

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА  
РЕСПУБЛИКИ  
КАЛМЫКИЯ**



**ХАЛЪМГ  
ТАЦЪЧИН  
ЗАЛВРИН  
ТОГТАВР**

от 22 декабря 2025 г.

№ 326

г. Элиста

**О региональной программе  
«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды»**

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», в рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» Правительство Республики Калмыкия постановляет:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды» (Республика Калмыкия) (далее – Программа).
2. Определить ответственным исполнителем Программы Министерство здравоохранения Республики Калмыкия.

Председатель Правительства  
Республики Калмыкия



Г. Босхомджиева

Утверждена  
Постановлением Правительства  
Республики Калмыкия  
от 22 декабря 2025 г. № 326

**Региональная программа  
«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды»  
(Республика Калмыкия)**

**Паспорт региональной программы**

Наименование региональной программы	«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды» (Республика Калмыкия)
Сроки реализации региональной программы	2025-2030гг.
Разработчик региональной программы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия
Участники региональной программы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Министерство финансов Республики Калмыкия, Министерство образования и науки Республики Калмыкия, Министерство социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия, Министерство внутренних дел по Республике Калмыкия (по согласованию), Министерство культуры и туризма Республики Калмыкия, Министерство физической культуры и спорта Республики Калмыкия, Министерство экономики и торговли Республики Калмыкия, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Калмыкия (по согласованию), Органы управления муниципальных образований Республики Калмыкия и города Элиста (по согласованию), Агентство по делам молодежи Республики Калмыкия, ФГБОУ ВО «Калмыцкий государственный университет имени Б.Б. Городовикова» (по согласованию), ФГУП ВГТРК ГТРК «Калмыкия» (по согласованию), АУ РК «Республиканское информационное агентство «Калмыкия», Волонтерские объединения и социально ориентированные некоммерческие организации.

<p>Цель региональной программы</p>	<p>Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза - с 7,4% до 10,5%.</p>
<p>Задачи региональной программы</p>	<p>Совершенствование нормативной базы укрепления общественного здоровья и медицинской профилактики;  Организация центров здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики в районных больницах;  Создание эффективной индивидуальной профилактики.  Формирование маршрута пациента с факторами риска, в том числе диспансерное наблюдение и приближение профилактических мероприятий к рабочему месту;  Организация и проведение информационно-телекоммуникационной кампании, направленной на повышение приверженности граждан к ведению здорового образа жизни и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний;  Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте;  Обновление муниципальных программ укрепления общественного здоровья.</p>
<p>Целевые индикаторы программы</p>	<p>Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни;  Доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья;  Распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше;  Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола);  Доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания;  Доля граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни;  Внедрены корпоративные программы укрепления здоровья на рабочем месте на предприятиях с численностью работников 250 и более (единиц): 2025г. – 1; 2026г. – 1; 2027г. – 1; 2028г. – 1; 2029 г. – 1; 2030г. – 1;  Обновлены муниципальные программы укрепления общественного здоровья (единиц): 2025г. – 3; 2026г. – 3; 2027 г. – 3; 2028г. – 1; 2029 г.- 2; 2030г. – 2.</p>

<p>Объемы финансового обеспечения реализации региональной программы</p>	<p>Общий объем финансирования мероприятий Программы (в текущих ценах) составит – 4 116,16 тыс.руб., в том числе по годам:  2025 г. - 1 788,99 тыс. рублей;  2026 г. - 300,0 тыс. рублей;  2027 г. - 1 127,17 тыс. рублей;  2028 г. - 300,0 тыс. рублей;  2029 г. - 300,0 тыс. рублей;  2030 г. - 300,0 тыс. рублей.  Из них:  Средства консолидированного бюджета Республики Калмыкия – 4 116,16 тыс.руб., в том числе по годам:  2025 г. - 1 788,99 тыс. рублей;  2026 г. - 300,0 тыс. рублей;  2027 г. - 1 127,17 тыс. рублей;  2028 г. - 300,0 тыс. рублей;  2029 г. - 300,0 тыс. рублей;  2030 г. - 300,0 тыс. рублей.</p>
<p>Ожидаемые результаты региональной программы</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни (%) – с 7,4 до 10,5;</li> <li>- увеличение доли граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья (%) – с 15 до 60;</li> <li>- снижение распространенности курения табака в возрасте 18 лет и старше (%) - с 13,58 до 11,96;</li> <li>- снижение потребления алкогольной продукции на душу населения (литр чистого (100%) спирта) – с 6,55 до 6,21;</li> <li>- увеличение доли граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания (%) - с 0 до 95;</li> <li>- увеличение доли граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни (%) – с 0 до 95;</li> <li>- увеличение числа предприятий с численностью работников 250 и более, в которых будет осуществляться внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте (ед.): с 1 до 6;</li> <li>- увеличение числа муниципальных образований, в которых будет осуществляться обновление муниципальных программ укрепления общественного здоровья (ед.): с 3 до 14.</li> </ul>

# **1. Анализ текущих показателей общественного здоровья и профилактики хронических неинфекционных заболеваний в Республике Калмыкия**

## **1.1. Краткая характеристика Республики Калмыкия в целом**

Республика Калмыкия входит в состав Южного федерального округа Российской Федерации.

Республика Калмыкия располагается на крайнем юго-востоке европейской части России. Протяжённость территории с севера на юг - 458 км, с запада на восток - 423 км. Регион расположен в зонах степей, полупустынь и пустынь и занимает территорию с общей площадью 74,7 тыс. км<sup>2</sup>. В регионе насчитывается 13 муниципальных образований (в том числе 2 городских поселения) и 1 административный городской округ - город Элиста.

Плотность населения на 1 кв.км. составляет 3,6 человека. Население Калмыкии распределено крайне неравномерно по территории. Наименьшая плотность населения составляет 0,9 - 2,8 чел./км<sup>2</sup> в 8 районах республики: Ики-Бурульском, Кетченеровском, Лаганском, Малодербетовском, Октябрьском, Черноземельском, Юстинском, Яшкульском. Далее по плотности следуют три района республики: в Приютненском и Сарпинском районах плотность населения составляет 3,7 чел./км<sup>2</sup>, в Целинном районе - 3,8 чел./км<sup>2</sup>. Наибольшая плотность населения республики отмечается в Городовиковском и Яшалтинском районах (7,1 и 6,9 чел./км<sup>2</sup> соответственно).

Особенностью республики является отдаленность сельских населенных пунктов от районных центров, при этом в некоторых районах расстояние составляет более 100 км.

Региональная программа разрабатывается на основании и в целях реализации регионального проекта «Здоровье для каждого», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на период 2025-2030 годов. Региональная программа «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды» (далее – Программа) направлена на профилактику хронических неинфекционных заболеваний (далее — ХНИЗ) и формирование здорового образа жизни у населения Республики Калмыкия. В рамках Программы запланировано совершенствование нормативной базы укрепления общественного здоровья и медицинской профилактики, создание эффективной индивидуальной профилактики; формирование маршрута пациента с факторами риска, в том числе диспансерное наблюдение и приближение профилактических мероприятий к рабочему месту; информационно-телекоммуникационная кампания, направленная на повышение приверженности граждан к ведению здорового образа жизни и коррекции факторов риска развития ХНИЗ; внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте; обновление муниципальных программ укрепления общественного здоровья.

Ожидаемые показатели реализации программы:

- увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни (%) – с 7,4 до 10,5;

- увеличение доли граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья (%) – с 15 до 60;
- снижение распространенности курения табака в возрасте 18 лет и старше (%) - с 13,58 до 11,96;
- снижение потребления алкогольной продукции на душу населения (литр чистого (100%) спирта) – с 6,55 до 6,21;
- увеличение доли граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания (%) - с 0 до 95;
- увеличение доли граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни (%) – с 0 до 95;
- увеличение числа предприятий с численностью работников 250 и более, в которых будет осуществляться внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте (ед.): с 1 до 6;
- увеличение числа муниципальных образований, в которых будет осуществляться обновление муниципальных программ укрепления общественного здоровья (ед.): с 3 до 14.

## 1.2. Анализ основных демографических показателей Республики Калмыкия

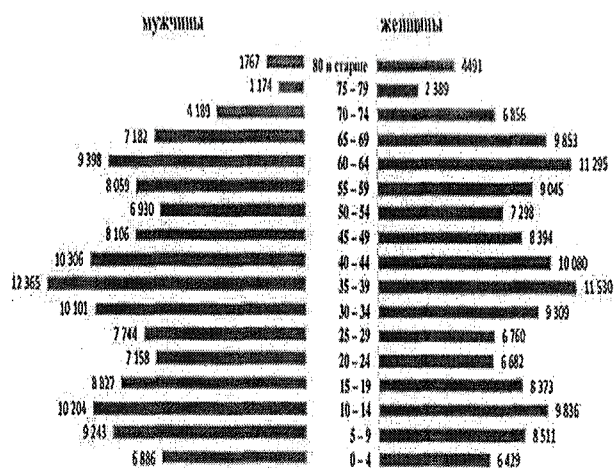
По состоянию на 01.01.2025 года в республике проживает 267588 человек. Городское население составляет 47,1% или 125999 человек, сельское население – 52,9% или 141589 человек. Численность населения за год увеличилась на 0,30%, в абсолютном значении на 818 человек.

В гендерной структуре отмечается преобладание женщин над мужчинами, доля мужчин в общей численности населения составила 48,8%, женщин 51,2%. Численность населения в возрасте старше трудоспособного увеличилась на 3,0% и их доля в общей численности населения составила 21,9%. (ЮФО – 24,4%, по РФ – 24,0%).

На 01.01.2025



На 01.01.2024



## Численность населения Республики Калмыкия, абс.

Таблица № 1

Показатель		Ед.изм.	На 01.01.2025 года	На 01.01.2024 года	Темп прироста, % 2024 к 2023
всего		человек	267 588	266 770	0,3
пол	мужчины	человек	130 453	129 639	0,6
	женщины	человек	137 135	137 131	0
возраст	Дети (0-14 лет)	человек	49 167	51 109	-3,8
	Подростки (15-17 лет)	человек	12 030	11 310	6,4
	Взрослые (18 лет и старше)	человек	206 391	204 351	1,0
	Моложе трудоспособного	человек	53 167	55 266	-3,8
	Трудоспособного	человек	155 836	154 625	0,8
	Старше трудоспособного	человек	58 585	56 879	3,0
Городское	Мужчины	человек	57 752	57 280	0,8
	женщины	человек	68 247	67 995	0,4
Сельское	Мужчины	человек	72 701	72 359	0,5
	женщины	человек	68 888	69 136	-0,4

В 2024 году по данным ЕГР ЗАГС в республике родилось 2126 ребенка, по предварительным данным показатель рождаемости составил 8,0 на 1000 населения, что ниже уровня 2023 года на 12,1% (2403 ребенка, показатель - 9,1).

Таблица № 2

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Коэффициент рождаемости на 1000 населения	10,3	10,2	9,8	9,1	9,1	8,0
Общий коэффициент смертности на 1000 населения	9,4	11,1	13,5	10,4	9,5	9,7
Коэффициент естественного прироста населения	0,9	-0,9	-3,7	-1,3	-0,4	-1,7

### Показатели ожидаемой продолжительности жизни в Республике Калмыкия, лет

Таблица № 3

Наименование показателя	№ стр.	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
ОПЖ, лет	1	72,15	73,35	73,54	73,84	74,84	72,93	71,4	73,49	74,53	74,40

В 2024 году в Республике Калмыкия ожидаемая продолжительность жизни достигла 74,40 лет (в 2023 году – 74,53, в 2022 году – 73,49; по РФ – 73,41 лет). Таким образом, тенденция к повышению этого показателя не сохраняется. К 2030 году ожидается увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78,5 лет.

### Заболеваемость

За 2024 год в сравнении с аналогичными показателями 2023 года отмечается снижение показателей общей заболеваемости взрослого населения на 2,8% и рост впервые выявленной заболеваемости на 4,7%.

В структуре заболеваемости населения наибольшая доля приходится на болезни системы кровообращения – 20,9%, болезни органов дыхания – 14,3%, болезни мочеполовой системы – 9,4%, болезни костно-мышечной системы – 8,5%, болезни эндокринной системы – 8,3%.

На фоне снижения показателей общей и роста первичной заболеваемости населения в 2024 году отмечен рост общей и первичной заболеваемости по следующим нозологиям:

- первичная заболеваемость болезнями нервной системы +205,4%;
- первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы +85,9%;
- первичная заболеваемость болезнями печени + 62,2%;
- общая заболеваемость СД 2 типа +12,3%, в т.ч. первичная заболеваемость +53,4%;
- первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения + 14,4%, в т.ч. первичная заболеваемость ЦВЗ +34,6%;
- болезни мочеполовой системы +10,3%, в т.ч. первичная заболеваемость +15,6%;
- первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями +10%.

### Анализ смертности населения Республики Калмыкия

В 2024 году по данным Росстата по Астраханской области и Республике Калмыкия умерло 2598 человек, что на 81 человек больше, чем в предыдущем году (2023г. – 2517 человек). Показатель смертности от всех причин составил 970,0 на 100 тыс. населения и выше показателя 2023г. (950,2 на 100 тыс. населения) на 2,1%.

Анализ динамики смертности населения республики за последние 5 лет (период 2020-2024 годы) показал сокращение числа умерших на 402 человека (с 3000 в 2020г. до 2598 в 2024г.) и снижение показателя смертности на 12,5% (с 1108,4 на 100 тыс. населения в 2020г. до 970,0 на 100 тыс. населения в 2024 г.).



Таблица № 4

Период	Показатель, на 100 тыс. населения	Абс. число, человек	Динамика	
			Абс.число, человек	показателя, %
2020 г.	1108,4	3000	-	-
2021 г.	1347,3	3633	633	21,6
2022 г.	1037,5	2778	-855	-23,0
2023 г.	950,2	2517	-261	-8,4
2024 г.	970,0	2598	81	2,1

**Показатель смертности в муниципальных образованиях  
Республики Калмыкия в 2024 году**

Таблица № 5

№	Муниципальные образования Республики Калмыкия	абс.ч., человек	Показатель, на 100 тыс. населения
1	Городовиковский район	223	1650,0
2	Ики-Бурульский район	86	860,0
3	Кетченеровский район	93	1080,0
4	Лаганский район	191	1030,0
5	Малодербетовский район	100	1080,0
6	Октябрьский район	64	840,0
7	Приютненский район	111	1180,0
8	Сарпинский район	148	1300,0
9	Целинный район	185	910,0
10	Черноземельский район	78	660,0
11	Юстинский район	95	1070,0
12	Яшалтинский район	130	900,0
13	Яшкульский район	104	690,0
14	г. Элиста	990	920,0
	Республика Калмыкия	2598	970,0

Самые высокие показатели смертности в 2024 году отмечаются в Городовиковском (1650,0 на 100 тыс.населения); Сарпинском (1300,0) и Приютненском (1180,0) районах.

Самые низкие показатели смертности зарегистрированы в Черноземельском (660,0 на 100 тыс.населения), Яшкульском (690,0) и Октябрьском (840,0) районах.

