



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

КАРАР

07.06.2022

п.г.т.Алексеевское

№ 225

**Об утверждении муниципальной программы
«Улучшение здоровья населения и снижение
смертности на 2022-2024 годы
Алексеевского муниципального района
Республики Татарстан»**

В целях реализации государственной политики в области охраны и укрепления здоровья населения Исполнительный комитет Алексеевского муниципального района Республики Татарстан

постановляет:

1. Утвердить муниципальную программу «Улучшение здоровья населения и снижение смертности на 2022-2024 годы Алексеевского муниципального района Республики Татарстан».

2. Финансово-бюджетной палате Алексеевского муниципального образования предусмотреть средства на финансирование мероприятий.

3. Признать утратившим силу постановление Исполнительного комитета Алексеевского муниципального района Республики Татарстан от 02.10.2019 №457 «Об утверждении целевой программы «Улучшение здоровья населения и снижение смертности на 2019-2021 годы» Алексеевского муниципального района Республики Татарстан».

4. Опубликовать настоящее постановление на официальном сайте Алексеевского муниципального района в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя Исполнительного комитета по социальным вопросам А.В.Симашеву

Руководитель
Исполнительного комитета

О.А.Гайнуллин

Приложение к постановлению
Исполнительного комитета
Алексеевского
муниципального района
Республики Татарстан
от 07.06.2022 № 225

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Улучшение здоровья населения и снижение смертности на 2022-2024 годы
Алексеевского муниципального района Республики Татарстан»

Паспорт Программы

Наименование программы	Муниципальная программа Алексеевского муниципального района «Улучшение здоровья населения и снижение смертности на 2022-2024 годы Алексеевского муниципального района Республики Татарстан»
Заказчик программы	Исполнительный комитет Алексеевского муниципального района Республики Татарстан
Основные разработчики программы	ГАУЗ «Алексеевская центральная районная больница», отдел ЗАГС Исполнительного комитета, отдел по делам молодежи, спорту и туризму и профилактики несовершеннолетних Исполнительного комитета, территориальный отдел Управления Роспотребнадзора в Новошешминском, Спасском, Чистопольском, Алексеевском районах
Основные цели и задачи программы	Уменьшение смертности населения посредством мер по устойчивому повышению уровня жизни, развитию здравоохранения, деалкоголизации и денаркотизации населения, охране труда и проведения последовательной политики совершенствования мер социальной поддержки. Формирование у населения, начиная с младшего возраста, потребности в

	<p>занятиях физической культурой и спортом путем создания необходимых современных условий и пропаганды здорового образа жизни.</p> <p>Содействие увеличению рождаемости населения. Сохранение и развитие семьи, как важнейшего социального института.</p>
Сроки реализации программы	2022-2024 годы
Исполнители программы	<p>ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ», отдел ЗАГС Исполнительного комитета Алексеевского муниципального района, отдел экономики Исполнительного комитета Алексеевского муниципального района, МКУ «Отдел образования Алексеевского муниципального района Республики Татарстан», отдел по делам молодежи, спорту и туризму и профилактики несовершеннолетних Исполнительного комитета, отдел социальной защиты министерства труда, занятости и социальной защиты РТ в Алексеевском муниципальном районе, отдел культуры Исполнительного комитета Алексеевского муниципального района, главы ГП и СП</p>
Объемы и источники финансирования	<p>Средства местного бюджета Всего: 9159,0 тыс. руб. 2022г. – 4067,0 тыс. руб. 2023г. – 2546,0 тыс. руб. 2024г. – 2546,0 тыс. руб.</p> <p>Объемы предусмотренных программой средств на исполнение мероприятий могут изменяться, в зависимости от исполнения доходной части бюджета Алексеевского муниципального района как за счет налоговых и неналоговых доходов, так и за счет межбюджетных трансфертов, поступающих в бюджет Алексеевского муниципального района</p>

Ожидаемые конечные результаты реализации программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение смертности населения к 2024г. на 10% к уровню 2021 года. 2. Снижение смертности населения в трудоспособном возрасте к 2024г. на 10% к уровню 2021 года. 3. Увеличение продолжительности жизни населения, улучшение качества жизни, состояния здоровья населения. 4. Проблема медицины - нехватка кадров, особенно на селе. Для ее решения запущена федеральная программа «Земский доктор».
Контроль за исполнением программы	Исполнительный комитет Алексеевского муниципального района

1. Характеристика проблемы, на решение которой направлена программа.

Согласно Указу Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года № 1351 «Об утверждении концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», Указу Президента Российской Федерации от 31 декабря 2015 года № 683 «О стратегии национальной безопасности Российской Федерации», а также Постановлению Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» формирование государственной политики охраны и укрепления здоровья населения является одной из приоритетных задач. В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» получает развитие принципиально новое направление в системе здравоохранения - переход от системы, ориентированной на лечение заболеваний, к системе охраны здоровья граждан, ориентированной на приоритете здорового образа жизни и направленной на профилактику болезней.

Для решения проблемы с нехваткой кадров была принята Программа «Земский доктор» - федеральная помощь для молодых профессионалов из области медицины в получении постоянного рабочего места по специальности и стабильной оплаты своего труда в сельской местности, а также определенный ряд льготных преимуществ и материальной помощи со стороны государства (Федеральный закон от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ (в ред. от 28.12.2016 №472-ФЗ) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»).

