9
Травмы, отравления	12,39	108,69	15,10	149,85	18,19	167,00	53,6

Среди подростков отмечается повышение уровня общей заболеваемости относительно 2017 года, темп роста составил 5,1%.

В структуре заболеваемости за 2019 год лидируют болезни органов дыхания (44,5%), на втором месте – травмы и отравления (18,2%), на третьем – болезни костно-мышечной системы (6,6%).

Лидирующее место болезней органов дыхания так же, как и у взрослого населения, обусловлено острыми респираторными заболеваниями. В 2019 году отмечается заметный рост травматизма по сравнению с 2017 годом. Одновременно фиксируется значительное снижение заболеваемости по следующим нозологическим группам: болезни эндокринной системы, психические расстройства, болезни уха, болезни кожи.

Отмечается снижение уровня общей заболеваемости детей от 0 до 14 лет в сравнении с 2017 годом, темп снижения составил 2,5 %.

В структуре заболеваемости на первом месте – болезни органов дыхания – 64,5%, на втором месте – травмы и отравления – 6%, на третьем – болезни кожи и подкожной клетчатки – 4%.

Снижение заболеваемости идет в основном за счет болезней эндокринной, нервной и пищеварительной систем, также снизилась заболеваемость в перинатальном периоде. При этом отмечается рост инфекционных заболеваний, заболеваний системы кровообращения, мочеполовой системы и травм.

Вакцинация детского населения проводится на основании приказа министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». В рамках национального календаря профилактических прививок вакцинация проводится против 11 инфекционных заболеваний, по эпидемическим показаниям – против 8. Ежегодный план вакцинации населения утверждается министерством здравоохранения Краснодарского края и согласовывается с ТО Управления Роспотребнадзора Краснодарского края в городе-курорте Анапа. В течение 2019 года было вакцинировано 36 636 детей. План вакцинации выполнен на 100%.

Таблица 8

**Доля в структуре заболеваемости и показатели
общей заболеваемости детского населения (0 – 14 лет)
за 2017 – 2019 годы (на 1000 населения)**

Наименование классов болезней	2017 год		2018 год		2019 год		Темп роста/убыли показателя 2019 года к 2017 году (%)
	Доля в структуре заболеваемости, %	Показатель на 1000 населения	Доля в структуре заболеваемости, %	Показатель на 1000 населения	Доля в структуре заболеваемости, %	Показатель на 1000 населения	
1	2	3	4	5	6	7	8
Всего, в том числе	100,00	1142,21	100,00	1178,77	100,00	1127,97	- 2,5

1	2	3	4	5	6	7	8
Инфекционные заболевания	3,60	41,13	5,13	60,47	5,60	63,20	53,7
Новообразования	0,30	3,44	0,29	3,36	0,39	4,35	26,5
Болезни крови и кровеносных органов	1,06	12,06	1,01	11,91	1,03	11,58	- 4,0
Болезни эндокринной системы	1,81	20,69	0,99	11,66	1,39	15,73	- 24,0
Психические расстройства	0,61	7,00	0,33	3,94	0,35	4,00	- 42,8
Болезни нервной системы	1,89	21,58	1,58	18,57	1,48	16,70	- 22,6
Болезни глаз и его придаточного аппарата	2,82	32,26	3,11	36,72	2,68	30,20	- 6,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	2,81	32,10	3,82	45,08	3,30	37,18	15,8
Болезни системы кровообращения	0,24	2,79	0,36	4,27	0,30	3,43	22,9
Болезни органов дыхания	64,79	739,98	65,35	770,30	64,48	727,27	- 1,7
Болезни органов пищеварения	4,27	48,74	3,41	40,20	2,86	32,31	- 33,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,46	50,89	3,88	45,72	3,94	44,50	- 12,6
Болезни костно-мышечной ткани	2,31	26,36	1,95	22,93	2,20	24,79	- 6,0
Болезни мочеполовой системы	1,74	19,92	1,41	16,57	2,35	26,54	33,2
Врожденные аномалии	0,68	7,77	0,68	8,06	0,63	7,09	- 8,7
Травмы, отравления	4,85	55,37	5,10	60,14	6,01	67,80	22,5
Отдельные состояния в перинатальном периоде	1,76	20,13	1,60	18,87	1,00	11,30	- 43,9

Таблица 9

**Заболеваемость злокачественными новообразованиями (ЗНО)
за 2017 – 2019 годы (на 100 тысяч населения)**

Показатель	2017 год		2018 год		2019 год	
	край	район	край	район	край	район
1	2	3	4	5	6	7
Заболеваемость ЗНО	467,9	400,9	573,0	484,1	479,5	455,1
Смертность от ЗНО	192,4	198,6	192,2	201,7	181,9	187,4
Число запущенных случаев ЗНО	19,0	21,7	19,0	19,9	19,0	22,3
Одногодичная летальность	21,7	30,0	21,2	22,8	20,5	18,2

В 2019 году отмечается рост первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями на 14% относительно 2017 года, при этом показатель остается ниже средних значений по Краснодарскому краю. Снижается смертность (на 6%) и одногодичная летальность (на 40%). Остается проблема по раннему выявлению онкологических заболеваний (рост числа запущенных случаев).

