



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28.01.2026 № 27-пп

г. Курск

О внесении изменений в постановление Администрации Курской области от 14.02.2020 № 135-па

Правительство Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Внести в региональную программу «Укрепление общественного здоровья», утвержденную постановлением Администрации Курской области от 14.02.2020 № 135-па «Об утверждении региональной программы «Укрепление общественного здоровья» (в редакции постановлений Администрации Курской области от 06.03.2020 № 214-па, от 24.11.2020 № 1175-па), изменения, изложив ее в новой редакции (прилагается).

Первый заместитель Губернатора
Курской области –
Председатель Правительства
Курской области



А.Е. Чепик

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Курской области
от 14.02.2020 № 135-па
(в редакции постановления
Правительства Курской области
от 28.01.2026 № 27-пп)

**Региональная программа
«Укрепление здоровья
и формирование здоровьесберегающей среды»
(далее – Региональная программа)**

г. Курск,
2026 г.

Паспорт Региональной программы

Название Региональной программы	Региональная программа «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды»
Сроки реализации Региональной программы	2025 – 2030 гг.
Разработчик Региональной программы	Министерство здравоохранения Курской области
Соисполнители Региональной программы	Министерство здравоохранения Курской области Министерство социального обеспечения, материнства и детства Курской области Министерство образования и науки Курской области ОБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Курская региональная молодежная общественная организация «Студенческий спортивный клуб Курского государственного университета «Гепард»
Цель Региональной программы	увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза
Задачи Региональной программы	<ul style="list-style-type: none"> - формирование здорового образа жизни через развитие системы медицинской профилактики; - мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании; - совершенствование межведомственного взаимодействия по вопросам укрепления здоровья населения, вовлечение гражданского общества (коммерческих и некоммерческих организаций, волонтеров (добровольцев) в мероприятия по укреплению общественного здоровья.
Целевые индикаторы, показатели и результаты Региональной программы	<ul style="list-style-type: none"> - доля граждан, ведущих здоровый образ жизни (10,5% к 2030 году); - потребление алкогольной продукции на душу населения (8,5 литра чистого (100%) спирта к 2030 году); - распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше (17,09% к 2030 году); - число предприятий с численностью работников 250 и более, в которых будет осуществляться внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте, ед. (нарастающим итогом: 15 – в 2025 г., 19 – к 2026 г., 23 – к 2027 г., 27 – к 2028 г., 31 – к 2029 г., 35 – к 2030 г.); - количество разработанных и утвержденных обновленных муниципальных программ по укреплению здоровья, ед. (33 к 2030 году); - количество центров здоровья, оснащенных/дооснащенных оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития ХНИЗ, ед. (4 к 2027 году)

Объёмы финансового обеспечения реализации Региональной программы	Финансовое обеспечение Региональной программы предусмотрено в региональном проекте «Здоровье для каждого (Курская область)» и включено в государственную программу «Развитие здравоохранения в Курской области».
Ожидаемые результаты реализации Региональной программы	<ul style="list-style-type: none"> - увеличилась доля граждан, ведущих здоровый образ жизни (с 8,1 % в 2025 г. до 10,5% в 2030 г.); - снизилось потребление алкогольной продукции на душу населения (с 8,98 литра чистого (100%) спирта до 8,5 литра чистого (100%) спирта в 2030 г.); - снизилась распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше (с 19,41% в 2025 г. до 17,09% в 2030 г.); - увеличилась доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в центрах здоровья (с 15% в 2025 г. до 95% в 2030 г.); - увеличился результат: «организовано диспансерное наблюдение 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» (с 17385 чел. в 2025 г. до 69542 чел. в 2030 году); - увеличился результат: «организовано обследование работающих граждан Центрами здоровья на рабочем месте, а также диспансерное наблюдение на рабочем месте лиц с выявленными рисками развития заболеваний» (с 10614 чел. в 2025 г. до 42456 чел. в 2030 г.).

области составляла 1 049783 человека, среди которых 723872 (68,95 %) – городское население, 325911 (31,05%) – сельское население.

Динамика численности постоянного населения Курской области представлена в таблице 1.

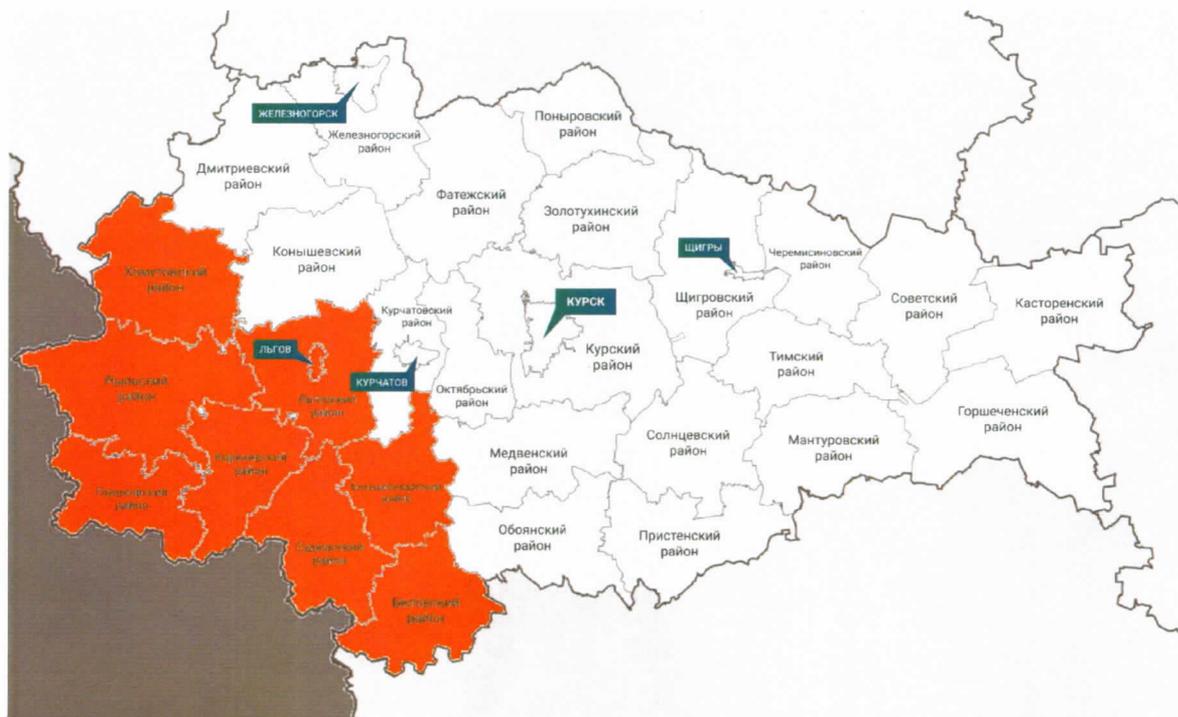
Таблица 1

Динамика численности постоянного населения Курской области,
человек

	Численность постоянного населения Курской области на начало года			
	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
		1 083 584	1 067 034	1 060 892
В том числе				
Городское	745 355	730 769	729497	723 872
Сельское	338 229	336 265	331395	325 911
% от общей численности населения				
Городское	68,8	68,5	68,8	68,95
Сельское	31,2	31,5	31,2	31,05

За 2022 – 2025 годы численность населения области уменьшилась на 33,8 тыс. человек.

Общее снижение численности населения является результатом естественного и механического (миграционного) движения населения.



Ситуация в Курской области в значительной степени осложнена тем, что с августа 2024 года по настоящий момент (время утверждения Региональной программы – январь 2026 г.) в регионе действует режим чрезвычайной ситуации федерального уровня и правовой режим контртеррористической операции, в связи с чем приостановлена работа шести центральных районных больниц (Беловской, Глушковской, Кореневской, Рыльской, Суджанско-Большесолдатской, Хомутовской). Из приграничных районов эвакуировано более 150 000 человек, в том числе в другие регионы Российской Федерации, имеются погибшие и лица, местонахождение которых неизвестно.

Половозрастной состав населения (по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Курской области) по состоянию на 1 января 2024 года представлен в таблице 2.

Таблица 2

Половозрастной состав населения по состоянию на 1 января 2024 года

Возраст, лет	Численность населения (оба пола), человек	Численность мужчин, человек	Численность женщин, человек	Доля от всего населения, %
Моложе трудоспособного возраста (0 – 15 лет)	178 151	91 529	86 622	16,79
Трудоспособное население (мужчины 16 – 62 года, женщины 16 – 57 лет)	598 101	306 583	291 518	56,38
Старше трудоспособного возраста (мужчины 63 года и старше, женщины 58 лет и старше)	284 640	82 916	201 724	26,83
Итого	1 060 892	481 028	579 864	100,00

По состоянию на 1 января 2024 года в Курской области проживало 481 028 мужчин (45,3%) и 579 864 женщины (54,7%).

Возрастная структура населения: дети (0 – 14 лет) – 166 060 (15,7%), подростки (15 – 17 лет) – 33 383 (3,1%), 18 лет и старше – 861 449 (81,2%).

Трудоспособное население (мужчины 16 – 62 года, женщины 16 – 57 лет) – 598 101 (56,4%), старше трудоспособного возраста – (мужчины 63 года и старше, женщины 58 лет и старше) – 284 640 (26,8%).