Актуальность проблемы состоит в том, что, несмотря на отдельные позитивные моменты, показатели здоровья находятся на низком уровне. Сложные условия экономического и социального развития государства проявились в крайне высоких показателях заболеваемости и смертности, низких уровнях рождаемости, состояния здоровья матери и детей. Кроме того, в настоящее время прогрессируют социально зависимые и профессионально обусловленные дефекты здоровья населения.

Программа укрепления здоровья населения и снижение смертности сегодня выдвигается в число первостепенных для незамедлительного решения органами муниципальной власти района, сферами социального обеспечения и здравоохранения. Проблема становится более понятной, если обратиться к некоторым аспектам, характеризующим здоровье населения, уровень медицинского обслуживания, демографическую ситуацию, охрану труда, развитие физической культуры и спорта.

1.1 Анализ демографической ситуации.

Высокая смертность является основной причиной снижения численности населения района. С 2014 года смертность в районе превысила рождаемость и имеет устойчивый характер.

Показатели рождаемости за 2012-2021г.г. по Алексеевскому району в сравнении с РТ (абс.цифры и на 1000 населения)

Года	Число родившихся	Рождаемость по району	Рождаемость по РТ
2012	350	13,4	14,5
2013	403	15,4	14,7
2014	387	14,8	14,7
2015	346	13,3	14,7
2016	282	10,9	14,3
2017	269	10,5	12,4
2018	233	9,2	11,9
2019	266	10,6	10,9
2020	219	8,8	11,0
2021	240	9,7	10,5

Показатели рождаемости в течение десяти последних лет незначительно колеблются в ту или иную сторону, наблюдается тенденция к снижению рождаемости.

Показатели смертности за 2012-2021г.г. по Алексеевскому району в сравнении с РТ (абс.цифры и на 1000 населения)

Года	Число умерших	Смертность по району	Смертность по РТ
2012	400	15,3	12,2
2013	370	14,2	12,1
2014	428	16,4	12,2
2015	382	14,7	12,0
2016	368	14,2	11,6
2017	343	13,4	11,3
2018	382	15,1	11,4
2019	379	15,1	11,0
2020	427	17,2	11,0
2021	419	17,0	15,5

Показатели смертности в течение десяти последних лет незначительно колеблются в ту или иную сторону, наблюдается тенденция к повышению смертности на 10% в 2021 году к 2012 году. Это связано с появлением в 2020 году новой коронавирусной инфекции.

**Общие коэффициенты естественного движения населения за 2012-2021г.г.
по Алексеевскому району (на 1000 населения)**

Года	Рождаемость	Смертность	Естественный прирост (убыль)
2012	13,4	15,3	- 1,9
2013	15,4	14,2	1,2
2014	14,8	16,4	- 1,6
2015	13,3	14,7	- 1,4
2016	10,9	14,2	- 3,3
2017	10,5	13,4	- 2,9
2018	9,2	15,1	- 5,9
2019	10,6	15,1	-4,5
2020	8,8	17,2	-8,4
2021	9,7	17,0	-7,3

Показатели естественного движения населения в течение десяти последних лет незначительно колеблются в ту или иную сторону. Положительный естественный прирост был зарегистрирован в 2013 году, затем опять наблюдается тенденция к уменьшению прироста. Задача данной программы - уменьшение естественной убыли в районе.

В структуре смертности на протяжении нескольких лет преобладают болезни системы кровообращения. В 2021 году в структуре смертности на первое место выходят симптомы и признаки отклонения от нормы (старость) и

составляют 29,3%. На втором месте болезни системы кровообращения (29,1%), на третьем (10,3%) – новообразования.

Общая **смертность трудоспособного** возраста в 2021 году снизилась на 20,5%, смертность от травм, отравлений и последствий внешних причин осталась на уровне 2020г., но от ДТП увеличилась в 5 раз, смертность трудоспособного возраста от болезней органов дыхания и болезней органов пищеварения также на уровне 2020г., уменьшилась в три раза от новообразований.

Отдельные демографические показатели (все население)

Причина смертности	Территория	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Болезни системы кровообращения	Алексеевский район	573,2	464,3	607,3	483,4
	Татарстан	600,6	534,0	537,9	565,8
Инфаркт миокарда	Алексеевский район	23,6	59,7	32,2	16,2
	Татарстан	40,7	27,0	26,9	23,9
Инсульт (ишемический тип)	Алексеевский район	62,8	79,5	60,5	40,6
	Татарстан	25,21	60,4	60,7	69,6
Новообразования	Алексеевский район	184,5	218,3	241,3	174,7
	Татарстан	198,0	188,6	188,3	175,4
Внешние причины	Алексеевский район	113,9	159,1	100,5	73,1
	Татарстан	76,8	73,0	71,9	79,0
Младенческая смертность	Алексеевский район	0	8,1	4,6	12,5
	Татарстан	4,5	4,9	4,77	4,0
Материнская смертность	Алексеевский район	0	0	0	0
	Татарстан				

Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях 2021 год – 56%

Показатель одногодичной летальности 2019 год – 30,3 %, 2020 год – 22,9% 2021 год – 22,4% (снижение на 26% по отношению к 2019 году).