Заболеваемость наркотическими расстройствами (человек)

Наименование	2017 год		2018 год		2019 год	
	Всего	В том числе дети от 0 до 17 лет	Всего	В том числе дети от 0 до 17 лет	Всего	В том числе дети от 0 до 17 лет
1	2	3	4	5	6	7
Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	1	0	0	0	1	0
Синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм)	686	0	545	0	474	0
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	143	0	104	0	77	0
Синдром зависимости от ненаркотических веществ (токсикомании)	0	0	0	0	0	0
Пагубное употребление алкоголя	294	10	183	5	136	2
Пагубное употребление наркотиков	176	1	175	4	163	6
Пагубное употребление ненаркотических ПАВ	2	2	2	1	1	1
ИТОГО	1302	13	1009	10	852	9

В 2019 году по муниципальному образованию зарегистрировано 852 заболевания с наркологическими расстройствами, из них детей от 0 до 17 лет – 9 человек.

Показатель заболеваемости на территории города-курорта Анапа за 2019 год составил 438,7 на 100 тысяч населения, что ниже показателя за 2018 год на 23,7% (542,8 на 100 тысяч населения) и за 2017 год на 59,4% (699,5 на 100 тысяч населения).

Количество лиц, страдающих заболеваниями наркотического расстройства, снизилось в сравнении с 2018 годом на 157 человек или 18%, а в сравнении с 2017 годом на 450 человек или на 53 %.

На первом месте в структуре общей заболеваемости – синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм) – 55,6% (за 2018 год – 54%, за 2017 год – 52,7%).

На втором месте – пагубное употребление наркотиков – 19% (за 2018 год – 17%, за 2017 год – 13%).

На третьем месте – пагубное употребление алкоголя – 16% (за 2018 год – 18%, за 2017 год – 22,6%).

В 2019 году впервые выявлено 58 больных с наркологическими расстройствами (показатель – 29,9 на 100 тысяч населения), что выше уровня 2018 года на 26,1% (41 человек, показатель – 22,1 на 100 тысяч населения), и на 33,4% больше уровня 2017 года (37 человек, показатель – 19,9 на 100 тысяч населения).

В динамике наблюдается увеличение первичного выявления заболеваний с наркологическими расстройствами.

**Пациенты, находящиеся под наблюдением
психиатра-нарколога в 2017 – 2019 годах**

Наименование	2017 год		2018 год		2019 год	
	Всего состоит на учете	Взято (впервые)	Всего состоит на учете	Взято (впервые)	Всего состоит на учете	Взято (впервые)
1	2	3	4	5	6	7
Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	1	1	0	0	1	1
Синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм)	668	34	534	30	747	18
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	134	4	99	5	76	5
Пагубное употребления алкоголя	281	22	173	15	131	17
Пагубное употребление наркотических веществ	165	33	162	36	152	53
Пагубное употребление ненаркотических веществ	1	1	1	2	1	1
ИТОГО	1250	95	969	88	835	95

В 2019 году под наблюдением с психическим и поведенческим расстройством, связанным с употреблением психоактивных веществ, состояло 835 человек. В сравнении с 2018 годом (969 человек) снижение составило 16%, а с 2017 года (1250 человек) – 49%. Ежегодно наблюдается снижение количества пациентов, находящихся под наблюдением врача психиатра-нарколога.

Впервые взято под диспансерное наблюдение в 2019 году 95 человек (показатель – 48,9 на 100 тысяч населения), что выше уровня 2018 года на 3,3% (88 человек, показатель – 47,3 на 100 тысяч населения) и ниже уровня 2017 года на 4,3% (95 человек, показатель – 51,0 на 100 тысяч населения).

В 2019 году снято с диспансерного наблюдения врача-нарколога 234 человека, в том числе в связи с выздоровлением 14 человек (6% от общего числа снятых с Д-наблюдения), в связи со смертью – 26 человек.

В 2018 году снято 369 человек, в том числе в связи с выздоровлением 35 человек (9,5% от общего числа снятых с Д-наблюдения), в связи со смертью – 39 человек.

В 2017 году снято 429 человек, в том числе в связи с выздоровлением 52 человека (12,1% от общего числа снятых с Д-наблюдения), в связи со смертью – 41 человек.

Количество лиц, прошедших наркологическое освидетельствование за 2019 год, составило 4569 человек, что на 9,5% ниже, чем в 2018 году (5001 человек) и почти равно уровню 2017 года (4561 человек).

За 2019 год установлено 1222 человека в состоянии алкогольного опьянения, в 2018 году – 1912 человек, в 2017 году – 1926 человек. Снижение количества человек с алкогольным опьянением в 2019 г. к 2017 г. составило 36,5 %.

Наркотическое употребление было подтверждено у 206 человек, 2018 год – 205 человек, 2017 год – 183 человека. Увеличение потребления наркотических

средств в 2019 году к 2017 году составило 12,6%.

Из случаев освидетельствований при управлении транспортом подтвержден факт на употребление алкоголя и наркотиков за 2019 год – 101 человек, за 2018 год – 128 человек, за 2017 год – 143 человек.

4. Характеристика отрасли здравоохранения

В структуру государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница города Анапы» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее – ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК) входят следующие подразделения:

- многопрофильный стационар;
- взрослая поликлиника;
- структурное подразделение по оказанию медицинской помощи детскому населению;
- станция скорой медицинской помощи;
- стоматологическая поликлиника;
- участковая больница пос. Виноградного;
- участковая больница в ст-це Гостагаевской;
- участковая больница с. Юровка;
- амбулатория в ст-це Анапской;
- амбулатория с. Варваровка;
- амбулатория с. Гай-Кодзор;
- амбулатория с. Цибанобалка;
- амбулатория с. Супсех;
- амбулатория с. Витязево;
- отделение медицинской профилактики.