Динамика показателя общей смертности населения Республики Калмыкия в 2024 году в сравнении с предыдущим годом отмечает прирост по классам причин:

- болезни нервной системы на 8,5% (24 человека);
- болезни крови на 297,4% (3 человека);
- болезни системы кровообращения на 6,4% (73 человека);
- болезни органов дыхания на 22,8% (16 человек);
- болезни органов пищеварения на 7,6% (11 человек);
- болезни кожи и подкожной клетчатки на 67,8% (2 человека);
- болезни костно-мышечной системы на 1,7% (1 человек);
- болезни мочеполовой системы на 33,3% (11 человек);
- отдельные состояния в перинатальном периоде на 94,3% (3 человека);
- симптомы, признаки и отклонения от нормы на 7,3% (5 человек);

- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних факторов на 12,7% (47 человек).

**Динамика показателя смертности населения Республики Калмыкия  
по причинам смерти (2023 – 2024 г.г.)**

Таблица № 6

Причина смерти	2023 год		2024 год	
	Абс. число, человек	Показатель, на 100 тыс. населения	Абс. число, человек	Показатель, на 100 тыс. населения
Общая смертность	2517	950,2	2598	970,0
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	20	7,5	17	6,3
<i>в т.ч. туберкулез</i>	10	3,8	8	3,0
Новообразования	454	171,4	393	146,7
<i>в т.ч. ЗНО</i>	445	168,0	389	145,2
Психические расстройства	40	15,1	14	5,2
Болезни нервной системы	246	92,9	270	100,8
Болезни крови	1	0,4	4	1,5
Болезни эндокринной системы	123	46,4	91	34,0
Болезни уха	1	0,4	1	0,4
Болезни системы кровообращения	963	363,5	1036	386,8
<i>Гиперт. болезнь</i>	5	1,9	2	0,7
<i>ИБС</i>	428	161,6	467	174,4
<i>в т.ч. острый и повт. инфаркт миокарда</i>	64	24,2	64	23,9
<i>острый инфаркт миокарда</i>	61	23,0	63	23,5
<i>повторный инфаркт миокарда</i>	3	1,1	1	0,4
<i>другие формы ИБС</i>	21	7,9	20	7,5
<i>ЦВБ</i>	349	131,7	344	128,4
<i>в т.ч. субарахн. кровоизлияние</i>	8	3,0	7	2,6
<i>в/ч, в/м кровоизлияние</i>	63	23,8	59	22,0
<i>инфаркт мозга</i>	87	32,8	79	29,5
<i>инсульт неуточненный</i>	0	0,0	0	0,0
Болезни органов дыхания	66	24,9	82	30,6
<i>пневмонии</i>	23	8,7	11	4,1
<i>ХОБЛ</i>	33	12,5	62	23,1
<i>астма</i>	1	0,4	1	0,4
Болезни органов пищеварения	126	47,6	137	51,2
<i>в т.ч. язв. бол. желудка, 12 пк, пепт. язва</i>	14	5,3	19	7,1
<i>Болезни печени</i>	56	21,1	63	23,5
<i>в т.ч. алкогол. бол. печени (цирроз, фиброз, гепатит)</i>	11	4,2	5	1,9
<i>фиброз и цирроз печени (кроме алкогольного)</i>	37	14,0	50	18,7
<i>ЖКБ</i>	7	2,6	8	3,0
<i>Острый панкреатит и бол. поджелуд. жел.</i>	10	3,8	10	3,7

Болезни кожи и подкожной клетчатки	3	1,1	5	1,9
Болезни костно-мышечной системы	31	11,7	32	11,9
Болезни мочеполовой системы	32	12,1	43	16,1
Врожденные аномалии	5	1,9	0	0,0
Осложнения беременности, родов	2	0,8	0	0,0
Отдельные состояния в перинатальном периоде	3	1,1	6	2,2
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	58	21,9	63	23,5
<i>в т.ч. старость</i>	2	0,8	1	0,4
<i>смерть по неустановленным причинам</i>	49	18,5	62	23,1
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	337	127,2	384	143,4
<i>в т.ч. ДТП</i>	59	22,3	59	22,0
<i>самоубийство</i>	37	14,0	46	17,2
<i>убийство</i>	14	5,3	12	4,5
<i>случайные утопления</i>	8	3,0	7	2,6
Новая коронавирусная инфекция	6	2,3	6	2,2

\* 14 человек 2025 г. по решению суда

В структуре причин смертности населения Республики Калмыкия в 2024г. на 1 месте болезни системы кровообращения, доля которых составила 39,9%. Число умерших от болезней системы кровообращения достигло 1036 человек, что на 73 человека больше, чем в 2023г. (963 человека). Показатель смертности составил 386,8 на 100 тыс. населения и выше показателя 2023г. (363,5 на 100 тыс. населения) на 6,4%.

**Показатели смертности от болезней системы кровообращения  
в муниципальных образованиях Республики Калмыкия в 2024г.**

Таблица № 7

№	Муниципальные образования Республики Калмыкия	Показатель, на 100 тыс.населения	абс.ч., человек
1	Городовиковский район	651,1	88
2	Ики-Бурульский район	260,0	26
3	Кетченеровский район	336,8	29
4	Лаганский район	388,3	72
5	Малодербетовский район	486,0	45
6	Октябрьский район	459,4	35
7	Приютненский район	499,6	47
8	Сарпинский район	570,9	65
9	Целинный район	359,1	73
10	Черноземельский район	203,1	24
11	Юстинский район	551,9	49
12	Яшалтинский район	311,5	45
13	Яшкульский район	318,5	48

14	г. Элиста	362,4	390
	Республика Калмыкия	386,8	1036

Наибольшие показатели смертности от болезней системы кровообращения наблюдаются в Городовиковском (651,1), Сарпинском (570,9), Юстинском (551,9), Приютненском (499,6) районах.

Наименьшие показатели смертности от болезней системы кровообращения в Черноземельском (203,1), Ики-Бурульском (260,0), Яшалтинском (311,5), Яшкульском (318,5) районах.

**Показатели смертности от инфаркта миокарда  
в муниципальных образованиях Республики Калмыкия в 2024 г.**

Таблица № 8

№	Муниципальные образования Республики Калмыкия	Показатель, на 100 тыс. населения	абс.ч., человек
1	Городовиковский район	59,2	8
2	Ики-Бурульский район	0	0
3	Кетченеровский район	34,8	3
4	Лаганский район	0	0
5	Малодербетовский район	21,6	2
6	Октябрьский район	26,3	2
7	Приютненский район	31,9	3
8	Сарпинский район	35,1	4
9	Целинный район	29,5	6
10	Черноземельский район	33,8	4
11	Юстинский район	22,5	2
12	Яшалтинский район	13,8	2
13	Яшкульский район	26,5	4
14	г. Элиста	22,3	24
	Республика Калмыкия	23,9	64

Показатель смертности от острого и повторного инфаркта в 2024г. в Республике Калмыкия составил 23,9 на 100 тыс. населения, в абсолютном значении – умерло 64 человека.

Наибольший показатель в Городовиковском 59,2 (8 человек), Сарпинском 35,1 (4 человека), Кетченеровском 34,8 (3 человека) районах.

Нулевые показатели смертности от острого и повторного инфаркта миокарда в Ики-Бурульском и Лаганском районах.

Наименьшие показатели в Яшалтинском районе 13,8 (2 человека), Малодербетовском районе 21,6 (2 человека), г. Элиста 22,3 (24 человека).

**Показатели смертности от острого нарушения мозгового кровообращения в муниципальных образованиях Республики Калмыкия в 2024 г.**

Таблица № 9

№	Муниципальные образования Республики Калмыкия	Показатель, на 100 тыс. населения	абс.ч., человек
1	Городовиковский район	103,6	14
2	Ики-Бурульский район	40,0	4
3	Кетченеровский район	69,6	6
4	Лаганский район	27,0	5
5	Малодербетовский район	64,8	6
6	Октябрьский район	52,5	4
7	Приютненский район	63,8	6
8	Сарпинский район	52,8	6
9	Целинный район	39,4	8
10	Черноземельский район	0	0
11	Юстинский район	67,6	6
12	Яшалтинский район	48,4	7
13	Яшкульский район	39,8	6
14	г. Элиста	62,2	67
	Республика Калмыкия	54,1	145

Показатель смертности от острого нарушения мозгового кровообращения в 2024г. в Республике Калмыкия составил 54,1 на 100 тыс. населения (145 человек).

Наибольший показатель в Городовиковском 103,6 (14 человек), Кетченеровском 69,6 (6 человек), Юстинском 67,6 (6 человек) районах.

На втором месте – новообразования с долей 15,1%. От новообразований в республике в 2024г. умерло 393 человека, что на 61 человека меньше, чем в 2023г. Показатель смертности от новообразований в республике составил 146,7 на 100 тыс. населения и снизился на 14,4% в сравнении с предыдущим годом (2023г. - 171,4 на 100 тыс. населения).

**Показатели смертности от новообразований в муниципальных образованиях Республики Калмыкия в 2024 г.**

Таблица № 10

№	Муниципальные образования Республики Калмыкия	Показатель, на 100 тыс. населения	абс.ч., человек
1	Городовиковский район	296,0	40
2	Ики-Бурульский район	130,0	13
3	Кетченеровский район	81,3	7
4	Лаганский район	124,0	23
5	Малодербетовский район	118,8	11
6	Октябрьский район	131,0	10
7	Приютненский район	148,8	14
8	Сарпинский район	158,1	18
9	Целинный район	142,6	29

10	Черноземельский район	93,1	11
11	Юстинский район	168,9	15
12	Яшалтинский район	186,9	27
13	Яшкульский район	132,7	20
14	г. Элиста	144,0	155
	Республика Калмыкия	146,7	393

Наибольшие показатели смертности от новообразований отмечаются в Городовиковском 296,0 (40 человек), Яшалтинском 186,9 (27 человек), Юстинском 168,9 (15 человек) районах.

Наименьшие показатели смертности от новообразований в республике зарегистрированы в Кетченеровском 81,3 (7 человек), Черноземельском 93,1 (11 человек), Малодербетовском 118,8 (11 человек) районах.

Третье место в структуре общей смертности занимают внешние причины. Доля умерших от травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин в Республике Калмыкия в 2024г. составила 14,8% (384 человека). В 2024г. от внешних причин умерло на 47 человек больше, чем в 2023г. (337 человек). Показатель смертности достиг 143,4 на 100 тыс. населения и превышает показатель 2023 года (127,2 на 100 тыс. населения) на 12,7%.

В структуру причин смертности населения от внешних причин также основной вклад внесли алкоголь-ассоциированные причины. Однако, на сегодняшний день статистика смертности демонстрирует положительные изменения: за 2024 год зарегистрировано 30 случаев (14,5 на 100 тыс. населения); за 9 мес. 2025 года зарегистрировано 13 случаев (6,3 на 100 тыс.). Такое снижение может быть связано с усилением профилактической работы, ранним выявлением зависимостей и ужесточением контроля за оборотом алкоголя. В регионе отмечается устойчивая положительная динамика в сфере профилактики и лечения алкогольной зависимости. За последние годы наблюдается последовательное снижение числа лиц, состоящих на диспансерном учете, а также уменьшение показателей смертности, связанной с употреблением алкоголя. Так, на конец 2024 года, под диспансерным наблюдением находилось 2879 человек, что на 8,2% меньше, чем в 2023 году. За 9 мес. 2025 года эта тенденция сохранилась: количество зарегистрированных случаев сократилось до 2589 (снижение на 14,2 по сравнению с аналогичным периодом прошлого года).

Структура диагнозов среди пациентов:

- алкогольная зависимость – 1487 случаев (снижение -на 11,2%);
- алкогольные психозы – 33 случая (резкое снижение на 17,5%);
- вредное употребление алкоголя – 396 случаев (снижение на 23%).

Около 50% всех зарегистрированных случаев приходится на городских жителей (Элиста, Городовиковск, Лагань). Это может быть связано с более высокой доступностью алкоголя в городах, а также с лучшей выявляемостью благодаря развитой медицинской инфраструктуре.

Наибольшую долю среди лиц с алкогольной зависимостью составляют:

- социально активное население 40–59 лет – 54,8% случаев;
- молодежь 18–39 лет – 18%.

В 2024 году потребление алкоголя в пересчете на чистый этанол составило 7,44 л. на душу населения при плановом целевом показателе 6,2 л. Однако в январе–октябре 2025 года этот показатель снизился до 6,26 л, что значительно ниже среднероссийского уровня (8,41 л).

Также в 2024 году объем розничных продаж алкогольной продукции снизился на 6,2%. Одновременно сократилось количество торговых точек: с 373 в 2024 году до 338 в I квартале 2025 года. Это стало возможным благодаря ряду законодательных ограничений в республике, включая:

- запрет на продажу алкоголя в многоквартирных домах (вступил в силу с 1 марта 2025 года);
- ограничение времени продаж (с 20:00 до 10:00, в праздничные дни – с 19:00 до 10:00);
- запрет на реализацию алкоголя в дни массовых мероприятий («Последний звонок», «День молодежи», «День знаний» и др.).

Необходимо отметить и эффективность медицинских и профилактических мер:

- внедрены программы раннего выявления (в 2024 году выявлено 14 новых случаев вредного употребления), что свидетельствует о важности профилактической работы на ранних стадиях зависимости;
- 25 человек с алкогольной зависимостью сняты с учета в связи с длительным воздержанием (+31,6% к 2023г.), а также 30 человек с вредным употреблением алкоголя (+3,4% за I кв. 2025г.).

В Республике приняты законодательные и организационные меры. Так, в рамках реализации регионального проекта «Укрепление общественного здоровья» в Республике Калмыкия и национального проекта «Демография»:

- создан Межведомственный координационный совет (от 3 июля 2024 г. № 210 Постановление Правительства РК «О Межведомственном координационном совете по формированию здорового образа жизни и профилактики хронических неинфекционных заболеваний на территории Республики Калмыкия»);
- при Министерстве здравоохранения действует Координационный совет по вопросам здорового образа жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.

Введены нормативно-правовые ограничения, направленные на снижение доступности алкоголя. Ключевые законодательные акты:

- Закон Республики Калмыкия от 15.12.2014 № 98-V-3 «Об установлении дополнительных ограничений в сфере розничной продажи алкогольной продукции, безалкогольных тонизирующих напитков в Республике Калмыкия» – запрет продажи алкоголя в местах массового скопления людей, возле образовательных учреждений, в праздничные дни;
- Постановление Правительства Республики Калмыкия от 19.12.2017 г. № 451 «Об ограничении времени и места розничной продажи алкогольной продукции на территории Республики Калмыкия и о внесении изменения в постановление Правительства Республики Калмыкия от 20 июня 2013 № 316»– ограничение времени продаж в нерабочие дни;

- Закон Республики Калмыкия от 28.08.2024 № 44-VII-3 «О внесении изменений в статью 3 Закона Республики Калмыкия «Об установлении дополнительных ограничений в сфере розничной продажи алкогольной продукции, безалкогольных тонизирующих напитков в Республике Калмыкия»– запрет на торговлю алкоголем в МКД.

Республика Калмыкия демонстрирует устойчивую положительную динамику в борьбе с алкогольной зависимостью. Снижение числа пациентов, смертности и потребления алкоголя подтверждает эффективность принимаемых мер. Продолжается системная работа, включая профилактику, лечение и законодательное регулирование.