Отдельные демографические показатели (население трудоспособного возраста)

Причина смертности	Территория	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
--------------------	------------	----------	----------	----------	----------

Смертность трудоспособного населения	Алексеевский район	528,4	659,1	666,7	523,7
	Татарстан	416,4	402,0	461,6	503,7
Болезни системы кровообращения	Алексеевский район	202,7	197,0	257,6	179,4
	Татарстан	144,0	131,3	133,6	151,4
Инфаркт миокарда	Алексеевский район	7,2	45,5	22,7	7,2
	Татарстан	22,5	11,8	11,1	8,1
Инсульт	Алексеевский район	36,2	45,5	30,3	7,2
	Татарстан	20,7	19,9	20,0	25,0
Новообразования	Алексеевский район	86,9	128,8	151,5	43,0
	Татарстан	68,0	68,7	68,4	63,9
Внешние причины	Алексеевский район	137,5	227,3	90,9	107,6
	Татарстан	91,6	88,2	87,3	93,4

Как видно из представленной таблицы в период с 2018-2021 года лидирующее место в структуре смертности в трудоспособном возрасте стали занимать болезни системы кровообращения, на втором месте внешние причины, на третьем - новообразования.

Крайне негативной является смертность населения в трудоспособном возрасте. Среди умерших много молодежи, которая только вступает в жизнь.

Рождаемость и смертность представляют собой не только важнейшие показатели демографии, но и ключевые интегральные характеристики социально-экономического развития в целом. Рассмотрим некоторые аспекты, особо остро влияющие на естественный прирост населения, снижение смертности, здоровья населения в целом.

1.2. Алкоголизация населения.

Негативное влияние на рост смертности, особенно в молодом и зрелом возрасте оказывает употребление алкоголя, в т.ч. суррогатного, наркотиков и других психотропных веществ.

Диспансерные больные, состоящие у врача — нарколога в 2017-2021г.г.

	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Алкоголизм, из них со стадиями	149	164	162	188	199

начальная(1)	1	1	1	1	1
средняя (2)	148	163	161	187	198
Наркомания	9	10	1	2	13
Токсикомания	-	-	-	-	-

Как видно из таблицы, количество, состоящих на учете у врача нарколога, имеет тенденцию к увеличению. Так, в 2021г. увеличилось в 1,4 раза по сравнению с 2017г. Количество, страдающих алкоголизмом также имеет тенденцию к росту.

Социально-значимые болезни у женщин детородного возраста: количество состоящих на учете в наркологическом диспансере по причине наркомании и алкоголизма, в психоневрологическом диспансере. Заболевания ВИЧ, СПИД инфекциями, динамика по годам:

Годы	Всего состоящих на учете в наркологическом диспансере	Всего состоящих на учете в психоневрологическом диспансере	Выявлено заболеваний ВИЧ, СПИД
2013	11	38	2
2014	13	42	1
2015	14	35	4
2016	19	31	2
2017	42	32	2
2018	51	41	2
2019	56	41	1
2020	64	40	2
2021	68	43	1

Динамика отравлений алкоголем по Алексеевскому району за 2014 2021 годы

Годы	Количество отравлений	В т.ч. умершие	В т.ч. жен
2014	6	5	3
2015	4	4	0
2016	3	3	1
2017	2	2	2
2018	3	2	1
2019	4	3	1
2020	1	-	1
2021	1	1	-

Анализ показывает, что за период с 2013 по 2021 годы наблюдается тенденция к увеличению, состоящих на учете в наркологическом диспансере, количество же состоявших в психоневрологическом диспансере практически на одном уровне. Ежегодно выявляется примерно по 1-2 человека с ВИЧ инфекцией.

Приобретение анализатора для проведения исследований на ВИЧ и вирусные гепатиты будет возможен при дополнительном согласовании.

1.3. Браки и разводы

На благополучии жизненного уровня, состоянии здоровья прямое влияние оказывает тенденция браков и разводов.

Число браков по полу и возрасту

	мужчины					женщины				
	2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021
До 18	0	0	0	0	0	0	1	1	3	3
18-24	41	33	31	33	38	61	49	48	39	54
25-34	61	50	56	32	41	50	39	38	27	28
35-44	19	13	7	11	13	13	9	7	10	9
45-54	9	3	4	4	9	11	2	5	3	7
55 и более	12	1	4	6	7	7	0	3	4	7

Число разводов по полу и возрасту

	мужчины					женщины				
	2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021
До 18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18-24	3	6	1	1	4	6	9	10	4	7
25-34	36	25	7	8	15	38	23	18	20	24
35-44	18	14	5	6	16	16	16	13	9	27
45-54	9	3	6	3	7	8	1	14	8	9
55 и более	5	3	3	5	2	3	3	2	2	6

Об уровне социального благополучия в обществе, об эффективности или неэффективности функционирования института семьи сигнализирует соотношение браков и разводов.

За последние 5 лет разводы составляли 43,6% к числу зарегистрированных браков у мужчин и 45,2% у женщин. Но если есть разводы, значит, есть и дети, которые воспитываются в неполных семьях. В среднем 37 детей в год остаются с одним родителем. Это дети, которые в большинстве своем получают психические травмы от совершенного родителями развода, не имеют часто возможности получать полноценное питание.

В последние годы возросло количество так называемых гражданских браков, которые далеко не все впоследствии регистрируются официально.

1.4. Продолжительность жизни.

Отражением состояния здоровья и уровня смертности населения является показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении. Высокий уровень смертности определяет низкие показатели ожидаемой продолжительности жизни.

