



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ - КУЗБАССА

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от « 18 » июня 2020 г. № 353  
г. Кемерово

**Об утверждении региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса на 2020 – 2024 годы»**

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и улучшения здоровья, повышения качества жизни и активного долголетия населения, формирования культуры общественного здоровья и ответственного отношения к здоровью Правительство Кемеровской области – Кузбасса п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Укрепление общественного здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса на 2020 – 2024 годы».
2. Настоящее постановление подлежит опубликованию на сайте «Электронный бюллетень Правительства Кемеровской области – Кузбасса».
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) Цигельника А.М.

Губернатор  
Кемеровской области – Кузбасса



С.Е. Цивилев

Утверждена  
 постановлением Правительства  
 Кемеровской области – Кузбасса  
 от 18 июня 2020 г. № 353

Региональная программа «Укрепление общественного здоровья населения  
 Кемеровской области – Кузбасса на 2020 – 2024 годы»

Паспорт  
 региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения  
 Кемеровской области – Кузбасса на 2020 – 2024 годы»

Наименование региональной программы	Региональная программа «Укрепление общественного здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса на 2020 – 2024 годы» (далее – Программа)
Директор Программы	Заместитель Губернатора Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) Цигельник А.М.
Исполнители (координаторы) Программы	Министерство здравоохранения Кузбасса; Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию); Министерство образования и науки Кузбасса; Министерство туризма и молодежной политики Кузбасса; Министерство труда и занятости населения Кузбасса; Министерство культуры и национальной политики Кузбасса
Цель Программы	Обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя,

	<p>мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, разработки и внедрения корпоративных программ укрепления здоровья; улучшение качества жизни, сохранение стоматологического здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса за счет осуществления комплекса профилактических мероприятий</p>
<p>Задачи Программы</p>	<p>Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья;</p> <p>мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством внедрения программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративные программы укрепления здоровья);</p> <p>пропаганда оптимального питания среди населения Кемеровской области – Кузбасса;</p> <p>формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;</p> <p>противодействие распространению потребления табака и алкоголя;</p> <p>разработка и реализация комплекса мер, направленных на совершенствование первичной профилактики стоматологических заболеваний, своевременное выявление факторов риска, ранняя диагностика стоматологических заболеваний с использованием мобильного стоматологического комплекса;</p> <p>сохранение репродуктивного здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса;</p> <p>улучшение качества жизни, сохранение стоматологического здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса за счет осуществления комплекса профилактических мероприятий</p>
<p>Срок реализации Программы</p>	<p>2020 – 2024 годы</p>

<p>Объемы и источники финансирования Программы в целом и с разбивкой по годам ее реализации</p>	<p>Общий объем бюджетных ассигнований на реализацию Программы составляет 35 000,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  2020 год – 7000,0 тыс. рублей;  2021 год – 7000,0 тыс. рублей;  2022 год – 7000,0 тыс. рублей;  2023 год – 7000,0 тыс. рублей;  2024 год – 7000,0 тыс. рублей,  в том числе по источникам финансирования:  средства областного бюджета 35000,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  2020 год – 7000,0 тыс. рублей;  2021 год – 7000,0 тыс. рублей;  2022 год – 7000,0 тыс. рублей;  2023 год – 7000,0 тыс. рублей;  2024 год – 7000,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации Программы</p>	<p>К 2024 году планируется достижение следующих значений:  снижение потребления алкоголя (до 6,5 литра) на душу населения (в литрах этанола);  смертность мужчин в возрасте 16 - 59 лет 723,5 на 100 тыс. населения;  смертность женщин в возрасте 16-54 лет 303,3 на 100 тыс. населения;  внедрение 15 корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья на рабочем месте;  увеличение охвата программами по профилактике заболеваний репродуктивной сферы 80 процентов подростков, мужчин и женщин репродуктивного возраста;  увеличение доли детей со здоровыми зубами до 35 процентов к 2024 году среди обратившихся за стоматологической помощью; уменьшение индекса КПУ (кариес-пломба-удаленный зуб) до менее 2,0 среди обратившихся за медицинской помощью</p>

## 1. Общая характеристика

Социально-экономическое развитие Кемеровской области – Кузбасса  
По экономическому потенциалу Кемеровская область – Кузбасс – крупный территориально-производственный комплекс Российской

Федерации. Промышленность многоотраслевая и представлена как тяжелыми отраслями, так и отраслями, специализирующимися на производстве конечной продукции. На территории Кемеровской области – Кузбасса расположены разрезы, занимающие значительные площади. По числу промышленных предприятий Кемеровская область – Кузбасс занимает ведущее место в Российской Федерации.

Основные виды деятельности – добыча топливно-энергетических полезных ископаемых, производство электроэнергии, металлургической и химической продукции, машин и оборудования. С этим связана и неблагоприятная экологическая ситуация в регионе, которая оказывает негативное влияние на состояние здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса. Среди отраслей промышленности наиболее неблагоприятными по условиям труда являются угольная отрасль (подземная и открытая добыча), машиностроение и металлообработка, металлургия.

### 1.1. Географическая характеристика Кемеровской области – Кузбасса

Кемеровская область – Кузбасс расположена на юго-востоке Западной Сибири и находится почти на равном расстоянии от западных и восточных границ Российской Федерации. Площадь территории – 95,5 тыс. кв. км, что составляет 4 процента территории Западной Сибири и 0,56 процента территории России. По площади Кемеровская область – Кузбасс самая маленькая в Западной Сибири. На севере граничит с Томской областью, на востоке – с Красноярским краем и Республикой Хакасия, на юге – с Республикой Алтай и Алтайским краем, на западе – с Новосибирской областью.

Протяженность Кемеровской области – Кузбасса с севера на юг почти 500 км, с запада на восток – 300 км. Важной особенностью географического положения Кемеровской области – Кузбасса является то, что она находится в глубине суши, значительно удалена от морей и океанов, что обуславливает резко континентальный климат.

В составе области находятся 16 городских округов, 13 муниципальных округов, 5 муниципальных районов, 22 городских поселения и 154 сельских поселения. Кемеровская область – Кузбасс отличается самой высокой за Уралом плотностью населения (28,3 человека на 1 кв. км), 86 процентов которого сосредоточено в городской местности с преобладанием тяжелых отраслей промышленности, с более выраженными неблагоприятными демографическими процессами в сравнении с другими регионами. В области насчитывается 4 города с численностью населения свыше 100 тыс. жителей (Кемерово, Новокузнецк, Прокопьевск, Белово).

## 1.2. Численность населения муниципальных образований (городских округов, районов) Кемеровской области – Кузбасса

Общая численность населения Кемеровской области – Кузбасса по состоянию на 01.01.2018 (данные Кемеровстата) составляет 2 694 877 человек, в том числе 2316706 человек (86 процентов) – городское население, 378171 человек (14 процентов) – население, проживающее в сельской местности. Население трудоспособного возраста 1475515 человек (54,8 процента от общего населения; 69,8 процента от взрослого).

Численность населения муниципальных образований (городских округов, районов) Кемеровской области – Кузбасса с разбивкой на городское и сельское население приведена в таблице 1.

Таблица 1

Численность населения муниципальных образований (городских округов) Кемеровской области – Кузбасса

Наименование района/ городского округа	Мужчины	Женщины
1	2	3
Всего	1237413	1457464
городское население	1052004	1264702
сельское население	185409	192762
Городские округа		
Анжеро-Судженский	34902	41315
городское население	33787	40334
сельское население	1115	981
Беловский	58149	69368
городское население	57275	68387
сельское население	874	981
Березовский	22312	25961
городское население	21359	24856
сельское население	953	1105
Калтанский	14001	16014
городское население	9608	11233
сельское население	4393	4781
Кемеровский	249084	309889
городское население	249084	309889

1	2	3
Киселевский	43205	51955
городское население	40757	49110
сельское население	2448	2845
Краснобродский	6578	7704
городское население	5362	6345
сельское население	1216	1359
Ленинск-Кузнецкий	44795	53459
городское население	43790	52349
сельское население	1005	1110
Междуреченский	46073	52952
городское население	44907	52153
сельское население	1166	799
Мысковский	20169	23350
городское население	19115	22264
сельское население	1054	1086
Новокузнецкий	250464	303174
городское население	250464	303174
Осинниковский	21350	25898
городское население	19210	23244
сельское население	2140	2654
Польсаевский	13562	15572
городское население	12110	14102
сельское население	1452	1470
Прокопьевский	86382	107702
городское население	86382	107702
Тайгинский	12663	12700
городское население	11314	12251
сельское население	1349	449
Юргинский	39117	42642
городское население	39117	42642
Муниципальные районы/муниципальные округа		
Беловский	13259	13824
сельское население	13259	13824

1	2	3
Мариинский	25644	28697
городское население	18146	20491
сельское население	7498	8206
Новокузнецкий	25252	24958
сельское население	25252	24958
Таштагольский	25216	27440
городское население	22548	24819
сельское население	2668	2621
Тисульский	9887	11024
городское население	5659	6601
сельское население	4228	4423
Гурьевский	18443	21502
городское население	13780	16544
сельское население	4663	4958
Ижморский	5274	5874
городское население	2234	2559
сельское население	3040	3315
Кемеровский	23098	23423
сельское население	23098	23423
Крапивинский	11030	12199
городское население	5608	6574
сельское население	5422	5625
Ленинск-Кузнецкий	10303	11030
сельское население	10303	11030
Прокопьевский	14879	15954
сельское население	14879	15954
Промышленновский	22489	24791
городское население	8106	9529
сельское население	14383	15262
Топкинский	20206	23268
городское население	12545	15315
сельское население	7661	7953
Тяжинский	10413	11852

1	2	3
городское население	6058	7051
сельское население	4355	4801
Чебулинский	7073	7387
городское население	2102	2454
сельское население	4971	4933
Юргинский	10349	10924
сельское население	10349	10924
Яйский	8809	8873
городское население	5360	5262
сельское население	3449	3611
Яшкинский	12983	14789
городское население	6217	7468
сельское население	6766	7321

За период с 2016 по 2018 годы численность населения Кемеровской области – Кузбасса уменьшилась на 22,7 тыс. человек (таблица 2).

Таблица 2

Половозрастной состав населения Кемеровской области – Кузбасса, 2018 год  
(по данным Кемеровостата)

	Все население			Городское население			Сельское население		
	оба пола	мужчины	женщины	оба пола	мужчины	женщины	оба пола	мужчины	женщины
2018 год									
Всего	2694877	1237413	1457464	2316706	1052004	1264702	378171	185409	192762
0 – 4	166700	85538	81162	143537	73511	70026	23163	12027	11136
5 – 14	333791	170966	162825	284262	145634	138628	49529	25332	20147
15 – 44	1089756	538524	551232	950164	464379	485785	139592	74145	65447
45 – 65	756578	332821	423757	640829	276989	363840	115749	55832	59917
старше 65 лет	348052	109564	238488	297914	91491	206423	50138	18073	32065

При этом с 2017 года – на 14,0 тыс. человек (0,5 процента), численность сельского населения уменьшилась на 1,4 процента, городского – на 0,4 процента. Показатель естественной убыли населения на 1000 населения в 2018 году имеет отрицательную динамику и составил – 4,5, отличается от показателей Российской Федерации (– 1,5) и СФО (–1,5).

За пять лет ожидаемая продолжительность жизни жителей Кемеровской области – Кузбасса увеличилась на 1,6 года и составила 69,35 года, в том числе у мужчин – 63,68 года, у женщин – 74,9 года. По сравнению с Российской Федерацией эти показатели ниже в среднем на 3,0 года: у мужчин – на 3,6 года, у женщин – на 2,4 года.

За последние 5 лет численность населения моложе трудоспособного возраста выросла на 4,5 процента (22838 тыс. человек), старше трудоспособного возраста выросла на 8,1 процента (51736 тыс. человек).

В структуре населения в 2018 году дети и подростки составили 21,6 процента, лица старше трудоспособного возраста – 25,6 процента, доля населения трудоспособного возраста – 54,7 процента (таблица 3).

Таблица 3

Динамика возрастной структуры населения Кемеровской области – Кузбасса

Годы	Дети (0 – 17 лет)	Взрослое население	Лица старше трудоспособного возраста
2016	21,1	78,9	24,6
2017	21,4	78,6	25,1
2018	21,6	78,4	25,6

## 2. Анализ смертности населения Кемеровской области – Кузбасса

### 2.1. Общая смертность населения

Общая смертность населения Кемеровской области – Кузбасса в 2018 году составила 14,4 на 1000 населения, по сравнению с 2017 годом отмечается рост на 2,1 процента (таблица 4).

Таблица 4

Общая смертность населения Кемеровской области – Кузбасса, 2016 - 2018 годы (на 1000 населения)

Показатель	2016	2017	2018
Общая смертность	14,3	14,1	14,4

По сравнению с 2014 годом смертность в трудоспособном возрасте снизилась на 8,04 процента и в 2018 году составила 709,0 на 100 тыс. населения (рисунок 1).



При анализе показателей смертности населения по городским округам в трудоспособном возрасте установлено, что показатели, превышающие показатель по Кемеровской области – Кузбассу (709 на 100 тыс. населения), регистрируются в следующих городских округах: Краснобродский (1041 на 100 тыс. населения), Киселевский (980 на 100 тыс. населения), Ленинск-Кузнецкий (935 на 100 тыс. населения).

Самые высокие показатели смертности трудоспособного населения по муниципальным районам Кемеровской области – Кузбасса зарегистрированы в Яшкинском (1439 на 100 тыс. населения) и Ленинск-Кузнецком (1220 на 100 тыс. населения), Ижморском (1033 на 100 тыс. населения), Топкинском (960 на 100 тыс. населения), Чебулинском (936 на 100 тыс. населения), Тяжинском (899 на 100 тыс. населения), Прокопьевском (889 на 100 тыс. населения) муниципальных округах и Беловском муниципальном районе (987 на 100 тыс. населения) (таблица 5).

Таблица 5

Показатели смертности населения в трудоспособном возрасте по Кемеровской области – Кузбассу в 2016 – 2018 годах (на 100 тыс. человек)

	Годы			Темп прироста/убыли, процентов
	2016	2017	2018	
1	2	3	4	5
Российская Федерация	530	480	480	- 9,6
Сибирский федеральный округ	620	580	590	- 4,8
Кемеровская область - Кузбасс	1433	1412,	1443	0,7
из них в трудоспособном возрасте	724	688	709,	-2,1
Городские округа (из них в трудоспособном возрасте)				
Анжеро-Судженский городской округ	825	842	818	-0,8
Беловский городской округ	838	733	726	-13,4
Березовский городской округ	743	695	667	-10,2
Калтанский городской округ	957	823	848	-11,4
Кемеровский городской округ	571	516	554	-3
Киселевский городской округ	914	873	980	7,2
Краснобродский городской округ	744	871	1041	39,9
Ленинск-Кузнецкий городской округ	886	888	935	5,5
Междуреченский городской округ	690	614	646	-6,4
Мысковский городской округ	888	828	846	-4,7
Новокузнецкий городской округ	661	620	744	12,6
Осинниковский городской округ	821	741	744	-9,4
Полысаевский городской округ	781	699	728	-6,8
Прокопьевский городской округ	863	861	876	1,5
Тайгинский городской округ	704	601	637	-9,5
Юргинский городской округ	548	616	543	-0,9
Муниципальные районы (из них в трудоспособном возрасте)				
Беловский муниципальный район	1021	1116	987	-3,3

1	2	3	4	5
Мариинский муниципальный район	811	885	838	3,3
Новокузнецкий муниципальный район	654	608	611	-6,6
Таштагольский муниципальный район	770	838	701	-9
Тисульский муниципальный район	748	810	843	12,7
Муниципальные округа (из них в трудоспособном возрасте)				
Ижморский муниципальный округ	990	905	1033	4,3
Кемеровский муниципальный округ	711	654	711	0
Крапивинский муниципальный округ	696	693	822	18,1
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	1028	977	1220	18,7
Гурьевский муниципальный округ	808	715	839	3,8
Прокопьевский муниципальный округ	874	870	889	1,7
Промышленновский муниципальный округ	818	735	884	8,1
Топкинский муниципальный округ	1070	846	960	-10,3
Тяжинский муниципальный округ	1040	810	899	-13,6
Чебулинский муниципальный округ	750	525	936	24,8
Юргинский муниципальный округ	900	769	739	-17,9
Яйский муниципальный округ	943	864	790	-16,2
Яшкинский муниципальный округ	782	871	1439	84

Показатель смертности трудоспособного мужского населения превышает показатель смертности женского населения в 3 раза и показатель по Кемеровской области – Кузбассу на 47,2 процента (таблица 6).

В структуре причин общей смертности в 2018 году, как и в предыдущие годы, первое место занимают болезни системы кровообращения (40,3 процента), второе – новообразования (16,9 процента), третье – травмы и отравления (9,0 процентов) (таблица 7).

Таблица 6

Показатели смертности мужского и женского населения по Кемеровской области – Кузбассу в 2018 году  
(на 100 тыс. человек)

	Смертность мужского населения	Смертность женского населения
1	2	3
Российская Федерация	730	210
Сибирский федеральный округ	880	270
Кемеровская область - Кузбасс	1622	1302
из них в трудоспособном возрасте	1044	349
Городские округа (из них в трудоспособном возрасте)		
Анжеро-Судженский городской округ	1270	322
Беловский городской округ	1091	338
Березовский городской округ	969	337
Калтанский городской округ	1200	446
Кемеровский городской округ	844	271
Киселевский городской округ	1452	479
Краснобродский городской округ	1637	389
Ленинск-Кузнецкий городской округ	1367	464
Междуреченский городской округ	960	295
Мысковский городской округ	1208	451
Новокузнецкий городской округ	1040	308
Осинниковский городской округ	1040	428
Полысаевский городской округ	1062	366
Прокопьевский городской округ	1287	453
Тайгинский городской округ	863	354
Юргинский городской округ	777	247
Муниципальные районы (из них в трудоспособном возрасте)		

1	2	3
Беловский муниципальный район	1315	596
Мариинский муниципальный район	1252	368
Таштагольский муниципальный район	981	368
Тисульский муниципальный район	1027	628
Новокузнецкий муниципальный район	852	273
Муниципальные округа (из них в трудоспособном возрасте)		
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	1704	595
Гурьевский муниципальный округ	1282	352
Ижморский муниципальный округ	1433	543
Кемеровский муниципальный округ	956	392
Крапивинский муниципальный округ	1196	390
Прокопьевский муниципальный округ	1221	481
Промышленновский муниципальный округ	1272	442
Топкинский муниципальный округ	1387	477
Тяжинский муниципальный округ	1383	342
Чебулинский муниципальный округ	1261	524
Юргинский муниципальный округ	1047	334
Яйский муниципальный округ	1087	367
Яшкинский муниципальный округ	1898	786

Таблица 7

Общая смертность населения по классам заболеваний (на 100 тысяч населения)

1	Годы					Темп прироста/убыли, процентов
	2014	2015	2016	2017	2018	
1	2	3	4	5	6	7
Классы болезней						

1	2	3	4	5	6	7
Общая смертность (на 100 тыс. населения)	1460	1446,2	1432,7	1412	1443,4	-1,1
Новообразования	218,8	241,1	244,5	238,5	244	11,5
Болезни эндокринной системы	6,7	7,8	10,1	9,7	16,7	149,3
Болезни крови и кроветворных органов	1,3	0,8	0,7	1	1,1	-15,4
Психические расстройства	7,8	9,7	7,7	7,8	5,1	-34,6
Болезни нервной системы	34,2	61	86,6	111,1	132,9	288
Болезни системы кровообращения	614,7	596,9	564,1	565,8	582,1	-5,3
Болезни органов дыхания	67,3	63,7	57,5	55,6	62,9	-6,5
Болезни органов пищеварения	73,4	77,3	74,3	73,3	81,7	11,3
Болезни органов пищеварения	73,4	77,3	74,3	73,3	81,7	11,3
Болезни мочеполовой системы	9	11,8	11,3	10,4	12,1	34,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2,2	3,6	3,2	3,5	3,2	45,5
Болезни костно-мышечной системы	0,6	1,2	1,1	1,3	1,5	150
Врожденные аномалии	3,3	2,8	3,6	2,6	2,8	-15,2
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	170,2	138,5	140,4	114,4	82,8	-51,4
Внешние причины	186,3	162,8	151,1	134,8	129,5	-30,5

С 2014 по 2018 год снизилась смертность трудоспособного населения по основным классам причин на 11,4 процента среди мужского и на 1,8 процента среди женского населения. Изменилась структура смертности.

Уменьшился процент смертности в трудоспособном возрасте от новообразований на 1,4 у мужчин; от болезней системы кровообращения – на 9,7 у мужчин и на 3,7 у женщин; болезней органов дыхания – на 19,5 у мужчин и на 13,6 у женщин.

Увеличился процент смертности в трудоспособном возрасте от новообразований у женщин на 0,8; от инфекционных и паразитарных болезней – на 67,8 у мужчин и на 56,1 у женщин; болезней органов пищеварения – на 1,8 у мужчин и на 6,4 у женщин (таблица 8).

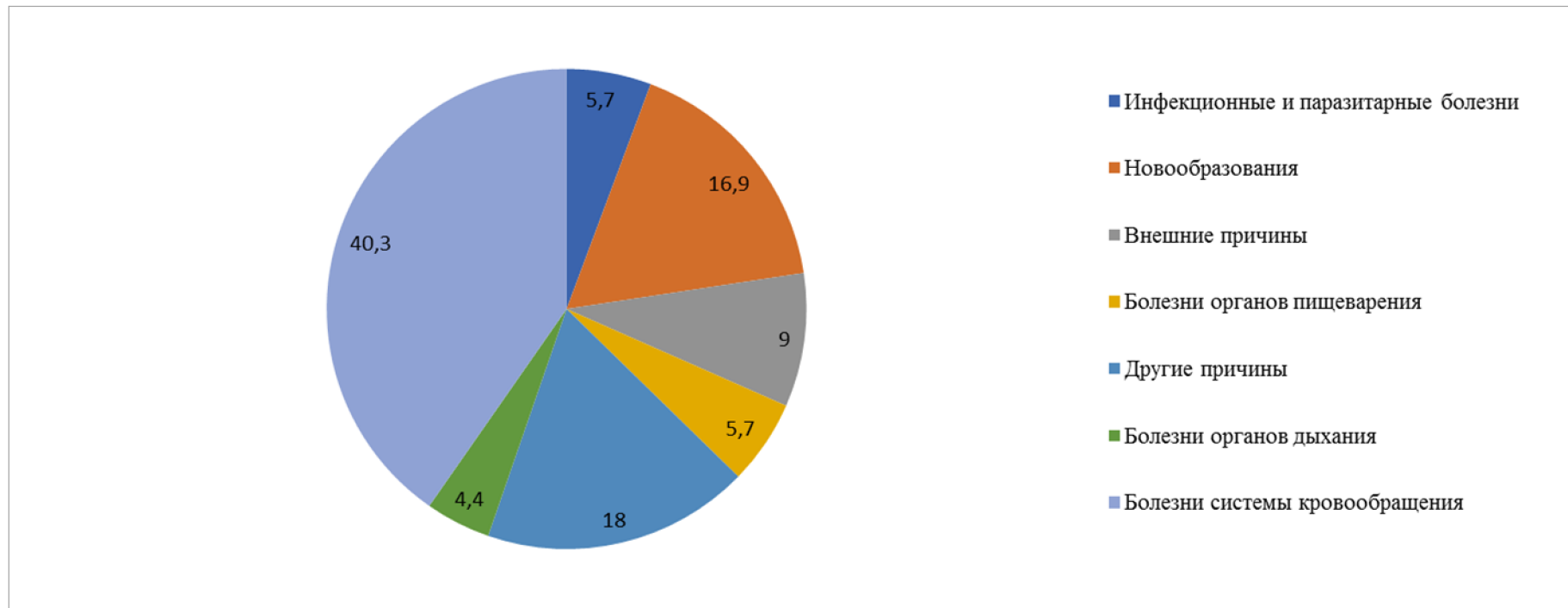
Таблица 8

Смертность населения в трудоспособном возрасте по основным классам заболеваний (на 100 тыс. населения)

	Мужчины						Женщины					
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	темп прироста/ убыли, процентов	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	темп прироста/ убыли, процентов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Умершие от всех причин	1178,4	1131,3	1096,0	1009,7	1044,3	-11,4	355,2	365,1	337,4	340,9	348,8	-1,8
Из них от												
инфекционных и паразитарных болезней	113,3	139,2	161,3	173,5	190,2	67,8	55,6	56,0	70,9	78,9	86,8	56,1
новообразований	122,9	125,2	129,3	115,9	121,2	-1,4	59,2	107,3	61,9	65,1	59,7	0,8
болезней системы кровообращения	294,6	292,5	283,0	260,7	266,2	-9,7	69,4	72,7	68,4	61,0	66,8	-3,7
болезней органов дыхания	63,2	54,8	53,0	47,6	50,9	-19,5	16,6	15,7	13,5	12,3	14,3	-13,6
болезней органов пищеварения	72,2	77,8	69,3	65,1	73,5	1,8	35,2	42,7	30,4	33,1	37,5	6,4
внешних причин	398,5	338,9	318,0	271,6	264,8	-33,5	84,8	75,8	63,4	61,7	53,1	-37,4

В структуре смертности населения в трудоспособном возрасте по основным классам заболеваний ведущие места занимают внешние причины, болезни системы кровообращения и новообразования.

Рисунок 3. Распределение умерших по основным классам причин смерти в 2018 году (процентов)



## 2.2. Смертность от болезней системы кровообращения

По данным Кемеровостата, показатель смертности от болезней системы кровообращения (далее – БСК) по Кемеровской области - Кузбассу в 2018 году составил 582,0 на 100 тыс. населения, что на 2,9 процента выше показателя смертности от БСК по Кузбассу за 2017 год (565,8 на 100 тыс. населения). За последние 5 лет с 2014 по 2018 год в Кемеровской области отмечается снижение смертности от БСК с 614,7 до 582,0 на 100 тыс. населения, или на 5,3 процента.

Таблица 9

Динамика показателя смертности от сердечно-сосудистых заболеваний за 2014 – 2018 годы (по данным Кемеровостата)

Наименование причины	Код МКБ	На 100 тыс. населения, годы					(+) Рост, снижение (-)
		2014	2015	2016	2017	2018	
Болезни системы кровообращения	I00-I99	614,7	596,9	564,1	565,8	582,0	- 5,3
ишемическая болезнь сердца	I20-I25	252,5	277,9	254,4	256,9	278,5	+10,3
в т.ч. инфаркт миокарда	I21-I22	33,2	38,0	42,0	47,7	51,1	+53,9
цереброваскулярная болезнь	I60-I69	212,8	187,1	190,8	195,2	185,3	- 12,9
в т.ч. острое нарушение мозгового кровообращения	I60, I61	32,2	33,6	32,9	31,4	31,4	- 2,5
субарахноидальное кровоизлияние	I60	4,2	4,4	3,4	3,4	3,7	- 11,9
внутричерепное кровоизлияние	I61	28,5	29,2	29,7	28,1	27,7	- 2,8
сердечная недостаточность	I50	4,1	3,7	4,4	4,6	3,1	- 24,4
гипертоническая болезнь	I10-I15	17,9	21,6	17,2	17,9	20,5	+ 14,5
остановка сердца	I46	0,7	0,3	0,3	0,6	0,2	- 71,4
инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	I64	20,4	5,6	4,5	3,4	2,6	- 87,3

Первое место в структуре смертности от БСК в 2018 году занимает ишемическая болезнь сердца (далее – ИБС). ИБС как причина смерти встречалась в 48,4 процента случаев (278,5 на 100 тыс. населения).

Второе место занимают цереброваскулярные болезни (далее – ЦВБ). Удельный вес ЦВБ – 32,1 процента (185,3 на 100 тыс. населения). Среди умерших от ЦВБ преобладали пациенты с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК). Инфаркт миокарда (далее – ИМ) как причина смерти присутствовала у 8,9 процента пациентов (51,1 на 100 тыс. населения).

За последние 5 лет рост смертности наблюдается в основном от ИМ (+53,9 процента), от ИБС (+10,3 процента), от гипертонической болезни (далее – ГБ) (+15,2 процента).