Показатели, характеризующие демографическую ситуацию в Курской области в 2022 – 2024 годах, представлены в таблице 3.

**Демографические показатели Курской области в сравнении
с показателями по Российской Федерации и ЦФО за 2022 – 2024 годы
(по данным Росстата, ЕМИСС)**

Наименование показателя	Субъект	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Рождаемость (на 1 000 населения)	РФ	9,0	8,7	8,4
	ЦФО	8,5	8,0	7,8
	Курская область	7,4	7,1	6,9
	Позиция в общероссийском рейтинге	64	67	68
Смертность (на 1 000 населения)	РФ	13,1	12,0	12,5
	ЦФО	13,6	12,0	12,3
	Курская область	16,2	14,5	15,0
	Позиция в общероссийском рейтинге	78	68	68
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 тыс. населения соответствующего возраста)	РФ	491,4	500,7	*
	ЦФО	454,0	454,7	*
	Курская область	597,7	591,7	561,8
Естественный прирост, убыль (-) на 1 000 населения	РФ	-4,1	-3,3	-4,1
	ЦФО	-5,1	-4,0	-4,5
	Курская область	-9,0	-7,4	-8,1
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	РФ	72,73	73,41	72,84
	ЦФО	73,93	74,79	*
	Курская область	71,54	72,45	72,78
	Позиция в общероссийском рейтинге	44	37	*

* На данный момент отсутствуют официальные данные на информационных ресурсах Росстата, ЕМИСС.

Возрастная структура населения области относится к регрессивному типу и по-прежнему имеет устойчивую тенденцию к «демографической старости». Снижение численности населения, низкие показатели рождаемости, высокая смертность населения трудоспособного возраста, значительная доля лиц старше трудоспособного возраста приводят к ослаблению рынка труда, дополнительной социальной нагрузке на систему здравоохранения и пенсионную систему, влекут снижение экономического потенциала региона.

При сопоставлении показателей смертности в Курской области с показателями по Российской Федерации и ЦФО, при заметной позитивной динамике в течение нескольких лет, имеются превышения показателей по

общей смертности на 1 000 населения (2024 г. Курская область – 15,0; Российская Федерация – 12,5; ЦФО – 12,3), смертности населения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. (2023 г. область – 591,7; Российская Федерация – 500,7; ЦФО – 454,7).

2. Основные показатели состояния здоровья населения Курской области

2.1. Смертность от неинфекционных заболеваний

Смертность населения в 2024 г. составила 15,0 на 1 000 населения, что на 7,4% меньше, чем в 2022 г. (2022 г. – 16,2 на 1000 населения) (таблица 4).

При этом с 2022 г. по 2024 г. увеличилась смертность от следующих причин:

- болезни системы кровообращения – на 8,3 %;
- новообразования – на 6,9 %;
- болезни органов дыхания – на 5,4 %;
- болезни органов пищеварения – на 0,7 %.

Таблица 4

Смертность населения Курской области за 2022 – 2024 гг.

Смертность населения от:	2022 год (данные Курскстата)	2023 год (данные Курскстата)	2024 год (ФРМДС ЕГИСЗ АГС)
Всех причин (на 1 000 населения)	16,2	14,5	15,0
Болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	563,5	586,1	610,1
Новообразований (на 100 тыс. населения)	235,0	237,1	251,1
Болезней органов дыхания (на 100 тыс. населения)	148,2	158,7	156,2
Болезней органов пищеварения (на 100 тыс. населения)	87,6	89,6	88,2
Внешних причин (на 100 тыс. населения)	95,2	100,7	70,3

В структуре причин смерти первое место занимают болезни системы кровообращения – 40,7%, или 610,1 на 100 тыс. населения (в 2022 году этот показатель составлял 34,8%, или 563,5 на 100 тыс. населения). На втором месте – новообразования – 16,7%, или 251,1 на 100 тыс. населения; на третьем – болезни органов дыхания – 10,4%, или 156,2 на 100 тыс. населения.

Смертность населения Курской области за 2022 – 2024 гг. в разрезе муниципальных образований (на 1 000 населения)

Наименование муниципального района/городского округа	Смертность от всех причин на 1 000 населения		
	2022 г. (данные Курскстата)	2023 г. (данные Курскстата)	2024 г. (данные МО)
Курская область	16,2	14,5	15,0
Курск	13,5	10,2	12,5
Железногорск	14,3	11,3	12,7
Курчатов	12,0	9,7	12,9
Беловский район	22,1	18,5	22,2
Большесолдатский район	22,7	18,0	19,2
Глушковский район	21,8	19,1	19,5
Горшеченский район	19,3	18,2	21,1
Дмитриевский район	25,6	18,5	20,0
Железногорский район	18,3	14,9	15,9
Золотухинский район	16,6	16,0	16,6
Касторенский район	20,5	18,8	21,9
Коньшевский район	24,7	19,4	23,4
Кореневский район	20,6	18,1	20,8
Курский район	14,2	12,2	13,9
Курчатовский район	20,3	13,9	15,7
Льговский район	21,7	17,2	20,0
Мантуровский район	19,1	18,5	20,9
Медвенский район	20,7	16,3	15,9
Обоянский район	14,7	17,4	18,4
Октябрьский район	16,1	12,8	13,9
Поныровский район	20,7	14,1	14,4
Пристенский район	18,6	16,7	19,9
Рыльский район	18,6	18,3	17,2
Советский район	21,8	17,3	21,0
Солнцевский район	23,4	20,9	20,1
Суджанский район	17,1	17,1	14,3
Тимский район	19,5	18,4	17,5
Фатежский район	18,9	18,7	19,9
Хомутовский район	26,4	14,7	20,6
Черемисиновский район	18,7	20,1	19,3
Щигровский район	20,7	17,6	18,6

Высокие показатели смертности регистрируются в районах с малым числом населения и, одновременно, с наиболее пожилым населением. Наибольшие показатели смертности (на 1 000 населения) отмечаются в следующих муниципальных образованиях: Коньшевский район – 23,4, Беловский район – 22,2, Касторенский район – 21,9, Советский район – 21,0, Мантуровский район – 20,9, Кореневский район – 20,8, Хомутовский район – 20,6, Солнцевский район – 20,1, Дмитриевский район – 20,0, Льговский район – 20,0.

2.2. Заболеваемость населения Курской области

Общая заболеваемость взрослого населения Курской области (18 лет и старше) за 2024 год увеличилась на 1,22 процента по сравнению с 2023 годом и составила 125 435,5 случаев на 100 тыс. населения (в 2023 году – 123 366,6 случаев на 100 тыс. человек населения).

Лидирующие позиции в структуре общей заболеваемости занимают болезни системы кровообращения – 26,96 % (в 2023 году – 28,86 %), органов дыхания – 18,23 % (в 2023 году – 17,41 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 8,78 % (в 2023 году – 8,88 %), органов пищеварения – 6,6 % (в 2023 году – 7,25 %).

Первичная заболеваемость населения Курской области представлена в таблице 6.

Таблица 6

Первичная заболеваемость населения Курской области, случаев на 100 тыс. населения

Заболеваемость населения по основным классам болезней (установленных впервые в жизни)	2022 год	2023 год	2024 год	Темп прироста (убыли), % за год
Все болезни, из них:	45 704,74	42 026,88	43 285,01	+ 2,99
болезни системы кровообращения	3 935,47	3 620,06	2 889,20	- 20,19
болезни органов дыхания	18 040,48	16 847,62	18 559,02	+ 10,16
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1 059,67	1 552,40	1 050,59	- 32,32
болезни органов пищеварения	824,57	1 491,43	916,05	- 38,58
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	644,15	855,66	1 119,56	+3 0,84
новообразования	1 052,84	1 282,10	1 265,56	- 1,29

Первичная заболеваемость населения Курской области за 2024 год увеличилась на 2,99 % по сравнению с 2023 годом и составила 43 285

случаев на 100 тыс. населения (в 2023 году – 42 026 случаев на 100 тыс. населения).

В 2024 году по сравнению с 2023 годом первичная заболеваемость населения Курской области болезнями органов дыхания повысилась на 10,16%, болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани – на 30,84 %, что может быть связано с первичным выявлением заболеваний в ходе активно проводимой диспансеризации населения, повышением качества обследования в ходе модернизации первичного звена здравоохранения, а также с изменением возрастной структуры населения области.

Данные о заболеваниях, выявленных при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), представлены в таблице 7.