Также функционируют 5 офисов врача общей практики и 15 фельдшерско-акушерских пунктов.

Медицинское обслуживание жители муниципального образования город-курорт Анапа получают в 3 поликлиниках суммарной мощностью 1 638 посещений в смену, в 6 врачебных амбулаториях и 3 участковых больницах общей мощностью 1080 посещений, в 15 фельдшерско-акушерских пунктах с общей численностью обслуживаемого населения 14 344 человека, в 5 круглосуточных стационарах с общим коечным фондом 860 коек, на 110 койках дневного стационара и 95 койках стационаров дневного пребывания при круглосуточных стационарах. Также на базе ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК функционирует передвижной флюорограф и мобильная медицинская бригада для обслуживания населения в сельских округах муниципального образования город-курорт Анапа.

Транспортная доступность структурных подразделений ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК для населения достаточно высокая. В населенные пункты выполняются регулярные рейсы общественного транспорта. Пути подъезда ко всем структурным подразделениям больницы имеют твердое дорожное покрытие.

5. Профилактическая работа отрасли здравоохранения

Служба медицинской профилактики муниципального образования город-курорт Анапа включает структурное подразделение – отделение медицинской профилактики, занимающееся пропагандой здорового образа жизни. Также на базе взрослой поликлиники ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК функционирует отделение медицинской профилактики, работающее с прикрепленным населением.

На функциональной основе на базе отделения медицинской профилактики работают 2 центра здоровья – центр здоровья для взрослых и центр здоровья для детей.

В центрах здоровья применяются организационные технологии по комплексному обследованию для выявления факторов риска развития заболеваний, по результатам которого специалистами центров здоровья даются индивидуальные рекомендации по здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек.

Таблица 12

Деятельность центров здоровья за 2017 – 2019 годы

Наименование показателя	2017 г.	2018 г.	2019 г.
1	2	3	4
Всего посетителей, в том числе:	20745	20890	20500
Детских центров	10302	10497	10300
Взрослых центров	10443	10393	10200
Выполнение плана, %	101,2 %	102 %	100 %
Здоровые, %	38 %	54 %	53 %
С факторами риска, %	62 %	46 %	47 %

В 2019 году в центры здоровья обратилось 20 500 человек. Из числа обратившихся признаны здоровыми 53 %, с факторами риска – 47 %.

За последние три года увеличилась доля динамических посещений – с 18,3 % до 29,1 %. Бригады центров здоровья выезжают в отдаленные населенные пункты, на предприятия, в учебные заведения, а также участвуют в мероприятиях «День здоровья на Кубани», «Кубань – край здоровых людей», «Кубань против рака», «Кубань – край долгожителей». Всего в 2019 году бригадой центра здоровья осмотрено 3 267 жителей.

С 2009 года проводится массовая профилактическая работа, включающая 8 крупных профилактических проектов, направленных на формирование у жителей Краснодарского края навыков здорового образа жизни. Проекты направлены на повышение мотивации населения к ведению здорового образа жизни, ответственности за собственное здоровье и максимально раннее (на доклинической стадии) выявление симптомов социально значимых заболеваний.

В 2019 году организовано и проведено 45 плановых показательных мероприятий «День здоровья». Число лиц, посетивших мероприятие «День здоровья», – 48 155 человек, количество осмотров врачами-специалистами составило 68 900; выявлено заболеваний у 19 545 человек (28,4%); проведено исследова-

ний (измерение артериального давления, определение индекса массы тела, ультразвуковые исследования, флюорография и др.) 128 081.

Таблица 13

Итоги проведения дней здоровья за 2017 – 2019 годы

Наименование показателя	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4
Количество дней здоровья	49	45	45
Приняло участие, человек	50420	50627	48155
Проведено исследований	144105	126299	128081
Осмотрено врачами, человек	69771	71327	68900
Выявлено отклонений в состоянии здоровья (случаев), в том числе:	31001	20631	19545
Повышение артериального давления, случаев	9172	7388	3650
Подозрения на туберкулез, случаев	72	52	48
Подозрения на онкопатологию, случаев	118	71	102

В 2019 году в муниципальном образовании город-курорт Анапа продолжалась реализация профилактического проекта «Здоровая Кубань: медицинские учреждения, свободные от табачного дыма», направленного на профилактику табакокурения среди жителей и защиту людей от табачного дыма в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края. На сегодняшний день в поликлиниках и женских консультациях на функциональной основе работает 3 кабинета отказа от курения, в которых врачи предоставляют курящим пациентам консультации по мотивации к отказу от табака, а тем, кто желает отказаться, – лечение никотиновой зависимости.

В 2019 году кабинеты отказа от курения посетили более 647 человек, из них сократили количество выкуриваемых сигарет 290 пациентов, полностью прекратили курение табака 132 пациента. В 2018 году доля полностью прекративших курение от общего числа обратившихся составила 20,4 % (в 2018 году – 16,1%).

Помимо этого, в печатных средствах массовой информации регулярно публикуются материалы, мотивирующие к отказу от курения.