Ожидаемая продолжительность жизни (лет) по Алексеевскому району.

		2017	2018	2019	2020	2021
Район	мужчины	63,2	64,3	65,3	66,4	67,5
	женщины	75,5	77,4	78,4	79,5	80,6
РТ	мужчины	67,5	74,3	69,7	72,6	71,2
	женщины	77,6	74,3	79,9	72,6	71,2

В 2017 году количество умерших составило 428 человек. Средняя продолжительность жизни составила 68,95 лет, причем женщин 75,5 лет, мужчин 63,2 года, разница 12,3 года. Заметим, что по республике этот показатель ежегодно имеет более высокие значения.

1.5. Характеристика проблем смертности и основные направления по их разрешению

1.5.1. От болезней системы кровообращения.

Ежегодно в мире от болезней системы кровообращения погибают десятки миллионов человек, в том числе от ишемической болезни сердца — более 87 миллионов.

В Российской Федерации в структуре преждевременной смертности трудоспособного населения от неинфекционных заболеваний на долю БСК приходится 36,6 % всех смертей у мужчин и 40,5% - у женщин.

Ведущим фактором риска, влияющим на развитие и прогрессирование БСК, является артериальная гипертония, которая зарегистрирована среди россиян у 39,0 % мужчин и 41,0% женщин. В целом по Российской Федерации зарегистрировано более 41млн. больных артериальной гипертонией. Установлено, что у больных артериальной гипертонией в возрасте до 40 лет средняя продолжительность предстоящей жизни сокращается на 6 лет.

В Республике Татарстан, как и в целом по России, отмечается рост заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения.

В настоящее время в Республике зарегистрировано около 300 тыс. человек, страдающих артериальной гипертонией, то есть практически каждый десятый житель.

В структуре смертности по РТ в 2021 году (как и в предыдущие годы) преобладают болезни системы кровообращения - 36,8% (2020г. – 41,8%); показатель составил 565,8 на 100тыс. населения, что на 22 % выше значения 2020 года.

По Республике Татарстан снизилась на 8,2% смертность от гипертонической болезни, и составила 41,4% на 100тыс.населения (2017г. - 45,0), умерло от осложнений гипертонической болезни по сравнению с 2017 годом на 138 человек меньше.

Отмечается рост на 4,8 % показателя смертности от инфаркта миокарда, который составил 47,9 на 100тыс. населения.

В Алексеевском муниципальном районе в 2021г. первичная заболеваемость БСК незначительно увеличилась на 9,2% по сравнению с 2020г. (2020г.-301,4 на 100 тыс. населения, в 2021г. – 332,1).

	2020 год	2021 год
Всего зарегистрировано заболеваний БСК	7517	8206
впервые	1319	1326
Выявлено при проф.осмотре	23	38
При диспансеризации	65	13
АГ	499	506
ИБС	254	241
ХИБС	58	61
ИМ	28	35
тромболизис	9	15
ОНМК	82	64
ЦВБ	211	217

Умерших от БСК в 2020г. – 146 человек, в т.ч. трудоспособного возраста - 32. В 2021г. - 119 человек, в т.ч. трудоспособных - 25 человек. Снижение на 18,5%.

Основной возраст 70 лет и старше – 51,3% в 2021г. и 58,4% в 2020 году.
 2020г. умершие от инфаркта – 8 чел, от инсульта – 8 чел.
 2021г. умершие от инфаркта – 4 чел, от инсульта – 10 чел.

Большую роль играет маршрутизация пациентов с ОПМК в г.Чистополь – 63 человек, и с ИМ в г.Казань - 29 человек. Проведение тромболизиса, использование квот на МРТ, РКТ, АКШ и т.д., запись на прием в консультативную поликлинику РКБ, проведение СІР среди населения.

В настоящее время в районе зарегистрировано 506 человек, страдающих артериальной гипертонией.

Сегодня есть острая необходимость в проведении дополнительных профилактических осмотров населения. Большая роль в выявлении таких больных отводится фельдшерам ФАПов и врачам общей практики.

1.5.2. Характеристика проблемы смертности от злокачественных новообразований.

По Республике Татарстан показатель смертности от ЗНО в 2021 году уменьшился на 6,9%, составив 175,4 случая на 100тыс.населения (2020г. - 188,3). В общей структуре смертности смертность от ЗНО составляет 11,3%.

Абсолютное количество умерших больных в 2021 году составило 6813 человека. Основной прирост числа случаев смерти произошел за счет ЗНО мужских половых органов (на 27,6%), органов дыхания (на 9,9%), органов пищеварения (8,7%).

В разрезе возрастных категорий основной прирост произошел среди лиц пенсионного возраста - на 656 человек, или 12,3%.

В структуре смертности трудоспособного населения ЗНО занимают третье место (15,3%) - 74,1 случаев на 100тыс.населения соответствующего возраста. Довольно высокие показатели смертности населения от ЗНО отмечены в Алексеевском муниципальном районе (174,7).

В 2021г. первичная заболеваемость от новообразований увеличилась на 0,7% по сравнению с 2020г. (2020г. - 42,9 на 1000нас., в 2021г. - 43,7), распространенность на 10%.

Умерших от новообразований 37 человек, в т.ч. трудоспособных - 5чел. В 2020г. - 59 человек, трудоспособных - 21чел. Снижение на 37,3%.