Таблица 7

Заболевания, впервые выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра, диспансеризации взрослого населения, случаев на 100 тыс. населения

Наименование классов заболеваний	2022 год	2023 год	2024 год	Темп прироста (убыли), % за год
Заболевания, впервые выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), из них:	5 049,59	3 945,99	3 575,87	- 9,38
Злокачественные новообразования	277,1	175,97	180,42	+ 2,53
из них в 1-2 стадии	198,7	131,08	129,00	- 1,59
Сахарный диабет	441,2	372,08	285,74	- 23,20
Болезни системы кровообращения	1 904,9	1 545,45	1 601,66	+ 3,64
Болезни органов дыхания	205,6	182,09	130,35	- 28,41
Болезни органов пищеварения	172,5	178,52	155,61	- 12,83

2.3. Эпидемиологические характеристики распространенности поведенческих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний в муниципальных образованиях Курской области

(по данным отчетной формы 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»)

По сравнению с 2022 годом в Курской области растет выявляемость

поведенческих факторов развития хронических неинфекционных заболеваний. Так, выявляемость курения выросла на 1,3 % (в 2022 году – 20,27 %, в 2024 году – 21,57 %), выявляемость нерационального питания выросла на 10,68 % (в 2022 году – 38,9 %, в 2024 году – 49,58 %), выявляемость низкой физической активности выросла на 8,15 % (в 2022 году – 26,09 %, в 2024 году – 34,24 %), выявляемость риска пагубного потребления алкоголя выросла на 0,88 % (в 2022 году – 0,52 %, в 2024 году – 1,40 %).

Таблица 8

Распространенность курения в Курской области, %

Район	2022	2023	2024
Курская область	20,27	19,41	21,57
Беловский р-н	14,90	18,57	20,97
Большесолдатский р-н	19,17	14,52	*
Глушковский р-н	16,86	15,69	20,35
Горшеченский р-н	16,33	14,61	13,92
Дмитриевский р-н	11,50	12,32	13,55
Железногорский р-н	11,02	14,56	21,91
Золотухинский р-н	32,08	29,53	33,18
Касторенский р-н	37,28	22,37	18,88
Коньшевский р-н	22,48	19,04	21,65
Кореневский р-н	13,17	15,68	23,32
Курский р-н	19,86	18,00	23,01
Курчатовский р-н	15,38	16,20	25,98
Льговский р-н	34,00	26,32	45,29
Мантуровский р-н	20,31	20,28	*
Медвенский р-н	7,41	12,39	18,79
Обоянский р-н	25,20	22,65	25,97
Октябрьский р-н	26,47	27,74	24,77
Поныровский р-н	18,32	9,04	20,12
Пристенский р-н	46,78	38,40	25,55
Рыльский р-н	34,02	18,99	18,71
Советский р-н	16,88	30,74	31,91
Солнцевский р-н	13,61	17,01	18,47
Суджанский р-н	17,46	26,29	33,62
Тимский р-н	14,77	25,84	12,19
Фатежский р-н	16,06	17,13	21,82
Хомутовский р-н	9,25	37,31	36,62
Черемисиновский р-н	10,88	18,65	*
Щигровский р-н	17,43	22,75	14,85
г. Курчатов	7,49	12,51	16,39
г. Курск	20,76	18,96	20,17
г. Железногорск	14,95	15,56	20,46

*с 2024 г. Большесолдатская ЦРБ входит в состав Суджанской ЦРБ, Мантуровская ЦРБ входит в состав Солнцевской ЦРБ, Черемисиновская ЦРБ входит в состав Щигровской ЦРБ.

Таблица 9

Распространенность нерационального питания в Курской области, %

Район	2022	2023	2024
Курская область	38,98	48,34	49,58
Беловский р-н	35,34	44,20	47,27
Большесолдатский р-н	41,17	38,84	*
Глушковский р-н	22,84	26,19	45,01
Горшеченский р-н	40,35	34,08	35,20
Дмитриевский р-н	34,93	40,84	31,67
Железнодорожный р-н	34,45	46,42	47,23
Золотухинский р-н	30,17	54,96	48,00
Касторенский р-н	18,53	65,60	68,07
Коньшевский р-н	22,75	46,43	48,81
Кореневский р-н	21,44	28,10	40,86
Курский р-н	59,25	68,46	35,64
Курчатовский р-н	33,47	43,57	48,53
Льговский р-н	42,58	36,75	57,80
Мантуровский р-н	27,48	37,20	*
Медвенский р-н	30,45	38,91	39,89
Обоянский р-н	57,69	50,92	51,94
Октябрьский р-н	48,10	46,60	43,62
Поныровский р-н	36,35	14,49	45,05
Пристенский р-н	100,00	100,00	100,00
Рыльский р-н	70,00	49,98	49,83
Советский р-н	54,46	78,70	52,52
Солнцевский р-н	91,96	71,19	41,46
Суджанский р-н	37,61	44,82	33,84
Тимский р-н	28,79	43,96	30,71
Фатежский р-н	25,67	53,67	67,91
Хомутовский р-н	8,22	53,80	40,95
Черемисиновский р-н	31,42	47,14	*
Щигровский р-н	15,47	47,33	47,67
г. Курчатов	14,69	25,73	31,93
г. Курск	37,32	51,50	53,31
г. Железнодорожный	35,50	36,51	46,42

*с 2024 г. Большесолдатская ЦРБ входит в состав Суджанской ЦРБ, Мантуровская ЦРБ входит в состав Солнцевской ЦРБ. Черемисиновская ЦРБ входит в состав Щигровской ЦРБ.

Таблица 10

Распространенность низкой физической активности в Курской области, %

Район	2022	2023	2024
Курская область	26,09	29,89	34,24
Беловский р-н	25,23	27,59	31,55
Большесолдатский р-н	18,53	33,39	*
Глушковский р-н	17,42	18,34	40,26
Горшеченский р-н	22,42	35,30	24,46
Дмитриевский р-н	20,47	17,46	20,53

Железногорский р-н	12,84	24,56	29,34
Золотухинский р-н	23,45	35,48	36,02
Касторенский р-н	17,70	23,87	26,61
Коньшевский р-н	18,29	29,02	35,06
Кореневский р-н	14,61	23,86	43,57
Курский р-н	23,10	25,70	29,00
Курчатовский р-н	12,91	35,57	37,90
Льговский р-н	28,95	31,85	36,62
Мантуровский р-н	25,52	29,35	*
Медвенский р-н	9,65	24,72	31,73
Обоянский р-н	24,34	26,68	33,38
Октябрьский р-н	16,20	19,71	29,23
Поныровский р-н	32,21	10,25	30,94
Пристенский р-н	32,53	39,92	32,90
Рыльский р-н	50,99	28,98	30,20
Советский р-н	55,52	60,13	33,52
Солнцевский р-н	16,17	35,70	36,42
Суджанский р-н	18,38	33,22	34,12
Тимский р-н	7,16	8,15	13,04
Фатежский р-н	25,67	53,67	47,56
Хомутовский р-н	12,56	47,23	39,51
Черемисиновский р-н	13,42	29,76	*
Щигровский р-н	14,44	24,11	22,88
г. Курчатов	11,67	24,48	13,28
г. Курск	30,53	32,23	41,13
г. Железногорск	25,12	23,50	30,62

*с 2024 г. Большесолдатская ЦРБ входит в состав Суджанской ЦРБ, Мантуровская ЦРБ входит в состав Солнцевской ЦРБ, Черемисиновская ЦРБ входит в состав Щигровской ЦРБ.

Таблица 11

Распространенность риска пагубного потребления алкоголя в Курской области, %

Район	2022	2023	2024
Курская область	0,52	0,52	1,40
Беловский р-н	0,31	0,41	0,21
Большесолдатский р-н	0,27	0,15	*
Глушковский р-н	0,09	0,19	0,10
Горшеченский р-н	2,23	1,71	0,82
Дмитриевский р-н	9,92	10,49	2,19
Железногорский р-н	0,13	0,08	0,15
Золотухинский р-н	0,12	0,10	2,02
Касторенский р-н	0,08	0,15	0,76
Коньшевский р-н	0,99	0,36	1,79
Кореневский р-н	3,91	2,10	1,83
Курский р-н	0,01	0,38	0,52
Курчатовский р-н	0,16	0,09	2,47
Льговский р-н	0,12	0,00	0,64
Мантуровский р-н	0,00	0,00	*
Медвенский р-н	0,37	0,31	0,49
Обоянский р-н	0,23	0,33	2,29

Октябрьский р-н	0,46	0,65	2,37
Поныровский р-н	0,33	0,23	0,10
Пристенский р-н	0,31	0,04	0,29
Рыльский р-н	0,00	0,00	0,00
Советский р-н	0,35	0,00	4,85
Солнцевский р-н	0,03	0,00	0,95
Суджанский р-н	1,97	1,72	7,37
Тимский р-н	0,40	0,24	0,24
Фатежский р-н	0,36	0,07	2,12
Хомутовский р-н	3,31	2,84	3,31
Черемисиновский р-н	0,10	0,00	*
Щигровский р-н	2,75	5,60	3,67
г. Курчатов	0,01	0,02	0,40
г. Курск	0,31	0,21	1,12
г. Железнодорожск	0,12	0,02	1,36

*с 2024 г. Большесолдатская ЦРБ входит в состав Суджанской ЦРБ, Мантуровская ЦРБ входит в состав Солнцевской ЦРБ, Черемисиновская ЦРБ входит в состав Щигровской ЦРБ.

2.4. Репродуктивное здоровье населения Курской области

С 2024 года в Курской области организована диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья. Диспансеризация проводится в целях выявления у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода, а также факторов риска их развития.

Проведение такой диспансеризации организуется поэтапно в зависимости от возрастных групп одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации.

