МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»

ПАСПОРТ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ 2023 ГОД

Омск 2024

При составлении паспорта использованы данные форм федеральной и отраслевой статистической отчетности, предоставленные учреждениями здравоохранения подведомственными Министерству здравоохранения Омской области, данные сборника «Основные статистические показатели деятельности отрасли здравоохранения Омской области и здоровья населения региона в 2023 году».

Расчет показателей осуществлялся в соответствии с методическими рекомендациями Федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области
«Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
644099, г. Омск, ул. Гагарина 24, к.1
Телефон/факс (3812) 20-06-73
E-mail: cmpomsk@yandex.ru

При использовании материалов «Паспорт общественного здоровья Омской области 2023 год» ссылка обязательна.

СОДЕРЖАНИЕ

I. Географическая характеристика 4
II. Демографические показатели. 4
III. Медицинские показатели. 13
IV.Характеристика системы здравоохранения. 25
V. Социально-экономические показатели. 26
VII. Межведомственное взаимодействие по вопросам укрепления здоровья 39

I. Географическая характеристика

Омская область – это субъект Российской Федерации на юго-западе Сибири, входит в состав Сибирского федерального округа и Западно-Сибирского экономического района. Граничит с Казахстаном на юге, с Тюменской областью на западе и севере, Новосибирской и Томской областями на востоке. Занимаемая площадь – 141 140 км², что составляет 0,82% площади России. Протяженность территории области 600 км с юга на север и 300 км с запада на восток. Главная водная артерия – Иртыш и его притоки Ишим, Омь, Оша, Тара. Область расположена на Западно-Сибирской равнине, имеющей плоский рельеф. На юге – степи, постепенно переходящие в лесостепи, лес и болотистую тайгу на севере. В состав Омской области входят 32 муниципальных района, включающих в себя 6 городов областного подчинения, 21 рабочий поселок, 363 сельского поселения и административный центр – город Омск.

II. Демографические показатели.

Численность населения по данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Омской области на 01.01.2024 года составила 1 818 093 человека, что ниже аналогичного показателя 2023 года на 0,8%.

За период с 2019 по 2023 годы по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики численность постоянного населения Омской области сократилась на 94,6 тыс. человек. Омская область попала в число 62 субъектов Российской Федерации, где зарегистрирована естественная убыль. Тренд сокращения числа жителей региона сохранился в 2023 году и соответствовал общероссийской динамике. Данное явление в 2023 году было обусловлено как естественной убылью населения (–4,8), (РФ – 3,3; СФО – 4,1), так и отрицательным миграционным сальдо.

В 2023 году естественная убыль продолжила играть ведущую роль в процессе снижения численности населения, однако значения убыли по сравнению с предыдущими годами снизились. По предварительной оценке естественная убыль населения региона в 2023 году окажется менее значимой, чем в период 1999–2005 годы и «пандемийные» 2020–2022 годы. При сохранении тенденции падения отрицательных значений естественной убыли населения, возможен умеренно оптимистичный долгосрочный прогноз по срокам выхода Омской области в положительные значения естественного движения населения.

Так как в 2023 году продолжился тренд снижения влияния эпидемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, что в свою очередь повлекло снижение показателя естественной убыли на территории всех муниципальных образований. Минимальные значения естественной убыли населения отмечаются на территории Азовского,

Москаленского, Одесского, Полтавского муниципальных районов Омской области. Следует отметить, что негативные тенденции естественного движения населения на территории муниципальных районов области обусловлены, как причинами падения уровня рождаемости, так и сохранением высокого уровня смертности. По сравнению с 2022 годом коэффициент рождаемости снизился более чем на 10,0% в 7 муниципальных районах, сильнее всего в Оконешниковском, Горьковском, Муромцевском, Колосовском. Также необходимо отметить наличие положительного факта – увеличения показателя рождаемости в 2023 году по сравнению с 2022 годом в девяти муниципальных районах области.