### Структура причин смерти в Республике Калмыкия в 2024 г.

Таблица № 11

Причина смерти	Абс.ч., человек	Доля, %
Общая смертность	2598	100,0
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	17	0,7
<b>Новообразования</b>	<b>393</b>	<b>15,1</b>
Психические расстройства	14	0,5
Болезни нервной системы	270	10,4
Болезни крови	4	0,2
Болезни эндокринной системы	91	3,5
Болезни уха	1	0,03
<b>Болезни системы кровообращения</b>	<b>1036</b>	<b>39,9</b>
Болезни органов дыхания	82	3,2
Болезни органов пищеварения	137	5,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	5	0,2
Болезни костно-мышечной системы	32	1,2
Болезни мочеполовой системы	43	1,7
Врожденные аномалии	0	0
Осложнения беременности, родов	0	0
Отдельные состояния в перинатальном периоде	6	0,2
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	63	2,4
<b>Травмы, отравления</b>	<b>384</b>	<b>14,8</b>
Новая коронавирусная инфекция	6	0,2

При анализе смертности населения Республики Калмыкия в 2024 году по половозрастному составу отмечается преобладание мужчин (1539 человек), доля которых составила 59,2% (2023 г. - 56,7%; 1427 человек). На долю женщин соответственно приходится 40,8% (1059 человек), (2023 г. - 43,3%; 1089 человек). В сравнении с предыдущим, в 2024г. увеличилась доля мужчин на 2,5%; в абсолютном значении прирост на 112 человек. Число женщин в 2024 г. меньше на 30 человек.

Доля лиц трудоспособного возраста составила 28,3% (735 человека), (2023 г. 25,3%; 637 человек), старше трудоспособного возраста 70,8% (1840 человек), (2023 г. 73,2%; 1842 человек). В 2024 г. в республике зарегистрировано 23 случая детской смертности, в том числе 11 случаев младенческой (2023 г. – 22 детская, 10 младенческая).

Таким образом, прирост смертности в 2024 году в республике наблюдается за счет увеличения числа умерших мужчин (на 112 человек), лиц трудоспособного возраста (на 98 человек).

В целях профилактики и раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, в Республике Калмыкия осуществляются диспансеризация и профилактические медицинские осмотры. По итогам 2024 года в Республике Калмыкия было охвачено профилактическими осмотрами и диспансеризацией 95444 человек.

На диспансерном учете состоит 50146 чел., из них трудоспособного возраста - 28521 чел. или 56,9%, старше трудоспособного возраста - 21625 чел. 43,1%. При проведении профилактических медицинских осмотров (далее – ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН) в 2024 году выявлено впервые 2495 заболеваний. Среди обследованных граждан с впервые выявленными заболеваниями, как всегда наиболее распространены болезни системы кровообращения - 725, из них: ишемическая болезнь сердца - 81, цереброваскулярные болезни - 40, с повышенным кровяным давлением – 535 и прочие - 69, болезни органов дыхания - 118, сахарный диабет - 309, болезни злокачественными новообразованиями - 39. В ходе проведенных мероприятий отмечается распространенность следующих факторов риска: повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, нерациональное питание. Наиболее распространенными факторами риска являются: нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение, курение. Необходимо отметить сохраняющуюся недостаточную мотивацию и ответственность граждан за сохранение собственного здоровья. Одна из причин – низкая заинтересованность граждан вопросами, связанными с сохранением здоровья. Процесс повышения мотивации населения в этом направлении предполагает межведомственное многоуровневое взаимодействие с привлечением к реализации программы органов муниципальных образований, общественных организаций, участвующих в информировании населения о факторах риска неинфекционных заболеваний и зависимостей, создании системы мотивации к ведению здорового образа жизни и обеспечении для этого соответствующих условий, а также осуществлении контроля за всеми этими процессами путем проведения мониторингов. При этом, одним из важнейших ресурсов становятся информационные кампании.

### **1.3. Анализ ресурсов системы укрепления общественного здоровья и медицинской профилактики в Республике Калмыкия (структура, кадры, оборудование)**

Организацию медицинской помощи с акцентом на профилактику неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни в Республике Калмыкия осуществляет Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики - структурное подразделение БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2

«Сулда», органом исполнительной власти Республики Калмыкия, осуществляющим функции и полномочия учредителя, является Министерство здравоохранения Республики Калмыкия. Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики (далее – РЦОЗиМП») также активно взаимодействует с региональным отделением Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтёры-медики». Добровольцы Движения оказывают помощь медицинским организациям: работают с медицинской документацией, проводят санитарно-просветительскую работу с пациентами. Также специалисты РЦОЗиМП с целью популяризации здорового образа жизни, профилактики заболеваний и поддержки пациентов медицинских организаций совместно с волонтерами организуют интерактивные площадки на темы профилактики заболеваний, медицинского добровольчества, оказания первой помощи в рамках городских, всероссийских мероприятий. Кроме того, РЦОЗиМП осуществляет тесное сотрудничество с социально ориентированными некоммерческими организациями, оказывает помощь при подготовке проектов для участия в конкурсе по отбору проектов на предоставление субсидий некоммерческим организациям, реализующим проекты по формированию приверженности здоровому образу жизни. В 2024 году 3 социально ориентированные некоммерческие организации: РОО «Врачебная палата Республики Калмыкия», КОО «Врачи против СПИД», АНО «Доноры Калмыкии» осуществляли оказание услуг в области здравоохранения, профилактики и охраны здоровья граждан, пропаганды здорового образа жизни.

Профилактическая служба республики представлена 1 Региональным центром общественного здоровья и медицинской профилактики, 1 Центром здоровья для взрослых, 1 Центром здоровья для детей, 12 кабинетами медицинской профилактики в районных больницах, 1 отделением медицинской профилактики в составе БУ РК «Городская поликлиника».

В 12-ти районных медицинских организациях и в БУ РК «Городская поликлиника» организованы кабинеты по отказу от курения.

**Кадровое обеспечение подразделений (кабинетов/отделений)  
медицинской профилактики**

Фактический показатель (врачи) (в рамках оперативного мониторинга)	Количество штатных единиц (всего)	20,00
	Количество штатных единиц (занято)	18,00
	Количество физических лиц	12,00
Фактический показатель (средний медицинский персонал) (в рамках оперативного мониторинга)	Количество штатных единиц (всего)	25,00
	Количество штатных единиц (занято)	24,00
	Количество физических лиц	20,00

В Республике Калмыкия отмечается кадровый дефицит врачей медицинской профилактики.

В кабинетах медицинской профилактики районных больниц отмечается несоответствие оснащения стандарту оснащения медицинскими изделиями, утверждённого приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 октября 2020 г. № 1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления

профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях», также обеспечением функциональности помещений для проведения профилактических мероприятий. Необходимо дооснастить кабинеты медицинской профилактики анализаторами окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (смокелайзер), экспресс-анализаторами для определения общего холестерина в крови, спирометрами (портативный с одноразовыми мундштуками), комплектами оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни, тонометрами портативными для измерения внутриглазного давления, секундомерами, процедурными столиками, контейнерами для замачивания одноразовых мундштуков, тест-полосками и т.д.

#### **1.4. Анализ составляющих здоровьесберегающей среды**

Укрепление здоровья населения трудоспособного возраста за счет коррекции факторов риска на рабочем месте - это одна из основных целей корпоративных программ укрепления здоровья работающих.

В Республике Калмыкия основным вектором деятельности Регионального Центра общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда» являются мероприятия контроля за общественным здоровьем в регионе, путем разработки и реализации региональных, муниципальных и корпоративных программ общественного здоровья, направленных на формирование культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью, создание условий для ведения ЗОЖ.

В республике действуют 9 муниципальных и 46 корпоративных программ в организациях численностью менее 100 человек. Корпоративные программы укрепления здоровья работающих внедрены в следующих отраслях региона: образование - 26, здравоохранение - 7; культуры- 1; социальной защиты населения — 3; Главного управления МЧС России по Республике Калмыкия - 5; АО «Газпром газораспределение Элиста» - 2; Филиал публичного акционерного общества «Россети Юг»-Калмэнерго- 1, жилищно-коммунального хозяйства— 1, с охватом на данных предприятиях 2437 работников. Период реализации корпоративных программ: с 2021г. с продлением до 2030г. – 4; с 2022г. с продлением до 2030г. - 22; с 2023г. с продлением до 2030г. – 11; с 2024г. до 2030г. – 8; с 2025г. до 2030г. - 1.

Действующие корпоративные программы укрепления здоровья работающих распределены по тематике:

- «Укрепление здоровья сотрудников на рабочих местах» - 36;
- «Профилактика вредных привычек - табакокурения, алкоголизма, наркомании» - 10.

В настоящее время находится на стадии согласования и утверждения корпоративная программа ФГБОУ ВО «Калмыцкий государственный университет им. Б.Б. Городовикова» с численностью более 250 человек.

В рамках муниципальных и корпоративных программ предусмотрены мероприятия, в том числе по профилактике употребления алкоголя и курения.

Кроме того, в Республике Калмыкия на 01.01.2025г. действовали 9 ранее принятые муниципальные программы укрепления общественного здоровья, из них в 2025 году обновлены 2 муниципальные программы.

Проведен анализ составляющих здоровьесберегающей среды по 3 крупным районам республики с наибольшим числом жителей:

1. Яшкульское районное муниципальное образование включает в себя 13 сельских муниципальных образований, 27 населенных пунктов. Число объектов для занятия физической культурой и спортом на 1000 населения - 3,98, всего 60 спортивных объектов (спортивные базы 12 общеобразовательных учреждений, Детско-юношеская школа - 1, МСО «Джунгары» - 1, ФСОО «Яшкуль» - 1, также 40 ед. плоскостных спортивных сооружений, стадион - 1, футбольные спортивные площадки - 4).

Плотность точек продажи свежих овощей и фруктов: 22 торговые точки, 1 объект рыночной торговли, показатель на 1000 населения — 1,52.

Плотность точек продажи табачной продукции: 22 торговые точки, показатель на 1000 населения — 1,46.

Плотность точек продажи алкогольной продукции: 7 торговых точек, показатель на 1000 населения — 0,46.

2. Яшалтинское районное муниципальное образование включает 11 сельских муниципальных образований, 24 населенных пункта.

Число объектов для занятия физической культурой и спортом на 1000 населения - 2,01; всего 29 спортивных объектов (спортивные залы общеобразовательных учреждений - 14, Детско-юношеская школа - 1, 12 единиц плоскостных спортивных сооружений, стадион - 1, футбольное поле - 1).

Плотность точек продажи свежих овощей и фруктов: 18 торговых точек, 1 объект рыночной торговли, показатель на 1000 населения - 1,25.

Плотность точек продажи табачной продукции составляет 7 торговых точек, показатель на 1000 населения - 0,48.

Плотность точек продажи алкогольной продукции - 20 торговых точек, показатель на 1000 населения — 1,38.

3. Лаганское районное муниципальное образование состоит из 4 сельских муниципальных образований, 1 городского муниципального образования, 6 населенных пунктов.

Число объектов для занятия физической культурой и спортом на 1000 населения — 1,25. Всего 23 спортивных объекта (спортивные залы общеобразовательных учреждений - 5, Детско-юношеская школа - 1, 6 единиц плоскостных спортивных сооружений, стадион - 4, футбольное поле — 1, спортивные площадки — 5, борцовский зал - 1).

Плотность точек продажи свежих овощей и фруктов состоит из 112 торговых точек, 2-х объектов рыночной торговли. Показатель на 1000 населения — 6,22.

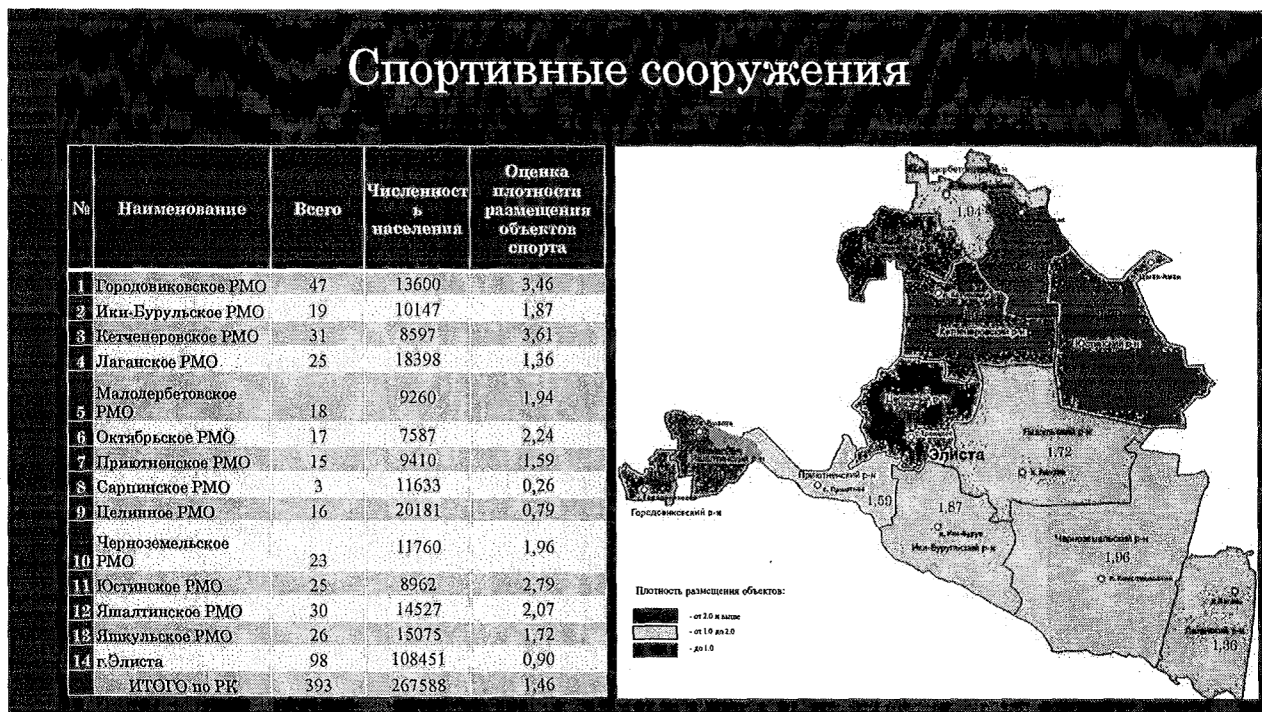
Плотность точек продажи табачной продукции: 98 торговых точек, показатель на 1000 населения — 5,35.

Плотность точек продажи алкогольной продукции: 18 торговых точек, показатель на 1000 населения — 0,98.

В 10 районах республики численность населения варьирует от 7000 до 20000 человек. При проведении анализа составляющих здоровьесберегающей среды в данных районных муниципальных образованиях республики ситуация с наличием спортивных объектов и торговых точек зависит от инфраструктуры и численности населения в районах.

В настоящее время в Республике Калмыкия для занятий физической культурой и спортом функционирует 393 объекта, из них 266 объектов действуют в 13 муниципальных образованиях республики и 98 объектов в городе Элиста.

Расчет числа объектов для занятий физической культурой и спортом на 1000 населения по Республике Калмыкия составил 1,46.



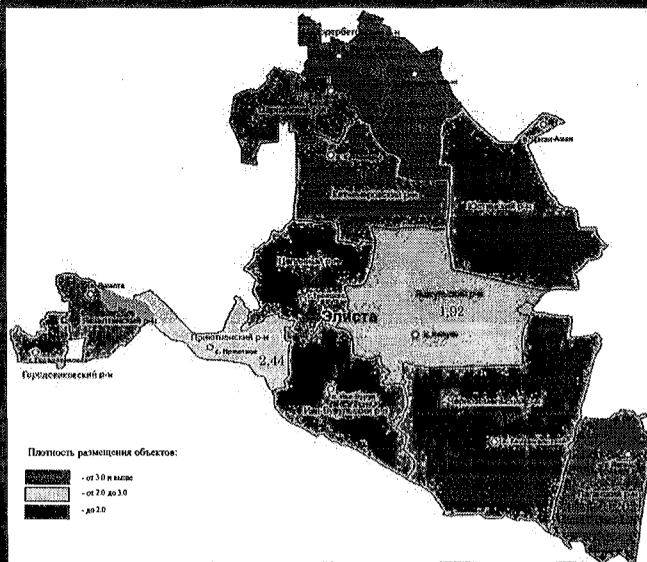
Проведена оценка плотности размещения торговых точек по продаже свежих овощей и фруктов как в целом по Республике Калмыкия, так и в 13 районных муниципальных образованиях республики.