В 2024 году диспансеризацию по оценке репродуктивного здоровья прошло 43 252 человека, из них 5 460 человек направлены на 2 этап диспансеризации. По итогам диспансеризации выявлено 6 379 заболеваний (случаев) репродуктивной сферы, пациентам даны направления и рекомендации для дальнейшего обследования или лечения.

Репродуктивный потенциал трудоспособного населения зависит от ряда факторов, которые можно разделить на две группы: к первой относятся генетические или наследственные, ко второй – приобретенные или предотвратимые факторы, которые зависят от образа жизни человека (табакокурение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ, несоблюдение норм питания, стресс, различные заболевания органов мочеполовой системы и прежде всего инфекции, передающиеся половым путем).

Низкий уровень физической активности, сидячая офисная работа, неправильное питание, приводящие к ожирению и метаболическому синдрому, вызывают серьезные психофизиологические проблемы и сказываются на состоянии репродуктивной функции как мужчин, так и женщин. Наличие большого процента висцерального жира, его

преобладание над мышечной массой вызывает уменьшение уровня половых гормонов, что приводит к снижению репродуктивной функции и раннему развитию заболеваний. Эндокринные нарушения, развивающиеся вследствие неправильного образа жизни, приводят также и к возникновению сосудистых нарушений, которые являются ранним маркером развития таких жизнеугрожающих состояний, как инфаркт или инсульт. Эти состояния занимают ведущие позиции в структуре смертности трудоспособного населения, что негативно сказывается на демографической ситуации.

Определяющую роль в улучшении репродуктивного здоровья трудоспособного населения имеет репродуктивное поведение, которое на сегодняшний день требует пристального внимания.

Раннее выявление заболеваний, в первую очередь в подростковом возрасте, и формирование здорового образа жизни являются высокоэффективными методами профилактики заболеваний репродуктивной системы.

2.5. Диспансеризация отдельных групп взрослого населения

В целях снижения уровня смертности от хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ), раннего выявления факторов риска их развития, включая постановку на диспансерное наблюдение, среди населения региона проводятся профилактические мероприятия (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация).

В 2024 году профилактические медицинские осмотры и (или) диспансеризацию определенных групп взрослого населения (1-й этап) прошли 433 173 человека, количество пациентов, завершивших 2-й этап диспансеризации, составило 131 336 человек. Углубленную диспансеризацию прошли 74 940 человек.

Общие результаты диспансеризации определенных групп взрослого населения по Курской области за 2022 – 2024 годы представлены в таблице 12.

Таблица 12

Общие результаты диспансеризации определенных групп взрослого населения по Курской области за 2022 – 2024 годы

Группы населения	2022 год	2023 год	2024 год	Динамика (2024 год к 2022 году), %
Общее число граждан, прошедших диспансеризацию, человек	202 848	392 120	443 173	+ 118,48
Общее число работающих граждан, прошедших диспансеризацию, человек	114 207	230 600	257 167	+ 125,18

Общее число неработающих граждан, прошедших диспансеризацию, человек	80 704	141 995	157 632	+ 95,32
--	--------	---------	---------	---------

По результатам 1-го этапа диспансеризации в 2024 году определены группы здоровья населения:

к первой группе здоровья отнесено 123 643 человека (27,88 %);

ко второй группе здоровья – 42 337 человек (9,55 %);

к третьей группе здоровья – 277 436 человека (62,57 %).

В 2024 году в ходе проведения диспансеризации впервые выявлено 15 856 случаев заболеваний, из них:

болезни системы кровообращения – 44,79 %, (7 102 случая);

злокачественные новообразования – 5,05 %, (800 случаев);

сахарный диабет – 7,99 %, (1 267 случаев);

болезни органов дыхания – 3,65 %, (578 случаев);

болезни органов пищеварения – 4,35 %, (690 случаев).

Сравнительные данные по модифицируемым факторам риска ХНИЗ за 2024 год представлены в таблице 13.

Таблица 13

Сравнительные данные по модифицируемым факторам риска ХНИЗ за 2024 год

Наименование	Факторы риска, процентов					
	Повышенное артериальное давление	Нерациональное питание	Курение	Риск пагубного потребления алкоголя	Ожирение	Низкая физическая активность
Диспансеризация Курская область	30,85	49,58	21,57	1,40	27,31	34,24
Исследование «Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в регионах Российской Федерации – 2»	54,1	63,6	17,0	3,3	36,6	27,4

Наибольшее количество факторов риска регистрируется у граждан в возрастной категории 39 – 60 лет независимо от пола. Это трудоспособное население является целевой группой по нивелированию факторов риска в процессе диспансерного наблюдения.

3. Инфраструктура системы общественного здоровья Курской области

3.1. Служба медицинской профилактики Курской области

Служба медицинской профилактики Курской области представлена Центром общественного здоровья и медицинской профилактики, который является самостоятельным учреждением, 5 центрами здоровья (далее – ЦЗ), из них 4 взрослых и 1 детский, 17 отделениями медицинской профилактики (далее – ОМП) и 21 кабинетом медицинской профилактики (далее – КМП), осуществляющими деятельность в медицинских организациях Курской области.

ОБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ОБУЗ «ЦОЗМП») является самостоятельным юридическим лицом, областным бюджетным учреждением здравоохранения.

ОБУЗ «ЦОЗМП» организует и координирует работу по профилактике хронических неинфекционных заболеваний на всей территории Курской области и г. Курска, проводит информационно-коммуникационную кампанию по здоровому образу жизни и профилактике вредных привычек, реализует проекты в рамках межведомственного взаимодействия с Министерством образования и науки Курской области, Министерством по физической культуре и спорту Курской области, Министерством внутренней и молодежной политики Курской области, ВУЗами, волонтерским движением и социально ориентированными некоммерческими организациями.

Профилактические структуры медицинских организаций Курской области по состоянию на 1 января 2025 года представлены в таблице 14.

Таблица 14

Профилактические структуры медицинских организаций Курской области

Наименование медицинской организации Курской области	Численность прикрепленного населения, человек	Профилактическая структура
ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	14617	Деятельность приостановлена
ОБУЗ «Глушковская ЦРБ»	18062	Деятельность приостановлена
ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ»	12620	КМП
ОБУЗ «Дмитриевская ЦРБ»	12950	КМП
ОБУЗ «ЖГБ»	92898	ОМП, ЦЗ
ОБУЗ «Железнодорожная ЦРБ»	13991	КМП

ОБУЗ «Золотухинская ЦРБ»	18755	КМП
ОБУЗ «Касторенская ЦРБ»	13443	КМП
ОБУЗ «КГКБСМП»	35756	КМП
ОБУЗ «Коньшевская ЦРБ»	7965	КМП
ОБУЗ «Корневская ЦРБ»	14554	Деятельность приостановлена
ОБУЗ «Курская городская больница № 1 им. Н.С. Короткова»	97209	КМП
ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 3»	101115	ОМП, ЦЗ
ОБУЗ «Курская городская больница № 6»	115231	ОМП, ЦЗ
ОБУЗ «Курская городская поликлиника № 5»	70506	КМП
ОБУЗ «Курская ЦРБ»	41241	КМП
ОБУЗ «Курчатовская ЦРБ»	13985	КМП
ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	26717	ОМП, ЦЗ
ОБУЗ «Медвенская ЦРБ»	13175	КМП
ОБУЗ «Обоянская ЦРБ»	26212	ОМП
ОБУЗ «Октябрьская ЦРБ»	21584	КМП
ОБУЗ «Поныровская ЦРБ»	9649	КМП
ОБУЗ «Пристенская ЦРБ»	13073	КМП
ОБУЗ «Рыльская ЦРБ»	26014	Деятельность приостановлена
ОБУЗ «Советская ЦРБ»	14912	КМП
ОБУЗ «Солнцевско- Мантуровская ЦРБ»	21721	КМП
ОБУЗ «Суджанско- Большесолдатская ЦРБ»	32644	Деятельность приостановлена
ОБУЗ «Тимская ЦРБ»	9254	КМП
ОБУЗ «Фатежская ЦРБ»	15722	КМП
ОБУЗ «Хомутовская ЦРБ»	8698	Деятельность приостановлена
ОБУЗ «Щигровско- Черемисиновская ЦРБ»	23019	КМП
ФГБУЗ МСЧ № 125 ФМБА России	41985	ОМП

Данные о кадровом составе службы медицинской профилактики Курской области представлены в таблицах 15, 16.