Возрастная структура населения региона по-прежнему характеризуется уменьшением доли населения в трудоспособном возрасте. Так, на начало 2023 года по всей области удельный вес численности населения в трудоспособном возрасте составил 55,2% (с учетом методики определения возрастных групп согласно приказу Росстата № 409 от 17.07.2019 года), а еще в 2014 году доля когорты населения трудоспособного возраста составляла более 60,0%. По-прежнему наиболее высокими темпами сокращается население трудоспособного возраста именно в муниципальных районах области. Самые низкие значения удельного веса населения в трудоспособном возрасте зарегистрированы на территории Большереченского, Большеуковского, Колосовского, Седельниковского муниципальных районов Омской области.

Преобладание численности женщин над мужским населением остается стабильным на протяжении многих лет. Удельный вес женщин в общей численности населения в 2023 году – 53,9% (в 2019 году – 53,8%, в 2020 году – 53,8%, в 2021 году – 53,8%, в 2022 году – 53,7%), количество женщин на 1 000 мужчин составило 1 169 человек.

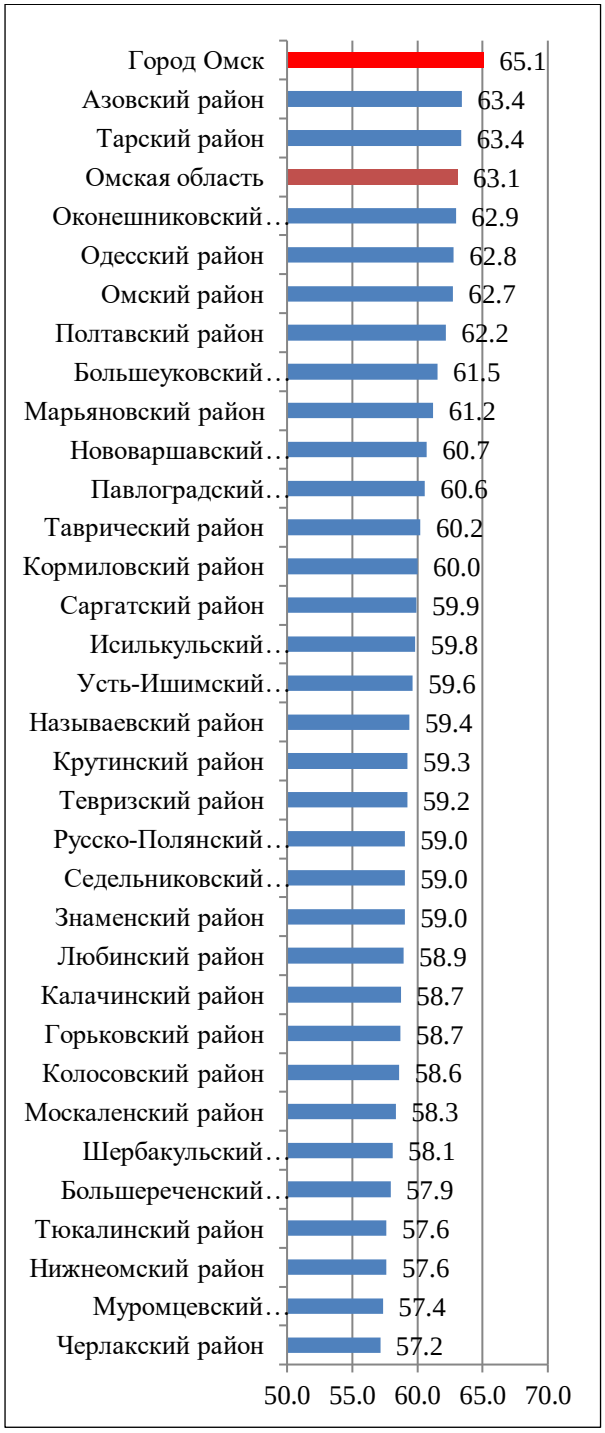


Рис. 1. Распределение показателя «Доля мужчин трудоспособного возраста» от общего числа мужчин по муниципальным образованиям Омской области в 2022 году, %.