Приоритетным направлением, определяющим успех профилактической работы, является санитарно-просветительская работа среди населения, которая включает популяризацию культуры здорового питания, физической активности, профилактику алкоголизма и противодействие потреблению табака. Организованы выступления на радио «Юмор FM-Анапа» и «Монте Карло-Анапа», публикации в газете «Анапское Черноморье», выступления на телевидении «Анапа Регион». Информационно-коммуникационная кампания направлена на освещение вопросов профилактики и лечения социально значимых заболеваний. Вся актуальная информация ежедневно размещается в социальных сетях «Инстаграм», «Вконтакте», а также на официальном сайте ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК.

**Итоги информационно-коммуникационной
кампании за 2017 – 2019 годы**

Вид СМИ/год	2017 год	2018 год	2019 год
Телевидение (количество сюжетов)	148	95	42
Газеты (количество статей)	205	75	62
Радио (количество выходов роликов)	1134	833	2016

В структурных подразделениях ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК регулярно проводится обучение пациентов в «школах здоровья», посвященных актуальным темам профилактики неинфекционных заболеваний и ведения здорового образа жизни (артериальная гипертония, сахарный диабет, рациональное питание, ожирение, физическая активность, инфаркт миокарда, инсульт, зависимости и другие). Ежегодно разрабатываются и размещаются на сайте учреждения методические материалы (программа, презентация и полный комплект лекций к каждому занятию) «школы здоровья». На сегодняшний день действуют 18 «школ здоровья», в которых в 2019 году было обучено 7989 пациентов.

На 2019 год по муниципальному образованию город-курорт Анапа утвержден план диспансеризации взрослого населения на 30 346 человек, в том числе 1 раз в три года – 5198 человек, ежегодно – 25 148 человек, в том числе ветераны – 312 человек.

За 2019 год прошли 1-й этап диспансеризации 30 346 человек или 103% от годового плана (29 463), и 100 %, из них:

I группа здоровья – 5016 человек (16,5% от количества осмотренных);

II группа здоровья – 7679 человек (25,3% от количества осмотренных);

III группа здоровья – 17 651 человек (58,2% от количества осмотренных).

Выявленные в 2019 году по результатам 1 этапа диспансеризации отдельные факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, не являющиеся заболеваниями, представлены в таблице 15.

Таблица 15

**Факторы риска, выявленные в ходе первого этапа
диспансеризации в 2019 году**

Наименование фактора риска	Количество человек	Показатель от прошедших I этап диспансеризации, %	Показатель по Краснодарскому краю, %	Показатель министерства здравоохранения РФ, %
1	2	3	4	5
Повышенный уровень артериального давления	12299	40,5 %	35 %	43 %
Повышенное содержание глюкозы в крови	1576	5,2 %	5 %	-
Избыточная масса тела	7389	24,3 %	23 %	25%
Курение табака	11700	38,6 %	31 %	39 %
Риск пагубного потребления алкоголя	276	0,9 %	0,9 %,	1,3 %

1	2	3	4	5
Низкая физическая активность	12025	39,6 %	34 %	40 %
Нерациональное питание	11078	36,5 %	34 %	38%
Высокий и очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск	7679	25 %	23 %	18%

Также среди факторов риска отмечена отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям, по сердечно-сосудистым заболеваниям (в семейном анамнезе инсульт, в семейном анамнезе ишемическая болезнь сердца и другие болезни сердечно-сосудистой системы), по хроническим болезням нижних дыхательных путей, по сахарному диабету – 5287 человек (17,4% от прошедших 1 этап).

Лиц с риском потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача в ходе 1 этапа диспансеризации не выявлено.

На 2-й этап диспансеризации направлено 14 638 человек, а это 57,8% от суммы II и III групп здоровья (целевой показатель – 60% прошедших 1-й этап II и III групп здоровья).

Завершили 2-й этап диспансеризации 10 409 человек (70,1% от направленных), результаты которого в разрезе исследований представлены в таблице 16. Краевой показатель составляет 82% от числа направленных пациентов.

Таблица 16

**Результаты второго этапа диспансеризации
в 2019 году в разрезе исследований**

Наименование исследования	Направлено на исследование		Прошли 2-й этап		Выявлено случаев заболевания	
	человек	%	человек	%	человек	%
1	2	3		4	5	6
Дуплексное сканирование брахицефальных артерий	923	6	836	91	451	54
Осмотр-консультация врача невролога	2013	14	1832	91	1254	68
Эзофагогастродуоденоскопия	536	4	488	91	322	66
Осмотр-консультация врачом-хирургом или врачом-урологом	814	6	814	90	532	72
Осмотр консультация врачом-хирургом или врачом-колопроктологом	374	3	312	83	215	69
Колоноскопия или ректороманоскопия	167	1	132	79	90	68
Спирометрия	4897	33	4128	84	1246	30
Осмотр врачом-гинекологом	1878	13	1805	96	1211	67
Осмотр врачом-оториноларингологом	398	3	352	88	207	59
Анализ крови на уровень содержания простат-специфического антигена	923	6% от направленных мужчин	869	94	519	60
Осмотр офтальмологом	934	6	897	96	599	67

Кроме того, в рамках 2-го этапа диспансеризации было направлено на индивидуальное углубленное профилактическое консультирование 14 178 человек (97 % от общего количества направленных на диспансеризацию пациентов), прошли 9949 человек (70%).

