

ГЛАВА
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ



АДЫГЭ РЕСПУБЛИКЭМ
И ЛЫШЪХЪ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

О региональной программе «Укрепление общественного здоровья»

В целях реализации федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»:

Утвердить региональную программу «Укрепление общественного здоровья» согласно приложению.

Глава Республики Адыгея

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. Kumpilov'.

М. Кумпилов

г. Майкоп
18 декабря 2025 года
№ 402-рг

Приложение
к распоряжению Главы
Республики Адыгея
от 18 декабря 2025 года № 402 -рг

Региональная программа
«Укрепление общественного здоровья»

Приложение
к распоряжению
Кабинета Министров
Республики Адыгея

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Укрепление общественного здоровья и формирование здоровьесберегающей
среды в Республике Адыгея»

Паспорт региональной программы

Название региональной программы	Региональная программа «Укрепление общественного здоровья и формирование здоровьесберегающей среды в Республике Адыгея» (далее - Программа).
Сроки реализации региональной программы	2025-2030 гг.
Разработчик региональной программы	Кабинет Министров Республики Адыгея
Соисполнители региональной программы	Министерство здравоохранения Республики Адыгея; Комитет по физической культуре и спорту Республики Адыгея; Министерство экономического развития и торговли Республики Адыгея Центр общественного здоровья ГАУЗ РА «Медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Республики Адыгея» Главы администраций муниципальных образований Республики Адыгея Руководители предприятий расположенных на территории Республики Адыгея Медицинские организации
Цель региональной программы	Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни к 2030 году в 1,5 раза
Задачи региональной программы	- сохранение и укрепление здоровья жителей Республики Адыгея на основе обеспечения повышения доступности и качества медицинской помощи; - повышение информированности населения в вопросах выявления и коррекции факторов риска хронических

	<p>данами здорового образа жизни, в рамках реализации муниципальных программ общественного здоровья и корпоративных программ укрепления здоровья работников предприятий.</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели региональной программы</p>	<p>достижение к 2030-му году следующих показателей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, до 19,3 %; - потребление алкогольной продукции на душу населения – 6,07 литров этанола; - распространенность курения табака в возрасте 15 лет и старше – 18,73 %; - доля граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни – 95 %; - доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные – 95 %; - доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья – 60 % (приложение № 1 к Программе) – число предприятий с численностью работников 250 и более, в которых будет осуществляться внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте: <ul style="list-style-type: none"> 2025 год - 9 2026 год - 10 2027 год - 11 2028 год - 12 2029 год - 13 2030 год - 14 – число муниципальных образований, в которых будет осуществляться обновление муниципальных программ укрепления общественного здоровья: <ul style="list-style-type: none"> 2025 год - 9 2026 год - 9

	2027 год - 9 2028 год - 9 2029 год - 9 2030 год - 9
Объемы финансово-го обеспечения реализации региональной программы	В 2028 году 1 543,9 тыс. руб. средства федерального бюджета
Ожидаемые результаты региональной программы	к 2030 году доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, увеличится в 1,5 раза

I Общие положения

1. Географическая характеристика

Республика Адыгея была образована 5 октября 1990 года как самостоятельный субъект Российской Федерации, обретя государственный суверенитет и став частью состава Российской Федерации. Официально признана самостоятельной республикой 24 марта 1992 года и входит в состав Южного федерального округа. Столица Республики Адыгея — город Майкоп.

Территория Республики Адыгея делится на семь административных районов: Майкопский, Гиагинский, Красногвардейский, Теучежский, Шовгеновский, Кошехабльский и Тахтамукайский. Также имеются два городских района: Майкоп, Адыгейск.

Республика Адыгея расположена на юго-западе Российской Федерации, на левобережье Кубани, занимает центральную часть Прикубанской наклонной (Закубанской) равнины и северные склоны Северо-Западного Кавказа. Общая площадь республики составляет примерно 7,6 тыс. квадратных километров. Большую часть территории покрывают лесные массивы и предгорья, богатые природными ресурсами. Плотность населения – 59,4 человека на 1 км².

Согласно последним данным на начало 2025 года, население Республики Адыгея насчитывает около 500,7 тыс. человек. Примерно половина населения живет в городах, преимущественно в столице — городе Майкопе.

11 предприятий на территории Республики Адыгея участвуют во внедрении обновленных корпоративных программ укрепления здоровья работающих. Из них одно предприятие с численностью до 250 человек, 10 предприятий с численностью свыше 250 человек. По сферам деятельности среди данных предпри-

ятий имеются промышленные - 4, сферы здравоохранения - 3, государственное и муниципальное управление - 3: ООО «МПК» Пивоваренный завод Майкопский, ООО «Спиртзавод «Майкопский», молочный комбинат «Адыгейский», МУП «Майкопводоканал», администрация муниципального образования «Город Майкоп», ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница», ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница», ГБУЗ РА «Майкопская городская поликлиника», ООО «Питейный дом», Государственное бюджетное учреждение культуры Республики Адыгея «Концертное объединение Республики Адыгея. Всего на данных 10 предприятиях работает 5294 человека. На предприятии с численностью сотрудников менее 250 человек - 147.

Целью внедрения корпоративных программ на данных предприятиях являются:

Профилактика потребления табака, снижение потребления алкоголя, здоровое питание на рабочем месте, повышение физической активности, сохранение физического здоровья и благополучия, профилактика ожирения и избыточной массы тела, профилактика хронических инфекционных заболеваний.

Специалисты ЦОЗ ГАУЗ «МИАЦ МЗ РА» в течении активно проводят работу, направленную на формирование здорового образа жизни населения Республики Адыгея, активно сотрудничая с Адыгейским региональным отделением Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики». В данное движение входят студенты ФГБОУ ВО «МГТУ» Медицинский институт, ФГБОУ ВО «МГТУ» Политехнический колледж Образовательный кластер Профи-мед, ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж» в количестве 2407 человек.

За 2025 год были организованы и проведены различные информационно - просветительные мероприятия (лекции, беседы, Уроки здоровья, показ видеороликов, презентаций, проведение квизов, квестов и др.) на такие темы, как: «Профилактика туберкулеза», «Профилактика инсульта», «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний», «Профилактика инфекционных заболеваний», «Профилактика заболеваний органов пищеварения», «Профилактика ВИЧ/СПИДа», «Профилактика сахарного диабета», «Профилактика наркомании», «Профилактика алкоголизма», «Профилактика табакокурения» и др.

Были организованы и проведены акции: «Подросток и наркотики», «Я против наркотиков», Всероссийская акция «Добро в село» в отдаленных населенных пунктах Республики Адыгея для сельских жителей, акции «Сердце для жизни» среди сотрудников предприятий г.Майкопа, акция «Белая ромашка», «Дорога к здоровью», акция «Будь здоров», приуроченная к Всемирному дню здоровья, акция «10000 шагов к жизни», акция «Огонь жизни, приуроченная к дню донора», акция «Будь активным, встань со своего кресла», акция «Все под контро-

лем», акция «Вовремя остановиться», акция «Освободим Россию от табачного дыма», акция в летних оздоровительных лагерях «Время независимых», акция «Безопасный градус – ноль!», акция «Адыгея без наркотиков», «Стоп инсульт», «Диабет – не сахар!» и др.