	2020г.	2021г.
Всего зарегистрировано заболеваний	1071	1079
впервые	182	192
Выявлено при проф.осмотре	14	2
При диспансеризации	1	5
ЗНО на начало года	786	806

В структуре заболеваемости лидируют следующие локализации опухолей: молочная железа, кожа с меланомой, толстый кишечник, легкие, предстательная железа, желудок. Указанные локализации составляют 62,5% в структуре онкологической заболеваемости населения. По сравнению с 2020 годом, ЗНО молочной железы переместилось со 2 на 1 позицию, опередив ЗНО кожи с меланомой. У мужчин предстательная железа в 2021 году является лидирующей

локализацией злокачественных новообразований - 18,8%. У женщин среди локализаций рака на первом месте находится молочная железа (22,4%).

Каждый 43-й житель РТ состоит на учёте с диагнозом ЗНО. Доля больных, состоящих на учете 5 и более лет, составила в 2021 году 55,3% (2020г. - 54,8%, в РФ - 52,4%).

Одногодичная летальность снизилась на 0,6%, составив 26,5%. В Алексеевском районе показатель одногодичной летальности 22,4%.

Высокие показатели запущенности злокачественных новообразований свидетельствуют о необходимости активизации мероприятий, направленных на раннюю диагностику и профилактику, особенно в отношении визуальных форм: рака молочной и предстательной желез, шейки матки.

В структуре смертности от ЗНО у женщин рак молочной железы занимает первое место. В связи с этим особое значение приобретает маммографический скрининг, позволяющий достоверно выявить заболевание на ранних стадиях. Обязательным условием обеспечения успеха скрининга является охват им не менее 70 % населения, подлежащего осмотру.

Около 1/3 всех случаев онкологических заболеваний приходится на рак шейки матки. В этой связи важная роль отводится скринингу, позволяющему выявить фоновые заболевания, предраковые состояния и рак на доклинической стадии и за счет их своевременного лечения предупредить возникновение рака. Скринингу рака шейки матки подлежат женщины с 18 лет с периодичностью 1 раз в три года при охвате процедурой не менее 80 % женщин.

Рак предстательной железы в районе занимает второе место в структуре онкологической заболеваемости у мужчин. Сегодня доказано, что при регулярном проведении скрининговых обследований, направленных на раннюю диагностику рака предстательной железы, возрастает число выявлений ранних стадий, практически не обнаруживаются метастатические формы рака. У мужчин, регулярно проходящих обследование, вероятность умереть от рака простаты снижается в 3 раза.

В структуре смертности района на долю новообразований приходится 8,8%.

1.5.3. Характеристика проблемы смертности от внешних причин и травм.

Травматизм и его последствия являются одними из важнейших медико-социальных проблем.

Смертность от внешних причин в структуре смертности по Республике Татарстан занимает третье место (доля-8,1%), в 2021 году по сравнению с 2020 годом показатель повысился на 9,8%; показатель составил 79 случаев на 100тыс.населения. В Алексеевском муниципальном районе показатель

смертности от внешних причин снизился на 21,3% или в 1,4 раза по сравнению с 2020 годом (умерло в 2020г. 25 человек, в 2021 году – 18 чел.).

Травмы, отравления и некоторые внешние воздействия в Алексеевском районе занимают 2 место в структуре смертности трудоспособного населения. В структуре причин первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста они занимают 3 позицию.

Служба скорой и неотложной медицинской помощи — одно из важнейших подразделений в системе здравоохранения, социальная значимость которой ежегодно возрастает в связи с увеличением количества несчастных случаев, внезапных заболеваний и чрезвычайных ситуаций.

В 2021 году выполнено выездов всего 6811, из них в районном центре 5917, за пределами районного центра 894. Вопрос качества оказания скорой и неотложной медицинской помощи напрямую связан с уровнем подготовки медицинских кадров. На выездах помощь оказывают специалисты среднего звена. Большое значение имеет маршрутизация в прикрепленные межмуниципальные центры.

Более половины населения нашего района проживает в сельской местности, поэтому немаловажную роль в оказании медицинской помощи отводится фельдшерско-акушерским пунктам. За последние 5 лет построено и введено в эксплуатацию 16 модульных ФАП. Фельдшерско-акушерские пункты района укомплектованы медицинским персоналом, однако многие плохо оснащены медицинским оборудованием. Не в полной мере фельдшера ФАПов несут ответственность за здоровье населения, проживающего в прикрепленных населенных пунктах. Необходимо усилить контроль за их работой.

1.5.6. Обеспеченность медицинскими кадрами.

Следующая работа, на которую направлена данная программа, это кадры. Недостаточная укомплектованность лечебных учреждений медицинскими кадрами, напрямую сказывается на обеспечении медицинской помощью населения района, которое сегодня нельзя назвать полноценным. ЛПУ района остро нуждается в узких специалистах (эндокринолог, невролог и др.), врачах общей практики, терапевтах.

Всего в районе трудятся 45 докторов или 18,2 на 10 тыс. населения, 186 среднего и 14 младшего медицинского персонала. Необходимо «вливать» молодых специалистов. В 2021 году принято 4 врача: хирург, ЛОР, травматолог, анестезиолог, в т.ч. 1 врач по Программе «Земский доктор», 3 врача прошли обучение по целевому направлению.