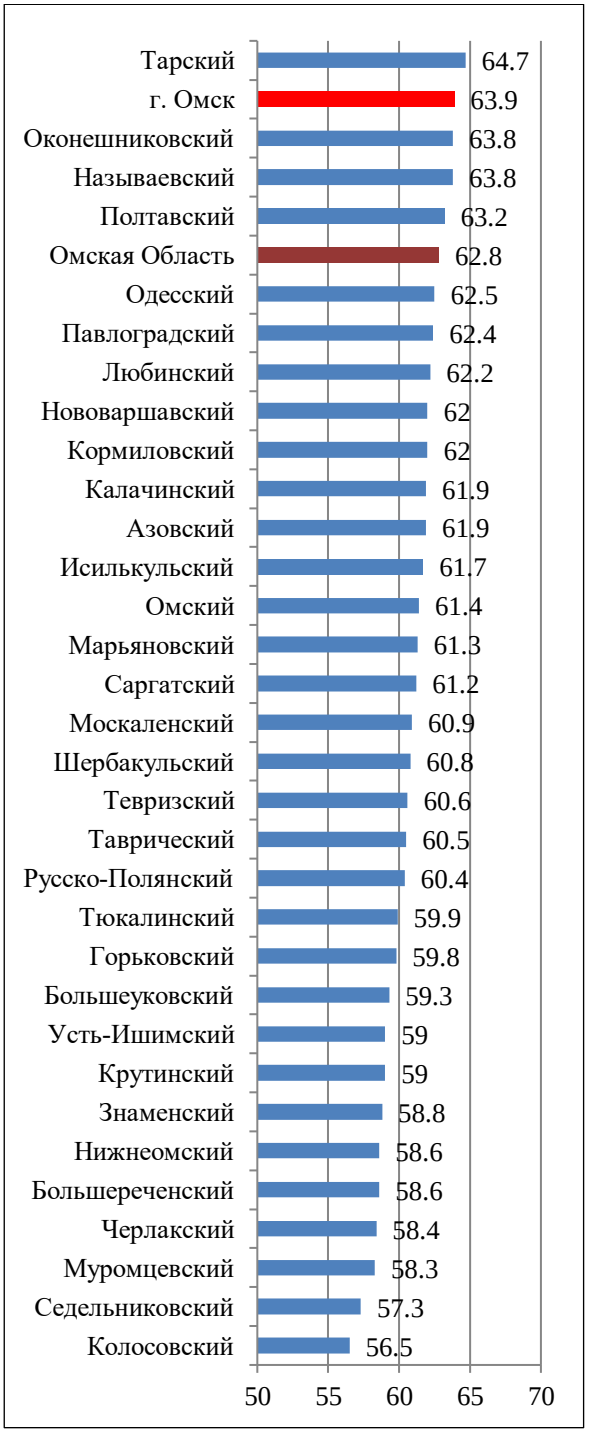


Рис. 2. Распределение показателя «Доля мужчин трудоспособного возраста» от общего числа мужчин по муниципальным образованиям Омской области на 01.01.2023, %

Доля мужчин трудоспособного возраста от общего числа мужчин во всех муниципальных образованиях Омской области на 01.01.2023 составила 62,8%. Наибольшая доля мужчин трудоспособного возраста наблюдалась в Тарском районе, городе Омске, Оконешниковском, Называевском и Полтавском районах. В Седельниковском и Колосовском районах зарегистрирована наименьшая доля мужчин трудоспособного возраста.