Также в течении отчетного периода совместными усилиями были организованы и проведены флешмобы, круглые столы, региональные семинары, конференции.

2. Демографическая характеристика.

Таблица 1. Динамика возрастного состава населения Республики Адыгея

Группы населения	На начало года			% к населению		
	человек					
	2023	2024	2025	2023	2024	2025
Общее число жителей	497 985	500 591	500 731			
Дети 0–14 лет	92454	91 734	89 530	18,6	18,3	17,9
Подростков 15–17 лет	17235	18 394	19 642	3,5	3,7	3,9
Взрослые (18 лет и старше)	388 296	390 463	391 559	77,9	78	78,2
Трудоспособный возраст	283796	290 949	290 465	56,9	58	58
Старше трудоспособного возраста	115472	111768	113 553	23,5	22,3	22,6

Таблица 2. Оценка численности постоянного населения по муниципальным образованиям (муниципальным районам, городским округам) Республики Адыгея на 1 января 2025 года и в среднем за 2024 год

	На 1 января 2025 года			В среднем за 2024 год		
	Все население	В том числе:		Все население	В том числе:	
		городское	сельское		городское	сельское
Республика Адыгея	500731	243001	257730	500661	243306	257355
Городской округ «Город Майкоп»	161818	137899	23919	161858	137932	23926
Городской округ «Город Адыгейск»	15659	13247	2412	15660	13236	2424
Гиагинский район	31735	-	31735	31804	-	31804
Кошехабльский район	30200	-	30200	30260	-	30260
Красногвардейский район	31858	-	31858	31976	-	31976
Майкопский район	59243	-	59243	59199	-	59199
Тахтамукайский район	131771	84646	47125	131407	84913	46494
Теучежский район	22254	7209	15045	22257	7225	15032
Шовгеновский район	16193	-	16193	16240	-	16240

Анализ демографических компонентов показывает ежегодную стабильность общей численности населения. Максимальная численность прироста населения наблюдается в 2023 году.

В 2025 году общая численность населения Республики Адыгея составила 500 731 человек (2024 год – 500 591 человек), из которых 48,5 % (243 001 человек) городского населения и 51,5 % (257 730 человек) сельского населения.

Так как 51,5 % составляет сельское население, то можно сделать вывод, что концентрация проживающих на 1 км² в городе меньше, чем в сельской местности. Прирост населения по сравнению с прошлым годом составил 140 человек.

Возрастной состав населения характеризуется преобладанием лиц старших возрастных групп. Количество лиц моложе трудоспособного возраста – 19,4 % человек, в трудоспособном возрасте – 58,0% человек, старше трудоспособного возраста – 22,6%, что является признаком демографически «старого» типа населения.

Численность детского населения в возрасте от 0 до 17 лет уменьшилась на 1136 человек и составила 108 992 человек (2024 год – 110 128 человек).

Отмечается рост количества лиц старше трудоспособного возраста на 1,6 %.

В гендерной структуре отмечается превалирование женщин над мужчинами, доля мужчин в общей численности населения составила 46,8%, женщин 53,2%.

3. Социально-экономическая характеристика Республики Адыгея.

Республика Адыгея является регионом с большими перспективами развития, имеет широкие возможности для привлечения иностранного капитала, располагает промышленным производством, благоприятными для организации международного туризма климатическими условиями, природно-сырьевыми ресурсами.

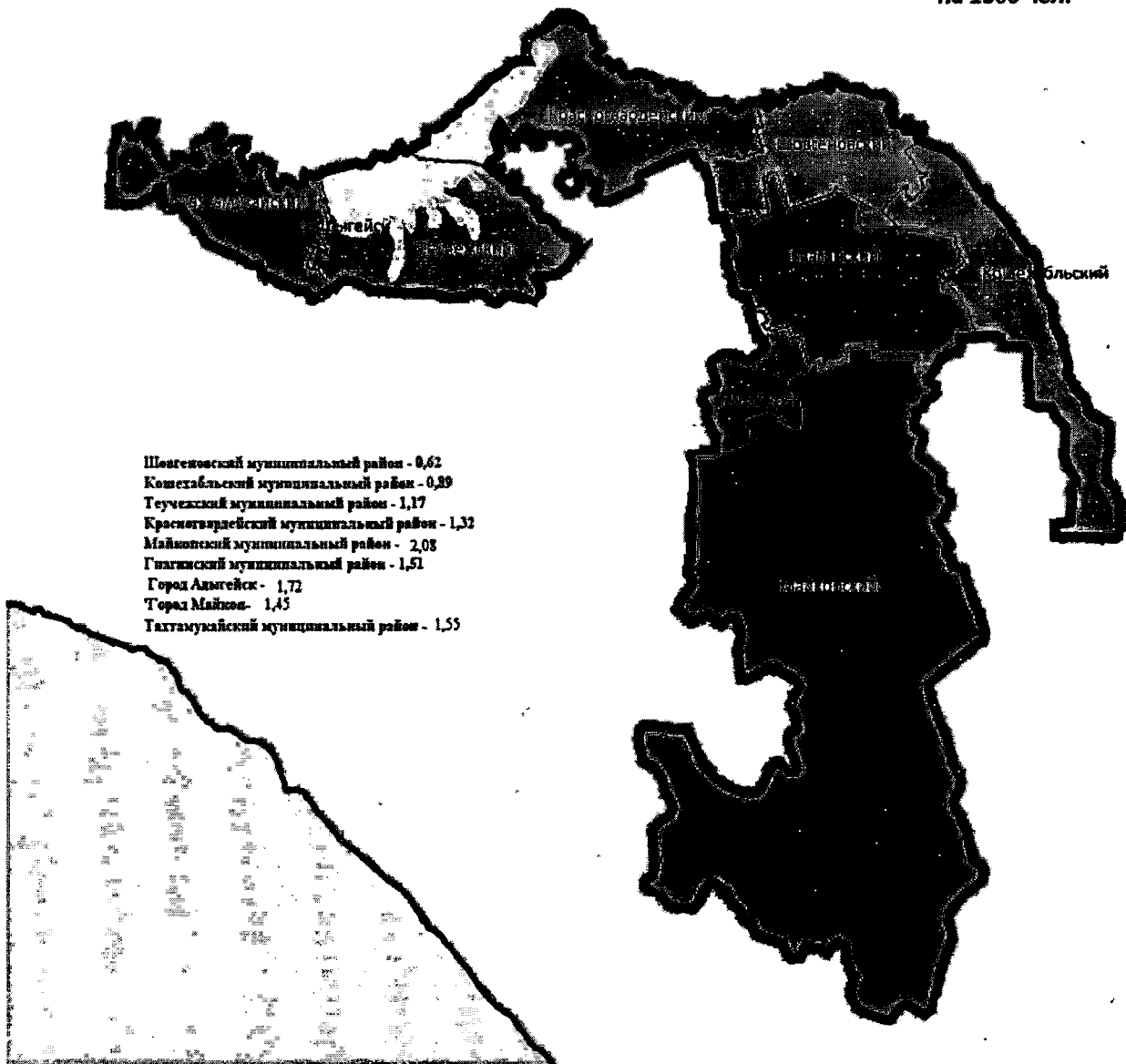
Благоприятные климатические условия, наличие плодородных земель и промышленных запасов ряда полезных ископаемых в значительной мере определили приоритеты в развитии экономики республики. Она выступает как поставщик разнообразного сельскохозяйственного сырья, продукции машиностроения и металлообработки, лесной и деревообрабатывающей, пищевой промышленности.