По программе «Земский фельдшер» принят фельдшер ФАП. Разработана «дорожная карта» по обеспечению кадрами на 2019-2024 года.

В 2022 году планируется прием двух врачей по программе «Земский доктор» (нарколог, терапевт).

Изыскивается возможность обеспечения жильем с целью привлечения молодых врачебных кадров в ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ».

В 2019 году впервые получены Гранты Главы Алексеевского муниципального района: «Лучший врач», «Лучший средний медицинский работник», «Лучший медицинский работник ФАП».

В настоящее время в ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ» остается 4 вакантные должности: врач общей практики, анестезиолог-реаниматолог, патологоанатом, неонатолог, терапевт, невролог.

1.5.7. Состояние репродуктивного здоровья населения.

Беременных отправляют рожать в перинатальные центры в г.Чистополь и г.Казань. Основной причиной патологии беременности выступает анемия (38% от всех беременных). Этому способствует отсутствие железосодержащих препаратов, поливитаминов и йодсодержащих препаратов, необходимых для поддержания здоровья беременных. К тому же надо отметить низкий уровень ведения здорового образа жизни будущими мамами, недостаточно организованную санитарно-просветительскую работу.

Большое значение имеет своевременность постановки беременных женщин на учёт в женскую консультацию. Чем раньше беременная женщина начнет наблюдаться у врача, тем меньше риск рождения больного ребенка.

Существует известное изречение «У больных родителей не бывает здоровых детей». Ухудшение репродуктивного здоровья не может не сказываться на здоровье детей. Заболеваемость детей до 18 лет остается высокой.

Достаточно высок и показатель младенческой смертности за последние пять лет, хотя в 2018 году младенческая смертность не регистрировалась, в то время как в 2021 году зарегистрировано 3 случая. Показатель 12,5, по РТ он составляет 4,0.

Искусственное прерывание беременности

	2017	2018	2019	2020	2021
Количество абортов	123	103	94	88	67

Аборты оказывают существенное влияние на репродуктивный потенциал и уровень репродуктивного здоровья женщин. Несмотря на то, что в 2021 году наблюдается снижение числа абортов, за период 2017-2021г.г. их количество остается высоким. Искусственное прерывание беременности, особенно у

первобеременных, чревато риском наступления вторичного бесплодия. Доля абортс у первобеременных в последние годы составляет по РФ – 10 - 11%, в районе в 2021 году - 1,3%. В данном направлении необходимо усилить работу санитарно-просветительной работы с беременными и в первую очередь со стороны медицинских работников.

1.5.8. Экологическая обстановка.

По состоянию на 01.01.2022 года на территории района насчитывается 52 водопровода питьевого назначения. 46 водопроводов обслуживаются ОАО «Алексеевскводоканал»

Централизованном водоснабжением обеспечены 100% жителей п.г.т.Алексеевское и 99,8% сельских жителей района.

43 жителя Алексеевского района пользуются водой из колодцев. Это жители д.Гоголиха, пос.Баганинского лесхоза и д.Березовка.

Доля проб питьевой воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям составила в 2019г. – 2,1%, в 2020г. – 0%, в 2021г. - 4,7%. Качество воды в распределительной сети по химическим показателям является стабильным на протяжении последних лет, процент проб не соответствующих гигиеническим нормативам, составляет 15%.

Основная проблема несоответствия воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям:

- факторы природного характера (повышенные показатели общей жесткости, повышенное содержание железа);
- низкое санитарно-техническое состояние существующих водопроводных сетей и сооружений;
- выполнение производственного контроля не в полном объеме, что влечет за собой отсутствие оперативного решения проблем по устранению использования некачественной питьевой воды.

Удельный вес проб воды из распределительной сети, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за 2019–2021г.г.

Муниципальный район	Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям			Доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Алексеевский	21,6	10,3	15	2,1	0	4,7

Республика Татарстан	4,4	5,3	1,2	2,2	1,5	1,2
----------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Необходимо решение вопроса по качеству питьевого водоснабжения в п.г.т.Алексеевское, населенных пунктах Речное, Родники, Морд.Булак, пос.Ивановский, Караваево, Сахаровка, Шама, Сабакайка, Степная Шентала.

Вынуждены пользоваться водой из родников жители пос.Ивановский, Родники, Морд.Булак из-за несоответствия воды из водопроводной сети гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям (высокая жесткость, железо). Также из-за высокого содержания в воде железа (при гигиенической норме 0,3мг/дм³ фактическое содержание до 1,5мг/дм³) жители п.г.т.Алексеевское пользуются системами очистки, водой из ближайших родников (Билярск, Красный Баран и др.).

В 2021 году ситуация с состоянием подземных источников централизованного питьевого водоснабжения и качеством воды в местах водозабора принципиально не менялась.

Превышение гигиенических норм по химическому составу (по общей жесткости, содержанию железа) объясняется природным составом подземных вод. Источники питьевого водоснабжения, вода которых не соответствует нормативам по общей минерализации или повышенному содержанию железа, не оснащены умягчительными, обезжелезивающими установками.

Лабораторные исследования питьевой воды в источниках централизованного водоснабжения Алексеевского района за 2019-2021г.г.