Согласно сведениям, представленными районными администрациями муниципальных образований, круглогодичную продажу свежих овощей и фруктов осуществляют всего по Республике Калмыкия 708 торговых точек, из них в 647 осуществляют продажу данной продукции в магазинах по продаже смешанных товаров, в 7 специализированных магазинах и 32 палатках. Также на территории республики действуют 22 объекта рыночной торговли (рынок выходного дня).

Расчет по оценке плотности размещения точек по продаже овощей и фруктов на постоянной основе на 1000 населения в целом по Республике Калмыкия составил 2,64.

## Торговые точки по продаже фруктов и овощей

№	Наименование	Всего	Оценка плотности размещения объектов
1	Городовиковское РМО	18	1,32
2	Ики-Бурульское РМО	18	1,77
3	Кетченеровское РМО	29	3,37
4	Лаганское РМО	114	6,20
5	Малодербетовское РМО	30	3,24
6	Октябрьское РМО	23	3,03
7	Приютненское РМО	23	2,44
8	Сарпинское РМО	14	1,20
9	Целинное РМО	25	1,24
10	Черноземельское РМО	22	1,87
11	Юстинское РМО	15	1,67
12	Яшалтинское РМО	20	1,38
13	Яшкульское РМО	29	1,92
14	г. Элиста	328	3,02
ИТОГО по РК		708	2,64

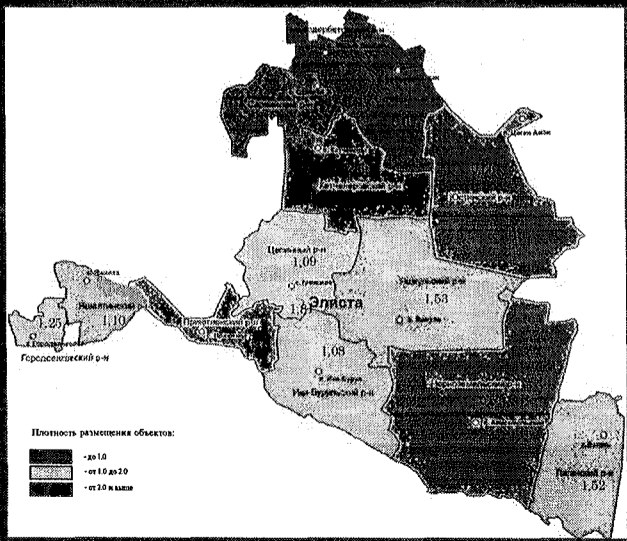


Продажу алкогольной продукции, включая слабоалкогольную продукцию (пиво) в целом по Республике Калмыкия осуществляют 393 торговые точки, из них 197 объектов торговли функционируют в 13 районных муниципальных образованиях республики в магазинах смешанных товаров и 196 объектов осуществляют торговлю в городе Элиста.

Оценка плотности размещения точек по продаже алкогольной продукции на 1000 населения в Республике Калмыкия составила 1,5.

## Торговые точки по продаже алкоголя

№	Наименование	Всего	Оценка плотности размещения объектов
1	Городовиковское РМО	17	1,25
2	Ики-Бурульское РМО	11	1,08
3	Кетченеровское РМО	23	2,68
4	Лаганское РМО	28	1,52
5	Малодербетовское РМО	5	0,54
6	Октябрьское РМО	7	0,92
7	Приютненское РМО	33	3,51
8	Сарпинское РМО	10	0,86
9	Целинное РМО	22	1,09
10	Черноземельское РМО	6	0,51
11	Юстинское РМО	5	0,56
12	Яшалтинское РМО	16	1,10
13	Яшкульское РМО	23	1,53
14	г. Элиста	196	1,81
ИТОГО по РК		402	1,5

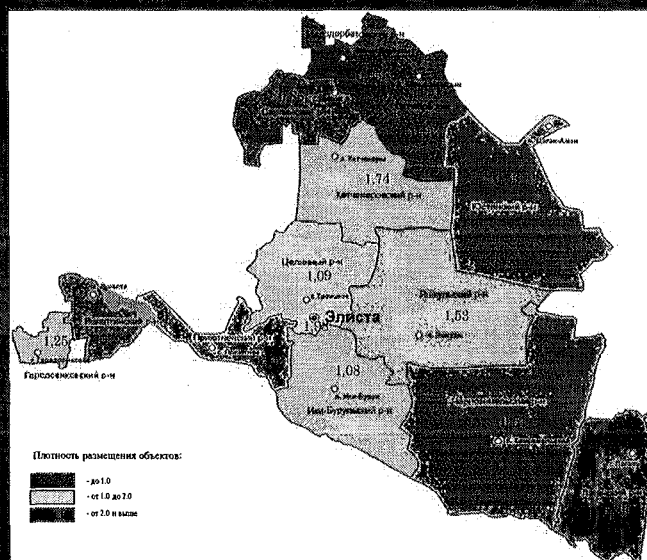


Продажу табака в Республике Калмыкия осуществляют 469 объектов торговли, из них 254 расположены в 13 районных муниципальных образованиях республики в магазинах смешанной торговли и 215 точек продаж функционируют в городе Элиста.

Оценка плотности размещения точек по продаже табака на 1000 населения составила 1,75.

## Торговые точки по продаже табака

№	Наименование	Всего	Оценка плотности размещения объектов
1	Городовиковское РМО	17	1,25
2	Ики-Бурульское РМО	11	1,08
3	Кетченеровское РМО	23	2,68
4	Лаганское РМО	98	5,33
5	Малодербетовское РМО	6	0,65
6	Октябрьское РМО	7	0,92
7	Приютненское РМО	22	2,02
8	Сарпинское РМО	10	0,86
9	Целинное РМО	22	1,09
10	Черноземельское РМО	6	0,51
11	Юстинское РМО	5	0,56
12	Яшалтинское РМО	4	0,28
13	Яшкульское РМО	23	1,53
14	г.Элиста	215	1,98
ИТОГО по РК		469	1,74



### 1.5. Анализ нормативных правовых актов, регламентирующих деятельность по укреплению общественного здоровья и медицинской профилактике в Республике Калмыкия

В Республике Калмыкия разработаны и утверждены нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность по укреплению общественного здоровья и медицинской профилактике:

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Калмыкия от 02.11.2009 г. № 775пр «О создании Центра здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Республики Калмыкия, включая сокращение потребления алкоголя и табака» организован Центр здоровья на функциональной основе на базе ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер»;

- с 01.01.2012 г. Центр здоровья функционирует в составе БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда» (в связи с реорганизацией государственных учреждений);

- Приказом Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 22.09.2020 г. № 1157 «О создании Регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики» организован Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики в составе БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»;

- с целью разработки планов и концептуальных подходов к решению отдельных вопросов в рамках реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни и функционированию профилактической среды, также организации взаимодействия органов исполнительной власти Республики Калмыкия, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, общественных организаций по формированию здорового образа жизни и реализации модели единой

профилактической среды и их пропаганде Постановлением Правительства Республики Калмыкия от 03.07.2024 г. № 210 был создан Межведомственный координационный совет по укреплению общественного здоровья населения Республики Калмыкия (далее – Совет). Совет является консультационно-совещательным органом по разработке и обсуждению мероприятий по повышению санитарно-гигиенической культуры населения, снижению факторов риска заболеваний, улучшению демографических показателей и укреплению здоровья жителей Республики Калмыкия.

29.11.2024 г. было проведено заседание Совета на котором были рассмотрены вопросы: достижения показателей «Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)» и «Розничные продажи алкогольной продукции (на душу населения)» федерального проекта «Демография» в Республике Калмыкия в 2024 году, риски не достижения, принятые меры; динамика заболеваемости синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольные психозы и смертности от причин, непосредственно обусловленной алкоголем в Республике Калмыкия; анализ эффективности реализации муниципальных и корпоративных программ укрепления здоровья населения Республики Калмыкия в части мероприятий, направленных на сокращение потребления алкоголя и формирования мотивации граждан к ведению здорового образа жизни. По итогам заседания Совета были разработаны комплекс мер по укреплению общественного здоровья и формированию здорового образа жизни, а также план работы Совета на 2025 год.

Разработан и направлен на утверждение в Правительство Республики Калмыкия проект Постановления Правительства Республики Калмыкия «О внесении изменений в Постановление Правительства Республики Калмыкия от 03.07.2024 г. № 210» в части изменения наименования Межведомственного координационного совета на новое «Межведомственный координационный совет по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний» и состава Совета.

Кроме того, при Министерстве здравоохранения Республики Калмыкия действует Координационный совет по вопросам формирования здорового образа жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (далее - Координационный совет). Ежеквартально на заседаниях Координационного совета заслушиваются отчеты руководителей медицинских организаций по вопросам просветительской работы среди населения по популяризации здорового образа жизни и ответственного отношения к своему здоровью, о мерах профилактики неинфекционных заболеваний, сохранения репродуктивного здоровья и др. В соответствии с планом работы Координационного совета на 2024 год на заседаниях были заслушаны руководители Кетченеровской, Яшалтинской, Лаганской, Яшкульской, Октябрьской, Ики-Бурульской районных больниц по вопросам организации работы кабинетов медицинской профилактики и реализации муниципальных программ укрепления общественного здоровья.

- Приказом Министерства здравоохранения Республики Калмыкия ежегодно утверждается Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, в

соответствии с приказом Министерства Российской Федерации от 27.04.2021г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». На 2025 год приказом Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 20.01.2025 г. № 42пр утверждено проведение ДОГВН и ПМО, в том числе работающих граждан;

- Приказом Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 20.03.2023 г. № 327пр утверждены схемы маршрутизации пациентов в рамках оказания профилактической медицинской помощи.

### **1.6. Анализ результатов профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения и профилактического консультирования**

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

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

Проведенный анализ результатов ПМО и ДОГВН за 2024 год показал оценку следующих показателей:

1) Охват населения ПМО и ДОГВН в 2024г. составил 100% (83135) от планового значения Республики Калмыкия на 2024г., из них: охват ПМО -100%, охват ДОГВН - 100%;

2) Доля мужчин, прошедших профилактические мероприятия в 2024г., составила 48,4% (40258), что на 6,5% меньше доли женщин (51,6%), прошедших профилактические мероприятия в 2024г. (42357).

По возрастным категориям:

- доля мужчин в возрасте от 18 до 40 лет прошли ПМО и ДОГВН - 18024 (44,8% от числа прошедших профилактические мероприятия мужчин), женщин в этом возрасте - 18047 (42% от числа прошедших профилактические мероприятия женщин);

- доля мужчин в возрасте от 40 до 64 лет прошли ПМО и ДОГВН - 15960 (39,6% числа прошедших профилактические мероприятия мужчин), женщин в этом же возрасте - 17037 (39,7%% от числа прошедших профилактические мероприятия женщин);

- доля мужчин в возрасте от 65 до 75 лет и старше прошли ПМО и ДОГВН - 6274 (15,6 % числа прошедших профилактические мероприятия мужчин), женщин в этом же возрасте - 7793 (18,2%% от числа прошедших профилактические мероприятия женщин);

3) Частота выявления факторов риска развития ХНИЗ – 27,4% (22753) , в т.ч. поведенческие факторы риска: курение - 4.2%, низкая физическая активность – 3,8%, риск пагубного потребления алкоголя – 0,4%, нерациональное питание – 6,4%. То есть, в Республике Калмыкия имеет место

крайне недостаточное выявление факторов риска ХНИЗ, в том числе поведенческих. Следовательно, необходимо на это обратить более пристальное внимание медицинским работникам, так как контроль факторов риска позволяет снизить вероятность развития ХНИЗ и их осложнений. Своевременная коррекция факторов риска позволяет обеспечить укрепление здоровья, сохранение здоровых лет жизни.

По результатам 2024г. отмечено, что факторы риска ХНИЗ у мужчин превалируют на 8,3% установленных факторов риска ХНИЗ у женщин. Доля факторов риска ХНИЗ у мужчин составила 22,4% от числа мужчин, прошедших ПМО и ДОГВН, доля факторов риска ХНИЗ у женщин составила 19,3% от числа женщин, прошедших ПМО и ДОГВН.

У мужчин трудоспособного возраста выявленных факторов риска ХНИЗ (5669) больше на 40%, чем у мужчин старше трудоспособного возраста факторов риска ХНИЗ (3345).

Особого внимания заслуживают:

- курение у мужчин трудоспособного возраста (1627) больше на 52,4%, чем у мужчин старше трудоспособного возраста (774);

- нерациональное питание у мужчин трудоспособного возраста (1759) больше на 45,1%, чем у мужчин старше трудоспособного возраста (965);

- низкая физическая активность у мужчин старше трудоспособного возраста (679), что меньше на 12,4%, чем у мужчин трудоспособного возраста (775);

- пагубное потребление алкоголя в большей степени наблюдается у мужчин трудоспособного возраста (166) больше на 65,7%, чем у мужчин старше трудоспособного возраста (57);

- гипергликемия наблюдается у мужчин трудоспособного возраста чаще (345), чем у мужчин старше трудоспособного возраста (269).

У женщин наблюдается несколько иная картина. У женщин нетрудоспособного возраста выявленных факторов риска ХНИЗ, в целом, меньше на 4,2%, чем у женщин трудоспособного возраста, в том числе:

- нерациональное питание у женщин старше трудоспособного возраста (1125) наблюдается в 1,3 раза меньше, чем у женщин трудоспособного возраста (1494);

- курение у женщин старше трудоспособного возраста (1125) меньше чем у женщин трудоспособного возраста (1494);

- пагубным потреблением алкоголя страдают женщины старше трудоспособного возраста меньше в 2,9 раза, чем трудоспособного возраста.

В тоже время,

- низкая физическая активность у женщин старше трудоспособного возраста (1010) наблюдается в 1,4 раза чаще, чем у женщин трудоспособного возраста (701);

- гипергликемия наблюдается чаще в 1,3 раза у женщин старше трудоспособного возраста (387), чем у женщин трудоспособного возраста (305).

Анализ эпидемиологической распространенности поведенческих факторов риска развития ХНИЗ свидетельствует о снижении их в муниципальных образованиях.

Так, распространенность фактора риска «курения табака и другой никотинсодержащей продукции» в сравнении с 9 месяцами 2024г. и аналогичным периодом 2025г. снизилась:

в Городовиковском районе с 1,4 до 1,3; в Кетченеровском районе с 4,7 до 3,4; в Лаганском районе с 1,9 до 1,4; в Малодербетовском районе с 1,1 до 0,5; в Сарпинском районе с 7,7 до 4,6; в Юстинском районе с 7,5 до 3,6; в Яшалтинском районе с 6,3 до 2,5; в Яшкульском районе с 11,0 до 3,3.

Аналогичная ситуация наблюдается с фактором риска «пагубного потребления алкоголя»: в Городовиковском районе с 0,2 до 0; в Лаганском районе с 0,6 до 0,2; в Яшкульском районе с 0,1 до 0. Без динамики отмечается в Юстинском, Черноземельском, Приютненском, Ики-Бурульском районах.