Промышленность в Республике Адыгея является одной из отраслей, вносящих значительный вклад в валовой региональный продукт. В структуре промышленности традиционно наибольший удельный вес занимают обрабатывающие производства (более 85,0%). В обрабатывающих производствах преобладает деятельность по производству пищевых продуктов.

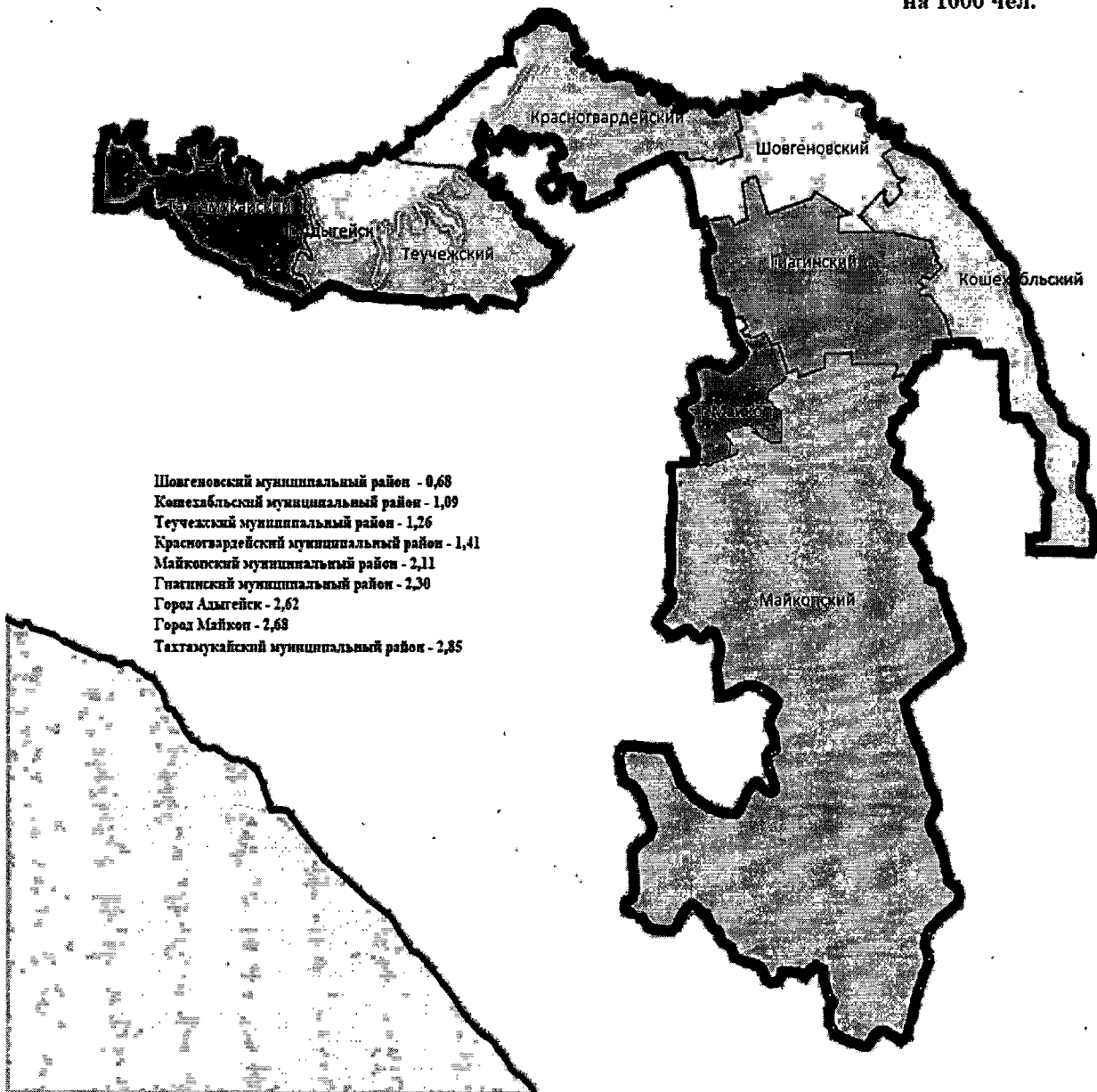
Пищевая промышленность Республики Адыгея представлена предприятиями в сфере производства мяса и мясопродуктов, молочных продуктов, масел растительных нерафинированных, комбикормов, хлебобулочных и кондитерских изделий, алкогольной продукции. Одним из ведущих секторов экономики является агропромышленный комплекс. Его дальнейшему развитию могут способствовать выгодное географическое положение Адыгеи и благоприятные почвенно-климатические условия.

Адыгея стабильно находится в передовиках в РФ по урожайности зерновых. Ранее в республике было развито только, в основном, выращивание зерновых культур. Организована закладка новых садов, из которых большая часть – сады интенсивного типа. Ведётся работа по расширению тепличных хозяйств и развитию овощеводства. Развито животноводство.

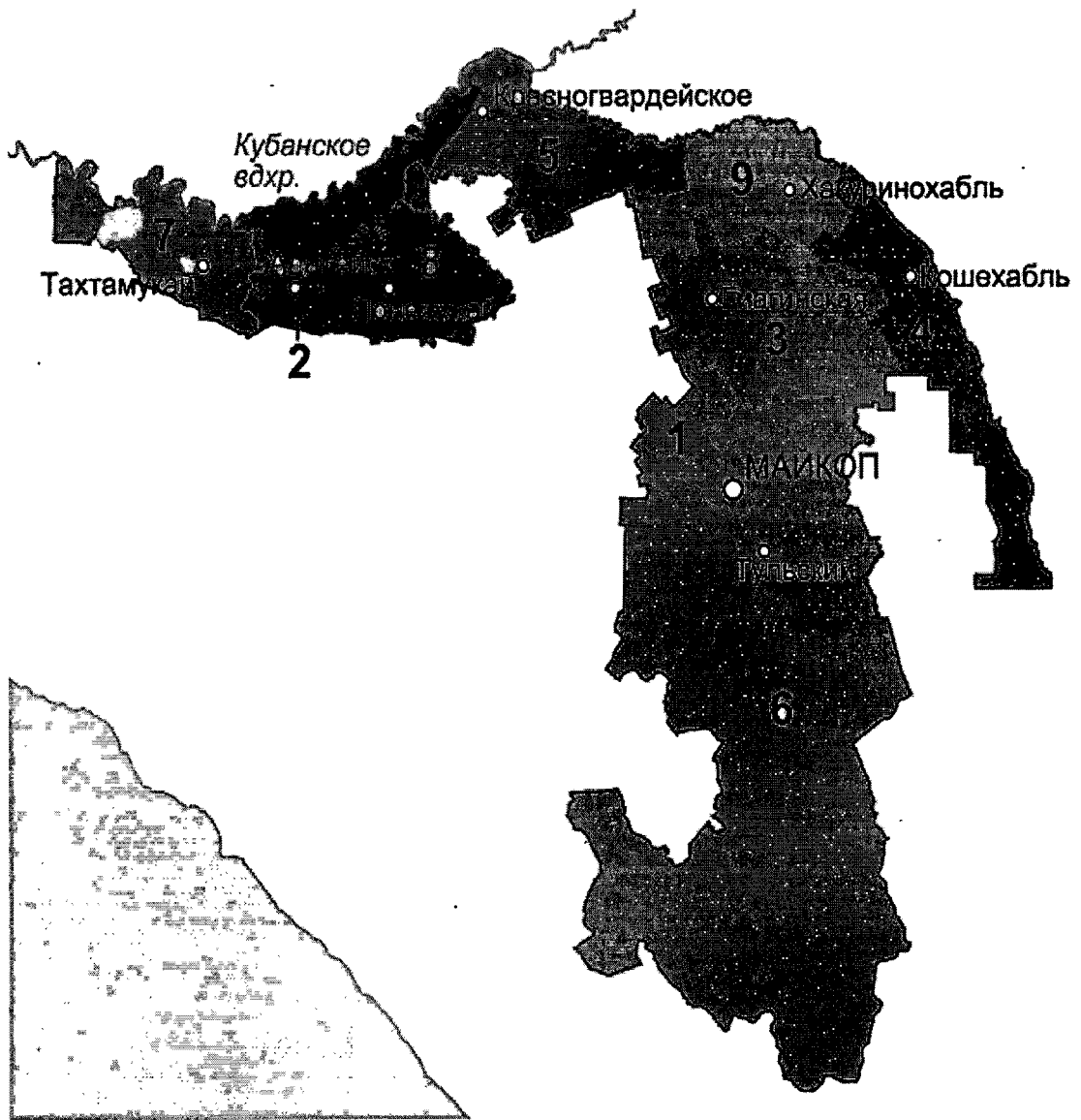
**Тепловая карта размещения торговых точек по продаже алкоголя
на 1000 чел.**