Таблица 10

Динамика показателя смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в трудоспособном возрасте за 2014 – 2018 годы (по данным Кемеровостата)

Наименование причины	Код МКБ	На 100 тыс. населения, годы					(+) Рост, снижение (-)
		2014	2015	2016	2017	2018	
Болезни системы кровообращения	I00-I99	155,4	182,6	149,2	157,5	167,1	+ 7,5
ишемическая болезнь сердца	I20-I25	58,0	69,0	57,9	62,2	61,2	+ 5,5
в т.ч. инфаркт миокарда	I21-I22	7,3	12,5	9,3	13,2	13,9	+ 90,4
цереброваскулярная болезнь, в т.ч.	I60-I69	33,2	35,9	29,9	36,0	35,2	+6,0
острое нарушение мозгового кровообращения	I60,I61	16,7	19,8	14,5	19,3	19,0	+13,8
субарахноидальное кровоизлияние	I60	2,8	3,5	2,0	3,7	2,6	- 7,1
внутричерепное кровоизлияние	I61	13,9	16,4	12,6	15,5	16,4	+18,0
сердечная недостаточность	I50	0,4	0,3	0,3	0,8	0,2	- 50
гипертоническая болезнь	I10-I15	5,7	6,5	4,3	4,2	6,9	+ 21,0
остановка сердца	I46	0,3	0,4	0,3	0,7	0,3	0
Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	I64	1,6	0,9	0,5	0,7	0,6	- 62,5

За последний год зафиксирован небольшой рост смертности от БСК в трудоспособном возрасте на 7,5 процента (с 155,4 до 167,1 на 100 тыс. населения) в основном за счет инфаркта миокарда + 90,4 процента (с 7,3 до 13,9 на 100 тыс. населения) и хронических форм ИБС. В общей популяции смертность от ИБС увеличилась на 10,3 процента (с 252,5 до 278,5 на 100 тыс. населения), в том числе от ИМ на 53,9 процента (с 33,2 до 51,1 на 100 тыс. населения).

Смертность населения от ЦВБ за последние 5 лет снизилась на 12,9 процента (с 212,8 до 185,3 на 100 тыс. населения), а в трудоспособном возрасте увеличилась на 6,0 процентов. При этом произошел рост доли инфаркта мозга в общей структуре смертности на 7 процентов (с 78,5 до 84,0 на 100 тыс. населения) за счет уменьшения количества неуточненных форм (I64) (с 20,4 до 2,6 на 100 тыс. населения), что объясняется улучшением качества диагностики инсультов. Динамика показателя смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в разрезе муниципальных образований Кемеровской области за 2014 – 2018 годы представлена в таблице 11.

Таблица 11

Динамика показателя смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в разрезе муниципальных образований Кемеровской области – Кузбассу за 2014 – 2018 годы

Муниципальное образование	Показатель на 100 тыс. населения					(+) рост, снижение (-)
	2	3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
Городские округа						
Анжеро-Судженский городской округ	676,8	683,1	584,3	647,2	667,8	- 1,3
Беловский городской округ	621,6	582,5	532,1	520,3	525,4	- 15,5
Березовский городской округ	477,3	479,9	478,5	526,7	590,4	+ 23,7
Калтанский городской округ	732,0	526,3	544,9	464,5	496,4	- 32,2
Кемеровский городской округ	584,2	594,6	554,8	523,5	511,5	- 12,4
Киселевский городской округ	722,8	655,3	561,8	526,7	633,7	- 12,3
Краснобродский городской округ	724,2	824,3	561,0	537,5	672,2	- 7,2

1	2	3	4	5	6	7
Ленинск-Кузнецкий городской округ	663,4	708,8	705,1	726,8	768,4	+ 15,8
Междуреченский городской округ	597,2	589,1	582,1	645,5	587,7	- 1,6
Мысковский городской округ	590,8	573,0	643,9	655,2	574,5	- 2,8
Новокузнецкий городской округ	526,0	550,2	521,0	531,1	485,2	- 22,5
Осинниковский городской округ	532,4	402,2	439,2	309,3	357,7	- 32,8
Полысаевский городской округ	664,9	714,6	716,3	638,2	562,9	- 15,3
Прокопьевский городской округ	617,5	626,1	611,4	653,5	683,7	+ 10,7
Тайгинский городской округ	614,9	577,2	522,7	545,0	626,9	+ 2,0
Юргинский городской округ	647,0	568,5	537,0	534,6	556,5	- 14,0
Муниципальные районы						
Беловский муниципальный район	553,7	576,7	709,0	629,1	672,0	+ 21,4
Мариинский муниципальный район	484,9	614,9	697,8	583,6	715,8	+ 47,6
Новокузнецкий муниципальный район	573,5	559,6	515,5	488,6	509,9	- 11,1
Таштагольский муниципальный район	641,5	560,3	512,0	548,7	581,1	- 9,4
Тисульский муниципальный район	585,9	657,4	680,2	709,3	698,2	+ 19,2
Муниципальные округа						
Гурьевский муниципальный округ	513,2	444,1	454,8	480,2	533,2	+ 3,9
Ижморский муниципальный округ	550,7	608,9	480,0	683,2	771,4	+ 40,1
Кемеровский муниципальный округ	553,0	623,9	532,5	580,9	507,3	- 8,3
Крапивинский муниципальный округ	550,6	717,4	468,7	565,3	546,7	- 0,7
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	870,9	929,4	867,2	852,2	820,3	- 5,8
Прокопьевский муниципальный округ	554,1	672,1	629,6	582,3	697,3	+ 25,8
Промышленновский муниципальный округ	557,3	559,1	459,2	540,3	556,3	- 0,2
Топкинский муниципальный округ	787,4	707,5	686,6	664,1	740,7	- 5,9
Тяжинский муниципальный округ	534,9	818,6	790,3	747,7	808,4	+ 51,3
Чебулинский муниципальный округ	599,2	550,0	484,3	538,0	643,2	+ 7,3
Юргинский муниципальный округ	660,5	632,3	558,2	572,8	625,2	- 5,3
Яйский муниципальный округ	731,0	567,0	631,6	787,1	752,2	+ 2,9
Яшкинский муниципальный округ	703,8	637,3	523,3	664,0	604,9	- 14,0

Распределение умерших по полу и возрасту от болезней системы кровообращения представлено в таблицах 12 и 13.

Таблица 12

Распределение умерших по полу, возрастным группам за 2018 год от болезней системы кровообращения

Пол	Возраст, годы														
	0 – 17	15 – 24	25–29	30–34	35–39	40–44	45– 49	50 – 54	55–59	60– 64	65 – 69	70 –74	75 –79	80 –84	85 и более
Мужчины	4	12	36	86	133	229	283	420	804	1218	1231	708	838	792	588
Женщины	2	8	14	27	64	96	103	151	368	640	879	709	1285	1700	2171

Основную долю умерших от БСК составляют жители городских округов – 85,6 процента. В сравнении с 2014 годом это соотношение не изменилось. Смертность среди сельского населения от болезней системы кровообращения на 2,6 процента выше, чем среди городского (578,3 и 563,8 на 100 тыс. населения соответственно).

В возрастной категории с 25 до 69 лет превышает смертность у мужчин, с 70 лет смертность от болезней системы кровообращения выше среди женщин. Умирает больше женщин (47 процентов) в возрасте старше 80 лет, а мужчин – в возрасте от 60 до 69 лет (33,2 процента).

От ИБС чаще умирают мужчины (49,8 процента против 47,1 процента женщин), от ЦВБ – женщины (32,2 процента).

ИМ как причина смерти в 2018 году преобладал у мужчин – 9,9 процента (у женщин – 8,8 процента) и в большей степени, чем в 2014 году (6,2 процента у мужчин против 4,7 процента у женщин) (таблица 13).

В разрезе муниципальных образований смертность от БСК на 1 тысячу населения снизилась по сравнению с 2017 годом в 11 территориях Кемеровской области – Кузбасса. Это городские округа: Белово, Кемерово, Междуреченск, Мыски, Новокузнецк, Полысаево и муниципальные округа: Кемеровский, Крапивинский, Ленинск-

Кузнецкий, Яшкинский, Яйский, что составляет только 33 процента от всей территории Кемеровской области - Кузбасса.

Таблица 13

Возрастная структура смертности от болезней системы кровообращения среди мужчин и женщин в 2018 году (процентов)

Возраст	Мужчины	Женщины
1	2	3
до 1 года	0,0	0,0
1 – 4	0,0	0,0
5 – 9	0,0	0,0
10 – 14	0,0	0,0
15 – 19	0,0	0,0
20 – 24	0,1	0,1
25 – 29	0,5	0,2
30 – 34	1,2	0,3
35 – 39	1,8	0,8
40 – 44	3,1	1,2
45 – 49	3,8	1,3
50 – 54	5,7	1,8
55 – 59	10,9	4,5
60 – 64	16,5	7,8
65 – 69	16,7	10,7
70 – 74	9,6	8,6
75 – 79	11,4	15,6
80 – 84	10,7	20,7
85 и более лет	8,0	26,4
всего	100,0	100,0

Объективная оценка колебаний смертности от ЦВБ в зависимости от территории затруднена, так как в 2018 году были выявлены эпизоды некорректного кодирования случаев смерти на дому, а именно резкий рост числа неврологических заболеваний как причин смерти. Вследствие этого для анализа показателей смертности в муниципальных образованиях и городских округах были взяты случаи острого нарушения мозгового кровообращения (далее – ОНМК) как причины смерти. В целом смертность в сельских районах была ниже, чем в городских округах, за исключением крупных городов Кемерово и Новокузнецка. В 2018 году отмечалось снижение показателей смертности от ОНМК в Беловском городском округе, Гурьевском муниципальном округе, Тайгинском городском округе, Междуреченском городском округе, Прокопьевском городском округе, Крапивинском муниципальном округе, Таштагольском муниципальном районе. Стабильно высокие показатели смертности от ОНМК наблюдались в Анжеро-Судженском городском округе, Ленинск-Кузнецком городском округе, Прокопьевском городском округе. Рост показателей смертности от ОНМК наблюдался в Ленинск-Кузнецком муниципальном округе. Неоднозначность показателей смертности объясняется недостаточной (различной) укомплектованностью медицинскими кадрами территорий, социально-экономическими процессами в Кемеровской области – Кузбассе (закрытие предприятий), возрастным составом отдельных районов (старение населения).

### 2.3. Смертность от онкологических заболеваний

Смертность от новообразований на протяжении многих лет входит в тройку основных причин смертности населения в Кемеровской области – Кузбассе, но в сравнении с 2009 годом смертность от новообразований переместилась с третьего места на второе.

Смертность от новообразований, в том числе злокачественных, в 2018 году составила 236,1 на 100 тыс. населения, что выше показателя смертности в 2009 году на 4,5 процента.

В 2018 году от злокачественных новообразований умерло 6350 больных (в 2017 году – 6355 больных), в том числе 624 не состоявших на учете в онкологических учреждениях региона (т.е. на каждые 100 умерших от злокачественных новообразований 10,6 не состояли на учете). Из них диагноз установлен посмертно у 6,5 на 100 больных с впервые в жизни установленным диагнозом.

По итогам 2018 года в структуре смертности от злокачественных новообразований населения региона наибольший удельный вес составляют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 18,1 процента (956 случаев), на втором месте рак молочной железы – 9,1 процента (479 случаев), на третьем рак желудка – 8,7 процента

(459 случаев), на четвертом месте рак ободочной кишки – 7,6 процента (401 случай), на пятом месте рак прямой кишки – 5,9 процента (314 случаев). Определяется снижение смертности от рака легкого с 37,6 на 100 тыс. населения в 2008 году до 35,5 на 100 тыс. населения в 2018 году (на 5,5 процента). Отмечается рост смертности от рака молочной железы с 16,9 на 100 тыс. населения в 2008 году до 17,8 на 100 тыс. населения в 2018 году (на 5,0 процентов).

Регистрируется стабильное снижение смертности от рака желудка с 24,8 на 100 тыс. населения в 2008 году до 17,0 на 100 тыс. населения в 2018 году (на 31,4 процента). Определяется снижение смертности от рака ободочной кишки с 16,0 на 100 тыс. населения в 2008 году до 14,9 на 100 тыс. населения в 2018 году (на 7,3 процента). Определяется снижение смертности от рака прямой кишки с 12,7 на 100 тыс. населения в 2008 году до 11,7 на 100 тыс. населения в 2018 году (на 7,8 процента).

Наиболее неблагоприятная ситуация, согласно показателям смертности и доли запущенных случаев злокачественных новообразований, сложилась в Березовском городском округе – 267,2 на 100 тыс. населения; Ижморском муниципальном округе – 269,1 на 100 тыс. населения; Ленинск-Кузнецком городском округе – 300,0 на 100 тыс. населения; Промышленновском муниципальном округе – 260,2 и Тисульском муниципальном районе – 372,6 на 100 тыс. населения (таблица 14).

Смертность от новообразований в разрезе территорий Кемеровской области – Кузбасса приведена в таблице 15.

Таблица 14

Смертность от злокачественных новообразований за 10 лет на 100 тыс. населения (по данным Кемеровостата)  
в динамике за 2008 - 2018 годы

Нозология	Годы										
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018 *
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Стандартизованный показатель на 100 тыс. населения										
Все новообразования (C00-97)	138,95/ 218,73	143,12/ 225,89	135,54/ 217,61	137,72/ 224,31	135,43/ 224,54	134,95/ 225,76	128,14/ 216,89	133,84/ 226,88	137,68/ 242,51	131,40/ 236,50	н/д / 236,1
Губа, полость рта, глотка (C00-14)	4,13/ 6,20	4,82/ 7,05	3,93/ 5,96	4,21/ 6,64	4,45/ 6,63	4,24/ 6,61	4,22/ 6,70	4,15/ 6,65	4,84/ 7,81	4,63/ 7,92	н/д / 8,42
Пищевод (C15)	2,51/ 3,79	2,68/ 4,11	2,39/ 3,94	2,68/ 4,54	2,00/ 3,35	2,26/ 3,94	2,45/ 3,96	2,39/ 4,52	2,78/ 4,79	2,75/ 4,70	н/д / 4,75
Желудок (C16)	16,48/ 26,89	16,15/ 6,30	14,97/ 24,78	13,49/ 23,11	13,30/ 22,54	12,72/ 22,5	13,22/ 23,01	13,01/ 23,55	13,39/ 24,47	11,41/ 20,91	н/д / 22,08
Тонкий кишечник (C17)	1,49/ 2,69	2,27/ 3,76	1,79/ 3,05	0,62/ 1,02	1,02/ 1,82	0,67/ 1,13	0,50/ 0,95	0,78/ 1,32	0,66/ 1,25	0,58/ 1,11	н/д / 0,71
Ободочная кишка (C18)	8,55/ 14,53	7,61/ 13,15	7,99/ 13,72	8,46/ 14,66	7,60/ 14,42	7,15/ 13,22	6,36/ 11,94	7,82/ 14,96	8,41/ 16,51	8,82/ 17,73	н/д / 17,25
Прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (C19-21)	7,64/ 13,00	7,96/ 13,54	7,08/ 12,12	7,55/ 13,35	8,17/ 13,98	7,05/ 12,42	7,60/ 13,67	7,00/ 12,86	7,40/ 13,86	7,64/ 14,10	н/д / 13,95
Печень и внутрипеченочные желчные протоки (C22)	4,91/ 8,04	5,36/ 8,40	4,46/ 7,27	5,05/ 8,06	5,34/ 9,03	5,32/ 8,69	5,12/ 8,79	6,09/ 10,51	5,11/ 9,10	5,02/ 8,88	н/д / 8,94
Поджелудочная железа (C25)	6,69/ 10,52	6,48/ 10,53	6,18/ 10,03	7,08/ 11,54	7,05/ 11,72	6,22/ 10,52	5,61/ 9,86	7,37/ 12,68	7,56/ 13,27	7,48/ 13,51	н/д / 12,47
Другие органы пищеварения (C23, 24, 26)	1,23/ 2,30	1,45/ 2,59	1,19/ 1,99	1,57/ 2,76	1,22/ 11,72	1,00/ 1,94	1,52/ 2,71	1,10/ 2,09	1,43/ 2,65	0,98/ 2,00	н/д / 2,93

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Трахея, бронхи, легкое (С33, 34)	27,90/ 43,15	27,39/ 43,42	27,26/ 43,54	28,73/ 45,86	24,08/ 39,90	25,98/ 43,24	24,26/ 41,14	27,38/ 47,55	27,23/ 47,58	24,80/ 44,52	н/д / 46,38
Другие органы дыхания и грудной клетки (С30, 31, 37-39)	0,73/ 1,03	0,69/ 0,96	0,88/ 1,31	1,03/ 1,45	0,49/ 0,84	0,73/ 1,21	0,60/ 0,99	0,71/ 1,18	0,77/ 1,18	0,83/ 1,48	н/д / 1,19
Кости и суставные хрящи (С40, 41)	1,52/ 2,05	1,29/ 1,81	1,01/ 1,35	1,15/ 1,45	1,63/ 2,55	1,05/ 1,35	0,67/ 1,03	0,89/ 1,18	0,98/ 1,44	0,71/ 1,11	н/д / 1,34
Меланома кожи (С43)	0,72/ 1,20	1,116/ 1,81	1,35/ 1,99	1,25/ 1,92	1,05/ 1,78	1,12/ 1,75	1,17/ 1,94	1,34/ 2,46	1,29/ 2,14	1,57/ 2,70	н/д / 2,00
Другие новообразования кожи (С44)	0,94/ 1,52	0,87/ 1,49	1,03/ 1,77	0,81/ 1,49	0,73/ 1,35	1,06/ 2,01	0,64/ 1,28	0,91/ 1,69	0,80/ 1,70	0,71/ 1,44	н/д / 1,60
Мезотелиальные и мягкие ткани (С45-49)	1,39/ 2,02	1,99/ 2,91	1,69/ 2,41	1,37/ 2,14	1,92/ 2,69	1,69/ 2,48	1,38/ 1,91	1,56/ 2,32	1,48/ 2,29	1,57/ 2,37	н/д / 2,75
Молочная железа (С50)	17,32/ 30,36	19,42/ 32,68	17,23/ 30,52	10,32/ 17,05	12,17/ 19,73	10,87/ 18,48	10,01/ 16,67	10,43/ 17,90	10,48/ 17,95	9,97/ 17,25	н/д / 19,74
Шейка матки (С53)	3,96/ 6,31	4,18/ 6,58	4,36/ 7,04	6,18/ 9,51	6,77/ 10,09	7,12/ 11,13	5,80/ 9,07	7,30/ 11,14	6,38/ 10,08	7,27/ 10,81	н/д / 5,75
Другие новообразования матки (С54,55)	8,17/ 13,74	7,29/ 12,63	7,82/ 14,67	6,10/ 10,92	5,93/ 11,09	5,92/ 10,86	5,31/ 10,22	5,83/ 11,20	4,75/ 9,95	4,87/ 10,54	н/д / 5,31
Яичники (С56)	5,53/ 9,00	5,92/ 10,13	5,57/ 9,67	6,28/ 10,45	5,57/ 9,14	5,29/ 9,51	4,78/ 8,39	5,20/ 9,85	6,63/ 11,51	5,82/ 10,74	н/д / 4,82
Другие женские половые органы (С51,52,56-58)	0,99/ 2,04	1,16/ 2,43	0,73/ 1,84	0,77/ 1,54	0,98/ 2,29	1,00/ 2,02	1,09/ 2,17	1,05/ 2,31	0,58/ 1,50	1,34/ 3,01	н/д / 1,15
Предстательная железа (С61)	11,88/ 15,60	1,16/ 17,46	13,45/ 16,69	12,29/ 16,39	13,20/ 17,23	12,98/ 17,84	13,15/ 18,05	15,23/ 20,50	14,94/ 21,76	16,17/ 23,94	н/д / 10,95
Другие мужские половые органы (С60, 62, 63)	0,68/ 0,85	0,85/ 1,08	0,52/ 0,69	0,92/ 1,19	0,87/ 1,03	0,98/ 1,27	0,79/ 1,04	0,92/ 1,28	0,57/ 0,80	0,97/ 1,21	н/д / 0,67
Почки (С64)	4,32/ 6,59	4,32/ 6,77	4,33/ 6,95	4,38/ 6,97	4,62/ 7,57	3,54/ 6,06	4,08/ 6,92	4,24/ 7,35	4,33/ 7,89	4,46/ 7,96	н/д / 7,57

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Мочевой пузырь (С67)	3,34/ 5,85	2,97/ 5,00	2,95/ 5,39	2,83/ 5,41	3,13/ 5,72	2,90/ 5,44	2,61/ 4,84	2,92/ 5,73	2,44/ 5,16	2,87/ 5,59	н/д / 5,53
Другие мочевые органы (С65, 66, 68)	0,02/ 0,04	0,03/ 0,04	0,01/ 0,04	0,05/ 0,07	0,08/ 0,11	0,18/ 0,33	0,14/ 0,26	0,14/ 0,26	0,29/ 0,52	0,31/ 0,63	н/д / 0,41
Мозговые оболочки, головной и спинной мозг и др. части ЦНС (С70-72)	4,28/ 5,42	4,31/ 5,60	3,93/ 4,89	4,08/ 5,66	3,50/ 5,24	4,21/ 5,70	4,12/ 5,72	4,50/ 6,61	4,17/ 6,34	3,80/ 6,18	н/д / 7,20
Щитовидная железа (С73)	-	-	-	0,54/ 1,09	0,29/ 0,51	0,40/ 0,73	0,43/ 0,77	0,31/ 0,51	0,51/ 0,96	0,40/ 0,78	н/д / 0,78
Лимфатическая и кроветворная ткань (С81-96)	6,78/ 9,60	6,80/ 9,43	6,49/ 9,36	7,22/ 10,38	6,40/ 9,98	5,95/ 8,84	6,02/ 9,12	6,80/ 11,24	7,39/ 11,72	6,66/ 11,14	н/д / 1,76
Болезнь Ходжкина (С81)	0,37/ 0,46	0,46/ 0,60	0,70/ 0,89	0,81/ 0,91	0,84/ 1,13	0,60/ 0,84	0,64/ 1,03	0,67/ 0,88	0,50/ 0,77	0,33/ 0,52	н/д / 0,45
Неходжкинская лимфома (С82-85)	1,91/ 2,69	1,46/ 2,02	1,91/ 2,77	1,79/ 2,50	1,74/ 2,69	1,45/ 2,34	1,24/ 1,83	1,80/ 3,05	1,67/ 2,62	2,16/ 3,55	н/д / 3,71
Множественные миеломные плазмноклеточные новообразования (С90)	0,75/ 1,20	0,73/ 1,13	0,75/ 1,24	0,97/ 1,49	0,64/ 1,09	1,00/ 1,53	0,81/ 1,28	1,03/ 1,84	1,11/ 1,77	1,04/ 1,70	н/д / 1,74
Лейкемии (С91-95)	3,71/ 5,17	3,91/ 5,39	3,07/ 4,40	3,65/ 5,48	3,18/ 5,06	2,90/ 4,13	3,34/ 4,98	3,30/ 5,48	4,10/ 6,56	3,13/ 5,37	н/д / 5,86

Таблица 15

Смертность от новообразований на 100 тыс. населения в Кемеровской области – Кузбассе в разрезе территорий (по данным Кемеровостата) в динамике за 2008 - 2018 годы

Наименование территории	Годы										
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018 *
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Кемеровская область – Кузбасс	218,73	225,89	217,61	224,31	224,54	225,76	216,89	226,88	242,5	236,5	236,1
Городские округа											
Анжеро-Судженский городской округ	153,0	163,4	186,3	179,0	223,3	219,0	181,9	227,3	260,3	244,6	225,7
Беловский городской округ	197,9	214,0	177,0	183,3	206,7	173,8	162,9	189,6	188,4	205,3	220,4
Березовский городской округ	323,2	292,2	344,5	301,9	355,5	249,0	153,8	197,8	328,7	279,9	248,6
Калтанский городской округ	173,0	237,0	181,1	271,5	170,4	250,9	146,5	187,7	221,8	188,4	269,9
Кемеровский городской округ	227,5	228,2	210,5	236,0	253,0	235,1	225,7	207,9	244,8	232,3	234,0
Киселевский городской округ	161,4	154,2	154,0	186,2	220,0	228,4	188,8	169,5	252,5	242,1	241,7
Краснобродский городской округ	84,7	110,8	136,6	167,8	161,5	230,2	279,6	116,3	206,8	285,3	196,1
Ленинск-Кузнецкий городской округ	178,3	233,0	237,8	218,2	223,0	214,0	222,7	267,8	272,6	255,5	266,7
Междуреченский городской округ	161,4	160,3	184,0	171,5	165,1	171,6	192,0	193,2	239,2	189,2	222,2
Мысковский городской округ	135,0	157,2	133,3	169,3	143,4	169,1	160,6	208,8	199,4	267,2	190,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Новокузнецкий городской округ	234,0	238,4	266,6	219,6	231,6	226,5	220,6	257,0	253,8	263,4	255,8
Осинниковский городской округ	205,6	216,5	195,1	176,2	212,7	238,1	183,7	154,0	225,8	169,4	215,9
Польсаевский городской округ	240,0	219,6	154,3	166,5	160,2	246,0	185,0	274,2	262,4	196,8	199,1
Прокопьевский городской округ	209,9	212,2	205,7	216,1	244,8	201,0	214,1	241,3	248,4	237,3	258,1
Тайгинский городской округ	78,0	83,6	101,6	211,4	80,0	61,9	107,2	97,7	162,8	165,3	126,2
Юргинский городской округ	256,4	245,8	223,0	212,0	289,5	262,9	251,7	253,8	240,8	274,1	253,2
Муниципальные районы											
Беловский муниципальный район	203,0	185,0	233,6	199,3	202,2	194,9	175,4	173,7	260,9	210,2	206,8
Мариинский муниципальный район	170,0	228,1	191,0	222,8	202,6	193,5	198,8	196,8	198,7	227,4	191,4
Новокузнецкий муниципальный район	201,3	261,6	192,7	211,7	101,9	95,3	142,9	168,6	212,4	247,6	215,1
Таштагольский муниципальный район	153,9	136,6	91,9	141,8	148,6	138,3	169,4	158,8	161,6	132,0	169,0
Тисульский муниципальный район	240,5	224,3	308,0	219,0	198,4	286,1	241,3	273,9	302,2	285,3	272,6
Муниципальные округа											
Гурьевский муниципальный округ	203,5	153,8	139,4	150,2	159,2	186,5	144,3	144,5	141,8	180,5	167,7
Ижморский муниципальный округ	132,4	234,9	218,0	302,3	115,6	214,8	279,4	372,9	269,1	236,9	269,1
Кемеровский муниципальный округ	204,9	142,7	143,9	165,2	222,3	158,6	147,2	183,8	243,9	222,8	206,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Крапивинский муниципальный округ	177,0	178,1	174,4	126,2	118,6	149,1	233,9	152,2	144,9	191,7	219,6
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	209,6	172,2	213,2	272,6	239,5	228,9	192,0	230,5	292,8	251,8	300,0
Прокопьевский муниципальный округ	192,5	197,5	149,0	148,7	175,7	208,8	227,9	193,9	171,2	193,6	272,4
Промышленновский муниципальный округ	236,1	185,6	186,7	193,9	207,5	236,2	224,5	239,2	281,0	219,5	260,2
Топкинский муниципальный округ	235,0	211,6	261,2	276,5	241,9	209,3	277,6	281,2	297,0	255,3	262,2
Тяжинский муниципальный округ	143,7	174,4	156,4	233,5	183,7	241,0	166,9	306,0	436,5	295,5	278,5
Чебулинский муниципальный округ	221,0	217,7	180,5	201,5	206,8	172,6	319,1	259,4	257,0	178,9	228,2
Юргинский муниципальный округ	151,1	186,0	185,8	182,5	199,6	221,8	226,0	193,3	276,8	249,1	296,2
Яйский муниципальный округ	200,5	176,4	241,2	234,6	231,3	234,7	228,9	271,0	317,5	264,5	220,6
Яшкинский муниципальный округ	153,8	166,5	180,0	129,4	338,9	353,4	200,0	196,2	243,9	212,4	262,9

Смертность мужчин в трудоспособном возрасте выше, чем смертность среди женщин в соответствующем возрасте. Смертность среди мужчин с 2011 года увеличилась со 114,4 на 100 тыс. трудоспособного возраста до 118,1 на 100 трудоспособного возраста, рост составил 3,2 процента. Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент диагностики.