Распространенность фактор риска «низкая физическая активность» с позитивной динамикой отмечена в следующих муниципальных образованиях: в Кетченеровском районе с 2,6 до 2,04; в Малодербетовском районе с 11,8 до 6,1; в Яшалтинском районе с 4,6 до 2,7; в Яшкульском районе с 7,3 до 5,4.

Распространенность фактора риска «нерациональное питание» с тенденцией к улучшению в следующих районных муниципальных образованиях: в Малодербетовском районе с 10,9 до 7,1; в Октябрьском районе с 11,3 до 5,8; в Сарпинском районе с 25,1 до 20,4; в Яшкульском районе с 12,2 до 5,4.

Таким образом, сложившаяся в 2025 году негативная тенденция по некоторым поведенческим факторам риска ХНИЗ, требует детализированного анализа, в том числе эффективности реализации муниципальных и корпоративных программ в разрезе каждого муниципального образования с принятием мер, направленных на улучшение эпидемиологической ситуации поведенческих факторов риска ХНИЗ.

### **Распространенность поведенческих факторов рисков ХНИЗ в разрезе каждого муниципального образования (9 мес.2025г.)**

Таблица № 2

№ п/п	Наименование муниципального образования (административного округа или района)	Поведенческие факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, (процент)			
		Потребление табака и другой никотинсодержащей продукции, (процент)	Риск пагубного потребления алкоголя, (процент)	Низкая физическая активность, (процент)	Нерациональное питание, (процент)
1.	Городовиковское РМО	1,3	0	9,0	7,1
2.	Ики-Бурульское РМО	5,5	0,15	5,3	7,8
3.	Кетченеровское РМО	3,4	0,03	2,04	12,9
4.	Лаганское РМО	1,4	0,2	4,1	4,9
5.	Малодербетовское РМО	0,5	0	6,1	7,1
6.	Октябрьское РМО	20,5	0	7,6	5,8

7.	Приютненское РМО	1,0	0,02	3,1	4,8
8.	Сарпинское РМО	4,6	0,06	13,5	20,4
9.	Черноземельское РМО	4,0	2,8	6,5	3,9
10.	Юстинское РМО	3,6	0	9,7	10,6
11.	Яшалтинское РМО	2,5	0	2,7	2,7
12.	Яшкульское РМО	3,3	0	5,4	5,4
13.	Целинное РМО	2,4	0	2,2	1,2
14.	Город Элиста	1,2	0,1	0,9	3,6

В 2024г. по результатам ПМО и ДОГВН группы здоровья определены: I гр. – 29,7% (24718), II гр.- 7,5% (6186), IIIA гр. – 52,9% (44015), IIIB гр. – 9,9% (8216).

В 2024г. по результатам ПМО и ДОГВН доля выявленных впервые ХНИЗ (злокачественные новообразования (далее – ЗНО), болезни системы кровообращения (далее – БСК), болезни органов дыхания (далее – БОД), сахарный диабет (далее – СД) достаточно высокая и составила 51,7% (1291 сл.) по отношению к числу впервые выявленных заболеваний (2495).

1. ЗНО – 10,8% (139 сл.) от числа впервые выявленных ХНИЗ: рак губы, полости рта и глотки (3), рак пищевода (5), рак желудка (7), колоректальный рак (20), рак трахеи, бронхов, легкого (9), рак кожи (14), рак молочной железы (32), рак шейки матки (5), рак предстательной железы (7), другие локализации (37).

В ранней стадии 0-1, стадии 1-2 и стадии 2 выявлено 49,0% (50), в поздней стадии – 55,2% (53) от числа указанных локализаций (без учета др. локализаций).

Частота ЗНО на 1000 прошедших ПМО и ДОГВН -1,7.

2. БСК – 56,2% (725) от числа впервые выявленных ХНИЗ, из них: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением -73,8% (535) от всех БСК, ИБС- 11,2% (81) от всех БСК, ЦВБ – 5,5% (40) от всех БСК. Другие локализации не указаны (69).

Частота БСК на 1000 прошедших ПМО и ДОГВН – 8,7.

3. СД – 23,9% (309) от числа впервые выявленных ХНИЗ, из них инсулиннезависимый – 94,8% (293) от общего числа СД.

Частота на 1000 прошедших ПМО и ДОГВН- 3,7.

4. БОД – 9,1% (118) от числа впервые выявленных ХНИЗ.

Частота БОД на 1000 прошедших ПМО и ДОГВН- 1,4.

Впервые выявлены ХНИЗ у лиц старше трудоспособного возраста - 634 (49,1% от числа с впервые выявленными ХНИЗ), из них: ЗНО - 8.0% (103), БСК – 24,3% (315), СД – 13,1% (169), БОД – 3,6% (47).

Впервые выявлены ХНИЗ у лиц трудоспособного возраста - 657 (50,9% от числа с впервые выявленными ХНИЗ), из них: ЗНО - 8.0% (103), БСК – 31,8% (410), СД – 10,8% (140), БОД – 5,5% (71).

Имеет место незначительное преобладание впервые выявленных ХНИЗ у лиц трудоспособного возраста над группой старше трудоспособного возраста и составляет 3,6%.

Всего в РК прошли ПМО и ДОГВН лица, находящиеся на диспансерном наблюдении – 42,1% (35010), из них с ХНИЗ – 26,4% (21983).

Лица старше трудоспособного возраста, находящиеся на диспансерном наблюдении, прошли ПМО и ДОГВН – 57,2% (20153), из них лица с ХНИЗ - 634.

### **1.7. Описание информационных систем в сфере здравоохранения, функционирующих в Республике Калмыкия, структуры информационного взаимодействия**

В соответствии с постановлением Правительства Республики Калмыкия от 22апреля 2024 года № 142 «О государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Калмыкия» и приказом Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 25января 2023 года № 83пр «О вводе в промышленную эксплуатацию «Государственную информационную систему в сфере здравоохранения Республики Калмыкия» функционирует государственная информационная система в сфере здравоохранения Республики Калмыкия (далее - ГИСЗ Республики Калмыкия).

В медицинских организациях Республики Калмыкия используется медицинская информационная система «САМСОН» (далее – МИС «Самсон»), которая обеспечивает ввод, хранение, обработку (статистическую, аналитическую, финансовую) и передачу информации об обслуживании пациентов. К МИС «САМСОН» подключены 24 медицинских организаций Республики Калмыкия.

Реализованы следующие сервисы:

- ✓ Электронная регистратура (запись на прием к врачу, вакцинацию, углубленную диспансеризацию);
- ✓ Учет случаев обслуживания (ведение электронной карты пациента);
- ✓ Тарификация услуг (ОМС);
- ✓ Медицинские протоколы (подписание УКЭП);
- ✓ Электронный листок нетрудоспособности (Интеграция с ФСС);
- ✓ Медикаментозные назначения;
- ✓ Лабораторный журнал.

Государственная информационная система в сфере здравоохранения Республики Калмыкия, включает в себя:

➤ **централизованная подсистема управления скорой медицинской помощью («АСУ «УССМП»)** - комплексное прикладное решение, охватывающее весь процесс обработки вызовов, поступающих на станцию скорой медицинской помощи (ССМП), с момента приема вызова, помощи в принятии решений по его обслуживанию, обслуживанию вызова и до выставления счета в ФОМС. Произведена интеграция с централизованной подсистемой «Региональная интегрированная электронная медицинская карта» ГИСЗ РК.

Основные возможности АСУ УССМП:

- ✓ Прием и регистрация диспетчером обращений за оказанием скорой медицинской помощи;
- ✓ Автоматическое распределение вызовов по зонам ответственности;
- ✓ Ведение истории обращений пациентов;
- ✓ Управление бригадами ССМП;
- ✓ Мониторинг и визуализация транспортных средств ССМП и принятых вызовов;

- ✓ Обработка вызовов (назначение бригады на вызов, полная диспетчеризация до момента завершения вызова);

- ✓ Взаимодействие диспетчера с выездной бригадой посредством обмена данными с мобильным устройством;

- ✓ Интеграция с системой 112;

- ✓ Взаимодействие с ФОМС.

➤ **централизованная подсистема управления льготным лекарственным обеспечением «еФарма2-Льгота Web»** - предназначена для автоматизации процессов обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания. В программе выполняются процессы: выписка рецептов, формирование заявок.

В рамках реализации регионального проекта были выполнены:

- ✓ Интеграция с медицинской информационной системой, в части выписки льготных рецептов;

- ✓ Интеграция с Федеральным регистром граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации»;

- ✓ Реализация передачи СЭМД «Льготный рецепт на лекарственный препарат, изделие медицинского назначения и специализированный продукт лечебного питания» (СДА) Редакция 2 в РЭМД ЕГИСЗ;

- ✓ Развитие ГИСЗ Республики Калмыкия «Управление льготным лекарственным обеспечением» в соответствии с опубликованными методическими рекомендациями.

К данной подсистеме подключена 21 медицинская организация.

➤ **централизованная подсистема по формированию центрального архива медицинских изображений («Комета»)**- основной задачей является хранение и обработка медицинских изображений, полученных с диагностического медицинского оборудования медицинских организаций (МО) Республики Калмыкия по средствам DICOM.

Доступность сервера подсистемы в защищенной сети передачи данных Министерства здравоохранения Республики Калмыкия позволяет просматривать медицинские изображения любым врачом с организованным автоматизированным рабочим местом в МО, без подключения дополнительного периферийного оборудования либо систем хранения данных.

В рамках реализации регионального проекта было подключено 33 аппарата и произведена интеграция с МИС САМСОН, в части передачи сведений о

пациенте при направлении на исследования и возвратом ссылки на проведенное исследование.

➤ **централизованная подсистема, Интегрированная электронная медицинская карта («N3. Здравоохранение»)** – региональное хранилище интегрированной информации о пациентах и случаях их обслуживания в медицинских организациях, обеспечивающее сбор, хранение и выдачу по запросам информации об итогах оказания учреждениями здравоохранения медицинской помощи гражданам. Также настоящая подсистема передает сведения в федеральный ИЭМК для предоставления гражданам в личном кабинете «Мое здоровье» ЕПГУ.

«Аналитика» («N3.Здравоохранение») - BI-система для сбора, анализа и визуализации данных о ключевых показателях здоровья жителей региона и работы систем государственного здравоохранения.

➤ **централизованная подсистема обмена данными лабораторных исследований, («N3.Здравоохранение»)**– обеспечивает механизмы взаимодействия и обмена медицинскими данными между различными информационными системами, обслуживающими процессы проведения лабораторных исследований при оказании медицинской помощи населению.

В БУ РК «Республиканская больница им П.П. Жемчуева» внедрена ЛИС «Брегис.Лаборатория», которая интегрирована с МИС «САМСОН» и централизованной подсистемой «обмена данными лабораторных исследований» ГИСЗ РК. В остальных медицинских учреждениях используют лабораторный сервис, встроенный в МИС «САМСОН», обеспечивающий формирование и передачу лабораторных данных в централизованную подсистему «Лабораторные исследования» ГИСЗ РК.

Для пациентов доступны следующие способы электронной записи на прием к врачу:

1) Официальный портал записи на прием к врачу в Республике Калмыкия «Калмдоктор»;

2) Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций).

К региональной медицинской информационной системе (РМИС) подключено 25 медицинских организаций Республики Калмыкия (100 % от подлежащих к подключению).

Реализованы следующие **сервисы Личного кабинета пациента «Мое здоровье»** на Едином портале государственных услуг:

- запись на прием к врачу;
- запись на углубленную диспансеризацию;
- сведения об оказанной медицинской помощи;
- доступ к электронным медицинским документам.

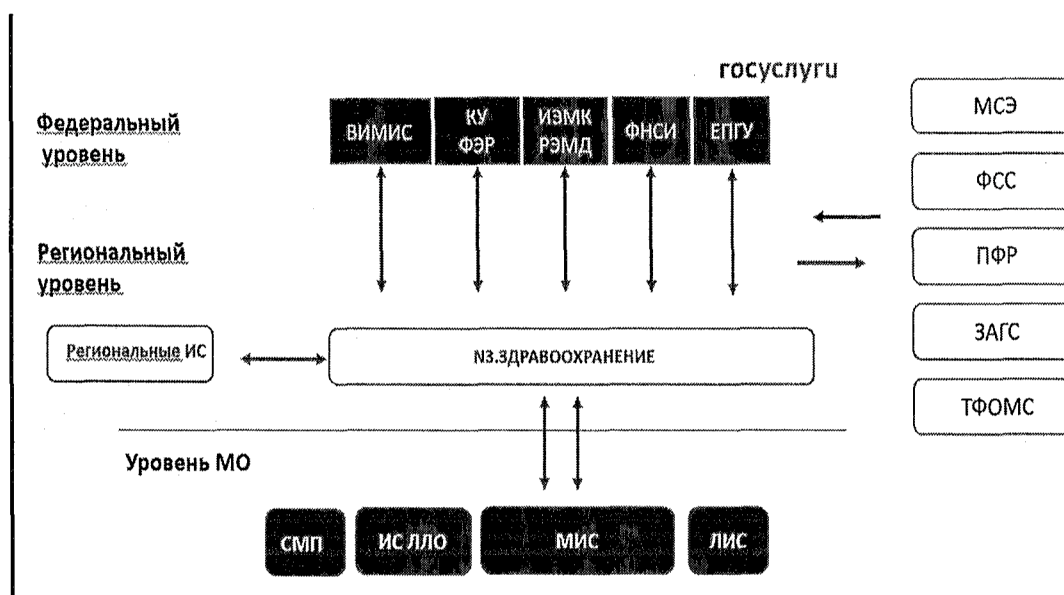
Осуществляется **межведомственное взаимодействие** ГИСЗ Республики Калмыкия с учреждениями медико-социальной экспертизы (направление на МСЭ), Фонда социального страхования (электронный листок нетрудоспособности, родовой сертификат).

**Телемедицинские консультации:**

В соответствии с приказом Минздрава РК от 15.04.2021 № 432пр в Республике Калмыкия внедрена региональная телемедицинская система,

состоящая из семи телемедицинских консультационных центров, созданных на базе бюджетных учреждений Республики Калмыкия «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой», «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.», «Республиканский наркологический диспансер», «Республиканский онкологический диспансер им. Тимошкаевой Э.С.», «Республиканский психоневрологический диспансер» и «Республиканский противотуберкулёзный диспансер», которая позволяет врачам районных больниц получать консультации от специалистов региональных центров.

### Схема информационного взаимодействия



Республика Калмыкия планомерно повышает уровень цифровизации системы здравоохранения, главной целью которой являются повышение доступности и эффективности медицинской помощи для граждан.

Внедрена "Система для поддержки принятия врачебных решений «WEBIOMED» (ООО «К-СКАЙ») - программное обеспечение, позволяющее путем интерпретации собираемой информации поддерживать принятия врачом решения на всех этапах лечебно-диагностического процесса с целью снижения ошибок и повышения качества оказываемой медицинской помощи. Предназначена для использования квалифицированными сотрудниками медицинских организаций в целях сокращения времени выявления факторов риска и оценки рисков заболеваний и их осложнений, включая формирование рекомендаций по профилактике, принципам лечения и тактике ведения пациента.

В республике проведена интеграция ГИСЗ РК к платформе МосМедИИ Департамента здравоохранения Москвы. МосМедИИ - цифровая платформа, разработанная Центром диагностики и телемедицины Департамента здравоохранения Москвы, позволяет проводить дистанционный анализ лучевых исследований с помощью искусственного интеллекта. К платформе подключены аппараты 9 медицинских организаций:

1. БУ РК «Городская поликлиника»

2. БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»
3. БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер»
4. БУ РК «Ики-Бурульская районная больница»
5. БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Тимошкаевой Э.С.
6. БУ РК «Кетченеровская районная больница»
7. БУ РК «Городовиковская районная больница»
8. БУ РК «Лаганская районная больница»
9. БУ РК «Яшалтинская районная больница им. Наминова В.Л.»