**Тепловая карта размещения торговых точек по продаже табака
на 1000 чел.**



**Тепловая карта объектов для занятия физической культурой и спортом
на 1000 тыс.чел.**



4. Характеристика заболеваемости, смертности населения Республики Адыгея.

Заболеваемость населения является потенциальной основой для планирования ресурсов здравоохранения, необходимых для удовлетворения существующей потребности населения в различных видах медицинской помощи.

Заболеваемость населения, зарегистрированная в системе здравоохранения Республики Адыгея по классам болезней, в возрастном разрезе (все население, взрослые 18 лет и старше, дети в возрасте 0–17 лет, лица старше трудоспособного возраста) представлены в таблицах 10–19.

Таблица 3. Общая заболеваемость взрослого населения (18 лет и старше) по данным обращаемости в медицинские организации Республики Адыгея по классам болезней (на 100 тыс. человек соответствующего возраста)

Классы болезней в пересмотре МКБ	2022	2023	2024	Темп прироста/убыли, %
Всего	124 982,9	118 004,3	116 934,0	-6,4
Некоторые инфекционные паразитарные болезни	2 410,2	2 164,3	1 228,3	-49,0
Новообразования	5 381,7	5 690,2	5 408,7	0,5
Болезни крови, кроветворных органов	363,2	406,9	663,8	82,8
Болезни эндокринной системы	7 962,4	8 281,5	8 265,1	3,8
Психические расстройства и расстройства поведения	4 568,7	4 548,3	4 547,2	-0,5
Болезни нервной системы	4 642,8	4 309,6	5 140,6	10,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	6 141,4	6 071,4	5 279,6	-14,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	3 248,3	3 434,2	3 425,9	5,5
Болезни системы кровообращения	23 518,2	25 590,5	26 551,6	12,9
Болезни органов дыхания	20 856,2	21 176,3	19 882,3	-4,7

Болезни органов пищеварения	6 669,4	6 890,9	6 762,7	1,4
Болезни кожи, подкожной клетчатки	3 691,5	3 940,5	2 895,3	-21,6
Болезни костно-мышечной системы	8 985,8	8 716,5	9 800,2	9,1
Болезни мочеполовой системы	9 088,1	9 122,1	9 649,1	6,2
Врожденные аномалии	47,3	48,7	44,3	-6,3
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, неклассифицированные в других рубриках	46,8	146,0	32,8	-29,9
Травмы, отравления	5 618,1	5 610,1	5 999,5	6,8

Общая заболеваемость среди взрослого населения по данным обращаемости в медицинские организации республики в 2024 году снизилась на 6,4 % по сравнению с 2022 годом и составила 116 934,0 на 100 тыс. населения (РА 2022 год – 124 982,9), что ниже российского показателя на 28,5% (РФ 2024 год – 163 655,8 на 100 тыс. населения).

В структуре общей заболеваемости взрослого населения ведущие места занимают:

– болезни системы кровообращения – 22,7% / 26 551,6 на 100 тыс. взрослого населения,

– болезни органов дыхания – 17,0% / 19 882,3 на 100 тыс. взрослого населения,

– болезни костно-мышечной системы – 8,4% / 9800,2 на 100 тыс. взрослого населения,

– болезни мочеполовой системы – 8,3% / 9649,1 на 100 тыс. взрослого населения,

– болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 7,1% / 8265,1 на 100 тыс. взрослого населения.

Таблица 4. Заболеваемость взрослого населения (18 лет и старше) с впервые в жизни установленным диагнозом в медицинские организации Республики Адыгея по классам болезней (на 100 тыс. человек соответствующего возраста)

Классы болезней в пересмотре МКБ	2022	2023	2024	Темп прироста/убыли, %
Всего	64 705,0	52 757,8	51 732,2	-20,0
Некоторые инфекционные паразитарные болезни	1 176,4	1 114,6	713,8	-39,3
Новообразования	858,2	997,2	882,8	2,9
Болезни крови, кроветворных органов	163,6	202,2	200,8	22,7
Болезни эндокринной системы	725,1	729,9	790,1	9,0
Психические расстройства и расстройства поведения	327,2	217,9	390,0	19,2
Болезни нервной системы	2 184,2	1 928,2	1826,3	-16,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата	2 877,2	2 656,2	2236,6	-22,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	2 634,1	2 854,5	2687,6	2,0
Болезни системы кровообращения	5 543,7	4 385,6	5315,2	-4,1
Болезни органов дыхания	17 570,8	18 163,4	17995,6	2,4
Болезни органов пищеварения	2 039,9	1 567,1	1468,5	-28,0
Болезни кожи, подкожной клетчатки	3 356,4	3 500,2	2522,4	-24,8
Болезни костно-мышечной системы	3 761,6	3 001,3	3651,3	-2,9
Болезни мочеполовой системы	4 527,6	4 146,1	4210,6	-7,0
Врожденные аномалии	1,8	2,8	2,3	27,8
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, неклассифицированные в других рубриках	46,8	146	32,8	-29,9
Травмы, отравления	5 618,1	5 610,1	5999,5	6,8