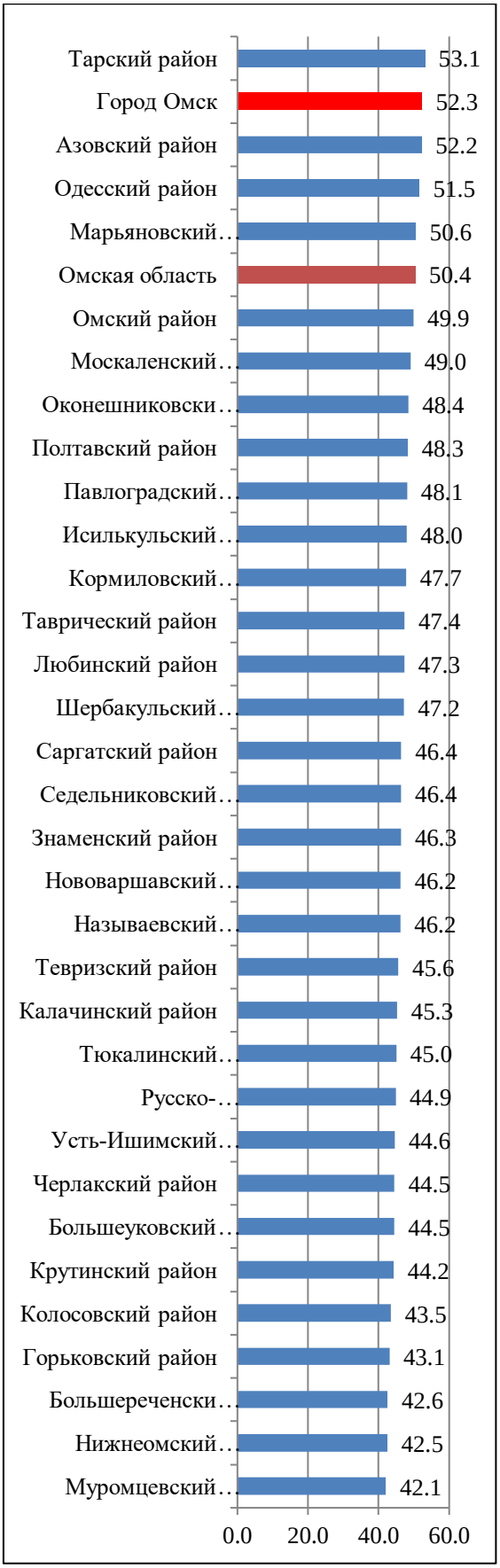


Рис. 3. Распределение показателя «Доля женщин трудоспособного возраста» от общего числа женщин по муниципальным образованиям Омской области в 2022 году, %.

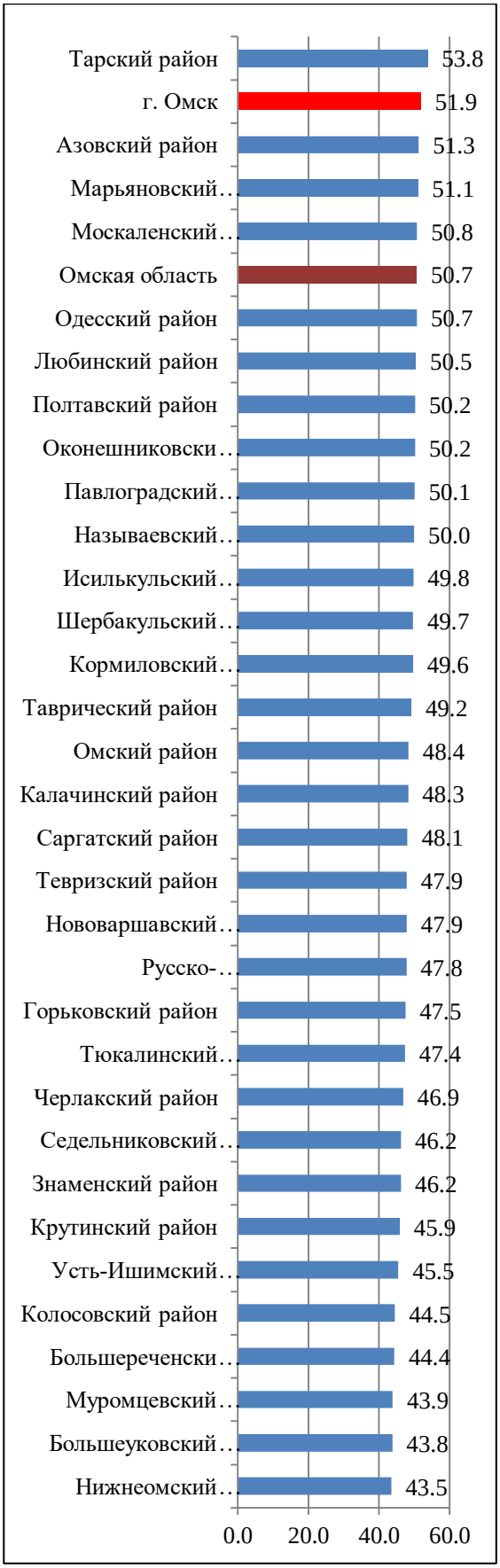
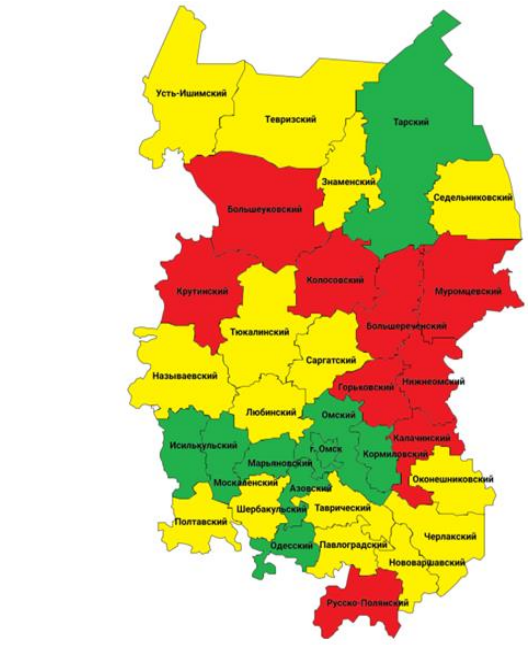