По результатам осмотра невролога и дуплексного сканирования артерий выявлено медицинское показание для направления и направлено к врачу – сердечно-сосудистому хирургу 136 человек.

Всего за 2019 год в рамках диспансеризации выявлено 31 440 случаев заболеваний, установлено диспансерное наблюдение в 12 794 случаях (41% от выявленных заболеваний) (таблица 17). Краевой показатель составляет не менее 80% числа всех и впервые выявленных хронических неинфекционных заболеваний.

Таблица 17

**Результаты диспансеризации в 2019 году
в разрезе заболеваний**

Наименование групп заболеваний	Выявлено случаев	Установлено диспансерное наблюдение	% от выявленных заболеваний
1	2	3	4
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	56	46	82
Новообразования	220	220	100
Болезни крови, кроветворных органов	35	18	51
Болезни эндокринной системы	3554	992	28
Болезни нервной системы	3382	455	13
Болезни глаза и его придаточного аппарата	557	281	50
Болезни системы кровообращения	15507	8333	54
Болезни органов дыхания	515	312	61
Болезни органов пищеварения	1056	618	59
Болезни мочеполовой системы	1602	669	42

Впервые выявлено 11 284 случаев заболеваний, установлено диспансерное наблюдение в 4 255 случаях. Охват диспансерным наблюдением с заболеваниями, выявленными впервые в жизни, составил 38%.

Таблица 18

**Результаты диспансеризации в 2019 году
в разрезе заболеваний, выявленных впервые**

Наименование групп заболеваний	Выявлено случаев	Установлено диспансерное наблюдение	% от впервые выявленных заболеваний
1	2	3	4
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1	1	100
Злокачественные новообразования	89	89	100
Болезни крови, кроветворных органов	7	5	71
Болезни эндокринной системы	423	285	67
Болезни нервной системы	802	156	19
Болезни глаза и его придаточного аппарата	319	116	36
Болезни системы кровообращения	3728	2099	56
Болезни органов дыхания	383	208	54
Болезни органов пищеварения	497	138	28
Болезни мочеполовой системы	899	399	44

Показатель первичной выявляемости ишемической болезни сердца (ИБС) по Анапе – 17,0 на 1000 населения (целевой показатель – 39,0 на 1000 населения).

Таблица 19

**Общие результаты диспансеризации в 2019 году
(на 100 человек, прошедших диспансеризацию)**

Мероприятие	Охват населения, %
1	2
Назначено лечение	30,9
Направлено на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации	4,5
Направлено для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	0,1
Направлено на санаторно-курортное лечение	2,6

На 2019 год было запланировано по муниципальному образованию город-курорт Анапа проведение 36 000 профилактических осмотров несовершеннолетних, детей и подростков.

На 31 декабря 2019 года завершили диспансеризацию 36 000 детей (100%) от годового плана.

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных, принятых под опеку, состоялась для 546 детей. Осмотр данной категории начался в феврале, согласно плану осмотрено 546 детей. План исполнен на 100%.

В апреле 2019 года осмотрено 32 человека, что составило 114% планового показателя (28 человек) по диспансеризации пребывающих в стационарных условиях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (ГКУ СО КК Анапский СРЦН «Ника»).

В возрастной категории 15–17 лет осмотрено 4 245 подростков, из них 2 095 (49,4 %) девочек.

В ходе профилактических осмотров в 2019 году зарегистрировано 194 (2018 год – 165) случаев заболеваний органов репродуктивной сферы у девочек в возрасте 15 – 17 лет, что составило 0,1 % от числа всех зарегистрированных заболеваний (в 2018 году – 0,1 %). В структуре всех зарегистрированных заболеваний преобладали нарушения ритма и характера менструального цикла – 65,4 % (в 2018 году – 63,7 %).

6. Выводы

На муниципальные особенности показателей здоровья наряду с общепризнанными факторами (уровень доходов населения, образование, экологические условия, возрастная структура и др.) влияет и уровень организации отрасли здравоохранения. Проводимые за последние три года мероприятия привели к положительной динамике социально-экономического развития муниципального образования в целом и положительно изменили основные процессы в сфере

охраны здоровья граждан.

Удалось сохранить положительную динамику демографического развития. Численность населения увеличилась на 8 тысяч человек или на 4,3 %. В течение 12 лет, начиная с 2007 года по 2018 год, регистрировался естественный прирост населения за счет преобладания числа новорожденных. За 2019 год естественная убыль составила – 0,3. Вместе с тем показатель смертности (11,9) ниже целевого показателя на 2019 год – 12,2.

В 2019 году (по сравнению с 2017 годом) снизились показатели смертности от инфекционных паразитарных болезней – на 14,1 %, от новообразований – на 4,2 %, от внешних причин – на 12,6%, от болезней костно-мышечной системы – на 6,8 %.

В то же время зафиксирован рост смертности от болезни системы кровообращения на 11,1 %, болезни органов пищеварения на 39,2% и дыхания на 65,7%.

Общий прирост случаев впервые выявленных заболеваний с 2017 года в сравнении с 2019 годом составил 3 379 случаев, но регистрируется снижение показателя заболеваемости населения (на 1000 населения) на 1,9 %. Снижение показателя объясняется значительным ежегодным приростом населения.