До конца текущего года планируется подключение всех цифровых аппаратов медицинских организаций республики.

Внедрен «роботизированный голосовой помощник» для обработки звонков пациентов, способный автоматически обрабатывать входящие звонки от граждан, распознавать и анализировать их запросы с высокой точностью и предоставлять соответствующие ответы. Это позволяет оптимизировать использование ресурсов медицинского персонала, освобождая время специалистов для решения более сложных и важных задач. На данный момент проводятся работы по внедрению этого программного комплекса в двух медицинских учреждениях.

### **1.8. Информационная работа с населением**

Проводится информационно-коммуникационная работа с населением республики с использованием:

- средств массовой информации и наружной рекламы: социальные сети, телевидение, печатные СМИ, наружная реклама;
- медицинские организации: визуальная агитация (сайты, видеоролики, плакаты, листовки), направление на прохождение профилактических мероприятий, при обращении по другим причинам;
- работодатели: организованное направление работников на прохождение ПМО и ДОГВН;
- персональное информирование: порталы государственных услуг, страховые медицинские организации, колл - центры медицинских организаций;
- информационных материалов, мотивирующих граждан к прохождению профилактических мероприятий (диспансеризация, посещение центра здоровья).

В 2024 году в целях реализации программных мероприятий регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек на территории Республики Калмыкия на 2019-2024 годы» медицинскими работниками республики во взаимодействии с заинтересованными ведомствами и учреждениями проводились информационно-коммуникационные мероприятия, направленные на мотивацию граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание, двигательную активность, профилактику стресса, отказ от вредных привычек, профилактику хронических неинфекционных и неинфекционных заболеваний, информированности о важности диспансеризации и профилактических осмотров рамках:

Неделя продвижения активного образа жизни; Неделя профилактики неинфекционных заболеваний; Неделя ответственного отношения к репродуктивному здоровью и здоровой беременности; Неделя профилактики онкологических заболеваний (в честь Международного дня борьбы против рака 4 февраля); Неделя ответственного отношения к здоровью полости рта; Неделя профилактики заболеваний ЖКТ; Неделя информированности о важности диспансеризации и профилактических осмотров; Неделя профилактики употребления наркотических средств; Неделя здоровья матери и ребёнка; Неделя по борьбе с заражением и распространением хронического вирусного гепатита С; Неделя профилактики инфекционных заболеваний (в честь Всемирного дня борьбы против туберкулёза); Неделя отказа от зависимостей; «Неделя продвижения здорового образа жизни»; «Неделя подсчёта калорий»; «Неделя популяризации донорства крови (в честь Дня донора в России 20 апреля); «Неделя популяризации лучших практик укрепления здоровья на рабочих местах (в честь Всемирного дня охраны труда 28 апреля); «Неделя профилактики инфекций передающихся половым путём»; «Неделя сохранения здоровья лёгких» (в честь Всемирного дня по борьбе с астмой 7 мая); «Неделя профилактики повышения артериального давления (в честь Всемирного дня борьбы с артериальной гипертонией 17 мая); «Неделя профилактики заболеваний эндокринной системы (в честь Всемирного дня щитовидной железы 25 мая); «Неделя отказа от табака» (в честь Всемирного дня без табака 31 мая); «Неделя сохранения здоровья детей»; «Неделя отказа от алкоголя»; «Неделя информированности о важности физической активности»; «Неделя профилактики употребления наркотических средств» (в честь Международного дня борьбы со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом 26 июня); «Неделя, направленная на снижение смертности от внешних причин»; «Неделя сохранения иммунной системы» (в честь Всемирного дня борьбы с аллергией 8 июля); «Неделя сохранения здоровья головного мозга»; «Неделя профилактики заболеваний печени (в честь Международного дня борьбы с гепатитом 28 июля); «Неделя популяризации грудного вскармливания»; 5 «Неделя профилактики сердечно-сосудистых заболеваний»; «Неделя популяризации активных видов спорта»; «Неделя профилактики рака лёгких»; «Неделя продвижения здорового образа жизни среди детей»; «Неделя профилактики кожных заболеваний»; «Неделя сокращения потребления алкоголя и связанной с ним смертности и заболеваемости» (в честь Дня трезвости 11 сентября и Всемирного дня безопасности пациента 17 сентября); «Неделя безопасности пациента и популяризации центров здоровья» в честь Всемирного дня безопасности пациента 17 сентября; «Неделя ответственного отношения к сердцу» (в честь Всемирного дня сердца 29 сентября); «День здорового долголетия» (в честь Международного дня пожилого человека 1 октября); «Неделя сохранения психического здоровья»; «Неделя борьбы с раком молочной железы»; «Неделя популяризации потребления овощей и фруктов»; «Неделя борьбы с диабетом»; «Неделя профилактики потребления никотин содержащей продукции»; «Неделя популяризации здорового питания» и т.д..

В рамках плановых мероприятий за 2024 год проведены 29 радиоэфиров на Радио Калмыкии, 19 выступлений на ТВ по вопросам профилактики ХНИЗ,

профилактики онкологических заболеваний, продвижения здорового образа жизни, отказа от табачного дыма, о вреде употребления наркотических веществ, репродуктивного здоровья и сохранения здоровья детей, популяризации грудного вскармливания, профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистых заболеваний. Все проводимые мероприятия (конференции, акции, лекции и т.д.) освещались на интернет-сайтах в социальных сетях: «ВКонтакте» - 397, в «телеграмм» - 387, в «одноклассниках» - 387.

За прошедший период организовано 20 обучающих семинаров для медицинских работников республики с охватом 563 человек.

За 2024 год подготовлены и направлены в 25 медицинских организаций 51 информационных материалов, памяток для размещения в социальных сетях, официальных сайтах учреждений, местах общего пользования и зонах ожидания организации для свободного пользования населению региона. Также информационный материал, памятки направлялись в организации и предприятия, где реализуются корпоративные, муниципальные программы укрепления здоровья на рабочем месте, для размещения в корпоративных, муниципальных информационных системах с целью информирования работников и их семей.

За отчетный период подготовлены и размещены в социальных сетях 78 видеороликов, посвященных профилактике заболеваний, организовано 8 Акции при поддержке Калмыцкого регионального отделения Всероссийского общества Красного Креста с привлечением студентов - волонтеров Калмыцкого медицинского колледжа, посвященных ведению здорового образа жизни, опубликовано 31 статья в газетах «Хальмг-Унн», «Элистинская панорама», «Степные вести» и 229 статей в районных газетах.

## **2. Разработка региональной программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды»**

### **2.1. Цели региональной программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды»**

Целью Программы является увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза - с 7,4% до 10,5%.

В связи с чем, необходимо провести совершенствование деятельности по формированию здорового образа жизни у взрослого населения Республики Калмыкия и предупреждению развития хронических неинфекционных заболеваний, включающей разработку и реализацию новых стратегических и тактических подходов в работе системы профилактики хронических неинфекционных заболеваний, модернизацию работы Центров здоровья для взрослых. Для достижения указанной цели необходимо тесное межведомственное взаимодействие всех органов исполнительной власти, муниципальных образований, общественных объединений и иных организаций, осуществляющих деятельность на территории Республики Калмыкия, в рамках Плана мероприятий региональной программы «Укрепление здоровья и

формирование здоровьесберегающей среды», указанных в Приложении № 2 к настоящей Программе.

## **2.2. Задачи региональной программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды»**

Совершенствование нормативной базы укрепления общественного здоровья и медицинской профилактики;

Организация центров здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики в районных больницах;

Создание эффективной индивидуальной профилактики. Формирование маршрута пациента с факторами риска, в том числе диспансерное наблюдение и приближения профилактических мероприятий к рабочему месту;

Организация и проведение информационно-телекоммуникационной кампании, направленной на повышение приверженности граждан к ведению здорового образа жизни и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний;

Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте;

Обновление муниципальных программ укрепления общественного здоровья.

## **2.3. Ожидаемые результаты реализации региональной программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды»**

По результатам реализации мероприятий региональной программы ожидается:

- увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни (%) – с 7,4 до 10,5;

- увеличение доли граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья (%) – с 15 до 60;

- снижение распространенности курения табака в возрасте 18 лет и старше (%) - с 13,58 до 11,96;

- снижение потребления алкогольной продукции на душу населения (литр чистого (100%) спирта) – с 6,55 до 6,21;

- увеличение доли граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания (%) - с 0 до 95;

- увеличение доли граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни (%) – с 0 до 95;

- увеличение числа предприятий с численностью работников 250 и более, в которых будет осуществляться внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте (ед.): с 1 до 6;

- увеличение числа муниципальных образований, в которых будет осуществляться обновление муниципальных программ укрепления общественного здоровья (ед.): с 3 до 14.

## **2.2. Механизмы реализации Программы**

Управление реализацией Программы осуществляется Министерством здравоохранения Республики Калмыкия, которое является ответственным исполнителем Программы, посредством:

взаимодействия с участниками Программы;  
анализа и обобщения отчетных материалов;  
подготовки информации о ходе реализации Программы.

Министерство здравоохранения Республики Калмыкия разрабатывает предложения по внесению изменений в Программу, включая мероприятия, назначения ответственных исполнителей и сроков;

проводит анализ хода реализации мероприятий Программы.

Участники Программы:

осуществляют реализацию мероприятий в соответствии с приложением № 2 Программы;

представляют предложения по внесению изменений в Программу;

осуществляют организацию информационной и разъяснительной работы, направленной на освещение целей и задач Программы;

представляют Министерству здравоохранения Республики Калмыкия отчет о реализации Плана мероприятий по своим направлениям:

ежеквартально не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

ежегодно не позднее 12 числа месяца года, следующего за отчетным годом.

## **2.3. Методика оценки эффективности реализации Программы**

В рамках реализации мероприятий региональной программы планируется снижение заболеваемости и смертности от неинфекционных болезней, повышение качества жизни за счет увеличения доли людей, ведущих здоровый образ жизни, формирование культуры общественного здоровья и ответственного отношения населения к своему здоровью.

Основной эффект от реализации Программы предполагается в увеличении ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения приверженности граждан ведению здорового образа жизни, повышения уровня информированности населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья.

Эффективность реализации Программы оценивается в соответствии с указанными в паспорте Программы целевыми показателями.

Перечень и значения целевых показателей Программы приведены в приложении № 1 к Программе.

Приложение № 1  
к региональной программе  
«Укрепление здоровья и формирование  
здоровьесберегающей среды»

Индикативные показатели регионального проекта «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды»

№ п/п	Показатели национального и федерального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Период, год							Ответственный за достижение	Признак реализации в МО	
					Период	Дата расчета (мм.гг)	2024	2025	2026	2027	2028			2029
<b>1.</b>	<b>ОЗР: Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза</b>													
1.1.	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни (%)	НП	процент	6,4	12.23	-	7,4	8	8,7	9,3	9,9	10,5	Сарангова Г.В. – Заместитель Министра здравоохранения Республики Калмыкия	нет
<b>2.</b>	<b>Задача: Формирование новых подходов к развитию системы общественного здоровья</b>													
2.1.	Доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья	ФП	процент	14,0	01.23	-	15,0	20,0	30,0	40,0	50,0	60,0	Сарангова Г.В. – Заместитель Министра здравоохранения Республики Калмыкия	нет
2.2.	Распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше (%)	ФП	процент	13,9	01.24	-	13,58	13,25	12,93	12,61	12,28	11,96	Сарангова Г.В. – Заместитель Министра здравоохранения Республики Калмыкия	нет

2.3.	Потребление алкогольной продукции на душу населения (литры этанола)	ФП	Литр чистого (100%) спирта	6,7	12.23	-	6,55	6,48	6,42	6,35	6,28	6,21	Сарангова Г.В. – Заместитель Министра здравоохранения Республики Калмыкия	нет
2.4.	Доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания	ФП	процент	0,0	01.23	-	0,0	20,0	50,0	60,0	80,0	95,0		нет
2.5.	Доля граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни	ФП	процент	0,0	01.23	-	0,0	20,0	50,0	60,0	80,0	95,0	Сараев Б.А. – Министр здравоохранения Республики Калмыкия	нет
2.6.	Внедрены корпоративные программы укрепления здоровья на рабочем месте на предприятиях с численностью работников 250 и более	РП	единиц	0	01.25	-	1	1	1	1	1	1	Сарангова Г.В. – Заместитель Министра здравоохранения Республики Калмыкия	да
2.7.	Обновлены муниципальные программы укрепления общественного здоровья	РП	единиц	12	01.24	14	3	3	3	1	2	2	Сарангова Г.В. – Заместитель Министра здравоохранения Республики Калмыкия	да

Приложение № 2  
к региональной программе  
«Укрепление здоровья и формирование  
здоровьесберегающей среды»

Мероприятия региональной программы  
«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Регулярность
		2025г.	2030г.				
<b>Совершенствование нормативной базы укрепления общественного здоровья и медицинской профилактики</b>							
1.1.	Разработка проекта региональной программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды»	3 кв. 2025 г.	4 кв. 2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Постановление Правительства Республики Калмыкия «Об утверждении региональной программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды»	Региональная программа «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды» утверждена Постановлением Правительства Республики Калмыкия	В течении 4 квартала 2025 года
1.2.	Разработка Плана внедрения обновленных муниципальных программ укрепления общественного здоровья на 2025 - 2030 годы	3 кв. 2025 г.	2030г.	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	План внедрения обновленных муниципальных программ укрепления общественного здоровья на 2025-2030 годы разработан и утвержден Приказом Министерства здравоохранения Республики Калмыкия	Внедрение 14 обновленных муниципальных программ укрепления общественного здоровья, включая план до 2030 года	Согласно Плану
1.3.	Разработка Плана-графика проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в организованных коллективах и в населенных пунктах с численностью населения не менее 100 человек посредством выездных форм работы	2025г.	2030г.	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	Утверждение Приказом Министерства здравоохранения Республики Калмыкия Плана-графика проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в организованных коллективах и в населенных пунктах с численностью населения не менее 100 человек посредством выездных форм работы	100% охват профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией, эффективность использования передвижных мобильных комплексов	Ежегодно

					<p>(Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия «О проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения в Республике Калмыкия»)</p>		
2.	<b>Организация центров здоровья для взрослых в районных больницах</b>						
2.1.	<p>Территориальное планирование центров здоровья для взрослых: проведение оценки и анализа территориальной доступности медицинской помощи населению в зоне ответственности центров здоровья для взрослых, с учетом численности, размещения и плотности населения.</p>	2 кв. 2025г.	31.06.2025г.	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия</p>	<p>Определение медицинских организаций на базе которых будут организованы центры здоровья для взрослых в соответствии с критериями создания новых Центров здоровья для взрослого населения на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики (Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации по системе межведомственного электронного документооборота Департамента медицинской помощи детям, службы родовспоможения и общественного здоровья Минздрава России)</p>	<p>Подготовка и направление в Министерство здравоохранения Российской Федерации информации об планируемых центрах здоровья для взрослых с учетом численности, размещения и плотности населения. Приближение профилактической работы и обеспечение доступности для населения мероприятий медицинской профилактики. Возможность жителей Республики Калмыкия получить медицинскую помощь в Центрах здоровья для взрослых, зона ответственности которых распространяется на территорию их проживания</p>	В течении июня месяца 2025 года
2.2.	<p>Организация межрайонных центров здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики в районных больницах</p>	2027г.	2030г.	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия об организации межрайонных центров здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов)</p>	<p>Организация центров здоровья для взрослых: 2027г. – 1; На базе БУ РК «Сарпинская районная больница» 2028г. – 1;</p>	В течении 2027-2030гг.