**Кадровый состав отделений и кабинетов
медицинской профилактики Курской области по
состоянию на 01.01.2025 г.**

Отделения медицинской профилактики					Кабинеты медицинской профилактики				
Число отделений	Наименование должностей	штаты			Число кабинетов в субъекте	Наименование должностей	штаты		
		Штатных должностей	Занятых должностей	Число физических лиц			Штатных должностей	Занятых должностей	Число физических лиц
17	1. Врачи	41,00	36,00	28	21	1. Врачи	9,25	6,75	4
	2. Средний медицинский персонал - всего	51,25	48,50	42		2. Средний медицинский персонал - всего	33,25	31,75	29
	- из строки 2:					- из строки 2:			
	3. фельдшеры	4,00	3,00	3		3. фельдшеры	7,00	7,00	7
	4. медицинские сестры	37,25	45,50	39		4. медицинские сестры	26,25	24,75	22
	5. акушерки	0,00	0,00			5. акушерки	0,00	0,00	
	- из строки 2:					- из строки 2:			
	6. средний медицинский персонал с высшим образованием/ бакалавры/ магистры	0,00	0,00			6. средний медицинский персонал с высшим образованием/ бакалавры/ магистры	0,00	0,00	
Всего (строки 1 + 2)	92,25	84,50	70	Всего (строки 1 + 2)	42,50	38,50	33		

Таблица 16

**Динамика укомплектованности штатов службы медицинской профилактики
Курской области за 2022 – 2024 годы**

Укомплектованность штатов, %			
Наименование должностей	2022 год	2023 год	2024 год
ОМП			
Врачи, в том числе руководители учреждений, их заместители, средний медицинский персонал	81,07	91,23	91,56
КМП			
Врачи, в том числе руководители учреждений, их заместители, средний медицинский персонал	87,56	94,08	90,56
ЦЗ			
Врачи, в том числе руководители учреждений, их заместители, средний медицинский персонал	68,18	70,96	62,14

В Курской области действуют следующие Центры здоровья:

1 ЦЗ для взрослых - на базе ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 5»;

1 ЦЗ для взрослых - на базе ОБУЗ «Курская городская больница № 6»;

- 1 ЦЗ для взрослых- на базе ОБУЗ «ЖГБ»;
- 1 ЦЗ для взрослых - на базе ОБУЗ «Льговская ЦРБ»;
- 1 ЦЗ для детей - на базе ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 3».

Схема размещения центров здоровья на территории Курской области по состоянию на 2025 год.

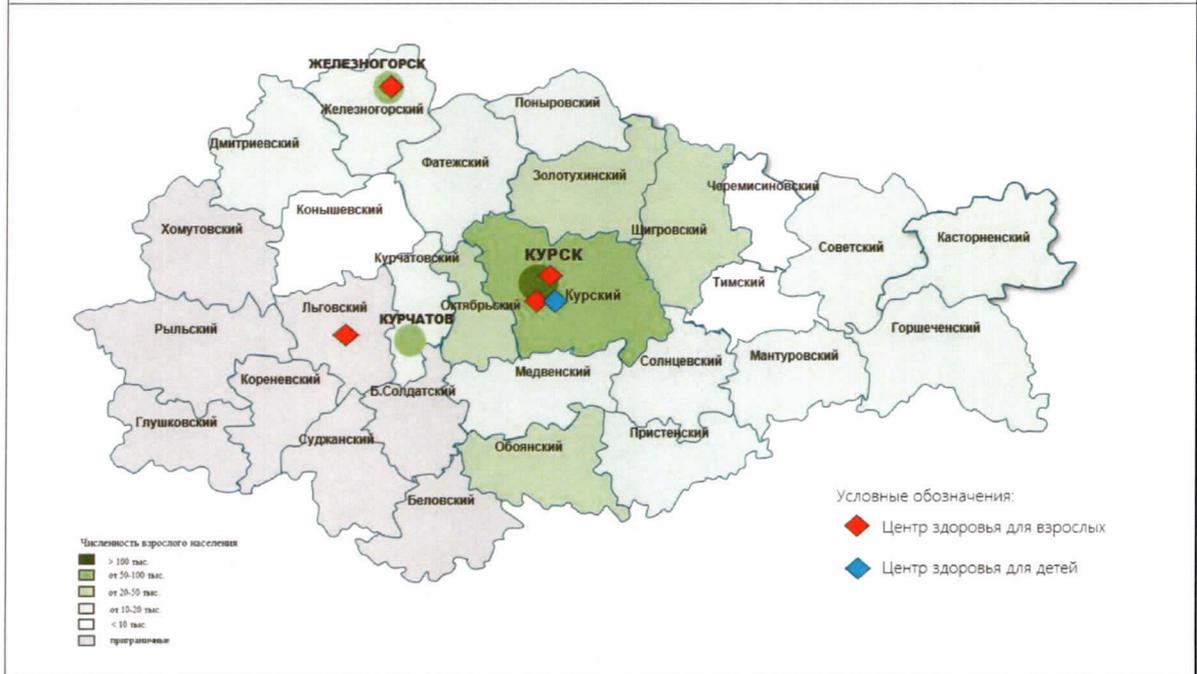
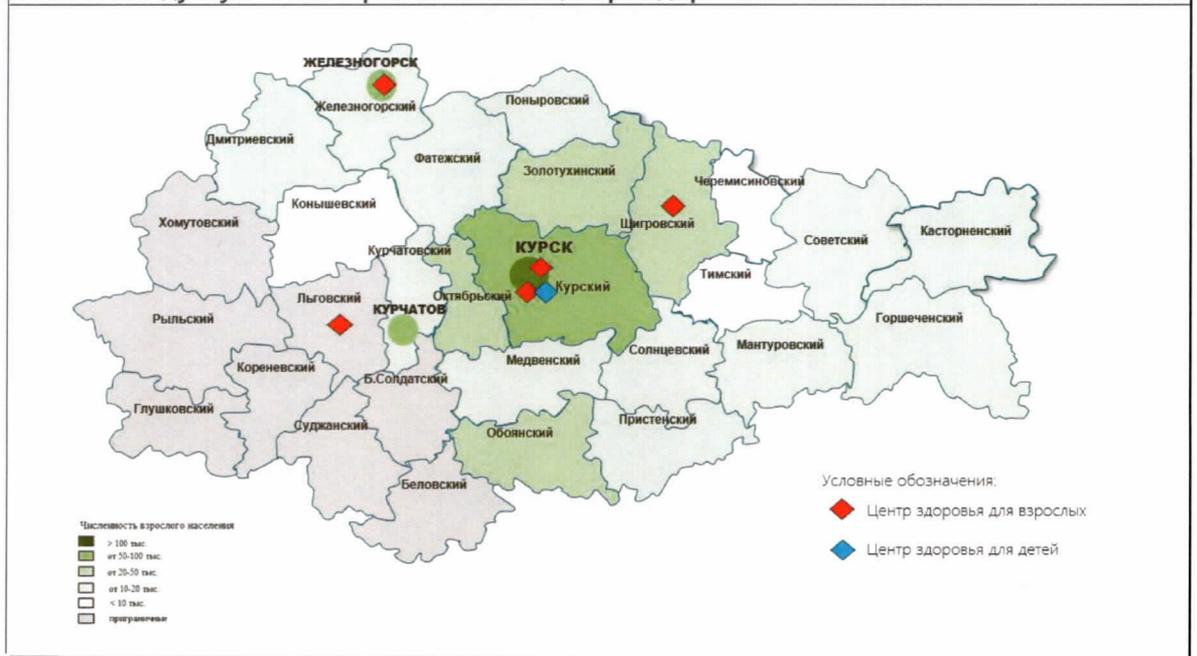


Схема размещения центров здоровья на территории Курской области к 2030 году с учетом открытия нового центра здоровья.



В 2030 году в рамках регионального проекта «Здоровье для каждого» планируется открытие нового центра здоровья для взрослых на базе ОБУЗ «Щигровско-Черемисиновская ЦРБ».

Сводная информация о первично обратившихся гражданах в ЦЗ в 2022 – 2024 годах представлена в таблице 17.

Таблица 17

Число граждан, первично обратившихся в ЦЗ в 2022 – 2024 годах

Наименование ЦЗ	Число первично обратившихся граждан в ЦЗ, человек			Динамика (2024 год к 2022 году), %
	2022 год	2023 год	2024 год	
ЦЗ для взрослых – на базе ОБУЗ «КГКБ № 3»	1700	3198	3175	+86,76
ЦЗ для взрослых – на базе ОБУЗ «КГБ № 6»	260	511	396	+52,3
ЦЗ для взрослых – на базе ОБУЗ «ЖГБ»	5490	5676	4435	-19,22
ЦЗ для взрослых – на базе ОБУЗ «Льговская ЦРБ»	961	2507	4447	+160,87
ЦЗ для детей – на базе ОБУЗ «КГКБ № 3».	1294	3396	2561	+97,91

3.2. Межведомственный Совет по развитию общественного здоровья в Курской области

В 2020 году распоряжением Администрации Курской области от 14.02.2020 № 55-ра создан и эффективно функционирует Межведомственный Совет по развитию общественного здоровья Курской области.

Межведомственный Совет является координационным и совещательным органом, обеспечивающим согласованное взаимодействие исполнительных органов Курской области, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, заинтересованных предприятий, научных и других организаций по вопросам развития общественного здоровья Курской области, разработки и реализации региональной политики в указанной сфере.

Основными задачами Межведомственного Совета являются:

содействие реализации программ формирования здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний, в том числе программ снижения распространенности основных факторов риска их развития, а также профилактики потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

обеспечение межведомственного взаимодействия и координации работы исполнительных органов Курской области, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, заинтересованных предприятий, научных и других организаций по реализации региональной политики в сфере развития общественного здоровья;

содействие формированию на территории Курской области среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни на основании правовых решений, принятых Правительством Российской Федерации;

содействие проведению мероприятий по гигиеническому просвещению, информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, профилактике неинфекционных заболеваний;

анализ и оценка работы исполнительных органов власти Курской области по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни;

поддержка межведомственного взаимодействия по вопросам укрепления и сохранения здоровья населения, участие в разработке и реализации мероприятий и программ повышения уровня знаний сотрудников образовательных организаций, организаций культуры, организаций физической культуры, средств массовой информации, иных организаций по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни;

координация и планирование проведения массовых мероприятий, акций, круглых столов, конференций, общественных слушаний по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, содействие практической реализации принятых на них решений;

содействие внедрению в практику современных достижений в области профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, а также методов обучения и повышения грамотности населения по этим вопросам;

участие в разработке и внедрении муниципальных программ, направленных на сокращение действий факторов риска неинфекционных заболеваний;

разработка региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений;

содействие внедрению корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников.