Рис. 4. Распределение показателя «Доля женщин трудоспособного возраста» от общего числа женщин по муниципальным образованиям Омской области на 01.01.2023, %

Доля женщин трудоспособного возраста от общего числа женщин на 01.01.2023 составила около 50%. Более половины женского населения в Тарском районе, городе Омске, Азовском, Марьяновском, Москаленском и Одесском районах составляют женщины трудоспособного возраста. Самые низкие показатели доли трудоспособных женщин наблюдались в Муромцевском, Большеуковском и Нижнеомском районах.

Омская область относится к регионам с высокой демографической нагрузкой. В то же время 2023 год, как и предыдущие, характеризовался снижением темпа «старения» населения и увеличением доли когорты населения «моложе трудоспособного». Исходя из этого, можно по-прежнему предполагать в последующие несколько лет стабилизацию ситуации в возрастной структуре населения региона.

Аналогичная ситуация складывается в когорте женского населения фертильного возраста. По сравнению с 2017 годом число женщин фертильного возраста в абсолютных цифрах на территории региона сократилось на 53 202 человека, в том числе на территории города Омска на – 35 835 человек, муниципальных районах Омской области – на 17 367 человек.



- доля женщин фертильного возраста от общей численности женского населения в разрезе муниципальных образований Омской области от 37,1% до 40,4% (средний уровень по Омской области – 43%);
- доля женщин фертильного возраста от общей численности женского населения в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона, %;
- доля женщин фертильного возраста от общей численности женского населения в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона, %.

Рис. 5. Распределение показателя «Доля женщин фертильного возраста» от общей численности женского населения по муниципальным образованиям Омской области в 2022 году, %

- доля женщин фертильного возраста от общей численности женского населения в разрезе муниципальных образований Омской области от 37,9% до 41,3% (средний уровень по Омской области – 42,0%);
- доля женщин фертильного возраста от общей численности женского населения в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона, %;
- доля женщин фертильного возраста от общей численности женского населения в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона, %.