				де- кабрь 2024	де- кабрь 2023			
Всего умер- ших, в т.ч.:	5249	5257	-8	10,5*	10,5*	0	12,1	12,5*
от болезней кровообраще- ния	2690	2715	-25	537,9	543,8	-1,1	594,3	
новообразо- ваний	841	837	4	168,0	167,6	0,2	172,3	
из них ЗНО	816	830	-14	163,2	166,2	-1,8		
болезней ор- ганов дыха- ния	200	196	4	40,0	39,3	1,8		
<i>в т.ч. пневмо- нии</i>	118	108	10	23,6	21,7	8,8		
болезней ор- ганов пище- варения	307	271	36	61,4	55,1	12,0		
инфекцион- ных болезней	53	72	-19	10,6	14,4	-26,4		
<i>в т.ч. тубер- кулеза</i>	19	26	-7	3,8	5,2	-26,9	9,0	
<i>в т.ч. СПИД</i>	22	26	-4	4,4	5,2	-15,4		
внешние при- чины, из них от:	432	386	46	86,4	77,3	11,8		
<i>транспорт- ных травм: в т.ч.</i>	78	63	15	15,6	12,8	21,9		
<i>ДТП</i>	70	60	10	14,0	12,0	16,7	9,2	
<i>случайное отравление алкоголем</i>	25	15	10	5,0	3,0	66,7		
<i>самоубийства</i>	45	54	-9	9,0	10,8	-16,7		

убийства	15	18	-3	3,0	3,6	-16,7		
Случайные утопления	15	23	-8	3,0	4,6	-34,8		
Старость	178	207	-29	35,6	41,5	-14,2		
Смерть по неустановленным причинам	101	90	11	20,2	18,0	12,2		
Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	11	14	-3	2,5	3,2	-21,9	4,4	3,92
Естественный прирост (убыль)				-1,8	-1,8	0		-4,1
Болезни нервной системы	94	96	-2	18,8	19,2	-2,1		
Болезни эндокринной системы	216	226	-10	43,2	45,3	-4,6		
В тч сахарного диабета	210	221	-11	42,0	44,3	-5,2		
COVID 19	9	34	-25	1,8	6,8**	-73,5		
Смертность детей от 0 до 4 лет	16	20	-4	3,7**	35,6** *	-89,6	5,5	
Смертность детей от 0 до 17 лет	33	39	-6	30,1** *	24,1** *	-24,9	52,0	

*на 1000 человек населения

** на 1000 родившихся живыми

*** на 100000 детского населения

Положительная динамика за 2024 год по сравнению с аналогичным периодом прошлого года наблюдается по всем основным причинам смертности, а именно:

- смертность от болезней кровообращения ниже на 1,1% по сравнению с 2023 годом умерло на 25 человек меньше;

- смертность от инфекционных болезней ниже на 26,4% по сравнению с прошлым годом, умерло на 19 человек меньше;

- смертность от старости на 14,2% меньше, что на 29 человек меньше, чем в 2023 году;

- младенческая смертность ниже на 21,9%, что на 3 человека меньше, чем в 2023 году;

-от болезни нервной системы ниже на 2,1% на 2 человека меньше, чем в прошлом году;

-от болезни эндокринной системы ниже на 4,6%, что на 10 человек меньше аналогичного прошлого года.

От болезни, вызванной COVID 19 в 2024 году, умерло 9 человек против 34 в прошлом году.

В тоже время, несмотря на снижение произошел рост смертности, а именно:

- от новообразований больше на 0,2%, что на 4 человека больше, чем в 2023 году;

- от смертей болезни систем органов дыхания больше на 1,8%, что на 4 человека больше, в том числе от пневмонии (10 человек) по сравнению с аналогичным годом;

- от болезней органов пищеварения больше на 12,0%, что на 36 человек больше, чем в прошлом году;

- смертность от внешних причин больше на 11,8%, что на 46 человек больше, в том числе от ДТП на 10 человек больше, чем в 2023 году;

- смертность по неустановленным причинам больше на 12,2%, что на 11 человек больше по сравнению с прошлым годом.

Число умерших в трудоспособном возрасте за 12 месяцев 2024 года составило 1236 человек, что на 141 человека больше аналогичного периода (2023 год - 1095 чел.). Рост произошел за счет умерших от новообразований на 15 человек, от пневмонии — на 10 человек, от болезней органов дыхания на 8 человек, от болезней эндокринной системы — на 8 человек., в том числе от сахарного диабета — на 2 человека. От болезней органов пищеварения — на 24 человека, от внешних причин — на 81 человек, от прочих заболеваний — на 29 человек.

Показатель смертности трудоспособного населения составил за 12 месяцев -435,5 сл. на 100 тыс. соответствующего населения против 385,8 в прошлом периоде.

На первом месте по причинам смертности — болезни системы кровообращения (28,8%)

На втором месте по причинам смертности - внешние причины (27,0%)

На третьем месте по причинам смертности — новообразования (16,1%)

Таблица 6. Структура причин смертности трудоспособного населения

Причины смертности	2022		2023		2024	
	абс.	удельный вес в %	абс.	удельный вес в %	абс.	удельный вес в %
Всего умерших от всех причин	1262	100	1095	100	1236	100
в том числе:	396	31,4	358	32,7	356	28,8
- от болезней системы кровообращения						
- от новообразований	194	15,4	185	16,9	200	16,1
- от травм, несчастных случаев и отравлений	302	24,0	252	23,0	333	27,0
- прочие	370	29,2	300	27,4	347	28,1

5. Сведения о региональном центре общественного здоровья, кабинетов медицинской профилактики, центров здоровья для взрослых и детей

Система здравоохранения Республики Адыгея представлена сетью медицинских учреждений различного типа, начиная от амбулаторий и поликлиник и заканчивая многопрофильными больницами. Всего в регионе функционирует 27 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь населению в полном объёме.

Центр общественного здоровья с 2025 года существует на базе ГАУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Республики Адыгея».

В регионе функционируют два центра здоровья: с 20 октября 2024 г. Центр здоровья для взрослых функционирует на базе ГБУЗ РА «Майкопская городская поликлиника» и детский центр здоровья на базе ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница».

Таблица 7. Посещаемость центров здоровья на 2021-2024 гг

	2021	2022	2023	2024
Посетили центры здоро-	4878	5694	3966	13604

вья, всего чел.				
из них, дети	1505	2244	1153	1576
Выявлено факторов риска, всего чел.	3528	3851	2698	10798
из них дети:	629	778	398	347
Направлены к врачам-специалистам, всего чел	1032	1130	893	8960
из них дети	629	797	398	347

Данные за 2024 год значительно превышают показатели предыдущих трех лет по всем основным категориям, касающимся общего населения. Это свидетельствует о масштабной кампании по привлечению населения на обследования, изменении методологии учета или включении дополнительных медицинских учреждений в систему отчетности. Количество выявленных факторов риска (10 798 чел. в 2024 г.) почти в четыре раза больше, чем в 2022 г. (3 851 чел.), что говорит об эффективности проводимых обследований и усилении диагностической работы. Резкое увеличение числа направлений к врачам-специалистам в 2024 году (с 893 до 8 960 человек, рост в 10 раз) напрямую коррелирует с ростом выявляемости факторов риска и свидетельствует об активном переходе от скрининга к дальнейшему этапу оказания медицинской помощи. В отличие от общих показателей, данные по детям показывают более умеренную динамику. В 2023 году наблюдалось снижение числа посещений и выявленных факторов риска у детей, а в 2024 году, несмотря на общий рост посещаемости, количество выявленных факторов риска и направлений к специалистам (по детям) даже несколько снизилось по сравнению с 2022 годом.

Период 2021-2023 гг. демонстрирует относительно стабильные показатели с небольшим снижением в 2023 г., вероятно, связанным с постпандемийными факторами и перестройкой системы здравоохранения. 2024 год выделяется как год кратного увеличения охвата населения профилактическими осмотрами и диспансеризацией, что привело к пропорциональному росту выявления проблем со здоровьем и маршрутизации пациентов к профильным врачам.