За пять лет произошло существенное снижение уровня заболеваемости социально значимыми и представляющими опасность для окружающих заболеваниями:

показатель общей заболеваемости наркологическими расстройствами снизился на 37,3 %;

число больных алкогольными психозами впервые в жизни установленным диагнозом снизилось с 51 до 48,9 на 100 тысяч населения;

общее число зарегистрированных потребителей наркотиков по сравнению с 2017 г. снизилось на 46,2 %;

За 3 года охват антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных от числа состоящих на диспансерном учете вырос на 17 % и составил в 2019 году 54,6 % (в 2017 году – 37,6 %).

Заболеваемость туберкулезом выросла на 12,3 % и в 2019 году составила 28,3 на 100 тысяч населения, что свидетельствует о доступности выявляемости.

За 2017 – 2019 годы отмечено стабильное снижение заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем.

Таким образом, несмотря на проводимую работу по формированию здорового образа жизни, среди граждан города-курорта Анапа сохраняется высокий уровень распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе являющихся лидирующими в причинах смертности. Отмечаются недостаточная мотивация и недостаточный уровень ответственности граждан за сохранение собственного здоровья.

Одна из причин – недостаточная информированность жителей города-курорта Анапа по вопросам здоровья. В связи с этим необходимо усиление мер, повышающих приверженность населения к аспектам ведения здорового образа жизни, раннему выявлению факторов риска, а также ранней диагностике и лечению неинфекционных заболеваний.

Без преобразований в сфере культуры здорового образа жизни и профилактики заболеваний не удастся добиться кардинального изменения существующих показателей смертности и заболеваемости населения.

Формирование приверженности к здоровому образу жизни у граждан, в том числе у детей и подростков, существенным образом должно быть поддержано мероприятиями, направленными на повышение информированности граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни.

Активное информирование населения о факторах риска для здоровья и формирование мотивации к ведению здорового образа жизни должны осуществляться через все средства массовой информации (электронные, печатные) и социальные сети с учетом специфики групп населения, различающихся по возрасту, полу, образованию, социальному статусу.

Существует необходимость формирования системы непрерывного образования граждан по проблемам здорового образа жизни, в том числе здорового питания.

Особое значение в настоящее время имеет формирование здорового образа жизни у детей, подростков, молодежи и студентов, что обусловлено большой распространенностью среди них курения, а также высокой частотой выявления нерационального питания, избыточной массы тела и ожирения, низкой физической активности.

Процесс повышения мотивации населения к ведению здорового образа жизни предполагает межведомственное взаимодействие с привлечением к реализации программы общественных организаций, создание системы мотивации к ведению здорового образа жизни и обеспечение для этого соответствующих условий, а также осуществление контроля над всеми этими процессами через проведение мониторинга.

Профилактические мероприятия должны стать ключевыми в борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями, заболеваниями нервной системы, органов пищеварения и дыхания и мочеполовой системы, прежде всего среди граждан трудоспособного возраста.

Во исполнение распоряжения главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 31 января 2020 г. № 18/1-р «Об утверждении региональной программы Краснодарского края «Укрепление общественного здоровья» необходимо реализовать работу по следующим направлениям:

обеспечение выполнения ежегодного плана проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров населения муниципального образования город-курорт Анапа;

организация полноценного охвата диспансерным наблюдением пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями (далее – ХНИЗ), а также пациентов с факторами риска развития ХНИЗ;

размещение в средствах массовой информации (печатные издания, телевидение, радио, информационные интернет-порталы и сайты, рекламные поверхности и др.) информационно-просветительских материалов о профилактике ХНИЗ, факторах риска их развития, пользе своевременной диагностики и регу-

3. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

4. Развитие инфраструктуры общественного здоровья.

Участники программы:

1. ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК.

2. Управление культуры администрации муниципального образования город-курорт Анапа (далее – управление культуры).

3. Управление образования администрации муниципального образования город-курорт Анапа (далее – управление образования).

4. Управление по физической культуре и спорту администрации муниципального образования город-курорт Анапа (далее – управление по физической культуре и спорту).

5. Управление по делам молодежи администрации муниципального образования город-курорт Анапа (далее – управление по делам молодежи).

6. Управление по взаимодействию со средствами массовой информации администрации муниципального образования город-курорт Анапа (далее – управление по взаимодействию со средствами массовой информации).

7. Управление жилищно-коммунального хозяйства администрации муниципального образования город-курорт Анапа (далее – управление жилищно-коммунального хозяйства).

Срок реализации программы:

с 1 января 2021 г. по 31 декабря 2025 г.

Ресурсы программы:

финансирование мероприятий осуществляется в рамках действующих муниципальных программ и дополнительных ресурсов не требует.

Мониторинг и оценка программы:

1. Реализация программы будет осуществляться в соответствии с планом мероприятий программы муниципального образования город-курорт Анапа «Укрепление общественного здоровья» (приложение 1 к настоящей программе).

2. Мониторинг и оценка реализации программы осуществляется в соответствии с поставленными задачами по выполнению мероприятий и достижению утвержденных целевых индикаторов программы муниципального образования город-курорт Анапа «Укрепление общественного здоровья» (приложение 2 к настоящей программе).