4. Корпоративные программы укрепления здоровья на рабочем месте

Одним из эффективных подходов к профилактике хронических неинфекционных заболеваний и продлению трудового потенциала является внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте.

В рамках корпоративных программ в Курской области проводятся общепрофилактические мероприятия: анкетирование сотрудников предприятий/организаций/учреждений для выявления основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний, скрининговые исследования,

включающие в себя антропометрию, определение уровня холестерина, измерение артериального давления и уровня углекислого газа во выдыхаемом воздухе. На основе полученных данных организуются индивидуальные и групповые консультирования по выявленным факторам риска, школы пациента в формате лекций по здоровому образу жизни, отказу от вредных привычек. Последним этапом формируется паспорт здоровья предприятия, в который включены данные, полученные в ходе исследований, и рекомендации по снижению факторов риска и формированию культуры здорового образа жизни среди сотрудников.

Сведения о предприятиях, на которых внедрены корпоративные программы, представлены в таблице 18.

Таблица 18

Наименование предприятия	Численность работников	Сфера деятельности	Период реализации программы
ООО «БИАКСПЛЕН» Курский филиал	160	промышленность	2022 – 2030 гг. (с возможностью продления)
УФПС Курской области АО «Почта России»	260	сфера услуг	2022 – 2030 гг. (с возможностью продления)
ОГБУ ДПО КИРО	100	образование	2022 – 2030 гг. (с возможностью продления)
ОБПОУ «Курский автотехнический колледж»	274	образование	2022 – 2030 гг. (с возможностью продления)
ОБПОУ «Курский политехнический колледж»	174	образование	2022 – 2030 гг. (с возможностью продления)
МБОУ «Гимназия № 63 «Академия успеха»	137	образование	2022 – 2030 гг. (с возможностью продления)
МБОУ «СОШ № 58 имени генерал-майора М.В. Овсянникова»	162	образование	2022 – 2030 гг. (с возможностью продления)
Курское ЛПУМГ – ФЛ ООО «Газпром трансгаз Москва»	625	промышленность	2022 – 2030 гг. (с возможностью продления)

По итогам обследования трудового коллектива проводится анализ отраслевой специфики, условий труда и комплексного влияния на здоровье работников факторов производственного процесса, а также средовых, поведенческих и психосоциальных факторов. Работодателю предоставляется развернутый анализ обследования состояния здоровья сотрудников и рекомендации по формированию здоровьесберегающей среды на рабочем месте.

В рамках реализации федерального проекта «Здоровье для каждого»

национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в 2025 году ОБУЗ «ЦОЗМП» осуществил внедрение корпоративной программы на базе одного из крупнейших филиалов предприятия - ООО «Газпром трансгаз Москва» «Курское линейное производственное управление магистральных газопроводов». Обследовано 417 сотрудников.

По итогам проведения мониторинга распространенности факторов риска развития ХНИЗ в 8 организациях Курской области у 1869 работников определены следующие средние показатели: 52% сотрудников имеют избыточную массу тела, у 49% отмечается низкое потребление овощей и фруктов, 50% сотрудников имеют низкую физическую активность, что свидетельствует о необходимости реформирования столовой и усиления пропаганды здорового питания. В столовых организовано размещение наглядной агитации в виде плакатов и информационных блоков малого размера, выставляемых непосредственно на столы. Также совместно с врачом-диетологом осуществлен расчет калорийности меню и введены салат-бары для оздоровления питания сотрудников. Среди всех сотрудников в обследуемых организациях выявлено: 16,4 % сотрудников курят, у 3,9 % лиц регистрируется избыточное потребление алкоголя, у 25,3 % обследованных зафиксировано повышенное АД.

ОБУЗ «ЦОЗМП» также активно осуществляет информационное сопровождение сотрудников (чтение лекций с привлечением врачей медицинских организаций г. Курска и проведение профилактических мероприятий с распространением памяток, листовок и буклетов по профилактике заболеваний, размещение плакатов по здоровому образу жизни, рассылка информационно-профилактических графических и видеоматериалов с рекомендациями по сохранению здоровья на рабочем месте в корпоративных чатах).

Внедрение корпоративных программ способствует улучшению здоровья сотрудников, снижению заболеваемости, сокращению потерь рабочего времени за счет снижения количества больничных листов и сокращению расходов работодателя на оказание медицинской и социальной помощи.

5. Муниципальные программы «Укрепление общественного здоровья»

Сохранение здоровья населения региона является неотъемлемой частью экономического развития Курской области.

Для решения этой важнейшей задачи в период с 2020 по 2024 годы впервые были разработаны и внедрены 33 программы укрепления общественного здоровья в муниципальных образованиях региона. Мероприятия программ были нацелены на снижение факторов развития заболеваний, связанных с нездоровым образом жизни – пагубным потреблением алкоголя, табака, нерациональным питанием, низкой

физической активностью, а также воздействие факторов среды обитания, жизни и деятельности человека, негативно влияющих на здоровье.

Органы местного самоуправления осуществляли свои полномочия в вопросах сохранения, продления и качественного улучшения жизни людей в своих муниципальных районах и округах. Их деятельность была обращена на проблемы, ведущие к повышению риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), являющихся основной причиной смертности и заболеваемости населения Курской области.

В 2025 году работа в данном направлении продолжена в рамках нового регионального проекта «Здоровье для каждого (Курская область)» федерального проекта «Здоровье для каждого», входящего в национальный проект «Продолжительная и активная жизнь».

Дальнейшее улучшение состояния здоровья населения требует подхода к здоровью с точки зрения его широкого понимания и учета всех факторов, определяющих здоровье, таких как образ жизни, социальное благополучие, психологический климат, физико-химические факторы окружающей среды.

По результатам проведенного анализа опроса населения в Курской области в течение последних десяти лет отмечается рост практически всех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), что в значительной мере свидетельствует о необходимости продолжения и расширения проводимых муниципалитетами мер по укреплению общественного здоровья.

Таблица 19

**Результаты мониторинга факторов риска развития ХНИЗ
по Курской области**

Факторы риска ХНИЗ	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Всего опрошено	6560 чел.	3412 чел.	3684 чел.	3534 чел.	3401 чел.	3684 чел.	3638 чел.	3850 чел.	3499 чел.	2357 чел.
Досаливают уже приготовленную пищу, не пробуя (избыточное потребление соли)	6,7%	8%	7%	7%	6,2%	6,2%	9%	10%	6%	13%
Недостаточное употребление в пищу фруктов и овощей (употребляют ежедневно менее 400 граммов (или 4-5 порций) фруктов и овощей)	56,5 %	56%	61%	17,5 %	21%	22%	22%	58%	58%	55%
Низкая физическая	24%	33%	30%	31%	35%	35%	32,5	26%	30%	38%

активность (тратят менее 30 минут в день на ходьбу в умеренном или быстром темпе)							%			
Курение	31%	27,5 %	26,3 %	25%	26%	27,5 %	27,4 %	25%	30%	38%
Алкоголь (злоупотребление)	10,5 %	7%	2,1%	4%	4%	5%	5%	5%	5%	15%
Имеют артериальную гипертензию	42%	41,5 %	52,7 %	43%	63%	63%	63,8 %	40%	44%	53%
Избыточное потребление сахара (более 6 кусков сахара (чайных ложек) варенья, меда и др.)	28%	30%	28,6 %	36%	38%	39%	39%	26,5 %	30%	36%
Имеют повышенный уровень холестерина в крови	28%	22%	16,5 %	21%	18%	20%	21%	22%	22%	28%
Имеют избыточную массу тела, в том числе ожирение	60,5 %	67%	64,9 %	63%	64,1 %	65,2 %	65,6 %	66,3 %	67,3 %	68,5 %
Из них имеют ожирение	22%	21%	18,4 %	24%	18,7 %	19,5 %	20%	21%	21,3 %	31,1 %
Повышенный уровень сахара в крови (более 7 ммоль/л)		20%	15,4 %	17%	15%	16%	16%	14%	16,6 %	17%

Изменить сложившуюся ситуацию необходимо совместными усилиями различных уровней организации власти, федеральной, региональной и муниципальной. В работу следует включить не только учреждения здравоохранения, но и различные ведомства, предприятия, некоммерческие объединения (НКО) и волонтерские объединения.

Создание условий для ведения здорового образа жизни, улучшение психического и физического здоровья в ближайшие шесть лет будут активно внедряться в обновленные муниципальные программы общественного здоровья.