В данный момент работают 15 кабинетов медицинской профилактики в каждом учреждении здравоохранения оказывающим первичную медико-социальную помощь.

В перспективе развития до 2030 года, с учетом тенденции развития республики как рекреационного курорта и роста демографических показателей, планируется развитие 9 центров здоровья и расширение кабинетов медицинской профилактики в полноценные отделения с целью создания единой сети обслуживающей население в сфере охраны здоровья и профилактики.

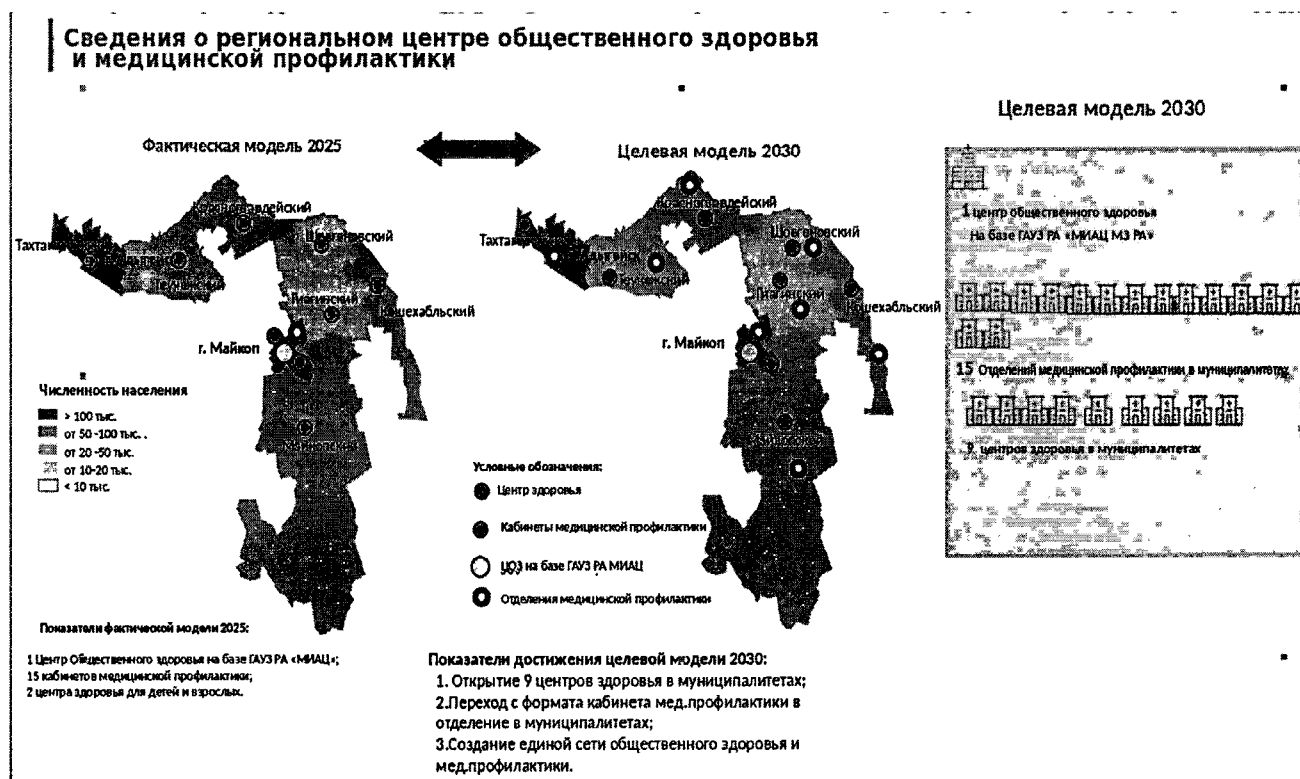


Таблица 8. Распространенность поведенческих факторов риска ХНИЗ в разрезе каждого муниципального образования

№ пп	Наименование муниципального образования (административного округа или района)	Поведенческие факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, (процент)			
		Потребление табака и другой никотинсодержащей продукции, (продукций)	Риск пагубного потребления алкоголя, (продукции)	Низкая физическая активность, (процент)	Нерациональное питание, (процент)
1.	Шовгеновский рай-	5,3	0	9,1	5,9

	он				
2.	Гиагинский район	5,2	0,01	8,1	6,7
3.	Красногвардейский район	6,1	0,1	7,8	7,1
4.	Тахтамукайский район	5,8	0,01	8	10,6
5.	Майкопский район	0,1	0	9,1	10,4
6.	Кошехабльский район	6,6	0,01	17,5	10,1
7.	Теучежский район	8,4	0,1	3,2	1,2
8.	Город Майкоп	7,2	0,1	4,3	5,1
9.	Город Адыгейск	8,6	0	0,1	0,1
10.	Республика Адыгея	5,2	0,05	4,7	6,4

Таблица 4.

На основе предоставленных данных можно составить общую картину распространенности основных поведенческих факторов риска в различных муниципальных образованиях республики.

Общая картина по региону (Республика Адыгея в среднем):

- **Потребление табака:** Средний показатель — 5,2%.
- **Риск пагубного потребления алкоголя:** Средний показатель очень низкий — 0,05%.
- **Низкая физическая активность:** Средний показатель — 4,7%.
- **Нерациональное питание:** Средний показатель — 6,4%.

Основные тенденции и ключевые факторы риска:

1. **Алкоголь не является доминирующим риском:** Риск пагубного потребления алкоголя крайне низок во всех представленных районах (от 0 до 0,1%), что может свидетельствовать о низкой распространенности этого фактора в регионе.

2. **Высокая вариабельность физической активности:** это самый неоднородный показатель. В некоторых районах (Город Адыгейск — 0,1%, Город Майкоп — 4,3%) уровень низкой активности минимален, в то время как в Кошехабльском районе он достигает пика в 17,5%.

3. **Нерациональное питание — значимый фактор:** В ряде районов (Тахтамукайский, Майкопский, Кошехабльский) этот показатель превышает

10%, что является одним из самых высоких уровней риска в таблице.

4. **Курение:** Распространенность табакокурения относительно равномерна и составляет около 5-8% в большинстве районов, с максимальным значением в Городе Адыгейске (8,6%).

Сравнительный анализ муниципальных образований:

— **Город Адыгейск:** имеет самый высокий показатель курения (8,6%), и при этом демонстрирует аномально низкие показатели низкой физической активности и нерационального питания (по 0,1%).

— **Кошехабльский район:** является лидером по двум факторам риска одновременно: самый высокий уровень низкой физической активности (17,5%) и один из самых высоких уровней нерационального питания (10,1%), и также имеет средние показатели по курению (6,6%).

— **Город Майкоп:** находится близко к средним показателям по республике, выделяется относительно низким уровнем низкой физической активности (4,3%).

— **Майкопский и Тахтамукайский районы:** характеризуются повышенным риском нерационального питания (более 10%) при умеренных значениях других рисков.

Поведенческие факторы риска в Республике Адыгея распределены неравномерно. Наибольшее внимание в профилактической работе следует уделить:

— **Коррекции питания** в Тахтамукайском, Майкопском и Кошехабльском районах.

— **Повышению физической активности** в Кошехабльском районе.