лярного наблюдения за своим здоровьем, о прохождении диспансеризации и ведении здорового образа жизни;

проведение мероприятий профилактического проекта «День здоровья на Кубани» и массовых профилактических акций, посвященных профилактике и раннему выявлению ХНИЗ, пропаганде принципов здорового образа жизни;

привлечение социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений к проведению мероприятий по формированию приверженности здоровому образу жизни;

организация работы кабинетов отказа от курения, а также горячих линий помощи в преодолении табачной зависимости;

регулярное проведение занятий «школ здоровья» по наиболее актуальным направлениям сохранения здоровья и профилактики развития осложнений ХНИЗ;

проведение в образовательных и трудовых коллективах обучающих лекций об основных причинах и факторах развития ХНИЗ, принципах здорового образа жизни, о пользе своевременной диагностики и регулярного наблюдения за своим здоровьем, прохождении диспансеризации и проведение занятий с демонстрацией выполнения физических упражнений на рабочем месте;

внедрение на предприятиях всех форм собственности корпоративных программ укрепления здоровья работающих;

увеличение доли граждан муниципального образования город-курорт Анапа, систематически занимающихся физической культурой и спортом, путем мотивации населения, активизации спортивно-массовой работы на всех уровнях и в корпоративной среде, в том числе вовлечение в подготовку и выполнение нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне», а также подготовку спортивного резерва и развитие спортивной инфраструктуры;

реализация мероприятий по благоустройству мест массового отдыха населения (городские парки), общественных территорий (набережные, центральные площади, парки и др.), предусмотренных муниципальными программами формирования современной городской среды.

7. Паспорт программы

Цель программы:

снижение заболеваемости и смертности населения города-курорта Анапа от неинфекционных заболеваний за счет улучшения здоровья и качества жизни населения города-курорта Анапа, формирования культуры ответственного отношения к собственному здоровью.

Задачи программы:

1. Формирование системы мотивации населения к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.

2. Формирование информационной среды, направленной на пропаганду принципов здорового образа жизни, профилактику вредных зависимостей и факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

Приложение 1
к программе муниципального
образования город-курорт Анапа
«Укрепление общественного
здоровья»

**ПЛАН
мероприятий по реализации программы**

№ п/п	Наименование мероприятий	Исполнители	Срок реализации	Ожидаемый результат (краткое описание)
1	2	3	4	5
1.	Задача 1. Формирование системы мотивации населения к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек			
1.1	Организация и проведение мероприятий, направленных на формирование негативного отношения к вредным зависимостям, пропаганду здорового образа жизни, в том числе приуроченных к дням здоровья	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК; управление культуры; управление образования; управление по физической культуре и спорту; управление по делам молодежи	2021 – 2025 годы	повышение уровня информированности граждан о негативном влиянии вредных зависимостей на организм человека, пропаганда здорового образа жизни, повышение уровня двигательной активности
1.2	Организация массовых муниципальных физкультурных и спортивных мероприятий, направленных на популяризацию здорового образа жизни, повышение уровня двигательной активности	управление по физической культуре и спорту	2021 – 2025 годы	увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой
1.3	Вовлечение в подготовку и проведение тестирования по выполнению нормативов (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), в том числе участие в выполнении комплекса населением, а также подготовка спортивного резерва	управление по физической культуре и спорту	2021 – 2025 годы	увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой

1	2	3	4	5
1.4	Разработка и внедрение на предприятиях всех форм собственности корпоративных программ по укреплению здоровья работающих	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК	2021 – 2025 годы	снижение доли лиц с факторами риска развития ХНИЗ, пропаганда здорового образа жизни, включая отказ от курения и алкогольсодержащих напитков, формирование культуры здорового питания среди граждан трудоспособного возраста
1.5	Информирование населения по вопросам здорового питания, репродуктивного здоровья и здоровья полости рта	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК	2021 – 2025 годы	повышение уровня информированности населения по вопросам здорового питания репродуктивного здоровья и здоровья полости рта
1.6	Проведение в образовательных коллективах обучающих лекций об основных причинах и факторах развития ХНИЗ, принципах здорового образа жизни, о пользе своевременной диагностики и регулярного наблюдения за своим здоровьем, прохождении диспансеризации, проведение занятий с демонстрацией выполнения физических упражнений на рабочем месте	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК	2021 – 2025 годы	сохранение здоровья и снижение смертности среди людей трудоспособного возраста, повышение уровня компетентности сотрудников образовательных коллективов в вопросах формирования здорового образа жизни
1.7	Проведение занятий школ здоровья по наиболее актуальным направлениям сохранения здоровья и профилактики развития осложнений ХНИЗ	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК	2021 – 2025 годы	сохранение здоровья и снижение смертности среди людей трудоспособного возраста
1.8	Организация работы кабинетов отказа от курения, а также горячей линии помощи в преодолении табачной зависимости	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК	2021 – 2025 годы	увеличение доли лиц, отказавшихся от табачной зависимости, снижение уровня заболеваний, связанных с употреблением никотинсодержащей продукции