Рис. 6. Распределение показателя «Доля женщин фертильного возраста» от общей численности женского населения по муниципальным образованиям Омской области 01.01.2024, %

По итогам 2023 года можно говорить о продолжившимся тренде снижения показателя рождаемости. Зарегистрированный в регионе показатель 8,3 на 1 тыс. населения является самым низким, начиная с 1999 года, однако положительным моментом является то, что суммарный показатель рождаемости в 2023 году составил 1,24, что выше, чем в 1999 году (1,09). В ближайшие 2 – 3 года также можно ожидать невысоких значений общего показателя рождаемости. Данное явление предположительно обусловлено снижением доли населения, находящегося в активном репродуктивном возрасте, что в свою очередь произошло по общероссийской причине низких уровней рождаемости в 90-х годах.

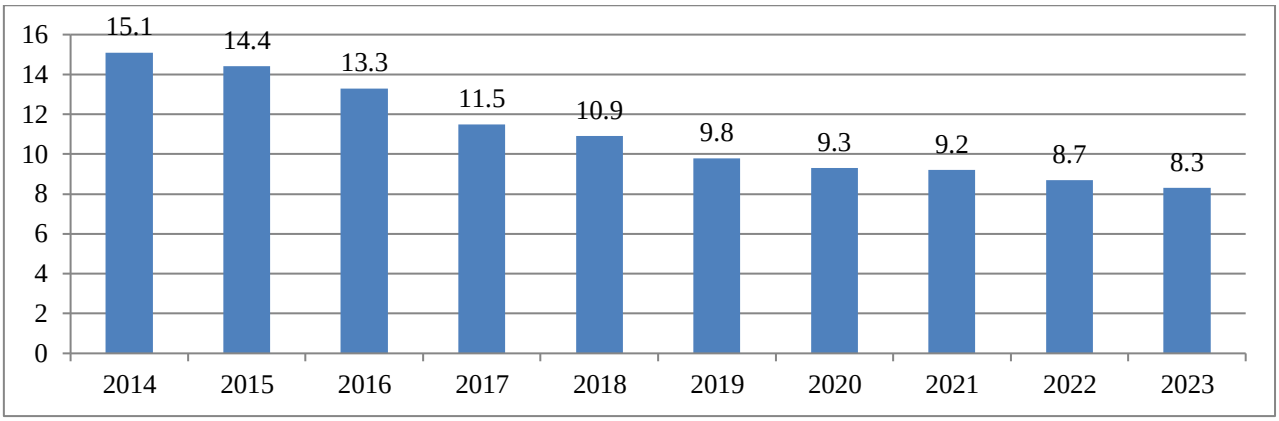


Рис. 7. Динамика показателя рождаемости в Омской области за 2014 – 2023 годы, на 1 000 населения.

По данным Федеральной службы государственной статистики и территориального органа федеральной службы государственной статистики по Омской области за 2014-2023 гг. показатель рождаемости населения региона значительно снизился на 55,0%. Наиболее высокий показатель рождаемости населения Омской области регистрировался в 2014 году (с 2012 по 2014 гг. темп прироста показателя составил 1,3%), а с 2014 по 2020 годы фиксируется значительное снижение показателя на 39,0%.