— **Борьбе с табакокурением** в Городе Адыгейске.

7. Проведение корпоративных программ укрепления здоровья работающих.

Республика Адыгея уверенно продвигается в деле внедрения корпоративных программ, нацеленных на оптимизацию рабочих процессов и повышение продуктивности. Сегодня такие программы функционируют лишь в трёх организациях, однако уже к концу 2025 года ожидается полный охват ими всей сети поликлиник республики.

Данная инициатива призвана укрепить управленческие механизмы, сформировать команду высококвалифицированных специалистов и обеспечить высокий уровень удовлетворенности пациентов медицинскими услугами. Таким образом, активная реализация корпоративных программ в здравоохранении станет важным этапом в укреплении социальной стабильности и общем благополучии.

чий населения Республики Адыгея.

Таблица 9. Проведение муниципальных программ укрепления здоровья

№ пп	Количество муниципальных программ, разработанных и внедренных в регионе по состоянию на 01.11.2025 (единица)	План разработки, утверждения и внедрения обновленных муниципальных программ на период 2025-2030 гг., (единица)						Число обновленных муниципальных программ в 2025 г., всего (единица)
		2025	2026	2027	2028	2029	2030	
1.	9	9	-	-	-	-	-	9

Начиная с 2025 года, в Республике Адыгея успешно утверждены муниципальные программы по указу Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года №309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», охватившие девять районов: Теучежский, Гиагинский, Майкопский, Тахтамукайский, Шовгеновский, Красногвардейский, Кошехабльский, город Адыгейск, город Майкоп. Завершилась муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья населения» на 2021-2024 гг. национального проекта «Демография», результаты которой зафиксированы в представленных подробных отчетах.

8. Межведомственная работа по укреплению общественного здоровья населения в Республике Адыгея.

В целях обеспечения эффективного взаимодействия в вопросах формирования здорового образа жизни населения в Республике Адыгея организована работа межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на снижение смертности населения, профилактику социально значимых заболеваний, укрепление общественного здоровья, пропаганду донорства крови и ее компонентов в Республике Адыгея, созданной распоряжением Кабинета Министров Республики Адыгея от 23 ноября 2018 №334р.

В состав межведомственной комиссии по укреплению общественного здоровья Республики Адыгея входят представители Минздрава Республики Адыгея, руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Адыгея, пред-

седатель Комитета Республики Адыгея по физической культуре и спорту, Министр образования и науки Республики Адыгея, Министр труда и социального развития Республики Адыгея, директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Адыгея, руководитель Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Адыгея, председатель Комитета Республики Адыгея по делам национальностей, связям с соотечественниками и средствам массовой информации.

На заседаниях совета рассматриваются вопросы формирования здорового образа жизни взрослого и детского населения, диспансеризации определенных групп взрослого населения, реализации мероприятий национальных проектов.

Центром общественного здоровья и медицинской профилактики разрабатывается инфографика, а также организовывается распространение информационных материалов в рамках межведомственного взаимодействия:

– Для формирования единых приоритетов по профилактике ХНИЗ и формирования ЗОЖ на популяционном уровне, специалистами ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА» за 9 месяцев 2025 года были проведены информационно-образовательные мероприятия с использованием СМИ (размещение в газетах, участие в радио и телепередачах):

– Размещение информации в СМИ (ТВ, радио, статьи) - 104;

– Размещение постов в социальных сетях - 279.

– Также, за 9 месяцев 2025 года было проведено 62 «Дня открытых дверей» с охватом 7043 человек. В рамках этих мероприятий были проведены скрининговые обследования граждан с оценкой факторов риска развития ХНИЗ. Данные мероприятия проводились в городе Майкопе, а также для жителей сельской местности.

– За 9 месяцев 2025 года было проведено 13 социологических исследований, с охватом 2054 человек.

В организациях города Майкопа, а также близлежащих населенных пунктах специалистами ЦОЗ было проведено 233 лекции с охватом 8655 человек. В рамках проведенных лекций была проведена трансляция 65 видеороликов.

I. Финансирование Программы

В соответствии с направленным проектом распределения субсидии бюджетам субъектов Российской Федерации из федерального бюджета на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий по организации Центров здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики в центральных районных и районных

больницах, в том числе в удаленных населенных пунктах, а также по оснащению (дооснащению) оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний в рамках федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», в 2028 году будут выделены средства в размере 1543,9 тыс.руб.

II. Сроки и этапы реализации Программы

Программа реализуется в 2025-2030 годах в 6 этапов:

- 1 этап – 2025 год;
- 2 этап – 2026 год;
- 3 этап – 2027 год;
- 4 этап – 2028 год;
- 5 этап – 2029 год;
- 6 этап – 2030 год.

III. Реализация программы

Реализация Программы осуществляется Минздравом РО, медицинскими организациями Республики Адыгея, оказывающими первичную медико-санитарную помощь населению, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА», органами местного самоуправления муниципальных районов, городских и муниципальных округов, предприятиями и организациями, расположенными на территории Республики Адыгея.

Минздрав Республики Адыгея осуществляет:

- текущее управление реализацией Программы;
- контроль исполнения мероприятий Программы;
- мониторинг реализации мероприятий Программы.

Исполнители Программы участвуют в реализации программных мероприятий и несут ответственность за выполнение программных мероприятий и достижение показателей эффективности Программы.

В рамках системы управления реализацией Программы Минздравом Республики Адыгея осуществляются мероприятия в соответствии с планом реализации мероприятий Программы.

IV. Описание социальных и экономических последствий реализации Программы, оценки рисков ее реализации

Социальная эффективность Программы заключается в улучшении здоровья и качества жизни населения, формировании культуры общественного здо-

ровья, ответственного отношения к здоровью.

При реализации Программы необходимо учитывать возможные экономические и социальные риски. Основным риском невыполнения целевых показателей Программы является недостаточное финансирование или его отсутствие. Важнейшими условиями успешной реализации Программы являются минимизация указанных рисков, эффективный мониторинг выполнения намеченных мероприятий, принятие оперативных мер в реализации приоритетных направлений Программы.

Приложение № 1
к региональной программе
«Укрепление общественного здоровья в Республике Адыгея»

Наименование показателя	Код строки	Единица измерения		Базовое значение		Значение показателей по годам реализации проекта					
		наименование	код по ОК ЕИ	значение	дата расчета (мм.гг)	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
1	2	3	4	5	6	13	14	15	16	17	18
Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	01	Литр чистого (100%) спирта	831	6,55	12.23	6,39	6,33	6,27	6,2	6,14	6,07
Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	02	Процент	744	17,5	12.23	18	18,2	18,4	18,6	18,9	19,3
Доля граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни	03	Процент	744	0	01.23	0	20	50	60	80	95
Доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания	04	Процент	744	0	01.23	0	20	50	60	80	95

Доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья	05	Процент	744	12,2	01.23	15	20	30	40	50	60
Распространенность курения табака в возрасте 18 лет и более	06	Процент	744	15,7	01.24	15,29	14,92	14,56	14,2	13,83	13,46

Приложение № 3
к региональной программе
«Укрепление общественного здоровья в Республике Адыгея»

План
реализации мероприятий Программы «Укрепление общественного здоровья в Республике Адыгея»