В 2025 году изменения коснулись 3 программ (Горшеченского, Касторенского, Поньровского районов), 2026 году - 3 программ (Мантуровского, Солнцевского, Щигровского районов), 2027 году - 4 программ (Золотухинского, Советского, Фатежского, Черемисиновского районов), 2028 году - 5 программ (Дмитриевского, Железногорского, Коньшевского, Курского, Тимского районов), 2029 году - 9 программ (г. Железногорска, г. Щигры, г. Льгова, Курчатовского, Льговского, Медвенского, Обоянского, Октябрьского, Пристенского районов), 2030 году - 9 программ (г. Курска, г. Курчатова, Беловского, Большесолдатского,

Глушковского, Кореневского, Рыльского, Суджанского, Хомутовского районов).

Цель муниципальных программ общественного здоровья – увеличение количества граждан, приверженных здоровому образу жизни.

Задачи муниципальных программ общественного здоровья:

формирование здорового образа жизни через развитие системы медицинской профилактики;

мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании;

совершенствование межведомственного взаимодействия по вопросам укрепления здоровья населения, вовлечение гражданского общества (коммерческих и некоммерческих организаций, волонтеров (добровольцев) в мероприятия по укреплению общественного здоровья.

Муниципальные образования Курской области поэтапно будут вносить изменения в программы укрепления общественного здоровья, которые предполагают увеличение количества сооружений для занятия физической культурой и спортом, увеличение их доступности; снижение доступности для покупки алкоголя и табака, сокращение числа точек их продажи и соблюдение федерального и регионального законодательства. Увеличение точек продажи и доступности продуктов для здорового питания и снижение точек продажи вредных для здоровья продуктов питания, разработка и внедрение корпоративных программ в рабочих коллективах муниципалитетов – задачи, требующие безотлагательного решения.

6. Анализ составляющих здоровьесберегающей среды

Физическая культура и массовый спорт являются основополагающими факторами формирования здорового образа жизни в Курской области.

На конец 2024 года в регионе сформированы следующие показатели:

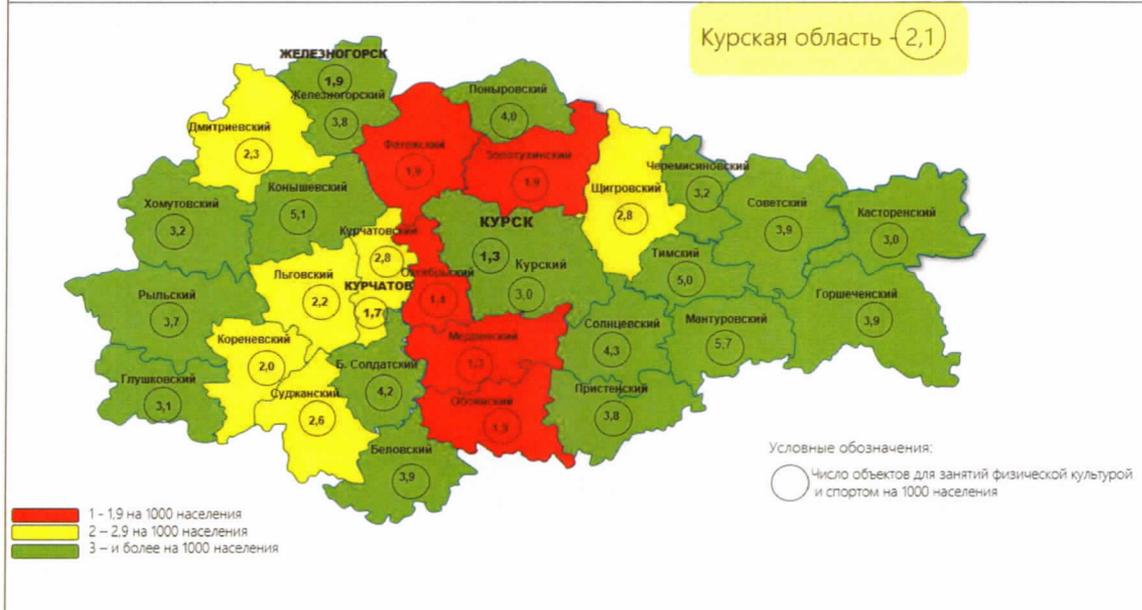
– доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, составила 60,2 %;

– доля детей и молодежи в возрасте 3 – 29 лет, систематически занимающихся физкультурой и спортом, составила 91,5 %;

– уровень обеспеченности граждан спортивными сооружениями составил 60 %.

Куряне имеют возможность тренироваться и участвовать в соревнованиях на 2476 объектах спорта: 8 стадионах с трибунами на 1500 мест и более, 1103 спортивных площадках, 20 теннисных кортах, 278 футбольных полях, 843 спортивных залах, 5 крытых спортивных объектах с искусственным льдом, 1 манеже, 48 бассейнах плавательных, 43 лыжных базах, 35 сооружениях для стрелковых видов спорта, 39 сезонных катках, 53 иных спортооружениях.

Число объектов для занятий физической культурой и спортом на 1000 населения



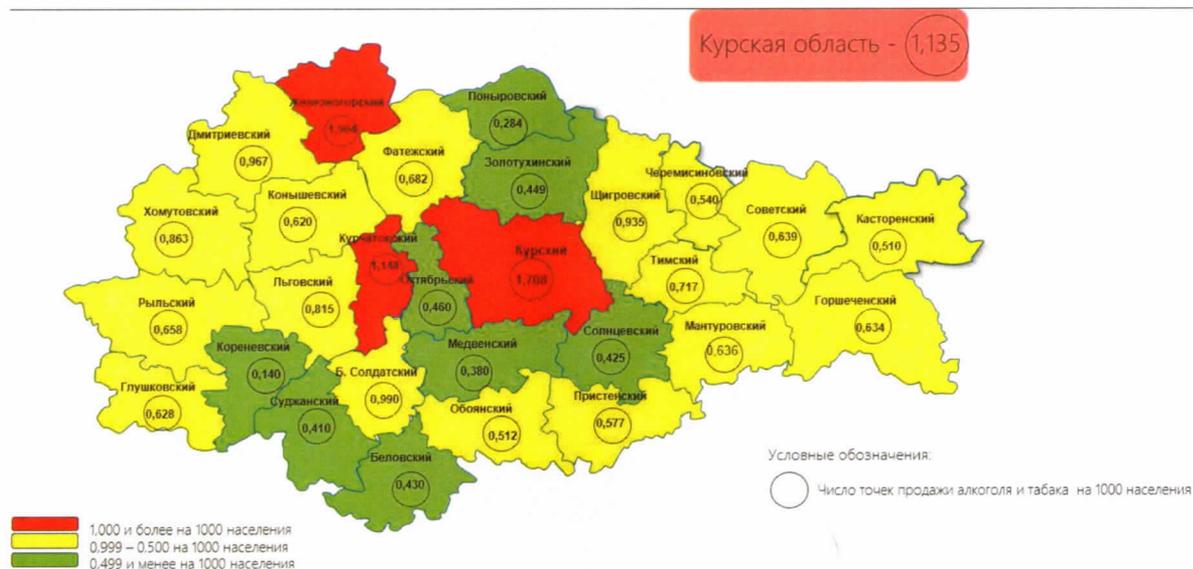
Одной из важнейших задач, стоящих перед муниципальными образованиями на период 2025 – 2030 годов, определенных национальными и региональными проектами, является формирование здоровьесберегающей среды.

В рамках межведомственного взаимодействия запланировано поэтапное проведение анализа уже имеющейся инфраструктуры муниципалитетов, влияющей на здоровье населения, формирование рекомендаций для ее изменения. В 2025 году такое исследование проведено в трехмуниципальных районах Курской области, в период с 2026 по 2030 годы будет проведено во всех муниципальных районах и городах региона.

Число точек продажи овощей и фруктов на 1000 населения



Число точек продажи алкоголя и табака на 1000 населения



Успешное решение задач по сохранению здоровья населения возможно только при условии единой государственной политики в системе организации формирования здорового образа жизни и вовлечения всех заинтересованных секторов общества, осуществления целенаправленных скоординированных действий исполнительных органов и законодательной власти, заинтересованных министерств и ведомств, органов местного самоуправления и общественных организаций.

Учитывая вышеизложенное, планируется провести мероприятия по:

развитию системы медицинской профилактики, в том числе по оснащению медицинских организаций Курской области медицинским оборудованием, необходимым для оказания качественной профилактической помощи, укомплектованию кадрами профилактических структур медицинских организаций, внедрению информационных технологий в работу службы медицинской профилактики и их интеграции в систему профилактических структур области;

сохранению здоровья, в том числе репродуктивного, населения Курской области;

проведению информационной кампании по всем аспектам формирования здорового образа жизни;

совершенствованию системы межведомственного и межсекторального взаимодействия, привлечению широких слоев гражданского общества в организацию профилактической работы.

7. Взаимодействие с социально ориентированными некоммерческими организациями

ОБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» активно сотрудничает с Курской региональной молодежной общественной организацией «Студенческий спортивный клуб Курского государственного университета «Гепард».