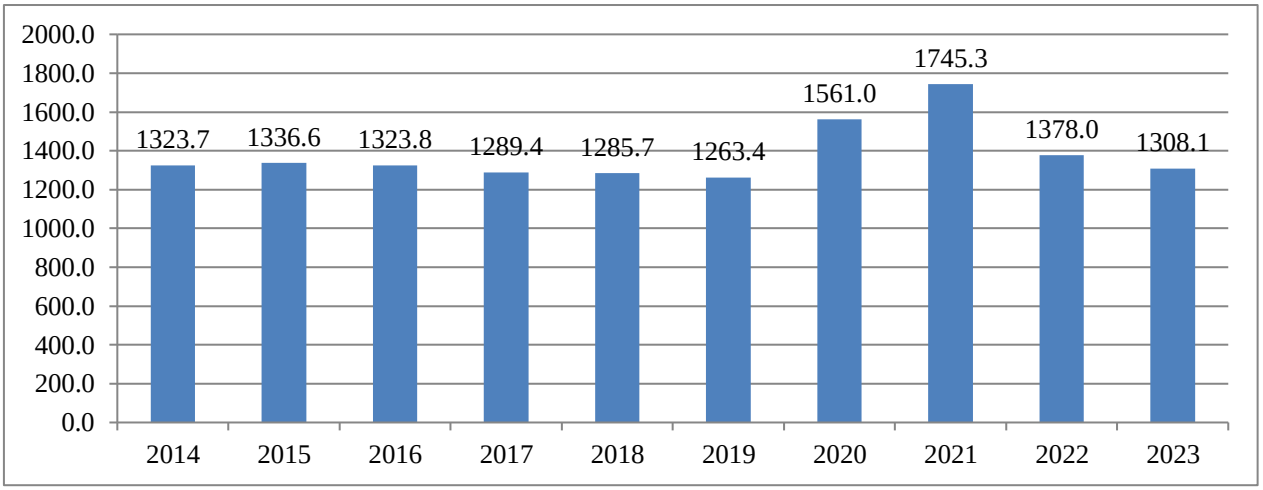
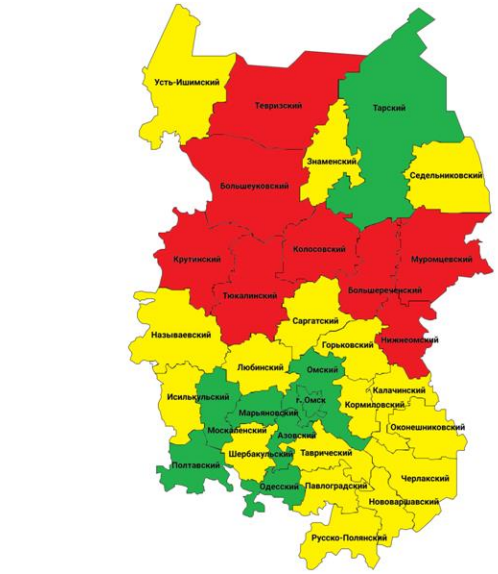


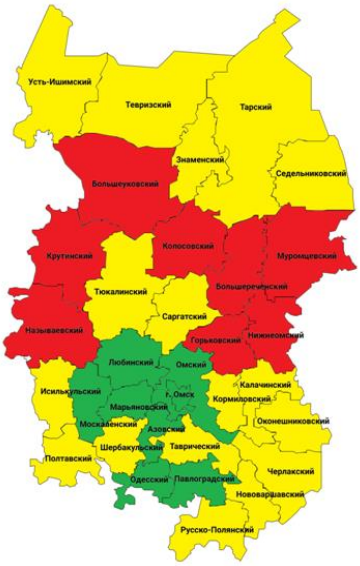
Рис. 8. Динамика показателя общей смертности населения на территории Омской области за 2014-2023 годы, на 100 тысяч населения.

По данным «Демографического мониторинга» Министерства здравоохранения Омской области показатель общей смертности населения Омской области с 2019 по 2020 годы значительно увеличился на 24,0%, в 2021 году на 11,9%. В 2022 году показатель общей смертности снизился на 21,0%, в 2023 году еще на 5,1%, и ниже аналогичного показателя 2019 года.



- уровень общей смертности на 100 тысяч населения в разрезе муниципальных образований Омской области от 1 221,95 до 1 543,85 (средний уровень по Омской области – 1 302,71);
- уровень общей смертности на 100 тысяч населения в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- уровень общей смертности на 100 тысяч населения в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 9. Распределение показателя общей смертности населения Омской области в 2022 году по муниципальным образованиям, на 100 тысяч населения.



- уровень общей смертности на 100 тысяч населения в разрезе муниципальных образований Омской области от 1 391,76 до 1 707,62 (средний уровень по Омской области – 1 308,14);
- уровень общей смертности на 100 тысяч населения в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- уровень общей смертности на 100 тысяч населения в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 10. Распределение показателя общей смертности населения Омской области в 2023 году по муниципальным образованиям, на 100 тысяч населения.