№ п/п	Мероприятия	Сроки исполнения	Исполнитель
1.	Проведение анализа лучших практик корпоративных программ по ведению здорового образа жизни и профилактики хронических инфекционных заболеваний с внедрением в деятельность предприятий и организаций региона	2025-2030 годы	Минздрав Республики Адыгея, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА», органы местного самоуправления муниципальных районов, городских и муниципальных округов Республики Адыгея (по согласованию), предприятия и организации, расположенные на территории Республики Адыгея (по согласованию): 2025 год - 9 2026 год - 10 2027 год - 11 2028 год - 12 2029 год - 13 2030 год - 14
2.	Реализация разработанных и обновленных муниципальных программ по укреплению здоровья в каждом муниципальном образовании.	2025-2030 годы	Органы местного самоуправления муниципальных районов, городских и муниципальных округов Республики Адыгея: 2025 год - 9 2026 год - 9 2027 год - 9 2028 год - 9 2029 год - 9 2030 год - 9

3.	Оснащение/дооснащение Центров здоровья оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических нефункционных заболеваний;	2025-2030 годы	Минздрав Республики Адыгея, главные врачи медицинских организаций Республики Адыгея
	1) создание Центра здоровья на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Тахтамукайская центральная районная больница» и оснащение его оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических нефункционных заболеваний;	2026 год	Минздрав Республики Адыгея, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Тахтамукайская центральная районная больница»
	2) создание Центра здоровья на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Центральная районная больница Майкопского района» и оснащение его оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических нефункционных заболеваний;	2028 год	Минздрав Республики Адыгея, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Центральная районная больница Майкопского района»
	3) создание Центра здоровья на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Адыгейская межрайонная больница имени К.М. Батмена» и оснащение его оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических нефункционных заболеваний;	2029 год	Минздрав Республики Адыгея, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Адыгейская межрайонная больница имени К.М. Батмена»
	4) создание Центра здоровья на базе Государственного бюджетного учреждения	2029 год	Минздрав Республики Адыгея, главный врач Государственного бюджетного учреждения

	<p>дарственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Красногвардейская центральная районная больница» и оснащение его оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний;</p>		<p>здравоохранения Республики Адыгея «Красногвардейская центральная районная больница»</p>
5)	<p>создание Центра здоровья на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Кошехабльская центральная районная больница» и оснащение его оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний;</p>	2029 год	<p>Минздрав Республики Адыгея, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Кошехабльская центральная районная больница»</p>
6)	<p>создание Центра здоровья на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Гиагинская центральная районная больница» и оснащение его оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний;</p>	2029 год	<p>Минздрав Республики Адыгея, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Гиагинская центральная районная больница»</p>
7)	<p>дооснащение существующего на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Майкопская городская поликлиника» Центра здоровья</p>	2029 год	<p>Минздрав Республики Адыгея, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Адыгея «Майкопская городская поликлиника»</p>
4.	<p>Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни</p>		<p>Минздрав Адыгея, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА»</p>
	<p>1. оказание местным администрациям мун...</p>		<p>ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА»</p>

	<p>ципальных районов, городских округов методической помощи в разработке муниципальных программ укрепления общественного здоровья</p>		
	<p>2. организация в центрах здоровья обследования и обучения граждан по вопросам здорового образа жизни, в том числе здорового питания и отказа от вредных привычек</p>		<p>ЦОЗ ГАУЗ РА «МИИЦ МЗ РА» 2025 год - 13 767 2026 год - 13 867 2027 год - 13 967 2028 год - 14 067 2029 год - 14 167 2030 год - 14 267</p>
	<p>3. принятие нормативных правовых актов и методических документов по вопросам здорового образа жизни</p>	<p>2025-2030</p>	<p>Минздрав Адыгеи, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИИЦ МЗ РА»</p>
<p>5.</p>	<p>Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационных кампаний</p>	<p>2025-2030</p>	<p>Минздрав Адыгеи, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИИЦ МЗ РА», Центр управления регионом в Республике Адыгея</p>
	<p>1) формирование плана информационно-коммуникационных кампаний с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий</p>		<p>Минздрав Адыгеи, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИИЦ МЗ РА», Центр управления регионом в Республике Адыгея</p>
	<p>2) проведение информационно-коммуникационных кампаний, направленных на формирование ценностей ориентаций на здоровый образ жизни среди населения, в том числе детей и молодежи, с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий</p>	<p>2025-2030</p>	<p>Минздрав Адыгеи, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИИЦ МЗ РА», Центр управления регионом в Республике Адыгея</p>

	3) подготовка и выпуск в эфир передач по актуальным вопросам здорового образа жизни и профилактики хронических инфекционных заболеваний	2025-2030	Минздрав Адыгеи, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА», Центр управления регионом в Республике Адыгея
	4) тиражирование печатной продукции (памятки, листовки, буклеты) для населения по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики хронических инфекционных заболеваний и выявления факторов риска их развития	2025-2030	Минздрав Адыгеи, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА», Центр управления регионом в Республике Адыгея
	5) организация публикаций в средствах массовой информации материалов (статьи, интервью) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических инфекционных заболеваний и выявления факторов риска их развития	2025-2030	Минздрав Адыгеи, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА», Центр управления регионом в Республике Адыгея
	6) организация массовых профилактических мероприятий (акций, флешмобов) с привлечением волонтерских организаций	2025-2030	Минздрав Адыгеи, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА», Центр управления регионом в Республике Адыгея
6.	Пропаганда здорового питания	2025-2030	Минздрав Адыгеи, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА»
	1) размещение в средствах массовой информации информационных материалов, социальной рекламы о здоровом питании	2025-2030	Минздрав Адыгеи, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА»
	2) проведение информационных кампаний среди населения, направленных на распространение знаний о здоровом питании	2025-2030	Минздрав Адыгеи, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА»
	4) разработка и тиражирование печатных информационных материалов (буклеты, брошюры, памятки) для населения о здоро-	2025-2030	Минздрав Адыгеи, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА»

	<p>вом питания, диетологической коррекции факторов риска развития заболеваний, в т.ч. материалов о последствиях дефицита йода в организме, о преодолении микронутриентной недостаточности и последствий избыточного потребления сахара и соли</p>		
	<p>5) организация выездной образовательной работы (беседы, лекции и т.д.) в трудовых и других организованных коллективах по вопросам профилактики заболеваний органов пищеварения</p>	2025-2030	<p>Минздрав Адыгеи, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА»</p>
7.	<p>Разработка дополнительных антиалкогольных и антитабачных мер в Республике Адыгея</p>	2025-2030	<p>Минздрав Республики Адыгея, Комитет Республики Адыгея по делам национальностей, связям с соотечественниками и средствам массовой информации, Министерство образования и науки Республики Адыгея, Комитет Республики Адыгея по делам молодежи, администрации муниципальных образований Республики Адыгея, Министерство труда и социального развития Республики Адыгея, Министерство экономического развития и торговли Республики Адыгея, Министерство внутренних дел Республики Адыгея, Комитет Республики Адыгея по физической культуре и спорту, Министерство образования и науки Республики Адыгея, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Адыгея, Управление Федеральной антимониторинговой службы по Республике Адыгея.</p>
8.	<p>Проведение ежегодного анализа основных показателей эффективности реализации Программы</p>	2025-2030 годы	<p>Минздрав Республики Адыгея, ЦОЗ ГАУЗ РА «МИАЦ МЗ РА»</p>