В 2017 году в России 29,8 процента злокачественных новообразований были диагностированы в I стадии заболевания, во II стадии – 25,8 процента (по Кемеровской области - Кузбассу в 2018 году – 27,3 процента в I стадии, во II стадии – 28,2 процента); в III стадии – 18,8 процента (по Кемеровской области - Кузбассу в 2018 году – 20,6 процента); в IV стадии 20,2 процента (по Кемеровской области - Кузбассу в 2018 году – 19,3 процента).

При некоторых локализациях процент ранней диагностики достаточно высок (таблица 16).

Таблица 16

Ранняя диагностика (I - II стадии) основных локализаций злокачественных новообразований среди населения Кемеровской области - Кузбасса (процентов)

№	Нозология	2016 год		2017 год		2018 год	
		I стадия	II стадия	I стадия	II стадия	I стадия	II стадия
1	2	3	4	5	6	7	9
1	Рак губы	62,8	25,6	40,9	38,6	39,4	39,4
2	Меланома кожи	36,9	35,7	27,2	44,6	28,8	46,8
3	Рак кожи	64,4	31,7	77,8	19,2	82,7	14,4
4	Рак молочной железы	31,8	39,2	30,6	40,1	30,6	44,5
5	Рак шейки матки	26,9	39,8	27,9	37,1	25,8	42,1
6	Рак тела матки	54,9	19,7	59,6	23,4	63,3	15,3
7	Рак щитовидной железы	51,6	20,2	50,4	18,9	58,1	23,8
8	Рак полости рта	11,6	25,8	13,1	27,5	7,2	18,6
9	Рак глотки	9,5	18,9	6,2	16,9	1,1	8,8
10	Рак пищевода	10,4	24,8	11,2	25,0	3,6	19,1
11	Рак желудка	10,4	22,9	14,9	22,7	10,8	27,5
12	Рак ободочной кишки	11,1	33,5	11,9	33,5	6,3	39,4
13	Рак прямой кишки	9,0	39,8	14,5	37,4	8,8	45,6
14	Рак гортани	7,7	26,2	8,1	26,8	8,0	21,3
15	Рак легких	19,3	23,3	15,0	18,6	13,0	25,2
16	Рак предстательной железы	16,2	37,5	20,6	39,1	17,8	41,7
17	Рак яичников	23,9	9,9	26,6	18,2	22,5	17,4
18	Рак почки	30,0	27,4	30,4	28,4	41,7	16,8
19	Рак мочевого пузыря	33,3	35,5	41,6	32,2	37,6	30,8

Смертность среди женщин трудоспособного возраста за анализируемый период выросла на 5,4 процента с 55,3 до 58,3 на 100 тыс. населения. Смертность среди мужчин трудоспособного возраста выше смертности женщин на 102,6 процента (таблица 17).

Таблица 17

Показатели смертности от злокачественных новообразований в возрастных группах по годам (на 100 тыс. человек соответствующего возраста)

Года	Всего	Трудоспособный возраст		Старше трудоспособного	
		мужчины	женщины	мужчины	женщины
2008	218,73	-	-	-	-
2009	225,89	-	-	-	-
2010	217,61	-	-	-	-
2011	224,31	114,4	55,3	1164,5	454,8
2012	224,54	124,6	65,5	1307,5	532,4
2013	225,76	123,8	66,4	1315,9	512,5
2014	216,89	119,4	57,2	1262,0	485,2
2015	226,88	121,8	63,4	1375,1	526,8
2016	242,5	125,2	60,6	1382,7	513,0
2017	236,5	112,3	63,3	1327,8	506,3
2018	236,1	118,1	58,3	1318,4	510,5

## 2.4. Смертность от внешних причин

Смертность от внешних причин в динамике за 2014 – 2018 годы снизилась на 30,5 процента и в 2018 году составила 129,5 на 100 тыс. населения.

Среди внешних причин смертности выделяют несколько групп: случайные отравления алкоголем; от всех видов транспортных несчастных случаев, в том числе от дорожно-транспортных происшествий; от самоубийств; от убийств; от повреждений с неопределенными намерениями; от случайных падений; от случайных утоплений; от случайных несчастных случаев, вызванных воздействием огня и пламени.

Смертность от дорожно-транспортных происшествий выросла по сравнению с 2016 годом на 20,0 процентов. Показатель за 2018 год ниже планового значения на 7,7 процента, ниже показателя по России на 1,0 процент, но выше показателя по Сибирскому федеральному округу на 9,0 процентов (таблица 18).

Таблица 18

Смертность населения Кемеровской области – Кузбасса от дорожно-транспортных происшествий в динамике 2016 - 2018 годов

	Число умерших от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. населения		
	2016 год	2017 год	2018 год
Кемеровская область	8,0	9,1	9,6
Сибирский федеральный округ	9,7	9,7	8,8
Российская Федерация	10,8	10,1	9,7

Уменьшился процент смертности в трудоспособном возрасте от внешних причин на 33,5 процента у мужчин и на 37,4 процента у женщин; в том числе от всех видов транспортных и несчастных случаев на 33 процента среди мужчин и на 41,7 процента среди женщин; убийств (нападения, насилия) на 53,1 процента среди мужчин и на 53,4 процента среди женщин; самоубийств на 38,4 процента среди мужчин и на 24,6 процента среди женщин; случайных отравлений алкоголем на 28,3 процента среди мужчин и на 48,7 процента среди женщин; случайных отравлений без алкоголя на 42,6 процента мужчин и на 51,3 процента женщин.

Наблюдается высокий уровень смертности от отравления алкоголем (этанолом) по следующим территориям Кемеровской области – Кузбасса: Яшкинский муниципальный округ, Киселевский городской округ, Топкинский муниципальный округ, Тисульский муниципальный район, Анжеро-Судженский городской округ, Яйский муниципальный округ, Юргинский муниципальный округ, Таштагольский муниципальный район,

Новокузнецкий муниципальный район, Кемеровский городской округ, Юргинский городской округ (таблица 19).

Таблица 19

Статистика смертности от отравлений алкоголем (этанолом) и наркотиками в Кемеровской области – Кузбассе за 2018 год

Территория	Показатель смертности мужчин и женщин трудоспособного возраста (стандартизированный показатель)	Отравления наркотиками (показатель на 100 тыс. населения)
1	2	3
Городские округа		
Анжеро-Судженский городской округ	4,44	10,5
Беловский городской округ	3,94	6,27
Березовский городской округ	3,62	16,57
Калтанский городской округ	4,6	3,33
Кемеровский городской округ	3,01	48,84
Киселевский городской округ	5,32	58,85
Краснобродский городской округ	5,65	0,00
Ленинск-Кузнецкий городской округ	5,08	35,62
Междуреченский городской округ	3,51	2,02
Мысковский городской округ	4,59	41,36
Новокузнецкий городской округ	3,34	18,97
Осинниковский городской округ	4,04	4,23
Полысаевский городской округ	3,95	6,86
Прокопьевский городской округ	4,76	32,98
Тайгинский городской округ	3,46	7,89
Юргинский городской округ	2,95	9,78
Муниципальные районы / муниципальные округа		

1	2	3
Беловский муниципальный район	5,36	3,69
Гурьевский муниципальный округ	4,55	5,01
Ижморский муниципальный округ	5,61	0,00
Кемеровский муниципальный округ	3,86	17,20
Крапивинский муниципальный округ	4,46	8,61
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	6,62	9,38
Мариинский муниципальный район	4,55	5,52
Новокузнецкий муниципальный район	3,32	3,98
Прокопьевский муниципальный округ	4,83	6,49
Промышленновский муниципальный округ	4,8	10,58
Таштагольский муниципальный район	3,81	1,90
Тисульский муниципальный район	4,57	0,00
Топкинский муниципальный округ	5,21	27,60
Тяжинский муниципальный округ	4,88	4,49
Чебулинский муниципальный округ	5,08	6,92
Юргинский муниципальный округ	4,01	14,10
Яйский муниципальный округ	4,29	0,00
Яшкинский муниципальный округ	7,81	3,60

В динамике 2014-2018 годов наблюдается уменьшение случаев острых отравлений химической этиологии с летальным исходом среди населения Кемеровской области – Кузбасса (таблица 20).

Смертность населения в трудоспособном возрасте от внешних причин (на 100 тыс. населения) представлена в таблице 21.

Таблица 20

Острые отравления химической этиологии с летальным исходом у всего населения Кемеровской области – Кузбасса в 2014 - 2018 годах

Причины отравления	2014 год		2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		Сравнение 2014-2018, процентов
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	
Острые отравления химической этиологии	1682	61,5	1313	48,2	1316	48,4	1101	40,6	1054	39,1	-36,4
Спиртосодержащая продукция	669	24,5	586	21,5	520	19,1	473	17,5	426	15,8	-35,4
Наркотические вещества	499	18,3	249	9,1	280	10,3	226	8,3	182	6,8	-63,0
Лекарственные препараты	34	1,2	51	1,9	64	2,4	35	1,3	29	1,1	-13,5
Разъедающие вещества	63	2,3	53	1,9	50	1,8	44	1,6	44	1,6	-29,1
Окись углерода	282	10,3	235	8,6	253	9,3	212	7,8	273	10,1	-1,8
Прочие отравления	135	4,9	139	5,1	149	5,5	111	4,1	100	3,7	-24,8

Таблица 21

Смертность в трудоспособном возрасте от внешних причин (на 100 тыс. населения)

	Мужчины						Женщины					
	годы					темп прироста/убыли, процентов	годы					темп прироста/убыли, процентов
	2014	2015	2016	2017	2018		2014	2015	2016	2017	2018	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Внешние причины, из них	398,5	338,9	318,0	271,6	264,8	-33,5	84,8	75,8	63,4	61,7	53,1	-37,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
от всех видов транспортных и несчастных случаев	40,64	35,24	26,2	26,5	27,2	-33,0	11,8	9,1	8,0	7,7	6,9	-41.7
убийств (нападения, насилия)	41,64	29,66	25,1	24,0	19,5	-53,1	11,7	8,4	7,5	7,2	5,4	-53.4
самоубийств	80,41	77,33	67,2	58,1	49,6	-38,4	11,4	13,4	9,8	11,0	8,6	-24.6
случайных отравлений алкоголем	49,87	41,71	41,9	35,0	35,7	-28,3	13,1	9,9	7,7	9,7	6,7	-48.7
случайных отравлений без алкоголя	73,18	41,33	49,9	40,8	42,0	-42,6	13,5	9,0	8,4	5,9	6,6	-51.3

## 2.5. Смертность от болезней органов дыхания

Смертность населения Кемеровской области – Кузбасса от заболеваний органов дыхания занимает седьмое место в структуре причин смертности и составляет по итогам 2018 года 59,0 случаев на 100 тыс. населения (по СФО – 50,3; по Российской Федерации – 40,7). По сравнению с предыдущим годом смертность увеличилась на 9,1 процента. Количество умерших больных от болезней органов дыхания за 2018 год составило 1587 человек, что на 132 человека больше, чем за 2017 год, из них трудоспособного возраста – 476 человек (30 процентов от числа умерших). За 2018 год в стационарах умерло 688 человек (44,6 процента от всех умерших больных), что больше на 84 человека (4 процента), чем за 2017 год.

В структуре смертности от болезней органов дыхания на первом месте находятся внебольничные пневмонии (J12-J16, J18) – умерло 784 человека (49,4 процента от общего количества умерших), что больше на 117 человек (14,9 процента), чем в 2017 году. Доля пациентов трудоспособного возраста, умерших от пневмонии в 2018 году, составила 37,6 процента (295 человек), что на 6,2 процента меньше аналогичного показателя за 2017 год: (43,8 процента, 292 человека). Показатель смертности от пневмоний за 2018 год – 29,1 на 100 тыс. населения – выше аналогичного показателя в 2017 году, который составлял 27,6.

Хронические бронхиты, хроническая обструктивная болезнь легких, неуточненная эмфизема (J40.0-44.0) занимают второе место в структуре причин смертности: в 2018 году умерло 664 человека, что составило 41,8 процента от общего количества умерших (в 2017 году умерло 656 человек, или 44,1 процента). Доля пациентов трудоспособного возраста, умерших от хронической обструктивной болезни легких, составила 16,2 процента (108 человек), в 2017 году – 15,5 процента (102 человека).

От бронхиальной астмы и астматического статуса (J45.0-46.0) умер 41 пациент, что составило 2,6 процента от общего количества умерших (за 2017 год умер 31 человек, 2,1 процента). Доля пациентов трудоспособного населения, умерших от бронхиальной астмы, составила 24,4 процента (10 человек), что значительно выше этого показателя в 2017 году – 6,5 процента (2 человека).

Структура смертности от болезней органов дыхания представлена в таблице 22.

## Структура смертности от болезней органов дыхания за 2017 - 2018 годы

Наименование нозологии	2017 год			2018 год		
	человек	процентов	смертность на 100 тыс. населения	человек	процентов	смертность на 100 тыс.
Все заболевания органов дыхания, из них в трудоспособном возрасте	1455 469	100 31,8	53,8	1587 476	100 30,0	59,0
Внебольничные пневмонии (J12-J16, J18), из них в трудоспособном возрасте	667 292	45,8 43,8	27,6	784 295	49,4 37,6	29,1
Хронические бронхиты, хроническая обструктивная болезнь легких, неуточненная эмфизема (J40.0-44.0), из них в трудоспособном возрасте	656 102	45,1 15,5	24,2	664 108	41,8 16,2	24,6
Бронхиальная астма и астматический статус (J45.0-46.0), из них в трудоспособном возрасте	31 2	2,1 6,5	1,14	41 10	2,6 24,4	1,52

## 3. Заболеваемость населения Кемеровской области – Кузбасса

## 3.1. Общая и первичная заболеваемость

Показатель общей заболеваемости населения по Кемеровской области – Кузбассу по сравнению с 2016 годом уменьшился на 0,8 процента (таблица 23).

Таблица 23

Общая и первичная заболеваемость населения Кемеровской области – Кузбасса по муниципальным образованиям за 2016 - 2018 годы (на 1000 населения)

Муниципальные образования	Общая			Первичная		
	годы					
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7
Анжеро-Судженский городской округ	1881,1	2038,7	2076,7	1101,1	1141,2	1108,6
Беловский городской округ	1057,0	1289,4	1333,5	630,1	646,8	622,5
Березовский городской округ	1429,3	1506,5	1334,4	779,7	799,8	758,1
Калтанский городской округ	1472,3	1609,7	1613,8	693,8	623,7	679,7
Кемеровский городской округ	1510,5	1765,3	1746,6	783,1	870,5	931,2
Киселевский городской округ	1323,2	1500,9	1325,3	826,8	941,1	843,0
Краснобродский городской округ	1166,8	1175,1	1154,4	763,1	755,7	721,7
Ленинск-Кузнецкий городской округ	988,9	1688,5	1690,7	766,9	770,5	778,2
Междуреченский городской округ	1668,2	1632,3	1628,4	814,1	798,1	789,3
Мысковский городской округ	1590,8	1474,3	1454,8	1039,3	957,7	953,0
Новокузнецкий городской округ	1740,1	1848,6	1691,9	1102,1	1162,9	1051,4
Осинниковский городской округ	1890,4	1822,9	1789,8	917,9	846,9	811,4
Полысаевский городской округ	1116,6	1171,4	1123,9	607,4	647,4	563,8
Прокопьевский городской округ	1779,9	1745,9	1624,8	903,3	890,0	835,3
Юргинский городской округ	1864,7	1833,2	1769,7	1042,2	1032,8	1012,1
Муниципальные районы / округа						
Беловский муниципальный район	1283,4	1283,3	1387,8	669,7	631,6	752,2
Гурьевский муниципальный округ	1300,6	1337,6	1342,3	677,5	690,3	686,1
Ижморский муниципальный округ	917,2	1119,0	1084,9	536,2	607,3	643,4
Кемеровский муниципальный округ	1426,5	1419,7	1402,1	610,4	585,5	586,1
Крапивинский муниципальный округ	2188,0	1923,8	2003,8	1279,0	972,6	1054,8
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	1110,7	1476,9	1440,2	574,6	712,0	724,1
Мариинский муниципальный район	1509,7	1491,8	1428,6	973,1	945,7	829,9
Новокузнецкий муниципальный район	1161,6	1242,9	1214,9	478,6	436,8	384,6

1	2	3	4	5	6	7
Прокопьевский муниципальный округ	933,4	942,0	1045,0	402,2	402,0	413,8
Промышленновский муниципальный округ	1185,1	1266,3	1198,3	555,5	570,8	480,0
Таштагольский муниципальный район	1447,2	1505,0	1376,9	704,9	740,8	695,1
Тисульский муниципальный район	1480,9	1503,0	1577,6	833,0	837,4	885,8
Топкинский муниципальный округ	1383,7	1447,3	1333,4	867,5	868,2	745,6
Тяжинский муниципальный округ	1701,5	1759,3	1764,3	930,5	952,9	942,6
Чебулинский муниципальный округ	2121,2	1942,4	1752,1	1372,0	1217,4	1080,1
Юргинский муниципальный округ	1120,1	1107,5	1114,8	531,5	504,2	492,7
Яйский муниципальный округ	1451,5	1526,3	1604,3	787,2	809,3	759,6
Яшкинский муниципальный округ	2369,5	2117,8	1912,1	1595,6	1379,1	1167,7

В структуре общей заболеваемости первое место занимают болезни органов дыхания – 22,8 процента, на втором месте болезни системы кровообращения – 14,5 процента, болезни костно-мышечной системы на третьем месте – 9,2 процента, на четвертом месте травмы и отравления – 7,5 процента, болезни глаза и его придаточного аппарата занимают пятое место – 7,2 процента (таблица 24).

В структуре первичной заболеваемости первое место занимают болезни органов кровообращения – 16,0 процентов, второе – болезни органов дыхания – 15,7 процента, травмы и отравления на третьем месте – 12,9 процента.

Показатели общей заболеваемости по Кемеровской области – Кузбассу в 2016 и 2018 годах ниже на 1,3 процента и 2,9 процента в сравнении с показателями Российской Федерации (2016 год – 1617,7 на 1000 населения, 2018 год – 1634,3 на 1000 населения). В 2017 году показатель общей заболеваемости превысил на 12,2 процента показатель по Российской Федерации. Данная тенденция сохраняется и по показателям первичной заболеваемости.

Таблица 24

Общая заболеваемость населения по классам по Кемеровской области – Кузбассу за 2016 – 2018 годы (на 1000 населения)

Классы болезней	2016 год	2017 год	2018 год	Темп прироста/ убыли, процентов
1	2	3	4	5
Всего	1598,6	1645,4	1585	-0,8

1	2	3	4	5
Новообразования	44,2	48,3	41,6	-5,9
Болезни крови и кроветворных органов	11,2	11,7	11,6	3,6
Болезни эндокринной системы	73,0	76,1	77,9	6,7
Психические расстройства	47,7	45,4	46	-3,6
Болезни нервной системы	64,2	71,1	70,5	9,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	119,7	118,7	113,7	-5,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	42,9	40,8	35,7	-16,8
Болезни системы кровообращения	226,0	231,8	229,5	1,5
Болезни органов дыхания	352,8	378,5	361,9	2,6
Болезни органов пищеварения	94,1	96,5	98,4	4,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	56,7	54,2	50,2	-11,5
Болезни костно-мышечной системы	151,2	155,1	145,3	-3,9
Болезни мочеполовой системы	104,0	108,3	101,1	-2,8
Врожденные аномалии	11,4	12,2	12,7	11,4

### 3.2. Заболеваемость болезнями органов дыхания

Болезни органов дыхания в Кемеровской области – Кузбассе не имеют тенденции к снижению и продолжают занимать ведущее место в структуре общей заболеваемости всего населения: в 2018 году – 23,0 процента, 321,7 случая на 1000 населения (в 2017 году – 23,0 процента, 378,5 случая на 1000 населения). За прошедшие три года темп прироста заболеваемости болезнями органов дыхания составил 5,2 процента. В структуре заболеваемости органов дыхания ведущее место остается за острыми респираторными заболеваниями – 78,5 процента (в 2017 году – 78,5 процента), в том числе у взрослых – 57,2 процента (в 2017 году – 57,2 процента), у детей – 89,8 процента (в 2017 году – 89,8 процента).

Второе место занимают хронические бронхиты, хроническая обструктивная болезнь легких, неуточненная эмфизема (J40.0-44.0). За анализируемый период зарегистрировано 46211 больных с данными заболеваниями, из них впервые в жизни – 13023 человека, это несколько ниже, чем в 2017 году (46780 больных всего зарегистрировано, 13271 – впервые выявлено). Заболеваемость хронической обструктивной болезнью легких составила 1715 на 100 тыс. населения.

Третье место по уровню заболеваемости занимает бронхиальная астма и астматический статус (J45.0-46.0). За 2018 год зарегистрировано

34025 больных, из них у 4208 больных диагноз «бронхиальная астма» установлен впервые. Это выше, чем в 2017 году (33453 больных всего зарегистрировано, 3769 – впервые выявлено). Заболеваемость бронхиальной астмой в 2018 году составила 1262 на 100 тыс. населения.

Четвертое место по уровню заболеваемости занимают пневмонии (J12-J16, J18). За отчетный период зарегистрировано 19669 больных, что на 3283 больных (20 процентов) больше, чем за 2017 год. Заболеваемость пневмонией составила 729 на 100 тыс. населения (в 2017 году – 608 на 100 тыс. населения).

### 3.3. Заболеваемость болезнями системы кровообращения (БСК)

Общая заболеваемость БСК взрослого населения к 2018 году остается стабильной последние 5 лет (колеблется в пределах 5 процентов) и на конец 2018 года составляет 284,7 на 1 тыс. населения (283,6 на 1 тыс. населения в 2014 году).

В структуре общей заболеваемости БСК на первом месте – артериальная гипертензия (далее – АГ) (49,1 процента), на втором месте – ЦВБ (21,1 процента), на третьем месте – ИБС (19,5 процентов). Число больных с впервые выявленной патологией системы кровообращения составляет 55,2 на 1 тыс. населения.

Первичная заболеваемость в 2018 году БСК составляет 45,5 на 1 тыс. населения. По распространенности среди БСК и по первичной заболеваемости лидирующее место занимает артериальная гипертензия – 47,8 процента. При этом за последние 5 лет отмечается рост как общей заболеваемости АГ на 10,0 процентов, так и первичной – на 16,4 процента.

Второе место в группе БСК по уровню общей и первичной заболеваемости занимает ЦВБ – 14,7 процента (I60-69). При этом за последние 5 лет отмечается снижение общей заболеваемости на 11,7 процента (с 68,0 до 60,0 на 1 тыс. населения) и незначительный подъем первичной заболеваемости на 2,7 процента (с 14,3 до 14,7 на 1 тыс. населения).

ИБС (I20-25) является третьей по распространенности нозологической группой среди БСК как по общей, так и по уровню первичной заболеваемости – 12,0 процентов. За последние 5 лет отмечается небольшой рост общей заболеваемости ИБС на 3,1 процента (с 53,9 до 55,6 на 1 тыс. населения) и стабильный уровень первичной заболеваемости – 12,2 и 12,0 на 1 тыс. населения соответственно (1,6 процента). Количество ИМ (I21-22) с 2014 по 2018 год выросло на 15,8 процента (с 1,89 до 2,2 на 1 тыс. населения).

Заболеваемость БСК населения Кемеровской области – Кузбасса за 2014 – 2018 годы приведена в таблице 25.

Таблица 25

Заболеваемость БСК населения Кемеровской области – Кузбасса за  
2014 – 2018 годы (показатель на 1 тыс. соответствующего населения)

Нозологии	2014 год		2018 год		Прирост / убыль, процентов	
	общая	первичная	общая	первичная	общая	первичная
Болезни системы кровообращения	232,4	46,2	229,5	45,5	– 1,2	– 1,5
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	101,1	14,0	111,2	16,3	10,0	16,4
Ишемические болезни сердца	42,9	9,7	43,6	9,4	1,6	– 3,1
Острый инфаркт миокарда	1,5	1,5	1,8	1,8	20,0	20,0
Цереброваскулярные болезни	54,2	11,4	47,0	11,5	– 13,3	0,9
Субарахноидальное кровоизлияние	0,05	0,05	0,08	0,08	60,0	60,0
Внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние	0,3	0,3	0,5	0,5	66,7	66,7
Инфаркт мозга	2,1	2,1	3,7	3,7	76,2	76,2
Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	0,1	0,1	0,1	0,1	0	0
Преходящие транзиторные ишемические атаки	0,94	0,59	0,68	0,38	– 27,7	– 35,6

На фоне роста заболеваемости артериальной гипертензией отмечается рост таких грозных осложнений, как внутримозговое кровоизлияние (I61) – с 0,4 до 0,6 случая на 1 тыс. населения (50 процентов), инфаркт мозга (I63) – с 2,7 до 4,7 случая на 1 тыс. населения (74 процента) и инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга (I64), – с 0,15 до 0,2 случая на 1 тыс. населения (33,3 процента).

Среди острых состояний в структуре общей заболеваемости ЦВБ в 2018 году основное место занимают: инфаркт мозга – 7,8 процента, внутримозговое кровоизлияние – 1 процент, транзиторные ишемические атаки (ТИА) – 1,2 процента, субарахноидальное кровоизлияние – 0,2 процента, инсульт неуточненный – 0,3 процента.

За период с 2014 по 2018 год наблюдается рост доли внутримозговых кровоизлияний в 2 раза, рост доли заболеваемости инфарктом мозга в 1,7 раза, доли субарахноидальных кровоизлияний в 2 раза, снижение доли ТИА в 2 раза, количество и смертность от неуточненных инсультов снижается.

### 3.4. Заболеваемость онкологическими заболеваниями

В 2018 году в Кемеровской области – Кузбассе впервые выявлено 10552 случая злокачественных новообразований, в том числе 4894 и 5658 мужского и женского пола соответственно.

Прирост данного показателя по сравнению с 2017 годом составил 0,49 процента, по сравнению с 2014 годом – 10,3 процента, по сравнению с 2008 годом – 16,6 процента.

Прирост заболеваемости по Российской Федерации в 2017 году к 2007 году составил 27,2 процента.

По данному показателю регион находится на седьмом месте среди других субъектов Российской Федерации и на восьмом среди других субъектов своего федерального округа.

В 2018 году из 10552 зарегистрированных случаев заболеваний 2615 случаев зарегистрировано в трудоспособном возрасте, что составило 24,8 процента (2017 год – 25,7 процента; 2016 год – 27,3 процента).

Структура заболеваемости трудоспособного населения представлена в таблице 26.

Таблица 26

Распределение случаев злокачественных новообразований в трудоспособном возрасте (мужчины от 15 до 60 лет и женщины от 15 до 55 лет) по локализации в 2014 – 2018 годах, процентов

Локализация рака	Годы				
	2014	2015	2016	2017	2018
Рак молочной железы	14,0	12,6	13,6	13,2	13,6
Рак легких	10,8	11,1	10,6	11,1	10,9
Колоректальный рак	9,0	9,0	6,8	7,7	7,8
Рак шейки матки	5,0	7,7	7,4	8,1	7,3

Наибольший вклад в показатели смертности населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований вносят рак молочной железы, колоректальный рак (далее – КРР); рак легких для мужского и КРР для женского населения. Число пациентов, состоящих на учете в онкологических учреждениях Кемеровской области – Кузбасса в 2018 году, – 63432 человека (2,2 процента); Российская Федерация – 2,4 процента (таблица 27).