					<p>медицинской профилактики в районных больницах. Утверждение Перечня мероприятий по организации межтерриториальных центров здоровья для взрослых при районных больницах, а также оснащение (дооснащение) оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, реализуемых в Республике Калмыкия в 2025 году и на плановый период до 2030 года</p>	<p>На базе БУ РК «Лаганская районная больница» 2029 г.- 1: На базе БУ РК «Яшалтинская районная больница» 2030г. – 1: На базе БУ РК «Юстинская районная больница»</p>	
2.3.	Оснащение/дооснащение оборудованием Центров здоровья для взрослых для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний	3 кв. 2025г.	2030г.	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»</p>	<p>Приобретение медицинских изделий в центр здоровья для взрослых. Центр здоровья для взрослых оснащается в соответствии с перечнем оборудования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025г. № 183н «Об утверждении перечня оборудования для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний для оснащения (дооснащения) имеющихся в субъекте Российской Федерации центров здоровья для взрослых в структуре медицинских организаций, на базе которых</p>	<p>Приближение профилактической работы и обеспечение доступности для населения мероприятий медицинской профилактики, что способствует увеличению доли граждан, ведущих здоровый образ жизни. В 2025 году оснащение/дооснащение оборудованием Центра здоровья для взрослых на базе БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда», в последующем оснащение организованных</p>	июль 2025г.- 2030г.

						оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также для оснащения вновь организованных центров здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики в центральных районных больницах, районных больницах, в том числе в удаленных населенных пунктах»	межрайонных центров здоровья для взрослых.	
<b>3. Создание эффективной индивидуальной профилактики. Формирование маршрута пациента с факторами риска, в том числе диспансерное наблюдение и приближение профилактических мероприятий к рабочему месту</b>								
3.1.	Формирование целевой группы пациентов для направления в центр здоровья для взрослых по результатам профилактического медицинского осмотра/диспансеризации	2025г.	2030г.	Главные врачи медицинских организаций первичного звена здравоохранения, центры здоровья для взрослых	Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия по отбору пациентов для проведения углубленного профилактического консультирования и в дальнейшем диспансерного наблюдения в центр здоровья для взрослых, у которых по результатам профилактического осмотра/диспансеризации выявлен хотя бы один из факторов риска хронических неинфекционных заболеваний	Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия об утверждении маршрутизации пациента в центре здоровья для взрослых	Ранее выявление у пациентов факторов риска хронических неинфекционных заболеваний и их коррекция, а также выявление хронических неинфекционных заболеваний на ранних стадиях	Постоянно
3.2.	Разработка маршрутизации пациента в центре здоровья для взрослых	2 кв. 2025г.	30.07.2025г.	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»	Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия об утверждении маршрутизации пациента в центре здоровья для взрослых	Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия об утверждении маршрутизации пациента в центре здоровья для взрослых	Организация помощи пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний в центрах здоровья для взрослых	В течении 2 квартала 2025 года

3.3.	<p>Выстраивание эффективной системной работы в центрах здоровья для взрослых по проведению индивидуального или группового углубленного профилактического консультирования, формированию маршрута пациента по коррекции факторов риска, таких как ожирение, курение, нерациональное питание и низкая физическая активность, пагубное потребление алкоголя</p>	2025г.	2030г.	<p>Главные врачи медицинских организаций первичного звена здравоохранения, межрайонные центры здоровья для взрослых, БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»</p>	<p>Методические рекомендации, разработанные Министерством здравоохранения Российской Федерации, Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России) «Оказание медицинской помощи пациентам с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний в центрах здоровья для взрослых», утвержденные на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (протокол № 4 от 22.04.2025 г.)</p>	<p>Организация помощи пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний в центрах здоровья для взрослых, позволяющая внести вклад в увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни</p>	Постоянно
<b>Организация мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у взрослого населения</b>							
3.4.	<b>Организация мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у взрослого населения</b>						
3.4.1.	<p>Обеспечение информирования работодателей и работников организаций репродуктивного возраста о возможности прохождения диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья (далее - репродуктивная диспансеризация)</p>	2025г.	2030г.	<p>Главные врачи медицинских организаций первичного звена здравоохранения</p>	<p>Медицинские организации первичного звена здравоохранения, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики (далее – РЦ ОЗМП)</p>	<p>Охват информационно-коммуникационной кампанией, направленной на мотивацию прохождения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья, в том числе с привлечением СМИ (ТВ, радио, печатные издания, социальные сети)</p>	Постоянно

3.4.2.	Подготовка списков работников (женщины и мужчины в возрасте 18-49 лет) для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья	2025г.	2030г.	Руководители предприятий и главные врачи первичного звена здравоохранения	Актуальные списки работников предприятий	Количество работающих граждан, подлежащих репродуктивной диспансеризации	Постоянно
3.4.3.	Обеспечение взаимодействия медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь с руководителями предприятий по вопросам диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья	2025г.	2030г.	Руководители предприятий, главные врачи первичного звена здравоохранения,	Утверждение графика проведения диспансеризации работников предприятий репродуктивного возраста с руководителями предприятий	100% охват диспансеризацией работников предприятий репродуктивного возраста	Постоянно
3.4.4.	Организация проведения 1 этапа диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья в организованных коллективах на рабочем месте	2025г.	2030г.	Руководители предприятий, главные врачи первичного звена здравоохранения	Согласование условий проведения 1 этапа диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья	Организация комфортных условий для работников предприятий, подлежащих диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья	Постоянно
3.4.5.	Организация непрерывного потока работников организации для прохождения 1 этапа диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья	2025г.	2030г.	Руководители предприятий	Приказ руководителя предприятия	Планирование ежедневного приема работников не более 20-30 человек (суммарно мужчин и женщин)	Постоянно
3.4.6.	Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья работодателю рекомендуется согласовать сроки ее проведения в условиях медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, с приемом не более 20-30 человек (суммарно мужчин и женщин).	2025г.	2030г.	Руководители предприятий, главные врачи первичного звена здравоохранения	Договор о проведении безвозмездной диспансеризации в рамках обязательного медицинского страхования в условиях медицинской организации	Готовность специалистов к проведению репродуктивной диспансеризации	Постоянно

3.5.	<p><b>Организация диспансерного наблюдения за гражданами с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний, выявленными при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, с применением цифровых технологий, телемедицинского консультирования с формированием индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни, в том числе с использованием выездных методов работы</b></p>						
3.5.1.	<p>Организация диспансерного наблюдения за гражданами с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний с формированием индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни, в том числе с использованием выездных методов работы</p>	2025г.	2030г.	<p>Центры здоровья для взрослых</p>	<p>Проведение диспансерного наблюдения работающих граждан с выявленными рисками развития заболеваний, в том числе на предприятиях и в организациях. Разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, индивидуальной программы здорового питания.</p>	<p>Увеличение числа граждан с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний с формированием индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни, в том числе с использованием выездных методов работы, находящихся под диспансерным наблюдением с 4033 чел. в 2025 году до 2689 в 2030 году.</p>	Регулярно
3.5.2.	<p>Организация проведения контрольных мероприятий центра здоровья для взрослых за работающими гражданами на рабочем месте с выявленными факторами риска в рамках диспансерного наблюдения с учетом периодичности (3 месяца, 6 месяцев, 12 месяцев)</p>	2025г.	2030г.	<p>Центры здоровья для взрослых (диспансерное наблюдение осуществляет врач или фельдшер центра здоровья для взрослых (в случае возложения на него руководителем медицинской организации</p>	<p>Проведение с определенной периодичностью необходимых медицинских мероприятий по коррекции и контролю факторов риска этих заболеваний (в т.ч. дистанционному) в целях своевременного (раннего) снижения вероятности развития заболеваний, профилактики возникновения осложнений или обострений. Составление Плана</p>	<p>Организовано обследование работающих граждан Центрами здоровья на рабочем месте, а также диспансерное наблюдение на рабочем месте лиц с выявленными рисками развития заболеваний с 2506 чел. в 2025 году до 1670 чел. в 2030 году</p>	Периодично

				отдельных функций (врача), руководители организаций и предприятий	диспансерного наблюдения за взрослыми с факторами риска развития заболеваний.		
3.5.3.	Проведение мониторинга состояния здоровья граждан с целью формирования мероприятий по проактивной профилактике развития хронических неинфекционных заболеваний и предупреждения преждевременной смерти	2025г.	2030г.	Центры здоровья для взрослых	<p>Формирование отчета об итогах мониторинга состояния здоровья работающих граждан. Мониторинг проводится центрами здоровья для взрослых в динамике, в том числе путем оценки изменения состояния здоровья работника после проведения медицинских мероприятий индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни</p>	<p>Увеличение доли граждан: 1) с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья с 15% в 2025 году до 60% к 2030 году;</p> <p>2) прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания с 20% в 2026 году до 95% к 2030 году;</p> <p>3) для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни с 20% в 2026 году до 95% к 2030 году.</p>	Ежеквартально
3.5.4.	Проведение анализа состояния здоровья населения Республики Калмыкия, медико-демографических показателей и факторов, влияющих на общественное здоровье, на региональном и муниципальном уровнях	2026г.	2030г.	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, органы	Мониторинг медико-демографической ситуации в регионе с оценкой территориальных особенностей и социально-экономических проблем, влияющих на	<p>1. Формирование культуры здорового поведения: ограничение доступности алкоголя, борьба против потребления табака,</p>	Ежегодно

				<p>исполнительной власти Республики Калмыкия, Главы районных муниципальных образований и города Элиста, БУ РК «Медицинский информационно- аналитический центр»</p>	<p>общественное здоровье. Анализ форм статистической отчетности.</p>	<p>поддержка здорового питания и физической активности, способствующих снижению смертности; 2. Вакцинопрофилактика: в частности, вакцинация против гриппа, вакцинация людей старших возрастов от пневмококка. 3. Поддержка пациентов и лечение заболеваний: повышение эффективности лечения заболеваний, в частности, артериальной гипертонии, сахарного диабета, сердечно- сосудистых кагастроф, гепатита С, ВИЧ. 4. Внедрение таргетных мер по предотвращению самоубийств, дорожно- транспортных происшествий, пожаров, утоплений и т.д.</p>	
3.5.5.	<p>Проведение социологического опроса по распространённости факторов риска развития заболеваний (употребление алкоголя, табака, низкая физическая активность, несбалансированное питание), а также информированности об основных принципах здорового образа жизни среди населения Республики Калмыкия</p>	2026г.	2030г.	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, главные врачи медицинских организаций, Регионал ьный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр</p>	<p>Проведение анкетирования пациентов, предусмотренным порядком проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации взрослого населения; проведение социологического опроса медицинскими работниками кабинетов медицинской профилактики медицинских организаций</p>	<p>Получение и анализ данных по результатам социологического опроса с целью коррекции профилактической работы</p>	Ежегодно при необходимости и

		распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний с целью обеспечения более высокой выявляемости факторов риска (прежде всего поведенческих)	специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»				
3.5.6.	По полугодиям	Систематические наблюдения за распространённостью поведенческих факторов риска, влияющих на возникновение ХНИЗ: курение табака, нерациональное питание, низкая физическая активность, риск потребления алкоголя, в том числе путем анализа отраслевой статистической формы № 131/0.	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, БУ РК «Медицинский информационно-аналитический центр», Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда», главные врачи медицинских организаций	2030г.	2026г.	Проведение эпидемиологических исследований поведенческих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний	
4.	<b>Организация и проведение информационно-телекоммуникационной кампании, направленной на повышение приверженности граждан к ведению здорового образа жизни и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний</b>						
4.1.	Регулярно	Повышение уровня информированности населения по вопросам	Министерство здравоохранения Республики	2030г.	2025г.	Популяризация официального портала Минздрава России «Takzdorovo.ru»	Информационная поддержка официального портала Минздрава России

				Калмыкия, главные врачи медицинских организаций			сохранения и укрепления здоровья, формирование приверженности граждан к ведению здорового образа жизни, мотивации прохождению диспансеризации. Портал <a href="http://takzdorovo.ru">takzdorovo.ru</a> должен стать основным информационным ресурсом, на котором люди ищут информацию о здоровье	Регулярно
4.2.	Поддержка официального портала Минздрава России об онкологических заболеваниях Onco-life.ru	2026г.	2030г.	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, главные врачи медицинских организаций	Информационная поддержка официального портала Минздрава России	Рубрика должна стать популярным ресурсом, повышающим мотивацию граждан к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек	Профилактика, раннее выявление, повышение приверженности к лечению онкологических заболеваний	Регулярно
4.3.	Создание и ведение рубрики на сайте Министерства здравоохранения Республики Калмыкия о здоровье и пропаганде здорового образа жизни	2026г.	2030г.	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, БУ РК «Медицинский информационно-аналитический центр»	Рубрика должна стать популярным ресурсом, повышающим мотивацию граждан к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек	Повышение мотивации и приверженности граждан к ведению здорового образа жизни (борьба с потреблением алкогольной и никотинсодержащей продукции, в том числе электронными сигаретами и вейпами)	Регулярно	
4.4.	Размещение информационных материалов для населения по вопросам организации и проведения ПМО, ДОГВН в подразделениях медицинских организаций (плакаты, лифлеты/буклеты)	2025г.	2030г.	Главные врачи медицинских организаций	Достижение целевых значений охвата ПМО, ДОГВН и УД	Рост показателя доли прошедших ДОГВН, ПМО и УД. Формирование приверженности к прохождению профилактических мероприятий и лечению	Регулярно	
4.5.	Повышение межведомственного взаимодействия по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения, профилактики заболеваний, популяризации здорового образа жизни, проведению мероприятий по ограничению потребления алкогольной и никотинсодержащей продукции в Республике Калмыкия							Регулярно

4.5.1.	<p>Организация и проведение публичных просветительских и мотивационных мероприятий, направленных на повышение осведомленности населения о здоровом образе жизни, с привлечением популярных и известных людей республики, повышение осведомленности о реализации национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»</p>	2026г.	2030г.	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Главы районных муниципальных образований и города Элиста, Министерство образования и науки Республики Калмыкия, Министерство социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия, Министерство культуры и туризма Республики Калмыкия, Министерство физической культуры и спорта Республики Калмыкия, Министерство экономики и торговли Республики Калмыкия, Агентство по делам молодежи Республики Калмыкия, социально ориентированные некоммерческие</p>	<p>Усиление общественного и государственного взаимодействия по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения, профилактики заболеваний, популяризации здорового образа жизни</p>	<p>Повышение мотивации граждан к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек</p>	Регулярно
--------	--	--------	--------	---	--	--	-----------