В рамках сотрудничества с клубом «Гепард» в г. Курске осуществляется работа по следующим направлениям:

проведение информационно-просветительских мероприятий для граждан, направленных на формирование приверженности здоровому образу жизни;

проведение просветительских мероприятий для граждан по теме: «Основные принципы здорового функционального питания»;

проведение просветительских мероприятий со школьниками и студентами ВУЗов и СУЗов по профилактике пагубного потребления алкоголя;

проведение массовых акций «День трезвости»;

проведение спортивно-физкультурных мероприятий, направленных на популяризацию физкультуры, спорта и здорового образа жизни;

проведение мастер-классов «ГТО – путь к здоровью»;

проведение информационных встреч и бесед «Здоровые привычки – здоровая жизнь» среди школьников и обучающихся ВУЗов и СУЗов г. Курска.

8. Основные целевые показатели эффективности реализации Региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение	Год					
			2025	2026	2027	2028	2029	2030
1.	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %	7,2	8,1	8,5	8,8	9,2	9,8	10,5
2.	Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), литров чистого (100%) спирта	9,2	8,98	8,89	8,80	8,70	8,60	8,50
3.	Распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше, %	19,87	19,41	18,94	18,48	18,02	17,55	17,09

4.	Число предприятий с численностью работников 250 и более, в которых будет осуществляться внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте, ед. Нарастающий итог	0	15	19	23	27	31	35
5.	Количество разработанных и утвержденных обновленных Муниципальных программ по укреплению здоровья, ед. Нарастающий итог	0	3	6	10	15	24	33
6.	Количество центров здоровья, оснащенных / дооснащенных оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития ХНИЗ, ед.	0	1	1	2	0	0	0

9. План мероприятий по реализации Региональной программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды»

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат
1	2	3	4	5
1. Развитие системы медицинской профилактики				
1.1	Дооснащение центров здоровья на базе ОБУЗ «Курская городская больница № 6», ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 3», ОБУЗ «Льговская ЦРБ», ОБУЗ «Железнодорожная городская больница»	2025 – 2027 годы	Министерство здравоохранения Курской области, медицинские организации (по согласованию)	Обеспечено повышение качества оказания профилактической медицинской помощи населению
1.2	Организация обучающих семинаров для сотрудников профилактических структур медицинских организаций Курской области	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), Министерство здравоохранения Курской области	Обеспечено повышение доступности оказания профилактической медицинской помощи населению
1.3	Проведение профилактических мероприятий, в том числе выездных (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация)	2025 – 2030 годы	медицинские организации (по согласованию)	Обеспечено раннее выявление заболеваний и факторов риска их развития
1.4	Совершенствование организации работы кабинетов/отделений медицинской профилактики, кабинетов медицинской помощи по отказу от табака и никотина	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию)	Обеспечена оптимальная доступность профилактической медицинской помощи для населения
1.5	Проведение социологических и эпидемиологических мониторингов по вопросам здорового образа жизни, распространенности поведенческих факторов	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), медицинские организации (по согласованию)	Организован мониторинг по вопросам здорового образа жизни

1	2	3	4	5
	риска неинфекционных заболеваний, негативных явлений, влияющих на общественное здоровье, с целью выработки основных профилактических направлений (программ)			
2. Снижение доступности алкогольной и табачной продукции для населения				
2.1	Подготовка предложений, направленных на ограничение продажи алкоголя и табачной продукции	2025 – 2030 годы	Министерство здравоохранения Курской области, ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию)	Созданы условия, ограничивающие доступность алкогольной и табачной продукции для населения
2.2	Продолжение постоянно действующей программы «Твой выбор - твоя жизнь!» с проведением профилактических целевых мероприятий антиалкогольной и антитабачной направленности для молодежи	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), ОБУЗ «Областная клиническая наркологическая больница» (по согласованию), ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница» (по согласованию), Центр по профилактике и борьбе со СПИД (по согласованию), Управление по контролю за оборотом наркотиков УМВД по Курской области (по согласованию), служба «Детский телефон доверия» (по согласованию)	Обеспечена профилактическая работа с населением

1	2	3	4	5
2.3	Реализация проекта «Здоровье – школе!» с проведением учебно-практических семинаров для педагогов образовательных организаций Курской области	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), ОГБУ ДПО «Курский институт развития образования» (по согласованию)	Обеспечена профилактическая работа с населением
3. Организация профилактических мероприятий, информационно-коммуникационных кампаний с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий				
3.1	Организация и проведение обучающих семинаров, лекций, встреч, совещаний по вопросам здорового образа жизни, в том числе о здоровом питании и вредных привычках, в образовательных и медицинских организациях, организованных трудовых коллективах	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), Министерство здравоохранения Курской области	Обеспечена профилактическая работа с населением
3.2	Размещение на официальных сайтах медицинских организаций Курской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в социальной сети «ВКонтакте» (сообщества «ЦОЗМП», «Послушайте, доктор! Курск», «Здравоохранение Курской области»); в мессенджерах «МАХ» (сообщество «Минздрав Курской области»), «Телеграмм» (сообщества «Центр общественного здоровья» и «Здравоохранение Курской области»), публикация в печатных изданиях, освещение на радио и телевизионных каналах позитивных результатов работы по раннему выявлению факторов риска, профилактике хронических неинфекционных и инфекционных заболеваний	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), Министерство здравоохранения Курской области, медицинские организации (по согласованию)	Повышена информированность населения по вопросам профилактики различных заболеваний

1	2	3	4	5
3.3	Размещение на официальном сайте ОБУЗ «ЦОЗМП», сайтах медицинских организаций, в социальных сетях в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на мониторах, установленных в медицинских организациях, видеороликов, посвященных здоровому образу жизни	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), Министерство здравоохранения Курской области, медицинские организации	Повышена информированность населения по вопросам профилактики различных заболеваний
3.4	В соответствии с ежегодно утверждаемым Министерством здравоохранения Курской области планом «Проведение тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни» еженедельное проведение мероприятий, интервью, выступлений на телевидении, радио, размещение публикаций в СМИ, в социальной сети «ВКонтакте» (сообщества «ЦОЗМП», «Послушайте, доктор! Курск», «Здравоохранение Курской области»); в мессенджерах «МАХ» (сообщество «Минздрав Курской области»), «Телеграмм» (сообщества «Центр общественного здоровья» и «Здравоохранение Курской области»)	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Курской области (по согласованию), медицинские организации (по согласованию)	Повышена информированность населения по вопросам профилактики различных заболеваний
3.5	Разработка и изготовление буклетов, листовок по профилактике хронических неинфекционных заболеваний, по правилам оказания первой доврачебной помощи, по популяризации здорового образа жизни	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), медицинские организации (по согласованию)	Повышена информированность населения по вопросам профилактики различных заболеваний
3.6	Разработка и размещение уличных баннеров, пропагандирующих здоровый образ жизни	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию)	Повышена информированность населения по вопросам профилактики различных заболеваний

1	2	3	4	5
3.7	Проведение на постоянной основе в медицинских организациях Курской области школ пациента по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний, принципам здорового образа жизни	2025 – 2030 годы	медицинские организации (по согласованию)	Повышена информированность населения по вопросам профилактики различных заболеваний
3.8	Проведение пропагандистских мероприятий, акций (международных, всероссийских) в соответствии с Планом проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), Министерство здравоохранения Курской области, медицинские организации (по согласованию)	Повышена информированность населения по вопросам профилактики различных заболеваний
4. Совершенствование системы межведомственного взаимодействия по профилактике заболеваний, созданию здоровьесберегающей среды				
4.1	Разработка и внедрение корпоративных программ по укреплению здоровья в организациях и учреждениях Курской области	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), Министерство здравоохранения Курской области	Проведена профилактическая работа в трудовых коллективах
4.2	Пролонгация и обновление муниципальных программ общественного здоровья на территории Курской области	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), Министерство здравоохранения Курской области, органы местного самоуправления муниципальных районов/округов и городских округов в Курской области (по согласованию)	Проведена профилактическая работа в муниципальных районах в Курской области

1	2	3	4	5
4.3	Организация деятельности Межведомственного Совета по развитию общественного здоровья Курской области	2025 – 2030 годы	Министерство здравоохранения Курской области, ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию)	Улучшено межведомственное взаимодействие
4.4	Привлечение волонтеров (добровольцев), социально ориентированных некоммерческих организаций к профилактической работе по пропаганде здорового образа жизни, профилактике неинфекционных заболеваний среди населения Курской области	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), Министерство здравоохранения Курской области, медицинские организации (по согласованию)	Повышено качество организации профилактической работы среди населения
4.5	Проведение профилактических мероприятий в рамках регионального движения «За медицину здорового долголетия»	2025 – 2030 годы	Министерство здравоохранения Курской области, ОБУЗ «ЦОЗМП» (по согласованию), Министерство социального обеспечения, материнства и детства Курской области (по согласованию)	Сформирована и внедрена среди населения медицина здорового долголетия и здоровьесберегающие технологии, повышен охват населения культурой здорового долголетия
5. Анализ эффективности реализуемой Региональной программы				
5.1	Ежегодный мониторинг достижения целевых индикаторов, показателей и ожидаемых результатов Региональной программы	2025 – 2030 годы	ОБУЗ «ЦОЗМП», (по согласованию) Министерство здравоохранения Курской области	Проведена оценка соответствия тактики реализации Региональной программы поставленным задачам