Таблица 27

Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями по Кемеровской области – Кузбассу (по данным Кемеровостата) в динамике 2009 – 2018 годов

Территории	Годы									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Кемеровская область	342,58	339,68	361,17	350,37	337,7	355,0	364,7	390,95	390,6	391,56
Городские округа										
Анжеро-Судженский городской округ	329	333,3	360,5	380,9	318,0	326,5	458,3	469,7	457	394,93
Беловский городской округ	290,8	258	261,9	245,2	223,2	235,6	258,7	361,9	327	287,8
Березовский городской округ	334,5	417,1	432,7	369,6	437,3	340,1	367,7	458,6	420,9	435,03
Калтанский городской округ	333,5	322	446,4	385	327,1	321,6	381,9	414,1	426,3	496,42
Кемеровский городской округ	383	380,5	391,1	343,7	313,5	330,7	293,5	358,3	367,5	381,41
Киселевский городской округ	272,7	283,2	282,2	352,1	319,8	393,6	333,9	224,8	339,8	215,43
Краснобродский городской округ	176	234,2	235	195,1	216,6	361,4	301,1	358,5	361,8	280,07
Ленинск-Кузнецкий городской округ	341,6	343,5	410,4	368,1	356,3	414,9	396,8	350,7	413,0	314,49
Междуреченский городской округ	323,5	330,4	325,7	290,4	324,6	382,0	386,5	432,6	378,4	415,05
Мысковский городской округ	294,2	304,3	365,3	346,5	260,3	367,9	442,3	416,9	438,5	445,78
Новокузнецкий городской округ	405,5	392,2	420	420,5	416,2	433,6	469,9	458,0	488,5	476,67
Осинниковский городской округ	367,8	355	384,4	367,3	384,4	410,0	380,0	366,7	363,9	448,7
Полысаевский городской округ	390,7	286,1	329,6	307,3	301,8	323,8	317,7	386,9	366,5	322,65
Прокопьевский городской округ	366,9	372	385,2	391,6	376,7	379,4	422,8	418,2	415,5	426,1
Юргинский городской округ	248	328	297,8	321,5	301,0	259,0	252,7	264,1	303,4	327,79
Муниципальные районы / муниципальные округа										
Беловский муниципальный район	200,2	251,7	275,7	299,6	304,3	319,2	280,1	393,2	329,8	295,39
Гурьевский муниципальный округ	273	346,4	405	364,6	319,4	376,0	301,2	425,3	306,6	302,92
Ижморский муниципальный округ	315,4	326,9	286,7	331,5	429,7	427,2	398,4	520,7	394,9	547,18
Кемеровский муниципальный округ	262,7	252,3	233,4	272,9	225,9	196,2	258,6	343,6	335,2	464,31
Крапивинский муниципальный округ	325,2	271,2	366,3	347,7	323,0	484,5	329,9	272,8	281,2	305,6
Новокузнецкий муниципальный район	339,1	311	320,5	266,6	402,8	391,5	450,3	373,1	293,1	284,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Прокопьевский муниципальный округ	215,4	253,3	250	303,6	357,0	321,0	255,3	264,9	290,4	356,76
Промышленновский муниципальный округ	367,2	272	275,8	313,2	280,2	345,9	335,3	419,4	409,7	522,42
Таштагольский муниципальный район	201,3	230,7	194,5	244	296,8	245,6	259,7	257,5	269,6	273,47
Тисульский муниципальный район	390,6	448,5	266,7	421,5	401,5	408,0	467,0	343,4	481,7	430,4
Топкинский муниципальный округ	329,8	327,5	376,9	396,4	360,0	356,6	435,4	274,1	303,2	402,54
Тяжинский муниципальный округ	290,7	241	319,1	359,5	375,4	254,7	412,3	289,5	344,0	440,15
Чебулинский муниципальный округ	305,4	252,7	323,7	294,5	242,5	358,6	312,5	365,3	199,5	463,35
Юргинский муниципальный округ	240	238,9	258,2	270,6	199,7	314,6	332,6	354,0	374,3	244,44
Яйский муниципальный округ	352,7	368,6	395,9	336,9	362,3	348,6	404,0	441,2	440,8	373,26
Яшкинский муниципальный округ	411,6	268,4	313,7	292,6	370,0	227,2	254,7	421,1	354,0	356,47

В динамике за 2008 – 2018 годы наблюдается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями практически по всем локализациям, особенно увеличилась заболеваемость раком предстательной железы (на 119,4 процента).

Показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями (ЗНО) на 100 тыс. населения в Кемеровской области – Кузбассе по состоянию на 01.01.2019 составил 391,6 на 100 тыс. населения (Российская Федерация – 388,03), что выше уровня 2014 года на 10,3 процента и выше уровня 2009 года на 14,3 процента. В 2018 году по сравнению с 2014 годом наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается при раке предстательной железы на 59,2 процента (с 38,5 до 61,3 на 100 тыс. мужского населения), раке ободочной кишки на 24,2 процента (с 21,1 до 26,2 на 100 тыс. населения), щитовидной железы на 21,5 процента (с 6,5 до 7,9 на 100 тыс. населения), мочевого пузыря на 11,3 процента (с 11,5 до 12,8 на 100 тыс. населения), кожи на 10,2 процента (с 37,3 до 41,1 на 100 тыс. населения); рак шейки матки на 8,3 процента (с 20,5 до 22,2 на 100 тыс. населения), рак тела матки на 4,5процента(с 31,2 до 32,6 на 100 тыс. женского населения).Продолжается рост заболеваемости ЗНО молочной железы, в 2018 году по сравнению с 2014 годом этот показатель увеличился на 7,6 процента (с 77,2 до 83,1 на 100 тыс. женского населения).

Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Кемеровской области – Кузбасса за 2008 – 2018 годы приведена в таблицах 28 и 29.

Таблица 28

Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Кемеровской области – Кузбасса по локализации, 2008 - 2018 годы

№ п/п	Наименование	Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями (ф. № 7 т. 2000)				Отклонение, процентов
		2008 год		2018 год		
		количество	на 100 тыс. чел.	количество	на 100 тыс. чел.	
1	2	3	4	5	6	7
1	Всего по Кемеровской области - Кузбассу, в том числе	9048	320,4	10552	391,6	+16,6
2	Рак губы	57	2,0	33	1,2	-42,1
3	Рак полости рта	136	4,8	168	6,2	+23,5
4	Рак глотки	74	2,6	94	3,5	+27,0
5	Рак пищевода	113	4,0	119	4,4	+5,3
6	Рак желудка	769	27,2	588	21,8	-23,5
7	Рак ободочной кишки	571	20,2	705	26,2	+23,5
8	Рак прямой кишки	437	15,5	514	19,1	+17,6
9	Рак печени	179	6,3	172	6,4	-3,9
10	Рак желчного пузыря	52	1,8	63	2,3	+21,2
11	Рак поджелудочной железы	285	10,1	324	12,0	+13,7
12	Рак гортани	173	6,1	154	5,7	-11,0
13	Рак легких	1133	40,1	1214	45,0	+7,1
14	Рак костей и суставных хрящей	84	3,0	25	0,9	-70,2
15	Меланома кожи	116	4,1	142	5,3	+22,4
16	Рак кожи	976	34,6	1108	41,1	+13,5
17	Рак соединительной и других мягких тканей	38	1,3	56	2,1	+47,4
18	Рак молочной железы	997	35,3	1229	45,6	+23,3
19	Рак шейки матки	239	8,5	324	12,0	+35,6

1	2	3	4	5	6	7
20	Рак тела матки	322	11,4	483	17,9	+50,0
21	Рак яичников	213	7,5	223	8,3	+4,7
22	Рак предстательной железы	346	12,3	759	28,2	+119,4
23	Рак почки	342	12,1	467	17,3	+36,5
24	Рак мочевого пузыря	222	7,9	346	12,8	+55,9
25	Рак щитовидной железы	177	6,3	213	7,9	+20,3
26	Злокачественные лимфомы	192	6,8	268	9,9	+39,6
27	Лейкозы	187	6,6	172	6,4	-8,0

Таблица 29

Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения Кемеровской области – Кузбасса («грубый», стандартизированный показатели)

Наименование	2013 год			2014 год			2015 год			2016 год			2017 год		
	абсолютное число	«грубый»	стандартизированный	абсолютное число	«грубый»	стандартизированный	абсолютное число	«грубый»	стандартизированный	абсолютное число	«грубый»	стандартизированный	абсолютное число	«грубый»	стандартизированный
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ЗНО, всего, в т.ч.	9247	-	214,76	-	-	222,07	-	-	225,16	-	380,95	231,95	-	-	234,4
желудка	615	22,46	13,16	643	23,56	13,73	655	24,07	13,84	674	24,84	14,33	588	21,76	12,39
ободочной кишки	520	18,99	11,16	576	21,10	12,31	642	23,59	13,56	618	22,78	12,68	697	25,80	13,97
прямой кишки, ректосигмоидального соединения, ануса	472	17,24	9,99	526	19,27	11,35	524	19,26	11,24	522	19,24	11,33	502	18,58	10,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
трахеи, бронхов, легких	1064	38,86	24,11	-	40,67	24,64	-	43,66	25,92	1171	43,16	25,29	1212	44,86	26,01
молочной железы	1086	39,66	26,18	-	42,02	26,89	-	42,63	27,27	1243	45,81	29,73	1233	45,64	28,84
тела матки	398	26,85	16,29	462	31,27	18,29	452	30,69	17,91	464	31,61	18,27	436	29,83	16,57
предстательной железы	465	37,03	28,86	483	38,58	29,10	512	41,01	30,33	610	48,98	35,47	714	57,56	40,84
почки	423	15,45	10,14	471	17,26	11,03	425	15,62	10,16	478	17,62	10,71	508	18,80	11,36

В структуре заболеваемости в 2018 году на первом месте ЗНО молочной железы – 11,6 процента (1229 случаев), на втором месте ЗНО легких – 11,5 процента (1214 случаев), на третьем месте рак кожи – 10,5 процента (1108 случаев), на четвертом месте рак предстательной железы – 7,2 процента (759 случаев), на пятом месте рак ободочной кишки – 6,7 процента (705 случаев).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют ЗНО легкого – 19,6 процента (959 случаев), на втором месте ЗНО предстательной железы – 15,5 процента (759 случаев), на третьем – кожи – 8 процентов (390 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте ЗНО – рак молочной железы (21,4 процента) (1211 случаев), злокачественные новообразования кожи – 12,7 процента (718 случаев) и тела матки – 8,5 процента (483 случая).

Совокупный показатель распространенности злокачественных новообразований в Кемеровской области – Кузбассе в 2018 году равен 2353,8 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2008 года (1730,7) на 36,0 процентов.

Повышение показателя обусловлено как ростом заболеваемости, так и увеличением выживаемости онкологических больных.

В 2018 году контингент больных составил 63432 человека (в 2017 году – 54662, в 2016 году – 53915). По данному показателю регион находится на седьмом месте среди регионов Российской Федерации и на восьмом месте среди регионов Сибирского федерального округа. Из них сельские жители составили – 17,8 процента, пациенты старше трудоспособного возраста – 74,0 процента, трудоспособного возраста – 25 процентов.

В 2018 году в Кемеровской области – Кузбассе 55,5 процента злокачественных новообразований были диагностированы в I – II стадии заболевания (в Российской Федерации в 2017 году – 55,6 процента); в III стадии – 20,6 процента (в Российской Федерации в 2017 году – 18,8 процента); в IV стадии – 19,3 процента (в Российской Федерации в 2017 году – 20,2 процента).

Рост выявленных заболеваний в ранних стадиях на 11,7 процента – это реальная возможность оказания помощи больным. В Кемеровской области – Кузбассе в 2018 году доля пациентов, состоящих на учете 5 и более лет, составляет 52,4 процента (в 2009 году – 52 процента). В Российской Федерации в 2017 году – 53,9 процента.

В 2017 году в России 29,8 процента злокачественных новообразований были диагностированы в I стадии заболевания, во II стадии – 25,8 процента (по Кемеровской области – Кузбассу в 2018 году – 27,3 процента в I стадии, во II стадии – 28,2 процента); в III стадии – 18,8 процента (в Кемеровской области – Кузбассе в 2018 году – 20,6 процента); в IV стадии – 20,2 процента (в Кемеровской области – Кузбассе в 2018 году – 19,3 процента).

Одним из основных критериев оценки диагностического компонента помощи онкологическим больным в учреждениях общей лечебной сети административной территории является показатель запущенности.

В 2018 году в России у 20,2 процента больных заболевание диагностировано при наличии отдаленных метастазов. Реальный показатель запущенности выше, так как следует учитывать больных с новообразованиями визуальных локализаций, диагностированных в III стадии.

Структура онкологических заболеваний, выявленных в I-II стадиях заболеваний, представлены в таблице 30.

Таблица 30

Ранняя диагностика (I-II стадия) онкологических заболеваний основных локализаций в Кемеровской области – Кузбассе (процентов) 2016 – 2018 годы

Нозология	2016 год		2017 год		2018 год	
	стадии					
	I стадия	II стадия	I стадия	II стадия	I стадия	II стадия
1	2	3	4	5	6	7
Рак губы	62,8	25,6	40,9	38,6	39,4	39,4
Меланома кожи	36,9	35,7	27,2	44,6	28,8	46,8
Рак кожи	64,4	31,7	77,8	19,2	82,7	14,4
Рак молочной железы	31,8	39,2	30,6	40,1	30,6	44,5
Рак шейки матки	26,9	39,8	27,9	37,1	25,8	42,1
Рак тела матки	54,9	19,7	59,6	23,4	63,3	15,3
Рак щитовидной железы	51,6	20,2	50,4	18,9	58,1	23,8

1	2	3	4	5	6	7
Рак полости рта	11,6	25,8	13,1	27,5	7,2	18,6
Рак глотки	9,5	18,9	6,2	16,9	1,1	8,8
Рак пищевода	10,4	24,8	11,2	25,0	3,6	19,1
Рак желудка	10,4	22,9	14,9	22,7	10,8	27,5
Рак ободочной кишки	11,1	33,5	11,9	33,5	6,3	39,4
Рак прямой кишки	9,0	39,8	14,5	37,4	8,8	45,6
Рак гортани	7,7	26,2	8,1	26,8	8,0	21,3
Рак легких	19,3	23,3	15,0	18,6	13,0	25,2
Рак предстательной железы	16,2	37,5	20,6	39,1	17,8	41,7
Рак яичников	23,9	9,9	26,6	18,2	22,5	17,4
Рак почки	30,0	27,4	30,4	28,4	41,7	16,8
Рак мочевого пузыря	33,3	35,5	41,6	32,2	37,6	30,8

Впервые выявленные случаи (III-IV стадии) визуальных локализаций рака за последние 5 лет представлены в таблице 31.

Таблица 31

Визуальные локализации рака III-IV стадии (процентов)

Визуальные локализации	Годы				
	2018	2017	2016	2015	2014
ЗНО полости рта	74,3	58,8	60,6	62,8	68,8
ЗНО кожи	2,5	2,8	3,6	0,5	5,2
ЗНО шейки матки	29,2	34,7	31,8	35,6	35,0
ЗНО молочной железы	24,4	29,0	28,8	25,2	31,0

В Кемеровской области – Кузбассе по всем нозологиям (по последнему году) показатели степени запущенности ЗНО ниже, чем по России, за исключением рака кожи (на 0,6 процента выше).

Удельный вес больных злокачественными новообразованиями IV стадии среди впервые выявленных в Кемеровской области – Кузбассе составил 19,3 процента (2017 год – 14,2 процента, 2016 год – 15,1 процента) – таблица 32.

Таблица 32

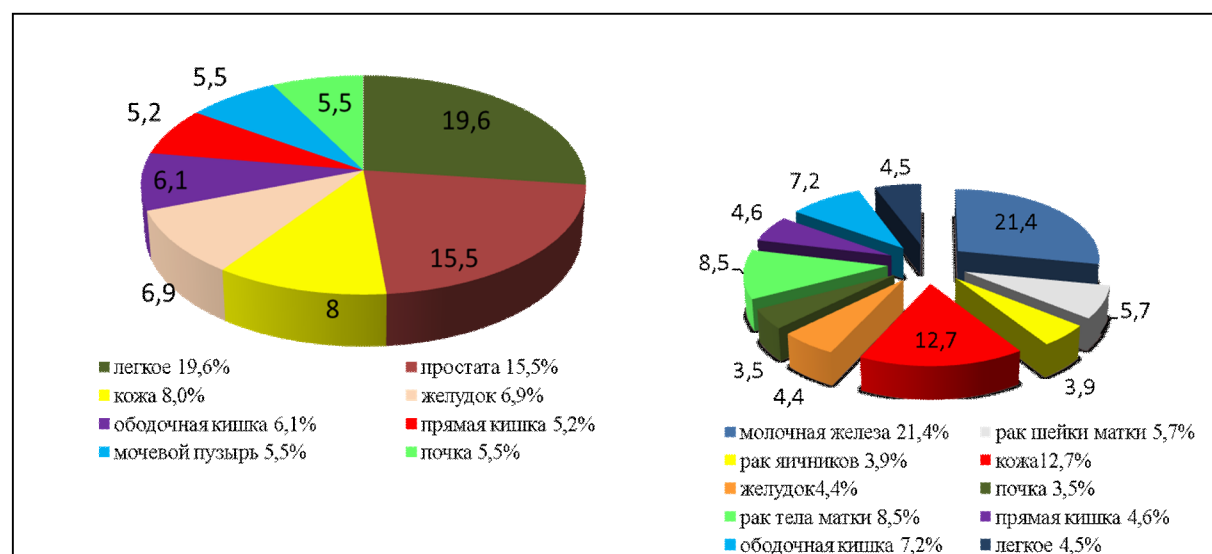
Территории с высоким уровнем выявления ЗНО на поздних стадиях (процентов)

Наименование территории	2016 год	2017 год	2018 год
Кемеровская область - Кузбасс	15,1	14,2	19,3
Тайга	29	28,6	31,4
Крапивинский район	28,1	17,2	25,4
Чебулинский район	24,0	13,8	31,7

В структуре онкозаболеваемости мужского населения трудоспособного возраста в Кемеровской области – Кузбассе (всего заболело мужчин в трудоспособном возрасте 1356 человек) на первом месте рак легких – 18,2 процента (2017 год – 19,1 процента), на втором месте колоректальный рак (КРР) – 9,7 процента (2017 год – 5,0 процентов), на третьем месте рак почки – 7,5 процента (2017 год – 8,8 процента); в общей структуре мужского населения на первом месте – рак легких (19,6 процента), на втором – рак предстательной железы – 15,5 процента, на третьем – колоректальный рак – 11,3 процента, на четвертом месте рак кожи – 8,0 процентов, на пятом месте рак желудка – 6,9 процента.

В Кемеровской области – Кузбассе заболеваемость раком молочной железы составила в 2018 году 45,6 на 100 тыс. всего населения, в 2008 году – 35,3 на 100 тыс. населения, в некоторых территориях области этот показатель достаточно высокий – Кемеровский городской округ, Новокузнецкий городской округ, Осинниковский городской округ, Тайгинский городской округ, Тяжинский муниципальный округ (рисунок 4).

Рисунок 4. Структура заболеваемости ЗНО в Кемеровской области по половой принадлежности в 2018 году



**Мужчины**  
 За 2018 год – 4894 (46,4%)  
 За 2017 год – 4844 (45,9%)  
 За 2016 год – 4714 (45,6%)

**Женщины**  
 5658 – (53,6%) 2018 год  
 5712 – (54,1%) 2017 год  
 5622 – (54,4%) 2016 год

За последние 10 лет число пациентов со злокачественными новообразованиями среди мужского населения выросло на 13,5 процента (в России 24,6 процента), а среди женского – на 19,4 процента (в России 29,4 процента). Первое место в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями женского населения в области и в

России много лет занимает рак молочной железы (РМЖ). РМЖ по-прежнему является самой актуальной онкологической проблемой у женщин, второе место – рак кожи; третье – КРР, четвертое место – рак тела матки (РТМ), пятое место – рак шейки матки (РШМ). Структура ЗНО среди женщин в трудоспособном возрасте следующая: на первом месте РМЖ; на втором – РШМ; на третьем – рак тела матки; на четвертом – рак яичников; на пятом – КРР.

### 3.5. Травмы и отравления

В 2018 году зарегистрировано 320165 (в 2017 году – 319267) травм и других последствий воздействия внешних причин, что на 0,28 процента выше показателя предыдущего года. Травматизм у взрослого населения вырос на 1,5 процента и снизился у детей в возрасте 0-17 лет на 1,4 процента (таблица 33).

Таблица 33

Динамика травматизма на территории Кемеровской области – Кузбасса в динамике (на 1000 жителей)

Травматизм в зависимости от возраста	2016 год	2017 год	2018 год	Увеличение (+), снижение (-) в сравнении с 2017 годом, процентов
Количество травм (в абс. цифрах)	319761	319267	320165	+0,28
Общий	117,7	117,9	118,8	+0,17
Взрослый	110,8	108,3	110,0	+1,5
Детский (0 –17)	143,4	152,9	150,8	-1,4

Количество травм на территории Кемеровской области – Кузбасса превысило общероссийский показатель по уровню общего травматизма на 34,7 процента (2017 год – 33,7 процента) и в сравнении с Сибирским федеральным округом – на 21,6 процента соответственно.

Транспортный травматизм в структуре взрослого населения имел тенденцию к снижению и составил 1,48 процента (2017 год – 1,78 процента; в Российской Федерации – 2,3 процента; в Сибирском федеральном округе – 1,6 процента), в том числе дорожно-транспортный травматизм – 0,88 процента (2017 год – 1,19 процента).

Структура травматизма по характеру повреждений у взрослых остается стабильной на протяжении ряда лет: 32 процента составили поверхностные травмы, 23,4 процента – переломы костей конечностей и туловища, из них около 84 процентов приходится на переломы конечностей. Далее в ранговом списке – открытые раны мягких тканей, вывихи и

растяжения, черепно-мозговые травмы, переломы позвоночника, ожоги, отморожения.

Самый высокий уровень травматизма сохраняется на протяжении ряда лет в городских округах: Осинниковском – 210,3 (на 1000 населения); Прокопьевском – 188,9; Ленинск-Кузнецком – 181,6; Юргинском – 151,1, Анжеро-Судженском – 173,6, Новокузнецком – 138,1; Киселевском – 132,4; Кемеровском – 130,5 (на 1000 населения).

Среди муниципальных округов и районов высокий травматизм наблюдается в Гурьевском муниципальном округе – 98,9 (на 1000 населения); Тисульском муниципальном районе – 90,2; Чебулинском муниципальном округе – 82,4; Топкинском муниципальном округе – 80,4; Яйском муниципальном округе – 68,5; Тяжинском муниципальном округе – 64,3 и Мариинском муниципальном районе – 61,9 (на 1000 населения).

Помощь пострадавшим в ДТП оказывается в 22 медицинских организациях, из них первого и второго уровня – 11. В 2018 году число погибших и умерших в ДТП составило 262 человека (в 2017 году – 248), из них на месте – 202 (2017 год – 180) и в стационарах – 93 (2017 год – 90), в том числе в травмоцентрах – 88 (94,6 процента). Всего в стационары области поступил 3251 (в 2017 году – 3107) пострадавший, из них в травмоцентры – 3122 (96 процентов, в 2017 году – 93,2 процента). Госпитализировано в стационары 1853 человека, из них в травмоцентры – 1692 (91,3 процента), в том числе в травмоцентры первого и второго уровня – 1384 (81,7 процента; целевой показатель – 88 процентов).

Произошло снижение показателей отравлений химической этиологии с 2014 по 2018 год на 54,1 процента. По структуре наибольшее снижение показателей произошло среди отравлений наркотическими веществами на 71,0 процент, спиртосодержащей продукцией – на 65,5 процента и лекарственными препаратами – на 41,2 процента (таблица 34).

Таблица 34

Острые отравления химической этиологии всего населения Кемеровской области – Кузбасса в 2014-2018 годах

	2014 год		2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		Сравнение 2014-2018, процентов
	абсолютное значение	на 100 тысяч населения	абсолютное значение	на 100 тысяч населения	абсолютное значение	на 100 тысяч населения	абсолютное значение	на 100 тысяч населения	абсолютное значение	на 100 тысяч населения	
Острые отравления химической этиологии, в том числе	9476	346,6	8248	302,7	7600	279,7	5234	193,2	4290	159,2	-54,1
спиртосодержащей продукцией	3786	138,5	3322	121,9	2967	109,2	1666	61,5	1288	47,8	-65,5
наркотическими веществами	2267	82,9	1691	62,1	1566	57,6	1022	37,7	647	24,0	-71,0
лекарственными препаратами	1653	60,5	1472	54,0	1364	50,2	1176	43,4	958	35,5	-41,2
разъедающими веществами	405	14,8	365	13,4	342	12,6	282	10,4	261	9,7	-34,6
окисью углерода	770	28,2	755	27,7	759	27,9	637	23,5	721	26,8	-5,0
прочие отравления	595	21,8	643	23,6	602	22,2	451	16,6	415	15,4	-29,2

### 3.6. Стоматологические заболевания

В Кемеровской области – Кузбассе наибольший удельный вес составляют болезни твердых тканей зубов – 49,9 процента, на втором месте болезни пульпы и периапекальных тканей – 39,2 процента, болезни слизистой оболочки полости рта и пародонта – 7,8 процента.

Проведен анализ различных эпидемиологических исследований, в том числе проводилось исследование о распространенности стоматологических заболеваний в Кемеровской области – Кузбассе. В исследовании участвовало 600 респондентов в возрасте от 6 лет и старше. Полученные данные приведены в таблице 35.

Таблица 35

Распространенность и интенсивность кариеса зубов в ключевых возрастных группах (на 100 обследованных)

Возраст	Распространенность на 100 обследованных	Кариес	Пломба	Удаленные зубы	Кариес, пломба и удаленные зубы
Временные зубы					
6	86	3,80	0,14	0,00	3,94
Постоянные зубы					
6	20	0,88	0,49	0,00	1,37
12	53	1,37	1,49	0,00	2,87
15	74	2,58	3,79	0,04	6,41
35-44	100	13,50	3,44	4,10	21,04
65 и >	100	5,62	0,46	16,10	22,18

Распространенность кариеса зубов среди населения остается высокой: кариес временных зубов выявлен у 86 процентов 6-летних детей, кариозное поражение постоянных зубов регистрируется у 53 процентов 12-летних детей, у 100 процентов взрослых.

Признаки воспаления тканей пародонта выявлены более чем у 40 процентов 15-летних подростков и 80 процентов лиц 35-44 лет, из которых 16 процентов имеют различные стадии воспаления – пародонтальные карманы разной глубины. У лиц пожилого возраста (65 лет и старше) в среднем удалено 16 зубов, количество лиц с полным отсутствием зубов в данной возрастной группе составило 14 процентов (таблица 36).

Таблица 36

Распространенность различных патологических состояний зубов в различных возрастных группах (на 100 обследованных)

Возраст	Здоровый	Кровоточивость десен	Зубной камень	Карман 4-5 мм	Карман 6 мм и >	Исключенные
12	66	23	11	0	0	0
15	59	22	19	0	0	0
35-44	19	18	46	14	2	1
65 и >	8	9	27	22	7	27

Количество лиц с зубочелюстными аномалиями приведено в таблице 37.

Таблица 37

Количество лиц с зубочелюстными аномалиями (на 100 обследованных)

Возраст	Скученность в резцовых сегментах	Промежуток в резцовых сегментах	Диастема
12	12	32	32
15	36	46	44

#### 4. Факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, репродуктивное здоровье

##### 4.1. Характеристика основных социально-экономических факторов, влияющих на здоровье населения Кемеровской области – Кузбасса

По данным департамента экономического развития Администрации Правительства Кузбасса, объем валового регионального продукта увеличился на 44 процента.

Таблица 38

Валовый региональный продукт по Кемеровской области – Кузбассу за 2016-2018 годы (млн. руб.)

Показатель	2016 год	2017 год	2018 год
Валовый региональный продукт	865 325,33	1 057 612,47	1 248 038,82

По данным Федеральной службы государственной статистики, в 2018 году среднегодовая численность занятых составила 1200 тыс. человек. Среднедушевые денежные доходы в месяц составили 21849 рублей. Потребительские расходы в среднем на душу населения в месяц составили

15234 руб. Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников организаций – 32648 руб. (таблица 39).

Таблица 39

Показатели, характеризующие состояние бюджетной системы Кемеровской области – Кузбасса в 2016 – 2018 годах

Показатели, характеризующие состояние бюджетной системы Кемеровской области – Кузбасса	2016 год	2017 год	2018 год
Доходы, всего млн. рублей	135618	166918	203677
Расходы, всего млн. рублей	141465	146058	167988
в том числе здравоохранение	21606	7992	11923
Профицит, дефицит (-)	-5846	20860	35688

Расходы на здравоохранение составили в 2016 году – 15 процентов бюджета, в 2017 году – 5 процентов бюджета, в 2018 году – 7 процентов бюджета.