4.5.2.	<p>Организация трансляции информационных материалов, включая видеоролики в доступных телекоммуникационных каналах; организация социальной рекламы о вреде потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя</p>	2026г.	2030г.	<p>организации (по согласованию) Руководители региональных средств массовой информации, Главы районных муниципальных образований и города Элиста</p>	<p>Проведение масштабной информационной кампании, направленной на формирование здоровьесберегающего поведения, включая сохранение репродуктивного здоровья</p>	<p>Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ (отказ от курения, исключение нерационального питания; отсутствие низкой физической активности; отсутствие риска пагубного потребления алкоголя) с 7,4% в 2025 году до 10,5% в 2030 году. Увеличение</p>	Регулярно
4.5.3.	<p>Организация трансляции аудиороликов в местах массового пребывания людей, направленные на снижение потребления алкогольной продукции</p>	2026г.	2030г.	<p>Главы районных муниципальных образований и города Элиста</p>		<p>отсутствие низкой физической активности; отсутствие риска пагубного потребления алкоголя) с 7,4% в 2025 году до 10,5% в 2030 году. Увеличение</p>	Регулярно
4.5.4.	<p>Проведение БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда» информационно-телекоммуникационной кампании, направленной на ведение здорового образа жизни (изготовление печатных материалов, информирование через СМИ, социальные сети и т.д.) и распространение их, в том числе в медицинских организациях</p>	2026г.	2030г.	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Министерство финансов Республики Калмыкия, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда», главные врачи медицинских организаций.</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 26.12.2024г. № 1409 «Об утверждении Плана проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни в Республике Калмыкия на 2025 год», далее ежегодный</p> <p>Реализация мероприятий муниципальных программ укрепления общественного здоровья на 2025 - 2030 годы</p>	<p>участия социально-ориентированных некоммерческих организаций в проектах по пропаганде здорового образа жизни</p>	Регулярно

	<p>Изготовление печатных и сувенирных информационных материалов (памяток, плакатов, лифлетов, буклетов и т.д.) о ведении здорового образа жизни. Изготовление и размещение наружной рекламы по пропаганде здорового образа жизни на муниципальном транспорте, транспорте организаций и компаний, остановочных павильонах.</p>	2025г.		<p>Главы районных муниципальных образований и города Элиста</p>			
4.5.5.	<p>Организация региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни в соответствии с Планом проведения тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни на 2025 год и последующие годы Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	2025г.	2030г.	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, главные врачи медицинских организаций, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»</p>			Регулярно
4.5.6.	<p>Совершенствование региональной нормативной базы в сфере общественного здоровья, включая принятие дополнительных региональных антиалкогольных и антитабачных мер</p>	II п/г 2026г.	2030г.	<p>Межведомственный координационный совет по формированию здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных</p>	<p>Обсуждение, выработка и внесение в Правительство Республики Калмыкия проектов нормативно-правовых актов, направленных на снижение распространённости потребления табачной и алкогольной продукции</p>	<p>Снижение распространённости потребления табачной и алкогольной продукции в регионе. Снижение потребления алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)</p>	<p>При условии соответствующей показателей региональной программы</p>

				заболеваний на территории Республики Калмыкия, Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Министерство экономики и торговли Республики Калмыкия, органы управления муниципальными образованиями и города Элиста				с 6,55 л. в 2025 году до 6,21 л. в 2030 году; снижение распространённости курения табака в возрасте 18 лет и старше(в процентах) с 13,58 % в 2025 году до 11,96 % в 2030 году.	
<b>Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте</b>									
5.									
5.1.	Формирование перечня предприятий Республики Калмыкия с численностью работающих от 250 человек на основе данных Отделения Социального фонда Российской Федерации по Республике Калмыкия на 1 января 2025г.	10.01. 2025г.	2 кв. 2025г.	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»	Сбор сведений о предприятиях Республики Калмыкия с численностью работающих от 250 человек от Отделения Социального фонда Российской Федерации по Республике Калмыкия на 1 января 2025г.	Сформирован перечень предприятий Республики Калмыкия с численностью работающих от 250 человек на 1 января 2025г. для внедрения корпоративных программ в 2025-2030 годах			В течении 2 квартала 2025г.
5.2	Проведение информационно-разъяснительной работы с работодателями в целях внедрения корпоративных программ по укреплению здоровья работающих	01.07. 2025г.	31.12.2030	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Региональный центр	Ознакомление с основами внедрения корпоративных программ по укреплению здоровья работающих	Увеличение количества предприятий, организаций с численностью работников 250 и более, внедряющих корпоративные программы			Ежегодно

				<p>общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда», администрации муниципальных образований, руководители предприятий и организаций, главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия об утверждении Плана работы с руководителями предприятий Республики Калмыкия с численностью работающих от 250 человек</p>	<p>укрепления здоровья на рабочем месте не менее 1 с 2025 года до 2030 года.</p>	<p>В течении года</p>
<p>5.3.</p>	<p>Формирование плана работы с руководителями предприятий Республики Калмыкия с численностью работающих от 250 человек с целью внедрения корпоративных программ с корректировкой при необходимости</p>	<p>4 кв. 2025</p>	<p>2030г.</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия об утверждении Плана работы с руководителями предприятий Республики Калмыкия с численностью работающих от 250 человек с целью внедрения корпоративных программ</p>	<p>Сформирован план работы на 2025г. - 2030 годы с руководителями предприятий Республики Калмыкия с численностью работающих от 250 человек с целью внедрения корпоративных программ</p>		
<p>5.4.</p>	<p>Обучение сотрудников органов исполнительной власти Республики Калмыкия, органов муниципальных образований, Регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики вопросам внедрения корпоративных программ в рамках</p>	<p>2026г.</p>	<p>2030г.</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Главы районных муниципальных образований и</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия об утверждении Плана обучения на 2026-2030 годы (с ежегодной корректировкой)</p>	<p>Повышение информированности сотрудников органов исполнительной власти Республики Калмыкия, органов муниципальных образований,</p>	<p>Не реже 1 раза в год</p>	

5.5.	<p>образовательных циклов и мероприятий, в том числе с использованием методических инструментов (обновленные модельные корпоративные программы, цифровая платформа «Атрия» ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России)</p>	2026г.	2030г.	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия об утверждении Плана проведения методических мероприятий на 2026-2030 годы (с ежегодной корректировкой)</p>	<p>Повышение мотивации представителей работодателей к организации деятельности и внедрению корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан</p>	<p>Не реже 2-х раз в год</p>
5.6.	<p>Внедрение обновленных модельных корпоративных программ укрепления здоровья работающих граждан на предприятиях Республики Калмыкия с численностью работающих от 250 человек и в других заинтересованных структурах при активном участии Регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда» по годам:</p>	2025г.	2030г.	<p>Главы районных муниципальных образований и города Элиста, руководители предприятий и организаций республики, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК</p>	<p>Приказы руководителей предприятий и организаций республики об утверждении корпоративных программ по ведению здорового образа жизни и профилактике ХНИЗ среди работающих. Отчеты руководителей предприятий и организаций республики о реализации мероприятий корпоративных программ</p>	<p>Внедрение на предприятиях региона с численностью работающих от 250 человек эффективных корпоративных программ укрепления здоровья населения и повышение охвата работающих граждан профилактическими мероприятиями на рабочем месте:</p>	<p>В течении всего установленного периода</p>

2025 г. – 1 2026 г. – 1 2027 г. – 1 2028 г. – 1 2029 г. – 1 2030 г. – 1	Проведение анализа работы Административных районных муниципальных образований и города Элисты по внедрению корпоративных программ на заседаниях Межведомственного координационного совета по формированию здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний	2026г.	2030г.	«Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Судда»	Утвержденный План работы Межведомственного координационного совета по формированию здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний	Проведен анализ работы по внедрению корпоративных программ в разрезе 13 РМО и города Элисты: 2025 - 2 РМО 2026 — 3 (РМО – 2 и город Элиста – 1) 2027 — 3 РМО 2028 — 2 РМО 2029 — 2 РМО 2030 — 2 РМО	2025 г. – 1 2026 г. – 1 2027 г. – 1 2028 г. – 1 2029 г. – 1 2030 г. – 1 Формирование культуры здорового образа жизни в корпоративной среде	Согласно Плана Межведомст- венного координацио- нного совета по формированию здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекцио- нных заболеваний
5.7.				Межведомственный координационный совет по формированию здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний на территории Республики Калмыкия, Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Главы районных муниципальных образований и города Элиста, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК				

5.8.	Проведение ежегодного анализа лучших корпоративных программ по ведению здорового образа жизни и профилактике ХНИЗ	2025г.	2030г.	«Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Судда»	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Главы районных муниципальных образований и города Элиста, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Судда»	Отчет о проведенном анализе действующих корпоративных программ в Министерстве здравоохранения Российской Федерации	Проведен отбор лучших корпоративных программ для тиражирования лучших практик укрепления здоровья на рабочем месте. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году за счет повышения приверженности граждан ведению здорового образа жизни, повышение уровня информированности населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья.	Ежегодно
<b>Обновление муниципальных программ укрепления общественного здоровья</b>								
6.								
6.1.	Обучение сотрудников органов муниципального центра общественного здоровья и медицинской профилактики вопросам разработки муниципальных программ с позиции формирования здоровьесберегающей среды: - в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» по циклу «Менеджер здорового города»; - в Региональном центре общественного здоровья и медицинской	2026г.	2030г.	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Главы районных муниципальных образований и города Элиста, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК	Приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия об утверждении Плана обучения на 2026 - 2030 годы (с ежегодной корректировкой)	С целью повышения информированности сотрудников органов исполнительной власти Республики Калмыкия, органов муниципальных образований, Регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики в вопросах разработки муниципальных программ с позиции	Не реже одного раза в год	

6.2.	профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»			«Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»	В соответствии с утвержденным графиком	Формирования здоровьесберегающей среды проведено обучение: 2026г. - 1 2027г. - 1 2028г. - 1 2029г. - 1 2030г. - 1	Не реже одного раза в год
6.2.	Проведение методических мероприятий/семинаров/круглых столов для руководителей органов муниципальных образований с целью повышения мотивации и формирования компетенций в сфере создания здоровьесберегающей среды	2025г.	2030г.	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Главы районных муниципальных образований и г. Элиста, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»		С целью повышения мотивации и формирования компетенций у сотрудников органов исполнительной власти Республики Калмыкия, органов муниципальных образований, Регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики в сфере здоровьесберегающей среды проведены семинары/круглые столы: 2025г. - 1 2026г. - 1 2027г. - 1 2028г. - 1 2029г. - 1 2030г. - 1	
6.3.	Составление Плана разработки и реализации в каждом муниципальном образовании обновленной муниципальной программы на период 2025-2030гг.	2 кв. 2025г.	30.06.2025г.	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, Главы районных муниципальных образований	План обновления муниципальных программ на период 2025-2030 г.г. В рамках муниципальных программ будут осуществлены мероприятия по снижению	Под шаговыми значениями результата рассматривается количество утвержденных и реализуемых муниципальных программ (нарастающим итогом), в том числе по годам:	В течении 2025-2030гг.

			образований и города Элиста, Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»	влияния основных факторов риска развития заболеваний, первичной профилактики заболеваний, в том числе направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы.	2025г. – 3: Яшалтинское РМО Яшкульское РМО Лаганское РМО 2026г. – 3: Приютненское РМО Октябрьское РМО Малодербетовское РМО 2027г. – 3: Черноземельское РМО Юстинское РМО Сарпинское РМО, 2028г. – 1: Кетченеровское РМО 2029 г.- 2: Городовиковское РМО город Элиста 2030г. – 2: Ики-Бурульское РМО Целинное РМО			Ежеквартально в Министерстве здравоохранения Республики Калмыкия
6.4.	Внедрение обновленных модельных муниципальных программ укрепления общественного здоровья согласно утвержденному Плану	2025г.	2030г.	Отчет о внедрении обновленных модельных муниципальных программ укрепления общественного здоровья	В 13 муниципальных образованиях и городе Элисте обновлены муниципальные программы укрепления общественного здоровья с повышением их эффективности и качества на основе формирования здоровьесберегающей среды.			
6.5.	Проведение анализа хода реализации обновленных муниципальных программ на заседаниях Межведомственного	2025г.	2030г.	Мониторинг реализации обновленных муниципальных программ в разрезе 13 программ	Проведение анализа хода реализации обновленных муниципальных программ			ежегодно

	<p>координационного совета по формированию здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний, ежегодно, не менее чем в 2-х муниципальных образованиях республики, согласно Плана работы Межведомственного координационного совета по формированию здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний</p>			<p>формированию здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний на территории Республики Калмыкия, Главы районных муниципальных образований и города Элиста, Министрство здравоохранения Республики Калмыкия, БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда»</p>	<p>муниципальных образований и города Элиста</p>	<p>в разрезе 13 РМО и города Элисты:  2025г. - 2 РМО;  2026г. - 3 РМО;  2027г. - 3 РМО;  2028г. - 2 РМО;  2029г. - 1 РМО и город Элиста;  2030г. - 2 РМО.  Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году за счет повышения приверженности граждан ведению здорового образа жизни, повышение уровня информированности населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья.</p>		
6.6.	<p>Включение муниципальных программ в электронную базу анализа муниципальных программ ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России по требованию</p>	2026г.	31.12. 2030г.	<p>БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда», БУ РК «Медицинский информационно-аналитический центр»</p>	<p>Загрузка муниципальных программ в электронную базу анализа муниципальных программ ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России по требованию</p>	<p>Муниципальные программы включены в электронную базу анализа муниципальных программ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и медицинской профилактики» Минздрава России</p>	Постоянно	
6.7.	<b>Мероприятия, направленные на создание здоровьесберегающей среды:</b>							
6.7.1.	<p>Развитие уличной спортивно-игровой и спортивной инфраструктуры в рамках обновленных муниципальных программ</p>	2026г.	2030г.	<p>Главы районных муниципальных образований и города</p>	<p>Введение в эксплуатацию объектов спортивной инфраструктуры в рамках</p>	<p>Улучшение доступности населения для занятий физическими активностями</p>	<p>В течение действия муниципаль-</p>	

6.7.2.	по укреплению общественного здоровья, программ по развитию физкультуры и спорта в регионе			Элиста	муниципальных программ по укреплению общественного здоровья, программ по развитию физкультуры и спорта в каждом муниципальном образовании		ных программ по укреплению общественного здоровья, программ по развитию физкультуры и спорта
	Обустройство зеленых зон, пешеходных маршрутов, велодорожек в рамках обновленных муниципальных программ по укреплению общественного здоровья, программ по развитию физкультуры и спорта в регионе	2026г.	2030г.	Главы районных муниципальных образований и города Элиста	Создание зон для комфортного проведения досуга, занятий физическими активностями	Увеличение числа лиц, занимающихся физическими активностями и создание здоровьесберегающей среды	Постоянно

**Финансовое обеспечение реализации регионального проекта  
«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды»**

№ п/п	Наименование мероприятия (результата) и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)										Всего (тыс. рублей)	
		2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2030	9	10		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	<b>Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза</b>	0,00	0,00	0,00	827,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	827,17	
1.1	Организация межрайонных центров здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики в районных больницах	0,00	0,00	0,00	827,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	827,17	
1.1.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	827,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	827,17	
1.1.1.1.	бюджет субъекта	0,00	-	-	827,17	-	-	-	-	-	-	827,17	
1.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1.1.3.	Внебюджетные источники, всего	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1.2	Центры здоровья оснащены/дооснащены оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний	0,00	1 788,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 788,99	
1.2.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	1 788,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 788,99	
1.2.1.1.	бюджет субъекта	0,00	1 788,99	-	-	-	-	-	-	-	-	1 788,99	
1.2.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1.2.3.	Внебюджетные источники, всего	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	<b>Организация и проведение информационно-телекоммуникационной кампании, направленной на повышение приверженности граждан к ведению здорового образа жизни и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний</b>	0,00	0,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	1 500,00	
2.1	Проведение БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда» информационно- телекоммуникационной кампании, направленной на ведение здорового образа	0,00	0,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	1 500,00	