	2019			2020			2021		
	Всего исследовано проб	не отвечает гиги.норм.	% нестандартных проб	Всего исследовано проб	не отвечает гиги.норм.	% нестандартных проб	Всего исследовано проб	не отвечает гиги.норм.	% нестандартных проб
По микробиологическим показателям									
из источников централизованного водоснабжения	43	0	0	43	0	0	37	1	2,7
По санитарно химическим показателям									
из источников централизованного водоснабжения	50	7	14	57	24	42,1	53	7	13,2

Всего в районе 87 источников, в т.ч. 1 водозабор «Единый» обеспечивающий питьевой водой население п.г.т.Алексеевское.

Гарантирующая организация ОАО «Алексеевскводоканал», обеспечивает питьевым водоснабжением практически весь район. Водоснабжение Средние Тиганы, Нижние Тиганы, Мокрые Курналы, Бутлеровка, пос.Ивановский,

Городок осуществляется от артезианских скважин хозяйствующих субъектов колхоз «Алга» и колхоз «Родина».

Необходимо отметить вода из родника «Святой ключ», расположенного на территории Билярского историко–археологического природного музея заповедника, используется населением района для питьевого водоснабжения и жителями других районов Республики Татарстан при посещении ими данной местности в экскурсионных и религиозных целях.

1.6. Качество жизни

Много факторов определяют уровень жизни населения: средняя оплата труда, доходы на душу населения, минимальный потребительский бюджет, жилищные условия, продолжительность жизни, уровень младенческой смертности и др. Рассмотрим некоторые из них.

1.6.1. Доступность занятий физической культурой

Года	Численность занимающихся физкультурой и спортом (чел)	% к численности населения района
2019	12 752	54,6
2020	12 755	55,2
2021	13 094	57,2

1.6.2. Формирование здорового образа жизни.

Повышение социальной роли семьи, создание условий для занятий физической культурой и спортом, рациональное использование свободного времени является надежной защитой от алкоголизма, наркомании, антиобщественных проявлений важным фактором формирования здоровья будущих поколений. Для привлечения большего количества людей к занятиям спортом проводятся различные массовые мероприятия

Незаменимыми в системе охраны здоровья жителей района являются физическая культура и спорт. Для организации массовой физкультуры и спорта не требуется больших капитальных вложений. Задача руководителей всех организаций заключается в пропаганде физкультуры и создании минимальных условий для развития массового спорта. Большое значение имеет внедрение системы массовой физкультуры в детские учреждения, школы, техникум отраслевых технологий, активизация занятий физической культурой в организациях и предприятиях района.

С каждым годом увеличивается число работников организаций и предприятий, которые ведут активный здоровый образ жизни и регулярно занимаются физической культурой и спортом, посещая спортивные секции.

За последние годы увеличилось количество спортивно-оздоровительных мероприятий, физической культурой и спортом занимается 57 % населения района, в то время как в экономически развитых странах этот показатель достигает 55%.

Необходимо целенаправленно поддерживать интерес детей и молодежи к занятиям спортом, укреплять традиции района в приоритетных видах спорта.

2. Основные направления программы.

2.1. Популяризация семейного образа жизни.

В настоящее время особенно важно формировать в обществе, в особенности в сознании представителей молодого поколения, понимание семьи как важнейшего социального института, как высшей эволюционной формы отношений между полами и одновременно необходимого атрибута расширенного воспроизводства и воспитания здоровых детей. Основными направлениями поддержки семьи являются:

- формирование идеологии крепких семейных отношений, пропаганда семей с детьми, содействие развитию общесемейных ориентиров и интересов;
- усиление приоритетности семьи с обоими родителями, состоящими в первом браке, расширение их репродуктивной ориентации на двух-, трехдетную семью;
- формирование семейно-ориентированной личности через систему подготовки детей, подростков и молодежи к семейной жизни, повышение воспитательного потенциала семьи как основного субъекта социализации;
- комплексная медицинская, социальная, психологическая, государственная поддержка молодых семей;
- воспрепятствование дальнейшему росту численности гражданских браков;
- дальнейшее совершенствование системы поддержки многодетных и неполных семей;
- введение в систему дополнительного образования подготовки детей и подростков к семейной жизни: формирование духовно-правственных ценностей, ценности семьи, стабильного официально зарегистрированного брака с несколькими детьми, здорового образа жизни.

2.2. Медицинское обеспечение решения проблемы улучшения здоровья населения и снижение смертности.

Цель-уменьшение смертности населения посредством мер по устойчивому повышению уровня жизни, развитию здравоохранения, деалкоголизации

населения, охране труда и проведение последовательной политики совершенствования мер социальной поддержки.

Задачи:

- создание в Алексеевском муниципальном районе социально-экономического климата, наиболее благоприятного для увеличения средней продолжительности жизни и снижения уровня смертности населения;
- поступательное снижение уровня заболеваемости населения;
- реализация мероприятий, направленных на улучшение условий, охраны труда, предотвращение производственного травматизма, профессиональной заболеваемости на предприятиях района;
- снижение смертности населения в результате дорожно-транспортных происшествий, улучшение здоровья, повышение эффективности системы профилактики заболеваемости среди граждан пожилого возраста и инвалидов, совершенствование системы медико социальной и социально психологической реабилитации пожилых людей и инвалидов.

2.3. Формирование здорового образа жизни.

Цель - воспроизводство здорового населения, забота о здоровье людей с момента рождения и на протяжении всей ЖИЗНИ.