Таблица 40

Численность рабочей силы, занятых и безработных за 2016-2018 годы (тыс. человек)

Численность рабочей силы	2016 год	2017 год	2018 год
Численность рабочей силы, всего	1371,7	1339,3	1319,0
мужчины	698,7	679,8	674,8
женщины	673,0	659,5	644,2
в том числе			
занятые, всего	1264,0	1244,2	1238,1
мужчины	641,9	630,6	633,5
женщины	622,1	613,6	604,6
безработные, всего	107,7	95,1	80,9
мужчины	56,8	49,2	41,3
женщины	50,9	45,9	39,6
численность безработных, зарегистрированных в государственных учреждениях службы занятости, всего	34,1	24,8	21,2
мужчины	15,6	10,8	9,3
женщины	18,5	14,0	11,9
из них безработные, которым назначено пособие по безработице, всего	28,4	21,1	17,2

Уровень безработицы в 2018 году составил 6,1 процента, что меньше уровня 2016 года (7,9 процента). Уровень зарегистрированной безработицы в 2018 году составил 1,6 процента, что также меньше уровня 2016 года (2,5 процента). Структура занятых по возрастным группам, по полу и группам занятий за 2016-2018 годы по данным выборочных обследований рабочей силы приведена в таблицах 41 и 42.

Таблица 41

Структура занятых по возрастным группам за 2016-2018 годы по данным выборочных обследований рабочей силы (процентов)

Годы	Всего	В том числе в возрасте, лет							Средний возраст, лет
		до 20	20-29	30-39	40-49	50-54	55-59	60 и старше	
2016	100	0,4	20,9	29,2	23,3	12,1	9,2	4,9	40,4
2017	100	0,5	21,1	30,1	23,8	10,9	8,6	5,0	40,1
2018	100	0,4	19,3	30,8	24,7	10,7	9,1	5,0	40,5

Таблица 42

Структура занятых по полу и группам занятий за 2016-2018 годы по данным выборочных обследований рабочей силы (процентов)

Структура занятых по полу и группам занятий	2017 год			2018 год		
	всего	в том числе		всего	в том числе	
		мужчины	женщины		мужчины	женщины
Всего	100	100	100	100	100	100
Руководители	8,1	8,6	7,5	7,3	7,4	7,3
Специалисты высшего уровня квалификации	17,1	7,8	26,6	17,0	8,2	26,1
Специалисты среднего уровня квалификации	11,4	7,9	14,9	11,2	8,0	14,7
Служащие, занятые подготовкой и оформлением документации, учетом и обслуживанием	3,5	0,7	6,4	3,1	0,5	5,8
Работники сферы обслуживания и торговли, охраны граждан и собственности	15,2	7,7	23,0	15,6	7,8	23,7
Квалифицированные работники сельского и лесного хозяйства, рыбоводства и рыболовства	0,8	0,8	0,8	1,1	1,2	1,0
Квалифицированные рабочие промышленности, строительства, транспорта и рабочие родственных занятий	15,0	25,7	4,0	15,9	26,5	4,7
Операторы производственных установок и машин, сборщики и водители	18,6	31,5	5,4	19,2	32,4	5,4
Неквалифицированные рабочие	10,3	9,3	11,4	9,6	8,0	11,3

Из данного выборочного исследования видно, что большая часть мужчин задействована в промышленности и производстве, а большая часть женщин – в сфере обслуживания и торговли и как специалисты высшего уровня квалификации.

Доходы населения Кемеровской области – Кузбасса и их структура, покупательная способность населения приведены в таблицах 43 – 45.

Таблица 43

## Денежные доходы за 2016 – 2018 годы

Денежные доходы	2016 год	2017 год	2018 год
Фактическое потребление домашних хозяйств, млрд. рублей	557,2	577,5	...
на душу населения, рублей	205367	213738	...
Среднедушевые денежные доходы населения (в месяц), рублей	21345	22006	22265
Реальные располагаемые денежные доходы населения, в процентах к предыдущему году	91,2	100,5	96,4
Реальные располагаемые денежные доходы населения по России	95,5	99,5	100,1

Таблица 44

## Структура использования денежных доходов за 2016 – 2018 годы

Структура использования денежных доходов, миллионов рублей	2016 год	2017 год	2018 год
Денежные расходы и сбережения, всего	694969	713474	717264
в том числе			
покупка товаров и оплата услуг	507240	529553	558197
обязательные платежи и разнообразные взносы, прочие расходы	91523	93418	100784
прирост сбережений	96206	90503	58283
из них			
прирост наличных денег на руках и иностранной валюте в рублевом эквиваленте	49224	59224	59716
в процентах к итогу			
Денежные расходы и сбережения, всего	100	100	100
в том числе			
покупка товаров и оплата услуг	73,0	74,2	77,8
обязательные платежи и разнообразные взносы, прочие расходы	13,2	13,1	14,1
прирост сбережений	13,8	12,7	8,1
из них			
прирост наличных денег на руках и иностранной валюте в рублевом эквиваленте	7,1	8,3	8,3

Основной объем расходов населения приходится на покупку товаров и оплату услуг (таблица 45).

Таблица 45

Покупательная способность среднедушевых денежных доходов населения за 2016-2018 годы

Покупательная способность среднедушевых денежных доходов населения	2016 год	2017 год	2018 год
Продовольственные товары, кг в месяц			
Говядина (кроме бескостного мяса)	71,2	73,2	74,5
Свинина (кроме бескостного мяса)	85,6	87,3	88,0
Баранина (кроме бескостного мяса)	62,8	64,9	64,5
Куры охлажденные и мороженые	171	168	169
Рыба мороженая (кроме лососевых пород и рыбного филе)	150	158	159
Молоко питьевое, литров	403	385	383
Масло сливочное	57,2	48,9	46,3
Масло подсолнечное	196	228	240
Маргарин	182	186	193
Яйца куриные, 10 штук	418	449	454
Сахар-песок, кг	392	488	529
Соль поваренная пищевая	1997	2164	2108
Чай черный байховый пакетированный, 25 пакетиков	349	369	396
Мука пшеничная	759	814	865
Хлеб из ржаной муки и из смеси муки ржаной и пшеничной	423	403	404
Хлеб и хлебобулочные изделия из пшеничной муки	390	411	390
Рис шлифованный	312	352	360
Вермишель	351	350	387
Крупы	495	573	645
Картофель	1128	881	903
Капуста белокочанная свежая	961	756	959
Лук репчатый	961	756	959
Морковь	739	704	673
Яблоки	206	216	213

За три последних года увеличилось потребление сахара, риса, вермишели, круп. Незначительно уменьшилось потребление молока, сливочного масла. Уровень заработной платы за последние три года вырос по всем муниципальным образованиям Кемеровской области – Кузбасса.

Соотношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы с величиной прожиточного минимума трудоспособного населения приведено в таблице 46. Величина прожиточного минимума приведена в таблице 47.

Таблица 46

Соотношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы с величиной прожиточного минимума трудоспособного населения по муниципальным образованиям за 2016 - 2018 годы, процентов

Соотношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы с величиной прожиточного минимума трудоспособного населения по муниципальным образованиям	2016 год	2017 год	2018 год
Кемеровская область	318,4	334,5	387,6
Городские округа			
Анжеро-Судженский	246,7	264,3	323,9
Беловский	325,7	343,4	382,3
Березовский	271,6	291,4	349,6
Калтанский	309,7	320,9	381,5
Кемеровский	330,5	346,5	401,3
Киселевский	296,9	324,8	399,8
Краснобродский	354,4	377,2	446,1
Ленинск-Кузнецкий	339,1	353,0	407,5
Междуреченский	382,5	389,2	428,5
Мысковский	315,6	329,4	378,8
Новокузнецкий	322,8	339,2	385,3
Осинниковский	302,7	315,8	359,4
Полысаевский	355,3	362,5	392,1
Прокопьевский	267,0	283,0	354,1
Тайгинский	354,7	371,5	398,5
Юргинский	233,8	236,4	271,9
Муниципальные районы / муниципальные округа			
Беловский	362,1	3985,0	464,0
Гурьевский	253,6	270,1	325,5
Ижморский	203,0	217,2	277,8
Кемеровский	348,6	372,6	433,0
Крапивинский	205,8	215,1	260,3
Ленинск-Кузнецкий	327,3	359,5	415,8
Мариинский	255,4	253,2	300,8
Новокузнецкий	415,2	446,3	512,1
Прокопьевский	425,9	457,7	520,2
Промышленновский	221,4	225,6	266,9
Таштагольский	285,3	287,1	331,9
Тисульский	245,6	256,6	307,8
Топкинский	277,0	279,0	321,8
Тяжинский	225,1	228,8	275,3
Чебулинский	205,6	216,7	266,7
Юргинский	220,0	233,1	292,9
Яйский	278,5	233,4	286,1
Яшкинский	268,9	281,1	333,2

Большая часть расходов населения распределяется на продукты питания и безалкогольные напитки (таблица 48).

Таблица 47

Величина прожиточного минимума за 2016 - 2018 годы (в среднем на душу населения, рублей в месяц)

Величина прожиточного минимума	Все население	В том числе по социально-демографическим группам населения		
		трудоспособное население	пенсионеры	дети
2016	8940	9458	7201	9374
I	8917	9419	7179	9407
II	9032	9545	7267	9516
III	9062	9608	7293	9439
IV	8748	9260	7064	9135
2017	9222	9759	7430	9658
I	9019	9531	7281	9472
II	9427	9981	7594	9857
III	9561	10132	7681	9995
IV	8879	9391	7162	9306
2018	9278	9811	7473	9745
I	9131	9643	7346	9646
II	9397	9925	7550	9930
III	9476	10031	7625	9928
IV	9108	9645	7372	9476

Таблица 48

Состав потребительских расходов домашних хозяйств за 2016 - 2018 годы (в среднем на члена домашнего хозяйства в месяц, рублей)

Состав потребительских расходов домашних хозяйств	2016 год	2017 год	2018 год
Потребительские расходы, всего	12071,5	11856,9	13410,2
в том числе			
на продукты питания и безалкогольные напитки	4375,0	4128,2	4318,4
на алкогольные напитки, табачные изделия	426,0	394,4	417,5
на одежду и обувь	1146,0	1144,9	1110,5
на жилищно-коммунальные услуги, топливо	1022,8	1207,8	1231,1
на предметы домашнего обихода, бытовую технику и уход за домом	626,6	645,6	877,5
на здравоохранение	449,4	478,0	551,3
на транспорт	1377,3	1541,7	2231,5
на связь	380,1	420,3	439,3
на организацию отдыха и культурные мероприятия	770,7	662,0	819,8
на образование	61,2	72,4	51,5
на гостиницы, кафе и рестораны	227,5	160,3	181,4
на другие товары и услуги	1000,6	901,3	1036,0

За последние 3 года в целом увеличился процент неблагополучных случаев с точки зрения преступности по следующим территориям Кемеровской области - Кузбасса: Беловский городской округ на 86 процентов, Междуреченский городской округ на 51 процент, Мысковский городской округ на 7 процентов, Осинниковский городской округ на 146 процентов, Юргинский городской округ на 122 процента, Беловский муниципальный район на 8 процентов, Гурьевский муниципальный округ на 4 процента, Крапивинский муниципальный округ на 8 процентов, Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ на 9 процентов, Мариинский муниципальный район на 15 процентов, Промышленновский муниципальный округ на 20 процентов, Таштагольский муниципальный район на 9 процентов, Яйский муниципальный округ на 73 процента, Яшкинский муниципальный округ на 69 процентов (таблица 49).

За последние 3 года в целом уменьшился процент неблагополучных районов с точки зрения преступности по следующим территориям Кемеровской области - Кузбасса: Анжеро-Судженский городской округ на 12 процентов, Березовский городской округ на 58 процентов, Калтанский городской округ на 29 процентов, Кемеровский городской округ на 33 процента, Киселевский городской округ на 17 процентов, Ленинск-Кузнецкий городской округ на 25 процентов, Новокузнецкий городской округ на 5 процентов, Прокопьевский городской округ на 10 процентов, Тайгинский городской округ на 27 процентов, Ижморский муниципальный округ на 64 процента, Кемеровский муниципальный округ на 21 процент, Новокузнецкий муниципальный район на 52 процента, Прокопьевский муниципальный округ на 22 процента, Тисульский муниципальный район на 58 процентов, Топкинский муниципальный округ на 9 процентов, Тяжинский муниципальный округ на 60 процентов, Чебулинский муниципальный округ на 43 процента.

Таблица 49

Количество подростков, находящихся на учете по делам несовершеннолетних за 2016-2018 годы

Количество подростков, находящихся на учете по делам несовершеннолетних	Трудные дети (мальчики и девочки)		Неблагополучные с точки зрения преступности (мальчики и девочки)	Неблагополучные с точки зрения преступности (мальчики)		Неблагополучные с точки зрения преступности (девочки)	
	Всего	до 14 лет		14-15 лет	16-17 лет	14-15 лет	16-17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8
Городские округа							
Анжеро-Судженский							

1	2	3	4	5	6	7	8
2016 год	177	65	26	7	19	0	0
2017 год	169	75	32	7	23	0	2
2018 год	165	64	23	6	16	0	1
<b>Беловский</b>							
2016 год	35	13	7	3	4	0	0
2017 год	55	25	21	2	18	0	1
2018 год	60	36	13	4	7	1	1
<b>Березовский</b>							
2016 год	118	40	31	5	21	4	1
2017 год	151	65	21	4	13	3	1
2018 год	91	49	13	3	5	2	3
<b>Калтанский</b>							
2016 год	100	34	34	10	21	0	3
2017 год	104	40	24	8	15	0	1
2018 год	98	37	24	6	13	3	2
<b>Кемеровский</b>							
2016 год	704	235	312	94	173	17	28
2017 год	607	207	238	80	129	14	15
2018 год	628	215	210	81	110	5	14
<b>Киселевский</b>							
2016 год	233	72	64	26	29	3	6
2017 год	188	56	41	24	15	0	2
2018 год	226	87	53	25	23	2	3
<b>Ленинск-Кузнецкий</b>							
2016 год	242	66	93	21	62	7	3
2017 год	237	53	67	31	28	5	3
2018 год	201	45	70	26	35	5	4
<b>Междуреченский</b>							
2016 год	199	63	45	17	19	3	6
2017 год	139	37	55	17	20	5	13
2018 год	171	59	68	29	31	3	5
<b>Мысковский</b>							
2016 год	78	16	30	9	17	1	3
2017 год	78	24	26	6	18	1	1
2018 год	66	26	32	11	15	1	5
<b>Новокузнецкий</b>							
2016 год	973	291	268	64	162	14	28
2017 год	1008	333	231	88	141	11	11
2018 год	745	237	265	89	138	13	25
<b>Осинниковский</b>							
2016 год	85	17	15	5	6	1	3

1	2	3	4	5	6	7	8
2017 год	109	25	12	4	8	0	0
2018 год	104	21	37	16	20	0	1
<b>Прокопьевский</b>							
2016 год	390	179	134	45	81	4	4
2017 год	337	121	103	40	50	5	8
2018 год	352	151	121	53	58	4	6
<b>Тайгинский</b>							
2016 год	51	18	15	2	11	1	1
2017 год	52	24	9	2	7	0	0
2018 год	41	20	11	7	3	1	0
<b>Юргинский</b>							
2016 год	161	55	59	24	31	0	4
2017 год	163	67	52	19	26	5	2
2018 год	155	31	131	48	74	4	5
<b>Муниципальные районы / муниципальные округа</b>							
<b>Беловский</b>							
2016 год	277	80	62	16	42	3	1
2017 год	217	69	53	12	37	2	2
2018 год	193	40	67	15	49	0	3
<b>Гурьевский</b>							
2016 год	61	19	28	5	23	0	0
2017 год	120	43	23	7	14	0	2
2018 год	62	10	29	12	15	0	2
<b>Ижморский</b>							
2016 год	28	7	14	2	10	0	2
2017 год	25	5	18	5	12	0	1
2018 год	31	12	5	2	3	0	0
<b>Кемеровский</b>							
2016 год	58	12	42	12	25	2	3
2017 год	82	27	40	8	31	0	1
2018 год	73	17	33	14	19	0	0
<b>Крапивинский</b>							
2016 год	35	11	26	11	15	0	0
2017 год	30	10	23	7	15	0	1
2018 год	45	15	28	13	14	1	0
<b>Ленинск-Кузнецкий</b>							
2016 год	48	16	22	5	16	0	1
2017 год	44	18	19	6	11	1	1
2018 год	55	23	24	9	14	1	0
<b>Мариинский</b>							
2016 год	51	22	20	5	9	0	6
2017 год	38	5	39	5	31	1	2
2018 год	61	15	23	9	13	1	0

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Новокузнецкий</b>							
2016 год	77	29	29	7	21	1	0
2017 год	83	26	41	16	23	2	0
2018 год	94	40	14	7	7	0	0
<b>Прокопьевский</b>							
2016 год	62	24	18	8	9	0	1
2017 год	66	30	15	4	9	0	2
2018 год	59	23	14	5	9	0	0
<b>Промышлен- новский</b>							
2016 год	60	17	25	2	20	1	2
2017 год	63	14	23	8	14	0	1
2018 год	43	15	30	9	20	0	1
<b>Таштагольский</b>							
2016 год	99	35	44	15	26	2	1
2017 год	100	44	44	18	23	2	1
2018 год	97	29	48	17	27	2	2
<b>Тисульский</b>							
2016 год	57	26	19	9	9	0	1
2017 год	46	21	12	3	9	1	0
2018 год	62	24	8	4	3	0	1
<b>Топкинский</b>							
2016 год	95	43	45	10	31	2	2
2017 год	111	55	36	17	17	0	2
2018 год	85	39	41	11	27	1	2
<b>Тяжинский</b>							
2016 год	34	16	30	7	19	1	3
2017 год	25	3	30	8	20	0	2
2018 год	39	16	12	5	7	0	0
<b>Чебулинский</b>							
2016 год	21	11	21	10	8	0	3
2017 год	18	11	6	2	4	0	0
2018 год	26	8	12	5	7	0	0
<b>Яйский</b>							
2016 год	44	20	11	2	8	1	0
2017 год	40	17	14	6	7	0	1
2018 год	37	16	19	7	11	0	1
<b>Яшкинский</b>							
2016 год	67	25	16	5	8	1	2
2017 год	112	21	22	7	11	0	2
2018 год	99	34	27	11	15	1	0

#### 4.2. Распространенность курения табака и потребления иной никотинсодержащей продукции

Социологические исследования в рамках мониторинга распространенности табакокурения проводятся ежегодно, используется метод анкетирования. В 2018 году приняли участие 7682 респондента (мужчин – 51,1 процента, женщин – 48,9 процента), проживающих на территории Кемеровской области – Кузбасса. Возраст опрошиваемых от 16 до 70 лет.

Результаты исследований показали следующее. Курят каждый день 35,0 процентов респондентов. Стаж курения: менее 1 года – 5,8 процента респондентов; 1-5 лет – 21,7 процента; 5-10 лет – 30,4 процента; более 10 лет – 42,1 процента респондентов. Ежедневно 10 штук и менее выкуривает 36,8 процента опрошенных; 11-20 штук – 36,1 процента; 21-30 штук – 15,5 процента; более 30 штук – 11,6 процента.

Из числа респондентов, никогда не куривших, 39,1 процента за ближайший месяц отмечают случаи курения других людей в своем присутствии («пассивное курение»). «Пассивными курильщиками» дома, на работе, на остановках, в транспорте постоянно являются 62,4 процента респондентов, регулярно, но не каждый день – 20,5 процента, примерно 1 раз в неделю – 7,6 процента, 2–3 раза в месяц и реже – 7,8 процента, никогда – 1,7 процента. «Пассивное курение» вызывает раздражение у 43,4 процента респондентов, равнодушны – 48,6 процента, желание закурить возникает у 8,0 процентов «пассивных курильщиков».

На вопрос: «Хотите ли вы бросить курить, хотя бы в ближайший месяц?» – ответили положительно 22,3 процента, «да, но не в ближайший месяц» – 34,1 процента, ответили «нет» – 43,6 процента.

Среди причин отказа от курения респонденты на первое место ставят проблемы со здоровьем – 53,9 процента, на второе – заботу о здоровье (27,9 процента), на третье – увеличение цен на сигареты (24,4 процента), семья и дети занимают четвертое место (22,7 процента), информация о вреде курения в средствах массовой информации занимает пятое место – 12,0 процентов. Шестое место респонденты отводят совету врача – 9,6 процента, седьмое – 8,9 процента на другие причины (религия, личные убеждения и т. д). Решающую роль друзьям и знакомым отводят 5,3 процента опрошенных, лишь 2,9 процента передают значение информации о вреде курения, напечатанной на пачке сигарет.

Покупая сигареты, в первую очередь обращают внимание на маркировку с названием бренда – 50,0 процентов опрошенных, не обращают внимание на пачку сигарет при покупке – 40,7 процента. И только 19,2 процента обращают внимание на устрашающие картинки и надписи на упаковке. По сравнению с прошлым годом из-за повышения цен на сигареты не изменили свой выбор 52,3 процента курильщиков, предпочли

курить более дешевую марку 29,0 процентов респондентов, стали курить меньше 16,2 процента, бросили курить 2,5 процента.

Наибольшее количество курящих граждан (30,1 процента) полагают, что помощь по отказу от табака можно получить в кабинете по отказу от курения, на втором месте – поликлинический прием (24,2 процента). Считают, что медицинскую помощь по отказу от курения нигде невозможно получить, 23,8 процента курящих, о том, что помощь может быть оказана в центре здоровья, знают 18,6 процента респондентов. Звонили на «горячую линию» 8,9 процента опрошенных.

В настоящее время 13,0 процентов респондентов бросили курить. Из них курили менее года 11,2 процента, 1-5 лет – 16,4 процента, 5-10 лет – 38,5 процента, более 10 лет – 33,9 процента.

Бросили курить более года назад 80,6 процента респондентов. По количеству выкуренных сигарет в день респонденты разделились следующим образом: 10 штук и менее – 37,9 процента, 11-20 штук – 44,0 процента, 21-30 штук – 12,6 процента, более 30 штук – 5,5 процента.

Из причин, по которым люди отказались от табакокурения, наиболее значимые: проблемы со здоровьем (35,3 процента), забота о здоровье (27,3 процента), семья и дети (21,6 процента), совет врача (12,5 процента) и повышение цен на сигареты (12,3 процента). Всего 7,4 процента опрошенных отказались от курения под влиянием информации о вреде курения, на 2,0 процента повлияла информация, размещенная на пачке сигарет.

На вопрос: «Как вам удалось бросить курить?» – наибольшее количество опрошенных ответили, что отказались сами либо с помощью друзей, семьи (78,5 процента), помощь врачей в качестве бесед, консультаций отметили 21,5 процента.

На втором этапе мониторинга исследование в социальных сетях курящих лиц и лиц, бросивших курить, показало следующее. Стаж курения от 3 до 5 лет имели большинство респондентов – 30,4 процента опрошенных, 5-10 лет – 22,6 процента, 10-15 лет – 19,0 процентов, 1-2 года – 11,3 процента. 20 и более сигарет в день курят или курили 35,7 процента, 10-15 – 23,2 процента, 5-10 – 18,5 процента, менее 5 – 16,1 процента респондентов.

На момент опроса 66,7 процента опрошенных респондентов бросили курить, 33,3 процента курят в настоящее время, из них 22,8 процента не хотят бросать. Бросили курить менее 3 лет назад 63,6 процента опрошенных. Бросали ранее, но опять начали курить – 24,4 процента опрошенных. 39,3 процента респондентов предпринимали 1-2 попытки бросить курить, 3-5 попыток – 31 процент, более 5 раз – 18,5 процента, 11,2 процента не пытались бросить курить ни разу.

За медицинской помощью по поводу отказа от табакокурения обращались всего 1,8 процента. В период отказа от курения у 30,5 процента

опрошенных не было «срывов», 53 процента наблюдали единичные случаи, 16,5 процента – неоднократно. Чаще всего рецидив возникал под действием стресса – 54,1 процента, у 48,9 процента – в алкогольном опьянении, у 36,3 процента при отсутствии заменяющего фактора (электронных сигарет), 20,7 процента вновь начали курить в компании курильщиков, 14,8 процента без какого-либо повода.

Стали чувствовать себя лучше в период отказа от курения 82,7 процента, из них 65,6 процента указывают на отсутствие одышки, 56,5 процента – на прекращение кашля, 32,1 процента – на отсутствие ощущения сердцебиения, 20,6 процента – на отсутствие повышенного артериального давления.

Среди тех, кто прибегал к вспомогательным средствам для отказа от курения, 89,1 процента использовали электронные сигареты, 13,3 процента – карамель, семечки и др., 6,7 процента – таблетированные препараты, 2,4 процента – никотиновые пластыри, 1,2 процента консультировались у психолога. Из тех, кто использовал электронные сигареты, 63 процента полностью бросили курить, 30,9 процента совмещают использование электронных сигарет с обычными, но со значительным уменьшением количества выкуриваемых сигарет. 35,4 процента опрошенных пользуются электронными сигаретами более года, 39 процентов – от полугода до года, 23,8 процента – от месяца до полугода, 1,8 процента – не более месяца. Жидкость для электронных сигарет крепостью 3 мг используют 70,1 процента, 1 - 1,5 мг – 43,3 процента, 6 мг – 11 процентов, 12 мг – 0,6 процента, 0 мг (безникотиновую жидкость) – 19,5 процента. При этом 22,6 процента респондентов используют электронные сигареты несколько раз в день, 62,8 процента – примерно так же часто, как и обычные сигареты до этого, 14,6 процента используют их постоянно. Прекратить использовать электронные сигареты планируют 66 процентов человек со временем, оставшиеся 34 процента желают использовать их в дальнейшем.

#### 4.3. Характеристика питания населения Кемеровской области - Кузбасса

По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Кемеровской области, за период с 2016 по 2018 год в Кемеровской области – Кузбассе снизилось потребление хлеба и хлебобулочных изделий на 1 процент, рыбы и рыбных продуктов на – 10 процентов, молока и молочных продуктов – на 8 процентов, яиц – на 2 процента, сахара и кондитерских изделий – на 4 процента (таблица 50).

В период с 2016 по 2018 год в рационе жителей области количество потребляемых углеводов снизилось на 0,6 процента, суточная калорийность соответственно также на 0,6 процента (таблица 51).

Таблица 50

Потребление продуктов питания жителями Кемеровской области – Кузбасса в 2016 – 2018 годах в среднем на членов домашнего хозяйства, кг/год

Продукты	2016 год	2017 год	2018 год
Хлеб и хлебобулочные изделия	92	88	91
Мясо и мясные продукты	90	84	90
Рыба и рыбные продукты	20	18	18
Молоко и молочные продукты	261	237	253
Яйцо, шт.	243	236	239
Фрукты и ягоды	69	65	70
Овощи и бахчевые	88	82	89
Картофель	60	59	62
Сахар и кондитерские изделия	29	27	28

Таблица 51

Потребление основных пищевых веществ населением Кемеровской области – Кузбасса в 2016 – 2018 годах в среднем на членов домашнего хозяйства (по данным выборочного обследования бюджетов домашних хозяйств)

Пищевые вещества и калорийность	2016 год	2017 год	2018 год
Белки, г/сутки	77	73	77
Жиры, г/сутки	110	103	110
Углеводы, г/сутки	320	305	318
Калорийность, ккал/сутки	2593	2452	2578

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Кемеровской области, структура питания населения Кемеровской области – Кузбасса характеризуется неравномерностью и зависит как от места проживания (городская или сельская местность), так и от численности и состава семьи (таблицы 52, 53).