1	2	3	4	5
1.9	Организация и проведение родительских собраний в образовательных организациях по вопросам негативного отношения к вредным зависимостям, пропаганды здорового образа жизни среди детей и подростков	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК; управление образования	2021 – 2025 годы	повышение уровня информированности по вопросам эффективных мер профилактики вредных зависимостей, формирование ответственного отношения к собственным детям в среде родительской общности
1.10	Организация обучающих семинаров для работников образовательных организаций по вопросам формирования негативного отношения к вредным зависимостям, пропаганды здорового образа жизни	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК; управление образования	2021 – 2025 годы	совершенствование методов профилактической деятельности
1.11	Привлечение социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений к проведению мероприятий, направленных на формирование приверженности здоровому образу жизни	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК; управление по делам молодежи	2021 – 2025 годы	увеличение доли лиц, информированных о пользе здорового образа жизни
1.12	Организация работы центров здоровья	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК	2021 – 2025 годы	увеличение доли лиц, приверженных здоровому образу жизни
2.	Задача 2. Формирование информационной среды, направленной на пропаганду принципов здорового образа жизни, профилактику вредных зависимостей и факторов риска хронических неинфекционных заболеваний			
2.1	Формирование медиа-плана тематических мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК	2021 – 2025 годы	реализация комплексного подхода к пропаганде здорового образа жизни посредством планирования мероприятий для всех целевых групп населения

1	2	3	4	5
2.2	Создание информационной среды, направленной на пропаганду принципов здорового образа жизни, профилактику вредных зависимостей и факторов риска ХНИЗ, посредством: размещения публикаций, информационных статей в муниципальных печатных изданиях; размещения публикаций в информационно-коммуникационной сети «Интернет» на сайтах медицинских организаций и иных организаций, участвующих в реализации настоящей программы; создания программ, рубрик, сюжетов, информационных материалов в эфире муниципальных каналов телерадиовещания, в том числе с участием профильных специалистов; распространения печатной продукции	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК; управление по взаимодействию со средствами массовой информации	2021 – 2025 годы	увеличение доли лиц, информированных о пользе здорового образа жизни.
2.3	Организация постоянно действующих книжных выставок в библиотеках по пропаганде здорового образа жизни	управление культуры	2021 – 2025 годы	увеличение доли лиц, информированных о пользе здорового образа жизни
2.4	Мероприятия по выявлению и уничтожению надписей, рекламирующих ресурсы, предположительно распространяющих запрещенные вещества, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	управление по делам молодежи	2021 – 2025 годы	содействие снижению уровня распространения запрещенных веществ
3.	Задача 3. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска хронических неинфекционных заболеваний			
3.1	Участие в системе профилактики ХНИЗ и формировании здорового образа жизни у населения, в том числе снижении распространенности наиболее значимых факторов риска: гипертензии, курения, высокого уровня холестерина, сахарного диабета, употребления алкоголя, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК	2021 – 2025 годы	выявление пациентов с рисками возникновения ХНИЗ на ранних стадиях заболевания

1	2	3	4	5
3.2	Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК	2021 – 2025 годы	снижение смертности населения трудоспособного возраста
3.3	Организация полноценного охвата диспансерным наблюдением пациентов с ХНИЗ, а также пациентов с факторами риска развития ХНИЗ	ГБУЗ «Городская больница города Анапы» МЗ КК	2021 – 2025 годы	снижение уровня смертности населения
4.	Развитие инфраструктуры общественного здоровья			
4.1	Формирование сети спортивных клубов	управление по физической культуре и спорту	2021 – 2025 годы	увеличение доли лиц, занимающихся физической культурой и спортом
4.2	Развитие спортивной инфраструктуры (строительство спортивных объектов и сооружений, установка спортивных площадок общей доступности и т.д.)	управление по физической культуре и спорту	2021 – 2025 годы	увеличение доли граждан, занимающихся физической культурой и спортом, повышение уровня доступности сети спортивных объектов для населения
4.3	Благоустройство скверов, парков, детских и спортивных площадок, а также проходов к морю и прогулочных зон.	управление жилищно-коммунального хозяйства	2022 – 2025 годы	создание комфортной среды для отдыха, оздоровления, занятий физической культурой и спортом

Исполняющий обязанности
начальника управления по делам
молодежи администрации
муниципального образования
город-курорт Анапа



А.А. Николаев

Приложение 2
к программе муниципального
образования город-курорт Анапа
«Укрепление общественного
здоровья»

ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименования показателя	Базовое значение		Период, год					
		значение	дата	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	507,2	31 декабря 2019 г.	491,2	475,1	459,1	443	431	425
2	Смертность от инфаркта миокарда (на 100 тыс. населения)	33,0	31 декабря 2019 г.	31,8	30,6	29,4	28,2	27,3	27,0
3	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения	104,0	31 декабря 2019 г.	80,5	77,4	74,3	71,3	69,0	68,0
4	Охват мероприятиями по диспансеризации взрослого населения от числа подлежащих диспансеризации, процентов	100%	31 декабря 2019 г.	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
5	Проведение индивидуального или группового углубленного профилактического консультирования в отделении медицинской профилактики для нуждающихся граждан по результатам диспансеризации взрослого населения, процент от нуждающихся	70%	31 декабря 2019 г.	75 %	80 %	85 %	90 %	95 %	100 %
6	Число лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни (паспорта здоровья) в центрах здоровья	взрослые – 7 189 человек	31 декабря 2019 г.	7000	7500	8000	8500	9000	9500
		дети – 7 353	31 декабря 2019 г.	7500	8000	8500	9000	9500	10000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		человек							
7	Охват мероприятиями, направленными на популяризацию здорового образа жизни, повышение уровня двигательной активности	100 %	31 декабря 2019 г.	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

Исполняющий обязанности
начальника управления по делам
молодежи администрации
муниципального образования
город-курорт Анапа



А.А. Николаев