Задачи:

- развитие физической культуры и спорта как важнейшего ресурса укрепления здоровья, повышения трудоспособности, долголетия населения, формирование здорового образа жизни;
- пропаганда роли семьи, как структуры, обеспечивающей формирование здорового образа жизни, развитие семейного спорта;
- создание здорового морально-психологического климата во всех трудовых коллективах, учебных заведениях и в районе в целом;
- создание условий в образовательных учреждениях, благоприятных для укрепления здоровья и физического развития учащихся, включая совершенствование организации учебного процесса, улучшения питания и медико-санитарных условий;
- воспитание культуры здорового образа жизни, формирование общественного мнения, направленного на необходимость заботы о своем здоровье;
- организация массовой физической культуры населения;
- дальнейшее укрепление материальной базы, физической культуры и спорта.

3. Ожидаемые результаты.

Основными ожидаемыми конечными результатами муниципальной программы «Улучшение здоровья населения и снижение смертности на 2022-2024 годы Алексеевского муниципального района Республики Татарстан» являются:

- снижение смертности населения;
- увеличение продолжительности жизни;
- состояния здоровья населения;
- повышение рождаемости населения.

Цель по показателям смертности 2022-2024 годов по Алексеевскому району (на 1000 населения)

Года	Цель по количеству умерших	Смертность по району
2022	319	13,2
2023	306	13,1
2024	297	13,0

Ожидаемая продолжительность жизни (лет) по Алексеевскому району.

		2022	2023	2024
Район	мужчины	67,5	67,8	68,2
	женщины	76,7	77,0	77,3
РТ	мужчины	73,4	73,9	79
	женщины	73,4	73,9	79

Благодаря действию программы «Земский доктор» улучшается доступность оказания медицинской помощи, уменьшается нагрузка на одного врача, снижается количество очередей, решается проблема с пехватками кадров.

Мероприятия по выполнению муниципальной программы «Улучшение здоровья населения и снижение смертности на 2022 2024 годы Алексеевского муниципального района Республики Татарстан»

№	Наименование мероприятия	Исполнитель	Срок исполнения	Источник финансирования	Исполнение
1.	Проведение мероприятий,	Главы сельских поселений,	2022-2024г.г.	не требуется	

тыс.руб.

	<p>посвященных международному дню семьи, международному дню защиты детей, дню матери</p>	<p>отдел культуры, отдел социальной защиты, отдел образования, отдел по делам молодежи, спорту и туризму, отдел ЗАГС</p>			
2.	<p>Организация торжественных мероприятий для семей, отмечающих «золотую свадьбу» и «бриллиантовую свадьбу»</p>	<p>ЗАГС, главы сельских поселений</p>	<p>2022- 2024г.г.</p>	<p>не требуется</p>	
3.	<p>Проведение в школах классных часов и тематических уроков, посвященных семейным ценностям, роли семьи в жизни человека</p>	<p>По плану отдела образования</p>	<p>2022- 2024г.г.</p>	<p>не требуется</p>	
4.	<p>Профилактические осмотры женщин фертильного возраста</p>	<p>ГАУЗ «Алексеевск ая ЦРБ»</p>	<p>2022- 2024г.г.</p>	<p>не требуется</p>	
5.	<p>Организация профилактической и просветительной работы (беседы) среди подростков по предупреждению</p>	<p>ГАУЗ «Алексеевск ая ЦРБ», отдел образования</p>	<p>постоянно</p>	<p>не требуется</p>	

	<p>нарушений полового развития и гинекологических заболеваний по формированию правильных ориентиров на роль семьи и деторождения в обществе.</p> <p>Профилактика наркомании, алкоголизма и табакокурения.</p>				
6.	Работа «Школы матери» в женской консультации, амбулатории, ФАПх.	ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	постоянно	не требуется	
7.	Информационное обеспечение населения по вопросам профилактики заболеваний с использованием средств массовой информации	ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ», районная газета «Заря», «Таң»	ежемесячно	не требуется	
8.	Обеспечение 100% выполнения плана флюорографических осмотров населения.	ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ», главы сельских поселений	2022-2024г.г.	ОМС	
9.	Сотрудничество медицинской службы, органов социальной защиты, образования с	ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ», органы социальной защиты, общеобразов	2022-2024г.г.	не требуется	

	<p>традиционными конфессиями, общественными объединениями, практикующими духовную реабилитацию лиц, попавших в трудную жизненную ситуацию.</p>	<p>ательные организации, мухтасиб, православие</p>			
10.	<p>Приобретение набора реагентов «ДС-ИФА НВsAg» Тест-система иммуноферментная для выявления или подтверждения поверхностного антигена вируса гепатита В, набор диагностический</p>	<p>Исполнительный комитет Алексеевского муниципального района</p>	<p>2022-2024г.г.</p>	<p>районный бюджет 200,0</p>	
11.	<p>Компенсация расходов на проезд к месту лечения больных с почечной недостаточностью - гемодиализ (очищение крови специальным аппаратом, пациентам с тяжелой почечной недостаточностью. В районе получающих данный вид помощи 11 человек. Это</p>	<p>Исполнительный комитет Алексеевского муниципального района</p>	<p>2022 год 2023 год 2024 год</p>	<p>367,0 346,0 346,0 районный бюджет</p>	

	качество и продолжительность жизни таких больных, а так же доступность получения медицинской помощи)				
--	---	--	--	--	--

Управляющий делами
Исполнительного комитета



Г.А.Юсупова