Таблица 52

Пищевая и энергетическая ценность потребленных населением Кемеровской области – Кузбасса продуктов питания

Пищевые вещества и калорийность	Городская местность			Сельская местной		
	годы			годы		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Белки, г/сутки	77	73	77	76	77	77
Жиры, г/сутки	111	103	111	108	103	100
Углеводы, г/сутки	313	296	312	359	353	355
Калорийность, ккал/сутки	2571	2417	2568	2722	2662	2636

Таблица 53

Потребление, пищевая и энергетическая ценность продуктов питания в домашних хозяйствах с детьми в 2018 году (в среднем на члена домашнего хозяйства)

	Домохозяйства, имеющие детей		
	до 16 лет	из них	
		одного ребенка	двух и более детей
Потребление основных продуктов питания, кг в год			
хлебные продукты	77	79	76
картофель	57	60	56
овощи и бахчевые	68	77	62
фрукты и ягоды	54	62	48
мясо и мясопродукты	71	78	65
рыба и морепродукты	13	15	12
молоко и молочные продукты	190	218	170
сахар и кондитерские изделия	24	25	23
яйца, шт.	182	206	165
масло растительное и другие жиры	15	13	11
Пищевая ценность, г/сутки			
белки	62	68	58
в том числе в продуктах животного происхождения	38	43	35
жиры	85	93	80
в том числе в продуктах животного происхождения	53	59	48
углеводы	266	280	256
в том числе в продуктах животного происхождения	13	15	11
Энергетическая ценность, ккал/сутки	2089	2236	1982

В 2018 году в семьях, проживающих в сельской местности, количество потребляемых углеводов выше на 12 процентов, чем в семьях, проживающих в городской местности, за счет большего потребления хлеба и хлебобулочных продуктов (113 кг в год / 88 кг в год соответственно) и картофеля (70 кг в год / 61 кг в год соответственно).

В семьях, имеющих детей, потребление основных групп продуктов питания меньше, чем в среднем по области. Существенно различается питание в семьях, имеющих одного ребенка, и питание в многодетных семьях. Так, по данным бюджетного обследования Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Кемеровской области, в 2018 году семьи, имеющие 2 и более детей, по показателю

потребления продуктов питания на 1 члена семьи в год потребляют меньше, чем семьи с одним ребенком: хлебных продуктов на 3,8 процента, картофеля на 6,6 процента, овощей и бахчевых на 19,5 процента, фруктов и ягод на 22,6 процента, мяса и мясных продуктов на 16,7 процента, рыбы и морепродуктов на 20 процентов, молока и молочных продуктов на 22 процента, сахара и кондитерских изделий на 8 процентов, яиц на – 20 процентов, масла растительного и других жиров на 15 процентов. Потребление основных пищевых веществ в семьях, имеющих 2 и более детей по сравнению с семьями, имеющими 1 ребенка также меньше: белка на 14,7 процентов, жиров на 14 процента, углеводов на 8,6 процента; суточная калорийность рациона меньше на 11,3 процента.

Таблица 54

Структура потребительских расходов домашних хозяйств за 2016 – 2018 годы (процентов)

	2016 год	2017 год	2018 год
Потребительские расходы, всего	100	100	100
в том числе по целям потребления			
продукты питания и безалкогольные напитки	36,2	34,8	32,2
из них			
продукты питания	33,9	32,6	29,9
в том числе			
хлебобулочные изделия и крупы	5,9	5,6	5,1
мясо	10,1	9,9	9,0
рыба, морепродукты	2,0	1,9	1,7
молочные изделия, сыр и яйца	5,4	5,2	4,9
масла и жиры	1,4	1,3	1,2
фрукты	2,8	2,8	2,5
овощи	2,0	2,1	2,0
сахар, джем, мед, шоколад и конфеты	3,3	2,8	2,5
другие продукты питания	1,0	1,0	1,0
безалкогольные напитки	2,3	2,2	2,3
алкогольные напитки, табачные изделия	3,5	3,3	3,1
из них			
алкогольные напитки	1,9	1,8	1,6
табачные изделия	1,6	1,5	1,5

В структуре расходов наблюдается незначительное снижение трат на алкогольные напитки и табачные изделия.

Несбалансированное потребление основных продуктов питания и, как следствие, недостаточное количество поступающих с пищей минеральных веществ, витаминов, имеющие место в Кемеровской области – Кузбассе, ведут к высокому уровню алиментарно-зависимых заболеваний как среди

взрослого населения, так и среди детей и росту заболеваемости по некоторым нозологическим формам.

С целью оценки питания шахтеров проводился ряд исследований. На основании специально разработанной анкеты проведено социологическое исследование 500 шахтеров шахт «Березовская» и «Первомайская» со стажем подземной работы не менее 2 лет.

Исследование стереотипов пищевого поведения горняков Кемеровской области - Кузбасса позволило установить ряд характерных особенностей. Установлен нерациональный режим питания. Недостаточную кратность потребления пищи имеют 57 процентов из числа обследованных угольщиков. Установлены и ранжированы факторы, определяющие недостаточное количество приемов пищи: возраст (17 процентов), информированность в вопросах питания (13 процентов), семейное положение (11,2 процента), состояние здоровья (10 процентов).

У шахтеров Кемеровской области – Кузбасса выявлена значительная распространенность постоянного (21 процент) или периодического (18 процентов) отказа от приема пищи под землей, что приводит к увеличению интервалов между приемами пищи и формированию ударных пищевых нагрузок. Ранжированы по значимости факторы, определяющие отказ от приема пищи под землей. К определяющим факторам можно отнести образование (весовой индекс 2,1). Отказ от приема пищи под землей наиболее характерен для шахтера в возрасте старше 50 лет со стажем подземной работы 5-10 лет, с высшим образованием, достаточной кратностью приемов пищи, информированностью в вопросах питания и количеством материальных средств для организации полноценного питания работающему во 2-ю смену, считающему себя здоровым.

Работающие на угольных шахтах Кемеровской области – Кузбасса недостаточно информированы в вопросах питания, не умеют осуществлять правильный выбор необходимых продуктов питания, в целом имеют нерациональные стереотипы пищевого поведения. С вероятностью безошибочного прогноза (Р) (больше 99 процентов) установлена прямая и сильная корреляционная связь между информированностью в вопросах питания и возрастом, подземным стажем работы, образованием.

Анализ результатов исследования позволил выделить и ранжировать наиболее распространенные нарушения пищевого поведения шахтеров Кемеровской области – Кузбасса. К первой группе нарушений пищевого поведения (распространенность более 50 процентов) следует относить предпочтительный выбор пшеничного хлеба из муки высшего сорта; выбор продуктов, ориентируясь на стоимость, рекламу, вкусовую привязанность; отказ от применения витаминно-минеральных комплексов; недостаточная кратность потребления рыбы, морепродуктов и избыточное потребление яиц; предпочтительный выбор крепких алкогольных напитков; избыточное

потребление сливочного и растительного масел; недостаточное потребление фруктов, соков, ягод.

Ко второй группе (распространенность в пределах 25-50 процентов) относятся недостаточное потребление мясопродуктов и молочных продуктов; прием алкогольных напитков чаще 1 раза в неделю.

В третью группу (распространенность менее 25 процентов) вошли ограничение потребления отдельных продуктов питания; недостаточная кратность приемов пищи (менее 3 раз в день); дополнительное внесение поваренной соли в готовую пищу; отказ от приема пищи под землей; отсутствие завтрака до работы; потребление в шахте газированных напитков; избыточное потребление сахара и кондитерских изделий.

Следовательно, необходимо констатировать высокую частоту нездоровых стереотипов питания во всех возрастных группах горняков. Недостаточная информированность в вопросах питания шахтеров не позволяет им построить рациональный режим питания, правильно дифференцировать недостаточное потребление отдельных продуктов питания и оценить необходимость изменения пищевого поведения. При явном дефиците в шахтерских суточных рационах фруктов, рыбы, молочных продуктов немногие горняки считают их потребление недостаточным для себя. Не соответствующая потребностям структура продуктового набора приводит к тому, что в целом шахтерские суточные рационы имеют углеводисто-жировую направленность.

К факторам, определяющим пищевое поведение шахтеров Кемеровской области – Кузбасса, следует отнести недостаточность материальных средств, необходимых для организации полноценного питания, высокую долю затрат на питание в совокупном доходе семьи, преимущественный ориентир при выборе пищевых продуктов на стоимость и вкусовые привязанности, наличие тех или иных ограничений при выборе пищевых продуктов.

#### 4.4. Физкультура и спорт

На сегодняшний день в Кемеровской области – Кузбассе действует 7665 объектов спорта, в том числе 4292 плоскостных спортивных сооружения, 1051 спортивный зал, 120 плавательных бассейнов.

Численность граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, составила 44 процента от общей численности населения Кемеровской области – Кузбасса. Наиболее популярными видами спорта в Кемеровской области – Кузбассе остаются волейбол, баскетбол, футбол, легкая атлетика, плавание, лыжные гонки, настольный теннис, шахматы. Повышается интерес населения к занятиям горнолыжным спортом и сноубордом.

На территории Кемеровской области – Кузбасса действуют

162 учреждения дополнительного образования детей спортивной направленности, в которых занимаются 93305 человек, из них в спортивных школах (111 единиц) – 75739 человек, в детско-юношеских клубах физической подготовки (6) – 5336 человек, в физкультурно-спортивных клубах (247) – 34956 человек. Общий охват занимающихся несовершеннолетних детей в данных учреждениях составляет более 100 000 человек.

В области функционируют 5020 спортивных сооружений, обеспечивающих условия для привлечения к занятиям физической культурой и спортом детей и молодежь. Из них: стадионы с трибунами – 43, плоскостные спортивные сооружения – 2900, спортивные залы – 1336, дворцы спорта – 8, манежи легкоатлетические – 4, манежи футбольные – 1, плавательные бассейны – 58, лыжные базы – 112, сооружения для стрелковых видов спорта – 104, другие спортивные сооружения – 452.

С целью осуществления физкультурно-оздоровительной, спортивно-массовой и воспитательной работы среди подростков и молодежи, направленной на укрепление здоровья, физического и нравственного развития, профилактику безнадзорности, правонарушений, наркомании и алкоголизма, в Кемеровской области – Кузбассе действуют 107 клубов по месту жительства. Основной задачей клубов является создание в жилых микрорайонах города и сельских поселениях условий для объединения детей, подростков и молодежи в секции, группы, команды для проведения в них физкультурно-оздоровительных, спортивно-массовых и досуговых мероприятий.

В соответствии с Единым календарным планом спортивно-массовых мероприятий, ежегодно составляемым совместно с ведущими федерациями и союзами по видам спорта, увеличивается количество проводимых в Кемеровской области - Кузбассе соревнований.

Ежегодно проводятся спортивно-массовые мероприятия (первенства и Кубки области), участниками которых являются несовершеннолетние. Всего с несовершеннолетними в Кемеровской области - Кузбассе работают 4450 специалистов сферы физической культуры и спорта: инструкторы физической культуры дошкольных образовательных учреждений – 433 человека, учителя общеобразовательных школ – 1262 человека, преподаватели учреждений начального профессионального образования – 123 человека, работники физической культуры и спорта учреждений дополнительного образования детей – 2505 человек, работники физической культуры и спорта по месту жительства – 127 человек, тренеры-преподаватели по видам спорта – 1753 человека.

В области ведут работу более 80 региональных спортивных федераций по видам спорта, 72 из них имеют государственную аккредитацию. Федерации проводят соревнования, занимаются

пропагандой и развитием видов спорта и их дополнительным финансовым обеспечением.

В городах и районах области ежегодно проводится более 12 тыс. соревнований, в которых принимает участие свыше 250 тыс. человек.

В Кемеровской области – Кузбассе ведется активная работа по внедрению и развитию Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).

44,8 процента жителей Кемеровской области – Кузбасса прошли регистрацию на интернет-портале Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне». Из них к выполнению испытания ГТО приступило 49,2 процента от общего числа зарегистрированных.

Особое значение имеют результаты выступления кузбасских спортсменов на соревнованиях различного уровня.

Кемеровская область – Кузбасс имеет достойные олимпийские традиции. Кемеровская область – Кузбасс дала миру 54 участника летних и зимних Олимпийских игр, в том числе 8 олимпийских чемпионов, 7 серебряных призеров, 4 бронзовых призера Олимпийских игр.

В настоящее время кандидатами в члены сборных команд России по различным видам спорта являются 250 спортсменов Кемеровской области – Кузбасса.

Развитие физической культуры и спорта для лиц с ограниченными возможностями является одной из приоритетных задач в Кемеровской области - Кузбассе, в рамках которой особое внимание уделяется как массовому спорту, так и спорту высших достижений среди инвалидов, в т.ч. отбору и подготовке спортсменов-инвалидов Кемеровской области для участия в составе сборных команд России в чемпионатах мира, Европы, Паралимпийских и Сурдлимпийских играх.

В целях улучшения условий для занятий спортом лиц с ограниченными возможностями здоровья созданы отделения для инвалидов на базе спортивных школ. Такие отделения уже работают в городах Новокузнецке, Ленинске-Кузнецком, Междуреченске, Прокопьевске, Кемерово.

В Кемеровской области – Кузбассе ежегодно проходит более 50 областных спортивно-массовых и физкультурных мероприятий с участием людей с ограниченными возможностями здоровья.

В настоящее время на территории Кемеровской области – Кузбасса действует одна зона экономического благоприятствования туристско-рекреационного типа в Таштагольском муниципальном районе, на территории которого реализуется инвестиционный проект «Туристско-рекреационный кластер «Шерегеш». Проект направлен на привлечение населения к занятиям лыжными видами спорта.

#### 4.5. Характеристика потребления алкоголя

Продажа алкогольных напитков в Кемеровской области – Кузбассе с 2016 по 2018 годы снизилась на 12,9 процента, на душу населения – на 12,7 процента.

В натуральном выражении снизилось потребление напитков (слабоалкогольные с содержанием этилового спирта не более 9 процентов) в 3,7 раза, водки и ликероводочных изделий на 25,6 процента, шампанских и игристых вин на 38,8 процента и пива, кроме коктейлей пивных и напитка солодового (на 8,9 процента). Возросло потребление напитков, изготовленных на основе пива, на 38 процентов, прочей алкогольной продукции (сидр, пуаре, медовуха и др.) на 9,2 процента, винодельческой продукции (без шампанских и игристых вин) на 9,0 процентов и коньяка на 6,1 процента (таблица 55).

Таблица 55

Продажа населению Кемеровской области – Кузбасса алкогольных напитков за 2016-2018 годы (по данным Кемеровостата)

Алкогольные напитки	2016 год	2017 год	2018* год	Темп прироста/ убыли, процентов
В абсолютном алкоголе**				
всего, тыс. дкл	1922	1538	1675	- 12,9
на душу населения, л	7,1	5,7	6,2	- 12,7
в натуральном выражении, тыс. дкл				
водка и ликероводочные изделия	2055	1514	1529	- 25,6
коньяк***	148	134	157	+ 6,1
напитки (слабоалкогольные с содержанием этилового спирта не более 9 процентов)	143	31,9	38,3	- 73,2
винодельческая продукция (без шампанских и игристых вин)	1331	1424	1451	+ 9,0
шампанские и игристые вина	323	213	204	- 38,8
пиво, кроме коктейлей пивных и напитка солодового	16380	12590	14918	- 8,9
напитки, изготовленные на основе пива	902	1149	1245	+ 38,0
прочая алкогольная продукция (сидр, пуаре, медовуха и др.)	52,2	108	57,0	+ 9,2

\* Оперативная информация, сформированная по данным Росалкогольрегулирования.

\*\* Данные рассчитаны с использованием коэффициентов, предоставленных Росалкогольрегулированием.

\*\*\* До 2017 года данные приведены по товарной позиции «коньяки, коньячные напитки (включая бренди, кадьвадосы).

Таблица 56

Смертность от причин, обусловленных употреблением алкоголя в 2014 – 2018 годах

Показатели смертности	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	Характер изменения (процентов)
<b>Население</b>						
Всего умерших, человек	1649	1554	1405	1362	1416	- 14,1
В том числе в трудоспособном возрасте	1158	1028	949	873	909	- 21,5
на 100 тыс. населения	60,4	57,1	51,8	50,4	52,7	- 12,7
В том числе в трудоспособном возрасте	73,6	66,7	66,7	58,7	62,1	- 15,6
<b>Мужчины</b>						
Всего умерших, человек	1153	1088	1008	924	990	- 14,1
В том числе в трудоспособном возрасте	883	785	753	651	702	- 20,5
на 100 тыс. населения	92,1	87,1	80,9	74,5	80,3	- 12,8
В том числе в трудоспособном возрасте	109,2	98,7	96,2	84,4	92,5	- 15,3
<b>Женщины</b>						
Всего умерших, человек	496	466	397	438	426	- 14,1
В том числе в трудоспособном возрасте	275	243	196	222	207	- 24,7
на 100 тыс. населения	33,6	31,6	27,0	30,0	29,3	- 12,8
В том числе в трудоспособном возрасте	36,0	32,6	26,8	31,0	29,4	- 18,3

С 2014 по 2018 год произошло снижение показателя смертности от причин, обусловленных употреблением алкоголя среди населения. Данная тенденция наблюдается как среди мужского, так и среди женского населения, в том числе в трудоспособном возрасте.

#### 4.6. Характеристика репродуктивного здоровья

##### 4.6.1. Репродуктивное здоровье женского населения

На 1 января 2018 г. численность детского населения в Кемеровской области – Кузбассе составила 582294 человека. Доля детей в общей структуре населения составила 21,6 процента (2017 год – 21,4 процента).

Число женщин фертильного возраста – 639693, доля женщин фертильного возраста – 43,9 процента (2017 год – 44 процента).

Уровень рождаемости за три года уменьшился с 12,1 до 9,8 на 1000 населения. Удельный вес нормальных родов составляет 26,3 процента (2017 год – 29,0 процента). В структуре осложнений родов преобладают: гипертензивные расстройства (5,1), затрудненные роды (3,6), аномалии родовой деятельности (6,1).

В 2018 году зарегистрировано 3 случая материнской смерти (2017 год – 2 случая), два случая зарегистрировано в стационаре, одна смерть на дому.

Показатель материнской смертности составил 11,4 на 100 тыс. родившихся живыми, что на 60,5 процента выше, чем в 2017 году (7,1 на 100 тыс. родившихся живыми).

В структуре причин материнской смертности: внематочная беременность – 2 случая; эмболия околоплодными водами – 1 случай. Все случаи материнской смертности разобраны экспертной комиссией Министерства здравоохранения Кузбасса: 2 случая признаны непредотвратимыми, 1 – условно предотвратимым.

Показатель заболеваемости беременных, рожениц и родильниц – 350,0 на 100 женщин, закончивших беременность, отмечается его снижение (2017 год – 356,4). Лидирующее место занимают анемия (89,4 на 100 закончивших беременность), отеки, протеинурия и гипертензивные осложнения (17,0), болезни системы кровообращения (13,6), мочеполовой системы – 18,0.

В 2018 году гинекологическая заболеваемость в Кемеровской области – Кузбассе имеет тенденцию к снижению. В сравнении с предыдущим годом отмечено незначительное снижение числа сальпингитов, эрозий шейки матки и воспалительных заболеваний женских тазовых органов. В 2018 году показатель гинекологических заболеваний составил 82,0 на 1000 женского населения, а в 2017 году – 88,0. Первое место среди гинекологических заболеваний в 2018 году занимают воспалительные болезни женских тазовых органов – 53,2 на 1000 женского населения, на втором месте – нарушения менструального цикла – 30,0 на 1000 женщин фертильного возраста, на третьем месте эрозии шейки матки – 11,1.

Число прерываний беременности (до 22 недель) в 2018 году – 16450, что на 12,8 процента меньше, чем в 2017 году. Показатель на 1000 женщин фертильного возраста – 25,7 (2017 год – 29,3). Количество проведенных медицинских (легальных аборт) снизилось и составило 18,3 на 1000 женщин фертильного возраста (в 2017 году – 21,3).

Гинекологическая заболеваемость у детей и подростков составила 68,9 на 1000 девочек, что соответствует показателю 2017 года (2017 год – 69,0).

Структура общей гинекологической заболеваемости по обращаемости не изменилась. Первое место занимают воспалительные заболевания репродуктивной системы – 55,0 процентов.

В 2018 году охват диспансерным наблюдением девочек и девочек-подростков с гинекологическими заболеваниями по Кемеровской области – Кузбассу составил 50,0 процентов, что соответствует показателю 2017 года.

Охват профилактическими осмотрами декретированных возрастов составил 93,3 процента, что на 1,4 процента меньше, чем в 2017 году. Выявленная на профилактических осмотрах гинекологическая патология составила 4,7 процента, что на 0,7 процента ниже показателя 2017 года.

В структуре гинекологической заболеваемости девочек и девочек-подростков, выявленной на профилактических осмотрах, первое место занимают нарушения менструального цикла – 45,2 процента. Второе место занимают воспалительные заболевания – 34,5 процента. На третьем месте – синехии малых половых губ – 9,7 процента.

Стационарное лечение получили 326 девочек, что на 14,4 процента меньше, чем в 2017 году.

Основная причина госпитализации – воспалительные заболевания, количество которых снизилось на 10,7 процента в сравнении с 2017 годом. С нарушениями менструального цикла было госпитализировано на 15,3 процента меньше, чем в 2017 году. Отмечается рост госпитализаций с доброкачественными образованиями яичников на 3,2 процента в сравнении с 2017 годом.

По поводу беременности, родов и послеродового периода в 2018 году было госпитализировано 609 девочек, что на 10,1 процента больше, чем в 2017 году.

Количество аборт у детей и подростков снизилось. Соответственно показатель на 1000 детского населения составил в 2018 году – 0,4, в 2017 году – 0,6.

#### 4.6.2. Репродуктивное здоровье мужского населения

Общая заболеваемость болезнями предстательной железы за 2017 – 2018 годы имеет тенденцию к увеличению у подростков. В целом прирост общей заболеваемости подростков по Кемеровской области – Кузбассу за 2017– 2018 годы составил 174,7 процента, общая заболеваемость взрослых снизилась на 8,9 процента. Произошел прирост заболеваемости подростков на всей территории Кемеровской области – Кузбасса более чем в 2 раза по следующим муниципальным образованиям: Березовский городской округ, Калтанский городской округ, Киселевский городской округ, Краснобродский городской округ, Ленинск-Кузнецкий городской округ, Осинниковский городской округ, Прокопьевский городской округ, Юргинский городской округ, Беловский муниципальный район,

Кемеровский муниципальный округ, Мариинский муниципальный район, Новокузнецкий муниципальный район, Прокопьевский муниципальный округ, Промышленновский муниципальный округ, Таштагольский муниципальный район, Топкинский муниципальный округ.

Прирост общей заболеваемости болезнями предстательной железы у взрослых по муниципальным образованиям Кемеровской области – Кузбасса за 2017 – 2018 годы составил: Новокузнецкий муниципальный район – 64,8 процента, Беловский муниципальный район – 45,8 процента, Прокопьевский городской округ – 45,2 процента, Анжеро-Судженский городской округ – 40,9 процента, Яшкинский муниципальный округ – 31,3 процента, Ленинск-Кузнецкий городской округ – 24,1 процента, Березовский городской округ – 22,7 процента, Яйский муниципальный округ – 17,3 процента, Крапивинский муниципальный округ – 16,2 процента, Юргинский муниципальный округ – 14,7 процента, Прокопьевский муниципальный округ – 12,5 процента, Полысаевский городской округ – 11,7 процента, Осинниковский городской округ – 9,5 процента, Промышленновский муниципальный округ – 3,8 процента, Чебулинский муниципальный округ – 2,7 процента, Беловский городской округ – 1,3 процента, Гурьевский муниципальный округ – 1,3 процента, Тисульский муниципальный район – 1 процент.

Снижение общей заболеваемости болезнями предстательной железы у взрослых по территориям Кемеровской области – Кузбасса за 2017 – 2018 годы составило: Ижморский муниципальный округ – 62,2 процента, Таштагольский муниципальный район – 43,9 процента, Мариинский муниципальный район – 35,8 процента, Топкинский муниципальный округ – 30,9 процента, Кемеровский городской округ – 20,5 процента, Кемеровский муниципальный округ – 15,2 процента, Калтанский городской округ – 14,7 процента, Киселевский городской округ – 14,9 процента, Междуреченский городской округ – 13,7 процента, Тяжинский муниципальный округ – 11,8 процента, Новокузнецкий городской округ – 11,0 процентов, Мысковский городской округ – 8,4 процента, Краснобродский городской округ – 7,5 процента, Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ – 6,8 процента, Юргинский городской округ – 6,1 процента (таблица 57).

## Общая заболеваемость болезнями предстательной железы (на 100 тыс. населения)

	2016 год		2017 год		2018 год		Прирост/убыль общей заболеваемости, процентов	
	подростки 15-17 лет	взрослые	подростки 15-17 лет	взрослые	подростки 15-17 лет	взрослые	подростки 15-17 лет	взрослые
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Кемеровская область - Кузбасс	0,003	0,0756	0,1611	0,0835	0,4425	0,0761	174,7	-8,9
Анжеро-Судженский городской округ	0	0,0611	0,2821	0,0584	0,7316	0,0823	159,3	40,9
Беловский городской округ	0	0,0645	0,1113	0,0158	0,2954	0,016	165,4	1,3
Березовский городской округ	0	0,0514	0,0394	0,0475	0,1671	0,0583	324,1	22,7
Калтанский городской округ	0	0,0308	0,1173	0,0347	0,4186	0,0296	256,9	-14,7
Кемеровский городской округ	0,0014	0,1008	0,1883	0,0993	0,4743	0,0789	151,9	-20,5
Киселевский городской округ	0	0,139	0,1012	0,1664	0,6139	0,1416	506,6	-14,9
Краснобродский городской округ	0	0,0062	0,03498	0,0107	0,533	0,0099	1423,7	-7,5
Ленинск-Кузнецкий городской округ	0	0,1297	0,1286	0,1143	0,4656	0,1418	262,1	24,1
Междуреченский городской округ	0	0,1707	0,1881	0,1648	0,4558	0,1423	142,3	-13,7
Мысковский городской округ	0	0,0659	0,2562	0,0654	0,3338	0,0599	30,3	-8,4
Новокузнецкий городской округ	0	0,0648	0,17	0,0872	0,2773	0,0776	63,1	-11
Осинниковский городской округ	0	0,1219	0,0572	0,1582	0,2687	0,1732	369,8	9,5
Полысаевский городской округ	0	0,0237	0,1075	0,0214	0,2179	0,0239	102,7	11,7
Прокопьевский городской округ	0	0,084	0,1883	0,0504	0,5976	0,0732	217,4	45,2
Тайгинский городской округ	-	-	-	-	-	-	-	-
Юргинский городской округ	0,0806	0,0182	0,1168	0,0197	0,6942	0,0185	494,3	-6,1
Беловский муниципальный район	0	0,0053	0,1569	0,0024	0,5363	0,0035	241,8	45,8
Гурьевский муниципальный округ	0,0305	0,0655	0,1973	0,0693	0,4668	0,0702	136,6	1,3
Ижморский муниципальный округ	0	0,0034	0,0581	0,0613	0,0838	0,0232	44,2	-62,2
Кемеровский муниципальный округ	0	0,0337	0,2347	0,0315	1,0239	0,0267	336,3	-15,2
Крапивинский муниципальный округ	0	0,0914	0,1435	0,0782	0,2987	0,0909	108,2	16,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	0	0,0293	0,1921	0,0395	0,479	0,0368	149,3	-6,8
Мариинский муниципальный район	0	0,0734	0,1068	0,0835	0,7786	0,0536	629	-35,8
Новокузнецкий муниципальный район	0	0,0252	0,1309	0,0227	0,4469	0,0374	241,4	64,8
Прокопьевский муниципальный округ	0	0,0079	0,1289	0,0112	0,4376	0,0126	239,5	12,5
Промышленновский муниципальный округ	0	0,0172	0,1383	0,0289	0,6151	0,03	344,8	3,8
Таштагольский муниципальный район	0	0,1354	0,0449	0,1398	0,2338	0,0784	420,7	-43,9
Тисульский муниципальный район	0	0,1156	0,1076	0,1247	0,3748	0,126	248,3	1
Топкинский муниципальный округ	0	0,0369	0,075	0,3313	0,4115	0,2289	448,7	-30,9
Тяжинский муниципальный округ	0	0,0869	0,3487	0,0916	0,5658	0,0808	62,3	-11,8
Чебулинский муниципальный округ	0	0,0473	0,1621	0,0376	0,3044	0,0386	87,8	2,7
Юргинский муниципальный округ	0	0,0734	0,3452	0,0819	0,9317	0,0939	169,9	14,7
Яйский муниципальный округ	0	0,0658	0,1246	0,0486	0,3383	0,057	171,5	17,3
Яшкинский муниципальный округ	0	0,0541	0,2595	0,0447	0,4777	0,0587	84,1	31,3

#### 4.6.3. Заболеваемость инфекциями, передающимися половым путем

На территории Кемеровской области - Кузбасса в результате проводимых дерматовенерологической службой мероприятий за последние 5 лет (с 2014 по 2018 год) наблюдается планомерное снижение заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем (сифилис, гонорея, хламидиоз, трихомониаз, аногенитальные бородавки, генитальный герпес).

Так, заболеваемость сифилисом за 2014-2018 годы снизилась на 61,9 процента и составила в 2018 году 16,6 на 100 тыс. населения, среди мужского населения также наблюдается снижение заболеваемости сифилисом – в 2018 году было зарегистрировано 243 случая сифилиса, отмечается снижение на 59,5 процента в сравнении с 2014 годом.

Заболеваемость гонореей в Кемеровской области – Кузбассе за пять последних лет снизилась на 67,1 процента и составила 11,3 на 100 тыс. населения. Среди мужского населения происходит снижение уровня заболеваемости гонореей – в 2018 году зарегистрировано 229 случаев, снижение на 69,2 процента (в сравнении с 2014 годом).

В 2018 году в сравнении с 2014 годом наблюдается снижение заболеваемости трихомониазом на 38,7 процента, интенсивный показатель на 100 тыс. населения составил 118,7. Среди мужчин также снижается уровень заболеваемости трихомониазом на 42,2 процента (в сравнении с 2014 годом) – в 2018 году зарегистрирован 1051 случай. Заболеваемость хламидиозом снизилась на 52,3 процента (с 2014 по 2018 годы) и составила 18,3 на 100 тыс. населения. Среди мужчин заболеваемость этой инфекцией за пять лет снизилась на 49,2 процента, в 2018 году зарегистрирован 271 случай.

Заболеваемость аногенитальным герпесом снизилась за пять лет на 18,5 процента, в 2018 году показатель заболеваемости составил 12,3 на 100 тыс. населения. Среди мужчин зарегистрировано 195 случаев аногенитального герпеса, незначительный рост на 0,5 процента. Заболеваемость аногенитальными бородавками в Кемеровской области – Кузбассе снизилась за период с 2014 по 2018 год на 10,4 процента, показатель заболеваемости в 2018 году составил 12,1 на 100 тыс. населения. Среди мужчин в 2018 году зарегистрировано 130 случаев, снижение показателя на 21,2 процента.

Заболеваемость сифилисом за 2017 - 2018 годы снизилась на 26,3 процента и составила 16,6 на 100 тыс. населения (в 2017 году – 22,5, в 2016 году – 27,0). Заболеваемость сифилисом по муниципальным образованиям представлена в таблице 58. Снижение заболеваемости сифилисом произошло в следующих муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса: Березовский городской округ – на

278,2 процента, Мариинский муниципальный район – на 83,4 процента, Полысаевский городской округ – на 80,0 процентов, Чебулинский муниципальный округ – на 75 процентов, Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ – на 70,6 процента, Анжеро-Судженский городской округ – на 56,1 процента, Топкинский муниципальный округ – на 51 процент, Таштагольский муниципальный район – на 50 процентов, Гурьевский муниципальный округ – на 49,5 процента, Прокопьевский городской округ – на 47,1 процента, Осинниковский городской округ – на 46,5 процента, Беловский городской округ – на 45,3 процента, Кемеровский муниципальный округ – на 45,2 процента, Краснобродский городской округ – на 45,1 процента, Яйский муниципальный округ – на 38,5 процента, Новокузнецкий городской округ – на 25,7 процента, Кемеровский городской округ – на 22,7 процента.

Рост заболеваемости сифилисом произошел по следующим муниципальным образованиям Кемеровской области – Кузбасса: Ижморский муниципальный округ – на 410 процентов, Тяжинский муниципальный округ – на 206,8 процента, Междуреченский городской округ – на 72,0 процента, Мысковский городской округ – на 71,5 процента, Калтанский городской округ – на 51,5 процента, Прокопьевский муниципальный округ – на 51,2 процента, Киселевский городской округ – на 34,7 процента, Крапивинский муниципальный округ – на 26,5 процента, Юргинский городской округ – на 24,5 процента, Ленинск-Кузнецкий городской округ – на 19,4 процента, Новокузнецкий муниципальный район – на 16,9 процента, Беловский муниципальный район – на 16,5 процента, Яшкинский муниципальный округ – на 8,5 процента, Тайгинский городской округ – на 2,6 процента. Заболеваемость гонореей снизилась на 25,2 процента и составила 11,3 на 100 тыс. населения (в 2017 году – 15,1, в 2016 году – 20,7, в 2015 году – 27,9) (таблица 59).

Снижение заболеваемости гонореей произошло в следующих муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса: Мариинский муниципальный район – на 85,8 процента, Мысковский городской округ – на 81,7 процента, Междуреченский городской округ – на 79,8 процента, Анжеро-Судженский городской округ – на 79,7 процента, Тайгинский городской округ – на 74,6 процента, Беловский городской округ – на 50 процентов, Топкинский муниципальный округ – на 50 процентов, Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ – на 48,9 процента, Гурьевский муниципальный округ – на 49 процентов, Юргинский городской округ – на 42,3 процента, Кемеровский городской округ – на 41,2 процента, Кемеровский муниципальный округ – на 32,8 процента, Новокузнецкий городской округ – на 29 процентов.

Рост заболеваемости гонореей произошел по следующим муниципальным образованиям Кемеровской области – Кузбасса: Прокопьевский муниципальный округ – на 203,1 процента, Киселевский

городской округ – на 140,1 процента, Полысаевский городской округ – на 127,2 процента, Новокузнецкий муниципальный район – на 100 процентов, Промышленновский муниципальный округ – на 41 процент, Прокопьевский городской округ – на 24 процента, Ленинск-Кузнецкий городской округ – на 5,1 процента, Осинниковский городской округ – на 1,2 процента.

Заболеваемость хламидиозом в 2018 году выросла на 8,2 процента и составила 18,3 на 100 тыс. населения (в 2017 году – 16,9; в 2016 году – 30,9, в 2015 году – 32,0) (таблица 60).

Заболееваемость сифилисом в Кемеровской области – Кузбассе за 2017-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

№ п/п	Наименование муниципальных образований	Сифилис, все формы		
		2017 год	2018 год	характер изменения (процентов)
1	2	3	4	5
1	Анжеро-Судженский городской округ	18,0	7,9	- 56,1
2	Беловский городской округ	29,7	15,7	- 45,3
3	Берёзовский городской округ	28,6	10,4	- 278,2
4	Калтанский городской округ	6,6	10,0	+ 51,5
5	Кемеровский городской округ	26,9	20,8	- 22,7
6	Киселевский городской округ	18,7	25,2	+ 34,7
7	Краснобродский городской округ	76,5	42,0	- 45,1
8	Ленинск-Кузнецкий городской округ	22,2	26,5	+ 19,4
9	Междуреченский городской округ	10,0	17,2	+ 72,0
10	Мысковский городской округ	22,8	39,1	+ 71,5
11	Новокузнецкий городской округ	14,8	11,0	- 25,7
12	Осинниковский городской округ	35,5	19,0	- 46,5
13	Полысаевский городской округ	17,0	3,4	-80,0
14	Прокопьевский городской округ	20,4	10,8	- 47,1
15	Тайгинский городской округ	11,5	11,8	+ 2,6
16	Юргинский городской округ	4,9	6,1	+24,5
Итого по городским округам		20,7	16,0	- 22,8
17	Беловский муниципальный район	25,4	29,6	+ 16,5
18	Гурьевский муниципальный округ	19,8	10,0	- 49,5
19	Ижморский муниципальный округ	8,8	44,9	+ 410,0
20	Кемеровский муниципальный округ	50,9	27,9	- 45,2
21	Крапивинский муниципальный округ	17,0	21,5	+ 26,5
22	Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	32,0	9,4	- 70,6
23	Мариинский муниципальный район	10,9	1,8	- 83,4

1	2	3	4	5
24	Новокузнецкий муниципальный район	11,9	13,9	+ 16,9
25	Промышленновский муниципальный округ	58,5	23,3	- 60,2
26	Тисульский муниципальный район	-	4,8	-
27	Топкинский муниципальный округ	79,8	39,1	- 51,0
28	Тяжинский муниципальный округ	4,4	13,5	+ 206,8
29	Чебулинский муниципальный округ	55,0	13,8	- 75,0
30	Юргинский муниципальный округ	18,5	-	-
31	Яйский муниципальный округ	55,1	33,9	- 38,5
32	Яшкинский муниципальный округ	53,1	57,6	+ 8,5
33	Таштагольский муниципальный район	3,8	1,9	- 50,0
Итого по муниципальным районам/ муниципальным округам		29,3	18,9	- 35,5
Итого по Кемеровской области – Кузбассу		22,5	16,6	- 26,3

Таблица 59

Заболееваемость гонореей в Кемеровской области – Кузбассе за 2017-2018 годы (на 100 тыс. населения)

№ п/п	Наименование муниципальных образований	Гонорея		
		2017 год	2018 год	характер изменения (процентов)
1	2	3	4	5
1	Анжеро-Судженский городской округ	6,4	1,3	- 79,7
2	Беловский городской округ	1,6	0,8	- 50,0
3	Березовский городской округ	16,3	-	-
4	Калтанский городской округ	-	3,3	-
5	Кемеровский городской округ	16,0	9,4	- 41,2
6	Киселевский городской округ	19,7	47,3	+ 140,1
7	Краснобродский городской округ	-	-	-
8	Ленинск-Кузнецкий городской округ	25,2	26,5	+ 5,1
9	Междуреченский городской округ	35,0	7,1	- 79,8
10	Мысковский городской округ	25,1	4,6	- 81,7
11	Новокузнецкий городской округ	21,4	15,2	- 29,0

1	2	3	4	5
12	Полысаевский городской округ	13,6	30,9	+ 127,2
13	Прокопьевский городской округ	15,8	19,6	+ 24,0
14	Тайгинский городской округ	15,4	3,9	- 74,6
15	Юргинский городской округ	23,2	13,5	- 42,3
Итого по городским округам		17,6	13,3	- 24,5
1	Беловский муниципальный район	-	-	-
2	Гурьевский муниципальный округ	4,9	2,5	- 49,0
3	Ижморский муниципальный округ	-	-	-
4	Кемеровский муниципальный округ	6,4	4,3	- 32,8
5	Крапивинский муниципальный округ	4,3	-	-
6	Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	9,2	4,7	- 48,9
7	Мариинский муниципальный район	12,7	1,8	- 85,8
8	Новокузнецкий муниципальный район	2,0	4,0	+ 100,0
9	Прокопьевский муниципальный округ	3,2	9,7	+ 203,1
10	Промышленновский муниципальный округ	10,5	14,8	+ 41,0
11	Тисульский муниципальный район	4,7	-	-
12	Топкинский муниципальный округ	4,6	2,3	- 50,0
13	Тяжинский муниципальный округ	-	-	-
14	Чебулинский муниципальный округ	13,8	13,8	0,0
15	Юргинский муниципальный округ	13,8	-	-
16	Яйский муниципальный округ	5,5	-	-
17	Яшкинский муниципальный округ	10,6	-	-
18	Таштагольский муниципальный район	-	3,8	-
Итого по муниципальным районам/ муниципальным округам		5,9	3,8	- 35,6
Итого по Кемеровской области – Кузбассу		15,1	11,3	- 25,2

Таблица 60

Заболееваемость хламидиозом в Кемеровской области – Кузбассе за 2017-2018 годы (на 100 тыс. населения)

№ п/п	Наименование муниципальных образований	Хламидиоз		
		2017 год	2018 год	характер изменения (процентов)
1	2	3	4	5
1	Анжеро-Судженский городской округ	23,2	38,0	+ 63,7
2	Беловский городской округ	6,2	4,7	- 24,2
3	Берёзовский городской округ	8,2	8,2	-
4	Калтанский городской округ	3,3	6,7	+ 103,0
5	Кемеровский городской округ	41,5	43,1	+ 3,9
6	Киселевский городской округ	3,1	13,7	+ 342,0
7	Краснобродский городской округ	-	7,0	-
8	Ленинск-Кузнецкий городской округ	15,1	37,6	+ 149,0
9	Междуреченский городской округ	15,0	15,1	+ 0,7
10	Мысковский городской округ	-	-	-
11	Новокузнецкий городской округ	17,9	14,1	- 21,3
12	Осинниковский городской округ	-	-	-
13	Полысаевский городской округ	33,9	44,6	+ 31,5
14	Прокопьевский городской округ	16,3	11,3	- 30,7
15	Тайгинский городской округ	-	7,9	-
16	Юргинский городской округ	1,2	2,4	+ 100,0
Итого по городским округам		20,5	22,0	+ 7,3
17	Беловский муниципальный район	10,9	-	-
18	Гурьевский муниципальный округ	-	2,5	-
19	Ижморский муниципальный округ	-	17,9	-
20	Кемеровский муниципальный округ	4,2	17,2	+ 309,5
21	Крапивинский муниципальный округ	-	-	-
22	Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	-	-	-

1	2	3	4	5
23	Мариинский муниципальный район	3,6	-	-
24	Прокопьевский муниципальный округ	-	-	-
25	Промышленновский муниципальный округ	8,4	6,3	- 25,0
26	Тисульский муниципальный район	-	4,8	-
27	Топкинский муниципальный округ	15,9	13,8	-13,2
28	Тяжинский муниципальный округ	-	-	-
29	Чебулинский муниципальный округ	6,9	6,9	0,0
30	Юргинский муниципальный округ	-	-	-
31	Яйский муниципальный округ	16,5	11,3	- 31,5
32	Яшкинский муниципальный округ	-	7,2	-
33	Таштагольский муниципальный район	-	-	-
Итого по муниципальным районам/ муниципальным округам		3,8	4,9	+ 28,9
Итого по Кемеровской области – Кузбассу		16,9	18,3	+ 8,3

Снижение заболеваемости хламидиозом произошло по следующим муниципальным образованиям Кемеровской области – Кузбасса: Прокопьевский городской округ – на 30,7 процента, Яйский муниципальный округ – на 31,5 процента, Промышленновский муниципальный округ – на 25 процентов, Беловский городской округ – на 24,2 процента, Новокузнецкий городской округ – на 21,3 процента, Топкинский муниципальный округ – на 13,2 процента.

Рост заболеваемости хламидиозом произошел по следующим муниципальным образованиям Кемеровской области – Кузбасса: Киселевский городской округ – на 342 процента, Кемеровский муниципальный округ – на 309,5 процента, Ленинск-Кузнецкий городской округ – на 149 процентов, Калтанский городской округ – на 103 процента, Юргинский городской округ – на 100 процентов, Анжеро-Судженский городской округ – на 63,7 процента, Полысаевский городской округ – на 31,5 процента, Кемеровский городской округ – на 3,9 процента, Междуреченский городской округ – на 0,7 процента.

В 2018 году наблюдается снижение заболеваемости трихомониазом на 10,4 процента, интенсивный показатель на 100 тыс. населения составил 118,7 (в 2017 году – 132,4; в 2016 году – 180,5, в 2015 году – 179,7) (таблица 61).

Таблица 61

Заболеваемость трихомониазом в Кемеровской области – Кузбассе за 2017-2018 годы (на 100 тыс. населения)

№ п/п	Наименование муниципальных образований	Трихомониаз		
		2017 год	2018 год	характер изменения (процентов)
1	2	3	4	5
1	Анжеро-Судженский городской округ	306,4	249,3	- 18,7
2	Беловский городской округ	10,1	27,4	+ 171,3
3	Березовский городской округ	163,4	182,3	+ 11,5
4	Калтанский городской округ	49,5	33,3	- 32,8
5	Кемеровский городской округ	301,5	272,6	- 9,6
6	Киселевский городской округ	41,6	58,8	+ 41,3
7	Краснобродский городской округ	48,7	28,0	- 42,6
8	Ленинск-Кузнецкий городской округ	103,0	91,6	- 11,1
9	Междуреченский городской округ	192,2	139,3	- 27,6
10	Мысковский городской округ	47,9	18,4	- 61,6
11	Новокузнецкий городской округ	29,8	26,0	- 12,8
12	Осинниковский городской округ	60,6	42,3	- 30,2
13	Полысаевский городской округ	95,0	130,4	+ 37,2
14	Прокопьевский городской округ	65,7	68,5	+ 4,2
15	Тайгинский городской округ	26,9	31,5	+ 17,1
16	Юргинский городской округ	31,8	47,7	+ 50,0
Итого по городским округам		130,1	119,0	- 8,6
17	Беловский муниципальный район	101,5	114,5	+ 12,8

1	2	3	4	5
18	Гурьевский муниципальный округ	131,0	127,7	- 2,6
19	Ижморский муниципальный округ	342,2	349,8	+ 2,2
20	Кемеровский муниципальный округ	118,8	141,9	+ 19,3
21	Крапивинский муниципальный округ	34,1	34,4	+ 0,8
22	Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	178,5	145,3	- 18,6
23	Мариинский муниципальный район	223,7	7,4	- 96,7
24	Новокузнецкий муниципальный район	55,4	23,9	- 56,9
25	Прокопьевский муниципальный округ	74,2	74,6	+ 0,5
26	Промышленновский муниципальный округ	133,8	99,4	- 25,8
27	Тисульский муниципальный район	56,1	172,1	+ 206,8
28	Топкинский муниципальный округ	132,2	89,7	- 32,2
29	Тяжинский муниципальный округ	326,4	291,9	- 10,6
30	Чебулинский муниципальный округ	178,9	138,3	- 22,7
31	Юргинский муниципальный округ	143,0	126,9	- 11,3
32	Яйский муниципальный округ	281,0	458,1	+ 63,0
33	Яшкинский муниципальный округ	286,7	237,6	- 17,2
34	Таштагольский муниципальный район	41,5	55,1	+ 32,7
Итого по муниципальным районам, муниципальным округам		140,7	117,9	- 16,3
Итого по Кемеровской области – Кузбассу		132,4	118,7	- 10,4

Снижение заболеваемости трихомониазом произошло в следующих муниципальных образованиях Кемеровской области – Кузбасса: Мариинский муниципальный район – на 96,7 процента, Мысковский городской округ – на 61,6 процента, Новокузнецкий муниципальный район – на 56,9 процента, Краснобродский городской округ – на 42,6 процента, Калтанский городской округ – на 32,8 процента, Топкинский муниципальный округ – на 32,2 процента, Осинниковский городской округ – на 30,2 процента, Междуреченский городской округ – на 27,6 процента, Промышленновский муниципальный округ – на 25,8 процента, Чебулинский муниципальный округ – на 22,7 процента, Анжеро-Судженский городской округ – на 18,7 процента, Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ – на 18,6 процента, Яшкинский муниципальный округ – на 17,2 процента, Новокузнецкий городской округ – на 12,8 процента, Юргинский муниципальный округ – на 11,3 процента, Ленинск-Кузнецкий городской округ – на 11,1 процента, Тяжинский муниципальный округ – на 10,6 процента, Кемеровский городской округ – на 9,6 процента, Гурьевский муниципальный округ – на 2,6 процента.

Рост заболеваемости трихомониазом произошел по следующим муниципальным образованиям Кемеровской области – Кузбасса: Тисульский муниципальный район – на 206,8 процента, Беловский городской округ – на 171,3 процента, Яйский муниципальный округ – на 63,0 процента, Юргинский городской округ – на 50 процентов, Киселевский городской округ – на 41,3 процента, Полысаевский городской округ на 37,2 процента,

Таштагольский муниципальный район – на 32,7 процента, Кемеровский муниципальный округ – на 19,3 процента, Тайгинский городской округ – на 17,1 процента, Беловский муниципальный район – на 12,8 процента, Березовский городской округ – на 11,5 процента, Ленинск-Кузнецкий городской округ – на 11,1 процента, Прокопьевский городской округ – на 4,2 процента, Ижморский муниципальный округ – на 2,2 процента, Крапивинский муниципальный округ – на 0,8 процента, Прокопьевский муниципальный округ – на 0,5 процента.

#### 4.7. Распространенность ожирения среди населения Кемеровской области – Кузбасса

Показатель заболеваемости взрослого населения ожирением по Кемеровской области – Кузбассу с 2016 по 2018 год увеличился на 14,3 процента, среди детей до 14 лет - на 6,7 процента, среди подростков 15-17 лет отмечается снижение показателей заболеваемости ожирением на 4,3 процента.

Увеличение показателей заболеваемости ожирением среди детей до 14 лет наблюдается в Анжеро-Судженском городском округе (на 4 процента), Междуреченском городском округе (на 16,7 процента), Новокузнецком городском округе (на 13,3 процента), Осинниковском городском округе (на 20 процентов), Прокопьевском городском округе (на 18,8 процента), Юргинском городском округе (в 2,4 раза), Березовском городском округе (в 20 раз), Яшкинском муниципальном округе (на 3,4 процента), Кемеровском муниципальном округе (на 4,3 процента), Крапивинском муниципальном округе (на 7,7 процента), Тисульском муниципальном районе (на 9,1 процента), Тяжинском муниципальном округе (на 9,1 процента), Промышленовском муниципальном округе (на 25 процентов), Мариинском муниципальном районе (на 30 процентов), Таштагольском муниципальном районе (на 40 процентов), Ленинск-Кузнецком муниципальном округе (на 61,5 процента).

Увеличение показателей заболеваемости ожирением среди взрослого населения наблюдается в следующих муниципальных образованиях: Кемеровском (на 5,6 процента), Междуреченском (на 10 процентов), Краснобродском (на 12,5 процентов), Прокопьевском (на 20 процентов) Анжеро-Судженском (на 23,1 процента), Мысковском (на 6,3 процента), Калтанском (на 27,3 процента), Новокузнецком (на 37,5 процента), Осинниковском (в 2 раза), Ленинск-Кузнецком (в 2,5 раза), Полысаевском (в 2,7 раза) и Киселевском городских округах (в 10 раз); Чебулинском (на 16,2 процента), Ленинск-Кузнецком (на 18,2 процента), Гурьевском (на 38,1 процента), Тяжинском (на 48,4 процента), Юргинском (на 50 процентов), Прокопьевском (на 61,5 процента), Крапивинском (на 71,9 процента), Беловском (в 2 раза) муниципальных округах; Таштагольском (в 2 раза), Мариинском (в 2,3 раза) и Тисульском муниципальных районах (на 50 процентов).

## Заболееваемость ожирением населения Кемеровской области - Кузбасса в 2016-2018 годах (на 100 тыс. человек)

	2016 год			2017 год			2018 год			Темп прироста/ убыли, процентов		
	дети до 14 лет	подростки 15-17 лет	взрослое население	дети до 14 лет	подростки 15-17 лет	взрослое население	дети до 14 лет	подростки 15-17 лет	Взрослое население	дети до 14 лет	подростки 15-17 лет	взрослое население
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Кемеровская область - Кузбасс	0,15	0,46	0,14	0,44	0,16	0,15	0,16	0,44	0,16	6,7	-4,3	14,3
Городские округа												
Анжеро-Судженский городской округ	0,25	0,93	0,13	0,91	0,28	0,17	0,26	0,73	0,16	4,0	-21,5	23,1
Беловский городской округ	0,44	1,67	0,75	0,06	0,11	0,14	0,10	0,30	0,13	-77,3	-82	-82,7
Березовский городской округ	0,002	0,08	0,47	0,01	0,04	0,21	0,04	0,17	0,22	1900	112,5	-53,2
Калтанский городской округ	0,15	0,39	0,11	0,23	0,11	0,12	0,15	0,42	0,14	0	7,7	27,3
Кемеровский городской округ	0,18	0,48	0,18	0,04	0,18	0,20	0,18	0,47	0,19	0	-2,1	5,6
Киселевский городской округ	0,13	0,48	0,06	0,35	0,10	0,07	0,10	0,61	0,6	-23,1	27,1	900
Краснобродский городской округ	0,38	0,96	0,08	0,70	0,35	0,09	0,29	0,53	0,09	-23,7	-44,8	12,5
Ленинск-Кузнецкий городской округ	0,17	0,71	0,04	0,49	0,13	0,06	0,11	0,47	0,10	-35,3	-33,8	150
Междуреченский городской округ	0,18	0,31	0,10	0,41	0,19	0,12	0,21	0,46	0,11	16,7	48,4	10,0
Мысковский городской округ	0,22	0,23	0,19	0,30	0,26	0,22	0,21	0,33	0,24	-4,5	43,5	26,3
Новокузнецкий городской округ	0,15	0,21	0,08	0,23	0,17	0,06	0,17	0,28	0,11	13,3	33,3	37,5
Осинниковский городской округ	0,05	0,36	0,01	0,34	0,06	0,01	0,06	0,27	0,02	20,0	-25	100
Полысаевский городской округ	0,10	0,24	0,25	0,22	0,11	0,68	0,10	0,22	0,67	0	-8,3	168
Прокопьевский городской округ	0,16	0,92	0,05	0,66	0,19	0,05	0,19	0,60	0,06	18,8	-34,8	20,0
Тайгинский городской округ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Юргинский городской округ	0,05	0,31	0,04	0,63	0,12	0,04	0,12	0,69	0,04	140	122,6	0
Муниципальные районы / муниципальные округа												
Беловский муниципальный район	0,19	0,73	0,07	0,71	0,16	0,07	0,15	0,54	0,14	-21,1	-26	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Гурьевский муниципальный округ	0,20	0,78	0,21	0,79	0,20	0,22	0,20	0,47	0,29	0	-39,7	38,1
Ижморский муниципальный округ	0,14	0,17	0,10	0,14	0,06	0,12	0,04	0,08	0,06	-71,4	-52,9	-40
Кемеровский муниципальный округ	0,23	0,11	0,38	1,10	0,23	0,37	0,24	1,02	0,38	4,3	827,3	0
Крапивинский муниципальный округ	0,13	0,29	0,32	0,31	0,14	0,44	0,14	0,30	0,55	7,7	3,4	71,9
Ленинск-Кузнецкий муниципальный округ	0,13	0,57	0,11	0,70	0,19	0,11	0,21	0,48	0,13	61,5	-15,8	18,2
Мариинский муниципальный район	0,10	0,43	0,06	0,52	0,11	0,05	0,13	0,78	0,14	30,0	81,4	133,3
Новокузнецкий муниципальный район	0,14	0,51	0,25	0,58	0,13	0,16	0,13	0,45	0,22	-7,1	-11,8	-12
Прокопьевский муниципальный округ	0,16	0,52	0,13	0,46	0,13	0,16	0,16	0,44	0,21	0	-15,4	61,5
Промышленновский муниципальный округ	0,12	0,67	0,62	0,65	0,14	0,59	0,15	0,61	0,59	25,0	-9	-4,8
Таштагольский муниципальный район	0,05	0,26	0,07	0,20	0,04	0,08	0,07	0,23	0,14	40,0	-11,5	100
Тисульский муниципальный район	0,11	0,30	0,04	0,31	0,11	0,05	0,12	0,37	0,06	9,1	23,3	50,0
Топкинский муниципальный округ	0,70	0,56	0,15	0,55	0,07	0,14	0,06	0,41	0,10	-91,4	-26,8	-33,3
Тяжинский муниципальный округ	0,33	1,01	0,95	0,76	0,35	1,24	0,36	0,57	1,41	9,1	-43,6	48,4
Чебулинский муниципальный округ	0,18	0,58	0,37	0,34	0,16	0,38	0,12	0,30	0,43	-33,3	-48,3	16,2
Юргинский муниципальный округ	0,37	0,79	0,04	0,87	0,35	0,04	0,34	0,93	0,06	-8,1	17,7	50
Яйский муниципальный округ	0,20	0,26	0,24	0,51	0,12	0,24	0,10	0,34	0,20	-50,0	30,8	-16,7
Яшкинский муниципальный округ	0,29	0,48	0,34	0,48	0,26	0,23	0,30	0,48	0,24	3,4	0	-29,4

#### 4.8. Выявление факторов риска в рамках диспансеризации взрослого населения

Первый этап диспансеризации в 2018 году прошли 348481 человек, из них 139701 мужчина и 208780 женщин.

В связи с постарением населения увеличивается доля больных с различной патологией и, следовательно, увеличивается вторая и третья группа здоровья.

В 2016 году обследованное население было моложе. Распределение по группам здоровья представлено в таблице 63. Наблюдается увеличение количества выявленных случаев факторов риска.

Таблица 63

##### Распределение по группам здоровья (процентов)

Годы	I группа здоровья	II группа здоровья	III группа здоровья
2016	29,9	22,0	48,1
2017	25,9	22,3	51,8
2018	25,3	24,7	50,0

В 2016 – 2018 годах наблюдается увеличение количества выявленных случаев факторов риска (таблица 64).

Таблица 64

##### Динамика факторов риска в 2016-2018 год (процентов)

Факторы риска (наименование по МКБ-10)	2016 год	2017 год	2018 год
Повышенный уровень артериального давления (повышенное кровяное давление при отсутствии диагноза гипертензии)	13,5	13,8	15,0
Гипергликемия неуточненная (повышенное содержание глюкозы в крови)	3,5	4,0	3,9
Избыточная масса тела (анормальная прибавка массы тела)	11,9	14,2	14,7
Курение табака (употребление табака)	12,0	12,6	12,1
Риск пагубного потребления алкоголя (употребление алкоголя)	0,8	0,7	1,2
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (употребление наркотиков)	0,09	0,1	0,05
Низкая физическая активность (недостаток физической активности)	18,4	21,8	21,7
Нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки питания)	34,4	37,7	35,2
Отягощенная наследственность	5,3	5,9	5,2

## 5. Общая характеристика системы управления здравоохранением

Министерство здравоохранения Кузбасса (далее – Минздрав Кузбасса) является исполнительным органом государственной власти Кемеровской области–Кузбасса отраслевой компетенции, проводящим государственную политику и осуществляющим полномочия в сфере охраны здоровья населения, льготного обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями населения на территории Кемеровской области – Кузбасса.

Минздрав Кузбасса осуществляет свою деятельность во взаимодействии с федеральными органами государственной власти, органами государственной власти Кемеровской области – Кузбасса, органами местного самоуправления, государственными учреждениями, общественными объединениями и иными организациями.

Работу Министерства здравоохранения Кузбасса координирует заместитель Губернатора Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития).

Минздрав Кузбасса в своей структуре имеет управления и отделы. Руководство отделами осуществляют заместители министра, начальники отделов.

Служба главных областных(внештатных) специалистов Министерства здравоохранения Кузбасса насчитывает 87 высококвалифицированных специалистов (<https://kuzdrav.ru/about/majorspecialists/>), осуществляющих консультативную и методическую поддержку, анализ, планирование деятельности в системе здравоохранения по различным профилям, также ими разработаны и регулярно корректируются маршруты движения пациентов в целях доступности специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи. Утверждены маршруты движения пациентов приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 05.05.2017 № 658 «О маршрутизации пациентов при трехуровневой системе оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи».

Трехуровневая система организации медицинской помощи, действующая на основании приказа департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 26.12.2017 № 2074 «Об утверждении уровней медицинских организаций при оказании медицинской помощи населению Кемеровской области в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий на 2018 год» сформирована в Кемеровской области - Кузбассе с 2012 года.

Медицинских организаций первого уровня – 21, из них 17 – государственные, 1 – федерального подчинения, 3 – частной формы собственности.

К медицинским организациям второго уровня, оказывающим в том числе специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь по 5 и более профилям медицинской помощи и (или) населению нескольких муниципальных образований, а также специализированным больницам, больницам скорой медицинской помощи, центрам, диспансерам (противотуберкулезным, психоневрологическим, наркологическим и иным) отнесены 60 медицинских организаций, из которых 53 – государственные медицинские организации, 7 – частной формы собственности.

Медицинских организаций третьего уровня, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающих населению высокотехнологичную медицинскую помощь, – 23, из них 19 – государственные медицинские организации, 3 – федерального подчинения, 1 – частная.

В структуре медицинских организаций второго и третьего уровня функционируют организационно-методические отделы, обеспечивающие координацию, анализ и планирование деятельности, в том числе профилактической.

Помимо вышеперечисленного, в целях совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению муниципальных районов и городских округов Кемеровской области - Кузбасса в соответствии с маршрутизацией пациентов приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 05.12.2018 № 2112 «О назначении куратора территорий за маршрутизацией пациентов» назначены кураторы территорий, в обязанности которых входит контроль соблюдения приказов департамента охраны здоровья населения Кемеровской области, регламентирующих маршрутизацию при оказании специализированной и высокотехнологичной помощи.

В целях совершенствования деятельности медицинских организаций в 2018 году в мероприятиях по независимой оценке качества условий оказания услуг участвовали 67 медицинских организаций, из них 7 частных. На территории Кемеровской области – Кузбасса осуществляет свою деятельность общественный совет при Министерстве здравоохранения Кузбасса по независимой оценке качества условий оказания услуг медицинскими организациями. Результаты независимой оценки и деятельности общественного совета размещаются на сайте Министерства здравоохранения Кузбасса.

#### 6. Доступность имеющихся ресурсов в области общественного здоровья

В настоящее время в Кемеровской области – Кузбассе функционируют два центра медицинской профилактики (далее – ЦМП):

ГБУЗ «Кузбасский центр медицинской профилактики» (г. Кемерово), ГБУЗ «Новокузнецкий центр медицинской профилактики», 15 центров здоровья, в том числе 3 детских, 10 отделений и 78 кабинетов медицинской профилактики на базе медицинских организаций. На базе кабинетов медицинской профилактики и при участии врачей-наркологов в территориях работают 28 кабинетов отказа от табакокурения.

ГБУЗ «Кузбасский центр медицинской профилактики» создан 05.12.2018.

Укомплектованность врачами в ГБУЗ «Кузбасский центр медицинской профилактики» составляет 71,9 процента, физическими лицами занято 75 процентов штатных должностей. Средние медицинские работники-совместители – пять человек занимают 2 штатных должности (таблица 65).

Таблица 65

## Штат ГБУЗ «Кузбасский центр медицинской профилактики»

Наименование должностей	Число должностей		
	штатные	занятые	физические лица
Врачи	16	11,5	12
Специалисты с высшим немедицинским образованием (директор ЦМП, редактор)	5	4	3
Средние медработники	2	1,75	5
Прочий персонал	2	1	1
Всего по ЦМП	25	22,25	21

Штатные должности врачей и средних медицинских работников ГБУЗ «Новокузнецкий центр медицинской профилактики» в 2018 году укомплектованы совместителями, такая же ситуация была в 2017 году (таблица 66).

Таблица 66

## Штат ГБУЗ «Новокузнецкий центр медицинской профилактики»

Наименование должностей	Число должностей		
	штатные	занятые	физические лица
Врачи	8,5	8,5	-
Специалисты с высшим немедицинским образованием (директор ЦМП, редактор)	5,5	5,5	2
Средние медработники	1,5	1,5	-
Прочий персонал	0,5	0,5	-
Всего по ЦМП	16,0	16,0	2

Из числа штатных ставок врачами укомплектовано 48,7 процента, средним медперсоналом – 66,1 процента (таблицы 67, 68).

В медицинских организациях, в том числе в центрах здоровья, работают 345 школ здоровья, в 2018 году обучено 49159 человек (таблица 69).

Таблица 67

## Штат 15 центров здоровья

Наименование	Число должностей		Число физических лиц на занятых должностях	
	штатные	занятые	основные работники	совместители
Врачи, всего	41,00	34,25	20	18
Средний медицинский персонал	62,00	53,00	41	14
Прочий персонал (программист)	8,00	8,00	5	4
Всего по центру здоровья	111,00	95,25	66	36

Таблица 68

## Штат кабинетов и отделений медицинской профилактики

Наименование должностей	Штат		
	штатных ставок	занятых ставок	число физических лиц
Врачи	77,75	52,5	37
Средний медперсонал	176,75	138,5	117
Прочие	1,5	0,5	1
Всего	256	191,5	155

Таблица 69

## Школы здоровья, функционирующие в медицинских организациях

Школы здоровья	Количество школ	Число лиц, обученных в школах здоровья
1	2	3
для больных с ИБС	13	896
для больных артериальной гипертензией	64	14488
для больных сахарным диабетом	54	12647
для больных бронхиальной астмой	31	1301

1	2	3
правильного питания	10	995
отказа от курения	28	1711
для пациентов, перенесших ОНМК (острое нарушение мозгового кровообращения)	8	380
для молодых родителей	39	4918
для беременных	60	6608
для больных остеопорозом	4	472
для укрепления навыков ЗОЖ и снижения факторов риска)	24	4211
Итого	345	49159

Основные работники составляют 65,6 процента от числа занятых. Количество обращений в центры здоровья в 2018 году составило 39857, в т.ч. первичных – 36760.

Выявлено здоровых 8719 человек, пациентов с факторами риска – 28041, направлено к специалистам 6114 человек. Всем пациентам даны рекомендации по здоровому образу жизни. В центрах здоровья функционируют школы здоровья по коррекции выявленных факторов риска. В 2018 году число обученных составило 7992 человека, из них 1578 – детей.

Проводятся комплексы гимнастических упражнений в залах лечебной физкультуры.

В 2018 году пролечено 4851 человек, из них детей – 2825. Отпущено процедур – 48213. Обучено основам ЗОЖ в центрах здоровья 47208 человек, в том числе – 10448 детей.

## 7. Волонтерские организации в сфере здравоохранения

Всероссийское общественное движение «Волонтеры медики» в Кемеровской области – Кузбассе представлено организациями: региональный штаб на базе ФГБОУ Кемеровской области «Кемеровский государственный медицинский университет»; местное отделение ВОД «Волонтеры медики» на базе ГБПОУ «Кемеровский областной медицинский колледж».

## 8. Цель, показатели и сроки реализации Программы

Цель программы: обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, мотивирования граждан к

ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, разработки и внедрения корпоративных программ укрепления здоровья; улучшение качества жизни, сохранение стоматологического здоровья населения Кемеровской области - Кузбасса за счет осуществления комплекса профилактических мероприятий.

## 9. Задачи Программы

Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья.

Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством внедрения программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративные программы укрепления здоровья).

Пропаганда оптимального питания среди населения Кемеровской области – Кузбасса.

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

Противодействие распространению потребления табака и алкоголя.

Разработка и реализация комплекса мер, направленных на совершенствование первичной профилактики стоматологических заболеваний, своевременное выявление факторов риска, ранняя диагностика стоматологических заболеваний с использованием мобильного стоматологического комплекса.

Сохранение репродуктивного здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса.

Улучшение качества жизни, сохранение стоматологического здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса за счет осуществления комплекса профилактических мероприятий.

План мероприятий  
региональной программы «Укрепление общественного здоровья населения Кемеровской области - Кузбасса  
на 2020 – 2024 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
1.	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья				
1.1	Организация и проведение массовых акций по пропаганде здорового образа жизни, повышению уровня информированности населения, раннему выявлению хронических неинфекционных заболеваний с привлечением волонтерских организаций и некоммерческих организаций (4 февраля Всемирный день борьбы против рака; 7 апреля Всемирный день здоровья; 23–27 апреля (последняя неделя апреля) Европейская неделя иммунизации; 31 мая Всемирный день без табачного дыма; 2 июня День здорового питания в России; 1-7 августа Всемирная неделя поощрения и	01.01.2020	15.12.2024	Заместитель Губернатора Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития), Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), Министерство образования и науки Кузбасса,	Проведение медицинскими организациями массовых мероприятий с привлечением общественных организаций, волонтерских движений, некоммерческих организаций, реализующих региональные коммуникационные и обучающие программы по формированию приверженности к здоровому образу жизни согласно установленным датам на территории Кемеровской области – Кузбасса

1	2	3	4	5	6
	<p>поддержки грудного вскармливания; 12 августа (вторая суббота августа) Всероссийский день физкультурника; 11 сентября Всероссийский день трезвости; 30 сентября (последнее воскресенье сентября) Всемирный день здорового сердца; 29 октября Всемирный день борьбы с инсультом; 14 ноября Всемирный день борьбы с диабетом)</p>			<p>Министерство туризма и молодежной политики Кузбасса, Министерство труда и занятости населения Кузбасса, Министерство культуры и национальной политики Кузбасса</p>	
1.2	<p>Популяризация здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания посредством размещения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», средствах массовой информации тематической информации, статей, новостных материалов, видео- и аудиороликов</p>	01.01.2020	15.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), Министерство образования и науки Кузбасса, Министерство туризма и</p>	<p>Трансляции телевизионных и радиопрограмм, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания, размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» тематической информации. Информационно-коммуникационной кампанией по пропаганде ЗОЖ охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет на территории Кемеровской области - Кузбасса. Обеспечена поддержка, развитие и продвижение ресурсов, содержащих информацию по здоровому образу жизни. Размещение и актуализация новостных</p>

1	2	3	4	5	6
				молодежной политики Кузбасса, Министерство труда и занятости населения Кузбасса, Министерство культуры и национальной политики Кузбасса	материалов, видео- и аудиороликов, тематических статей на площадках социальных сетей
1.3	Размещение информации о факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний в средствах массовой информации, сети «Интернет», на сайтах медицинских организаций	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	Актуализация информации о факторах риска и размещение на сайтах Министерства здравоохранения Кузбасса, сайтах медицинских организаций на территории Кемеровской области – Кузбасса (с охватом территорий 100%)
1.4	Размещение информационных аудиороликов о здоровом образе жизни на уличном радио городов Кемеровской области – Кузбасса и в общественном транспорте. Размещение на городских уличных светодиодных экранах тематических видеороликов	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), Министерство образования и науки Кузбасса,	Размещение информационных аудиороликов о здоровом образе жизни на светодиодных экранах, уличном радио, общественном транспорте городов Кемеровской области – Кузбасса

1	2	3	4	5	6
				<p>Министерство туризма и молодежной политики Кузбасса, Министерство труда и занятости населения Кузбасса, Министерство культуры и национальной политики Кузбасса</p>	
1.5	<p>Размещение социальной рекламы профилактической направленности (аудиоролики) на шести радиоканалах Кемеровской области - Кузбасса</p>	01.01.2020	15.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Кузбасса</p>	<p>Размещение аудиороликов на шести радиоканалах Кемеровской области - Кузбасса</p>
1.6	<p>Размещение социальной рекламы, направленной на пропаганду ЗОЖ, профилактику вредных зависимостей (видеоролики, наружная реклама): мониторы и плазменные панели в медицинских организациях, бензозаправках, отделениях банков, Пенсионного фонда, налоговой инспекции, торговых сетей и прочих организаций</p>	01.01.2020	15.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), Министерство образования и науки</p>	<p>Проведение информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий на территории Кемеровской области - Кузбасса (с охватом 100% городских и муниципальных округов)</p>

1	2	3	4	5	6
				Кузбасса, Министерство туризма и молодежной политики Кузбасса, Министерство труда и занятости населения Кузбасса, Министерство культуры и национальной политики Кузбасса	
1.7	Организация кинолектория по сети «Кузбасскино»	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, Министерство культуры и национальной политики Кузбасса	Организация кинолектория по сети «Кузбасскино» (с охватом 88 киноучреждений - 100%)
1.8	Разработка и размещение наружной рекламы (баннеры, стенды, вывески, ростовые рекламы)	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	Изготовление и размещение 200 баннеров на фасадах зданий, автозаправках, в общественном транспорте (тематика: отказ от потребления алкоголя, табака и прочих психоактивных веществ; оптимизация питания, в т.ч. увеличение потребления овощей и фруктов; привлечение населения к прохождению диспансеризации)

1	2	3	4	5	6
1.9	Обеспечение медицинских организаций печатной продукцией (плакаты, листовки, буклеты, памятки) по сохранению и укреплению здоровья, пропаганде здорового образа жизни	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	Разработка и распространение печатных изданий тиражом 250 тысяч экземпляров (памятки, листовки, буклеты, плакаты), направленных на формирование мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание, физическую активность и отказ от вредных привычек
<b>2. Мероприятия по противодействию потребления табака и алкоголя</b>					
2.1	Оказание помощи населению по отказу от курения в центрах здоровья, кабинетах/отделениях медицинской профилактики, кабинетах по отказу от курения медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)	Организация помощи по отказу от курения на территории Кемеровской области – Кузбасса на базах медицинских организаций (с охватом 100% территорий)
2.2	Проведение семинаров для сотрудников первичного звена здравоохранения по вопросам раннего выявления пагубного потребления алкоголя, табака, основам мотивационного консультирования на отказ от потребления психоактивных веществ, обращение в медицинские организации	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	Проведение семинаров для медицинских работников Кемеровской области - Кузбасса (с охватом 100% территорий)

1	2	3	4	5	6
2.3	<p>Обеспечение работы «телефона доверия» нарколога – психологической направленности: в г. Кемерово (384-2)57-07-07; в г. Прокопьевске (384-6)66-82-81</p>	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	Работа телефонов доверия в штатном режиме
2.4	<p>Проведение массовых мероприятий (акций, флэш-мобов, дней здоровья, видео-лекториев, лекториев и пр.) среди населения по профилактике курения и употребления алкоголя с привлечением волонтерских и социально ориентированных некоммерческих организаций</p>	01.01.2020	15.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), Министерство образования и науки Кузбасса, Министерство туризма и молодежной политики Кузбасса, Министерство труда и занятости населения Кузбасса, Министерство культуры и национальной политики Кузбасса</p>	Проведение массовых мероприятий на территории Кемеровской области – Кузбасса

1	2	3	4	5	6
2.5	Проведение Всероссийского мониторинга Министерства здравоохранения Российской Федерации по распространенности вредных привычек среди детей и подростков с целью оценки эффективности реализуемых мероприятий, направленных на сокращение потребления алкоголя и табака среди школьников Кемеровской области - Кузбасса	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), Министерство образования и науки Кузбасса	Проведение мониторинга, анализа распространенности потребления алкоголя, табака и иной никотинсодержащей продукции среди детей и подростков Кемеровской области
2.6	Проведение мониторинга вредных привычек в Кемеровской области - Кузбассе среди населения трудоспособного возраста	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), Министерство образования и науки Кузбасса,	Проведение мониторинга вредных привычек среди лиц трудоспособного возраста, выполнен анализ данных

1	2	3	4	5	6
2.7	Подготовить волонтеров-школьников по вопросам формирования здорового образа жизни для дальнейшей работы со школьниками по принципу «Равный - равному»	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, <b>ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет»</b> Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), Министерство образования и науки Кузбасса, Министерство туризма и молодежной политики Кузбасса, Министерство культуры и национальной политики Кузбасса	Проведение выездных обучающих семинаров для волонтеров - школьников (обучено 300 волонтеров – школьников)
2.8	Организация интерактивных площадок на базах библиотек, домов творчества, клубов по месту жительства, дворцов культуры для проведения мероприятий, приуроченных к Всемирному дню без табачного дыма (31 мая)	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, Министерство культуры и национальной политики Кузбасса	Организация 2000 интерактивных площадок на базах учреждений образования, культуры, спорта Кемеровской области - Кузбасса

1	2	3	4	5	6
3. Пропаганда оптимального питания среди населения Кемеровской области					
3.1	Организация и проведение мониторинга по вопросам питания на территории Кемеровской области – Кузбасса среди лиц трудоспособного возраста	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), Министерство труда и занятости населения Кузбасса	Проведение постоянного мониторинга по вопросам питания (охват 100% территории Кемеровской области - Кузбасса)
3.2	Проведение акции «Здоровое питание» в образовательных учреждениях Кемеровской области – Кузбасса среди школьников	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), Министерство образования и науки Кузбасса,	Проведение акции «Здоровое питание» в образовательных учреждениях Кемеровской области среди школьников, охват учащихся составит 65% по Кемеровской области – Кузбассу

1	2	3	4	5	6
				<p>Министерство туризма и молодежной политики Кузбасса, Министерство культуры и национальной политики Кузбасса</p>	
3.3	<p>Организация интерактивных обучающих площадок «Здоровое питание» при проведении форумов, конференций на базах библиотек, домов творчества с привлечением волонтеров-медиков</p>	01.01.2020	15.12.2024	<p>Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), Министерство образования и науки Кузбасса, Министерство туризма и молодежной политики Кузбасса, Министерство культуры и национальной политики Кузбасса</p>	<p>Организация интерактивных площадок с охватом 100% территорий Кемеровской области - Кузбасса</p>

1	2	3	4	5	6
3.4	Проведение обучающих семинаров по формированию здорового питания, профилактики ожирения среди медицинских работников центров здоровья, отделений/ кабинетов медицинской профилактики, в том числе с использованием видеоконференцсвязи (далее – ВКС)	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	Проведение обучающих семинаров для медицинских работников центров здоровья, отделений/ кабинетов медицинской профилактики со стопроцентным охватом. Повышение уровня знаний медицинских работников по вопросам консультирования лиц с установленной II группой здоровья по итогам прохождения диспансеризации
3.5	Открыть кабинеты здорового питания на базе центров здоровья, кабинетов и отделений медицинской профилактики медицинских организаций	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	Открытие 11 кабинетов здорового питания
4. Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством внедрения программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративные программы укрепления здоровья)					
4.1	Размещение информации о корпоративных программах на сайтах Правительства Кузбасса, органов исполнительной власти Кемеровской области - Кузбасса	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, Министерство труда и занятости населения Кузбасса	Размещение информации о корпоративных программах на сайтах Правительства Кузбасса, органов исполнительной власти Кемеровской области - Кузбасса на 100 процентах территории Кемеровской области - Кузбасса
4.2	Организовать информационные площадки на форумах, выставках, конференциях для работодателей с	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский	Размещение информации о корпоративных программах на форумах, выставках, конференциях для работодателей с презентацией лучших практик с целью внедрения

1	2	3	4	5	6
	презентацией лучших практик с целью внедрения корпоративных программ			государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), Министерство образования и науки Кузбасса, Министерство туризма и молодежной политики Кузбасса, Министерство труда и занятости населения Кузбасса, Министерство культуры и национальной политики Кузбасса	корпоративных программ
4.3	Адаптировать типовые корпоративные программы для отдельных предприятий/учреждений	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, Министерство труда и занятости населения Кузбасса	Разработка адаптированных программ для 15 предприятий Кемеровской области - Кузбасса
5. Мероприятия по охране репродуктивного здоровья населения Кемеровской области					

1	2	3	4	5	6
5.1	Проведение ежегодных акций, приуроченных ко Дню семьи, любви и верности, для населения Кемеровской области - Кузбасса	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию), Министерство образования и науки Кузбасса, Министерство туризма и молодежной политики Кузбасса, Министерство труда и занятости населения Кузбасса, Министерство культуры и национальной политики Кузбасса	Проведение 4 ежегодных акций на территории Кемеровской области - Кузбасса

1	2	3	4	5	6
5.2	Издание тематического периодического журнала, посвященного вопросам репродуктивного здоровья населения	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)	Издание журнала по вопросам репродуктивного здоровья населения. Электронная версия журнала размещена на сайтах ГБУЗ «КЦМП», медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса
5.3	Проведение плановых профилактических осмотров детей и подростков с целью ранней диагностики и профилактики заболеваний репродуктивной сферы	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	Проведение плановых профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н) с достижением плановых показателей охвата осмотрами
6. Мероприятия по реализации профилактических стоматологических программ					
6.1	Проведение образовательных семинаров по профилактике стоматологических заболеваний в поликлиниках Кемеровской области - Кузбасса	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации (по согласованию)	Проведение образовательных семинаров по профилактике стоматологических заболеваний на территории Кемеровской области - Кузбасса (с охватом 100% территории)

1	2	3	4	5	6
6.2	Проведение ранней диагностики стоматологических заболеваний с использованием мобильного стоматологического комплекса	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	В 2020 году стоматологическую помощь в удаленных от областного центра территориях получают более 3000 детей. В 2021 году – 3500 детей, в 2022 году – 3500 детей, в 2023 году – 4000 детей, в 2024 году – 4500 детей
6.3	Создание школ «Здоровая мама - здоровый малыш», «Подари улыбку детям» на базе амбулаторного звена медицинских организаций Кемеровской области - Кузбасса	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	Создание школы на базе амбулаторного звена медицинских организаций Кемеровской области - Кузбасса (с охватом 100% территорий)
6.4	Подготовка и реализация проекта развития государственной стоматологической службы Кузбасса, в рамках которого будет организована работа единого call-центра, с возможностью жителям Кемеровской области - Кузбасса и гостям из других регионов записаться на плановое лечение и получить исчерпывающую информацию о стоматологической помощи на территории Кемеровской области – Кузбасса	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	Функционирование единого номера стоматологической службы Кемеровской области - Кузбасса. Распределение потока пациентов между стоматологическими поликлиниками, распределение нагрузки на учреждения Кемеровской области - Кузбасса. Повышение эффективности оказания стоматологической помощи населению Кемеровской области - Кузбасса. Анкетирование с целью получения обратной связи для оценки удовлетворенности населения полученными стоматологическими услугами

1	2	3	4	5	6
6.5	Внедрение системы он-лайн консультации в круглосуточном режиме	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	Внедрение системы круглосуточного он-лайн консультирования пациентов Кемеровской области – Кузбасса по экстренным вопросам
6.6	Обеспечение в стоматологических медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса доступной сети Wi-Fi для подключения пациентов к сети стоматологической поликлиники с возможностью перехода на сайт медицинской организации для информирования о доступности и качестве услуг, в том числе профилактических	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	Организация Wi-Fi в стоматологических медицинских организациях Кемеровской области - Кузбасса, ведение аккаунтов медицинских организаций и врачей в социальных сетях (инстаграм, фейсбук, Вконтакте, одноклассники) для всех возрастных категорий граждан
6.7	Оснащение стоматологических поликлиник буклетами с информацией по профилактике стоматологических заболеваний	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса, ФГБОУВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)	Разработка буклета, распространение в стоматологических поликлиниках Кемеровской области – Кузбасса (с охватом 100% территорий)

1	2	3	4	5	6
6.8	Разработка и производство сувенирной продукции по профилактике и своевременному лечению заболеваний полости рта	01.01.2020	15.12.2024	Министерство здравоохранения Кузбасса	Распространение следующих видов сувенирной продукции: флоссы, календарь смены зубов, пробники зубных паст, зубные щетки, пропитанные пастой и фтором, гибкие магниты

## 10. Ожидаемые результаты Программы

Исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов

№ п/п	Наименование показателя	Период, годы				
		2020	2021	2022	2023	2024
Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)						
1	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	6,8	6,7	6,6	6,5	6,5
Смертность мужчин в возрасте 16 — 59 лет (на 100 тыс. населения)						
2	Смертность мужчин в возрасте 16 — 59 лет (на 100 тыс. населения)	882,8	836,5	797,0	762,9	723,5
Смертность женщин в возрасте 16 — 54 лет (на 100 тыс. населения)						
3	Смертность женщин в возрасте 16 — 54 лет (на 100 тыс. населения)	325,9	321,0	316,2	309,7	303,3
Внедрение корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья на рабочем месте						
4	Внедрение корпоративных программ	3	3	3	3	3
Охват программами по профилактике заболеваний в репродуктивной сфере подростков, мужчин и женщин репродуктивного возраста (процентов)						
5	Охват программами по профилактике заболеваний в репродуктивной сфере	80	80	80	80	80
Стоматологическая заболеваемость (показатель)						
6	Процент детей 12 лет со здоровыми зубами (процентов)	30	31	33	34	35
7	Средний КПУ (абсолютное число)	2,3	2,2	2,2	2,1	2,0

## 11. Ресурсное обеспечение реализации Программы

№ п/п	Наименование программы, мероприятия	Источник финансирования	Объем финансовых ресурсов, тыс. рублей*				
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
	Региональная программа «Укрепление общественного здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса на 2020 – 2024 годы»	Всего	7000,0	7000,0	7000,0	7000,0	7000,0
		областной бюджет	7000,0	7000,0	7000,0	7000,0	7000,0
		иные не запрещенные законодательством источники: федеральный бюджет					
1	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья	Всего	7000,0	7000,0	7000,0	7000,0	7000,0
		областной бюджет	7000,0	7000,0	7000,0	7000,0	7000,0
2	Мероприятия по противодействию потреблению табака и алкоголя	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3	Пропаганда оптимального питания среди населения Кемеровской области – Кузбасса	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством внедрения программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративные программы укрепления здоровья)	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5	Мероприятия по охране репродуктивного здоровья населения Кемеровской области – Кузбасса	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6	Мероприятия по реализации профилактических стоматологических программ	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

\*- Финансовое обеспечение предусмотрено за счет средств государственной программы Кемеровской области - Кузбасса «Развитие здравоохранения Кузбасса» на 2014 - 2024 годы за счет средств областного бюджета.