Наиболее высокие показатели общей смертности в 2023 году среди муниципальных образований Омской области наблюдались в Муромцевском (на 62,8% превышает среднеобластной показатель), Большеуковском (на 62,1%), Большереченском (на 53,0%), Колосовском (на 40,2%), Нижнеомском (на 35,2%), Называевском (на 33,6%), Горьковском (на 33,2%) районах.

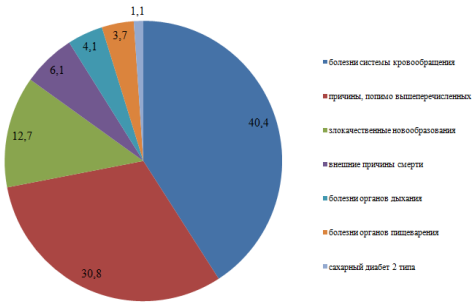


Рис. 11. Структура показателя общей смертности населения Омской области по причинам смерти за 2022 год, %.

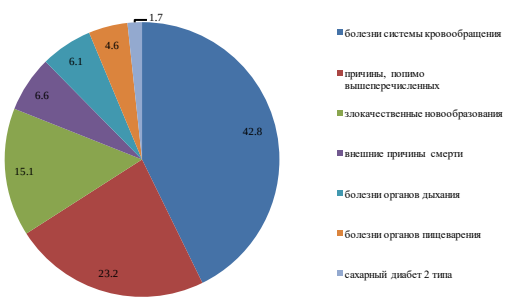


Рис. 12. Структура показателя общей смертности населения Омской области по причинам смерти за 2023 год, %.

В структуре общей смертности населения региона по причинам смерти за 2023 год, в сравнении с предыдущим отчетным периодом, снизился показатель смертности от внешних причин на 7,0% и от болезней системы кровообращения на 6,7%. Однако регистрировался значительный рост смертности от сахарного диабета 2 типа на 39,7%, а также от болезней органов дыхания на 27,6%. Смертность от злокачественных новообразований, которые имеют значительный удельный вес в общей структуре смертности, незначительно увеличилась на 9,7%.

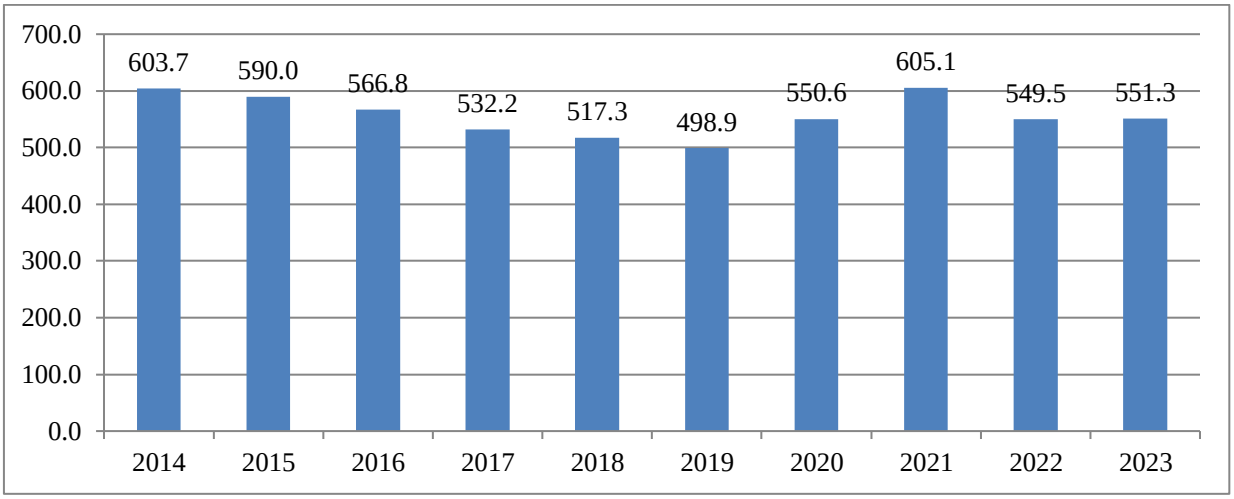
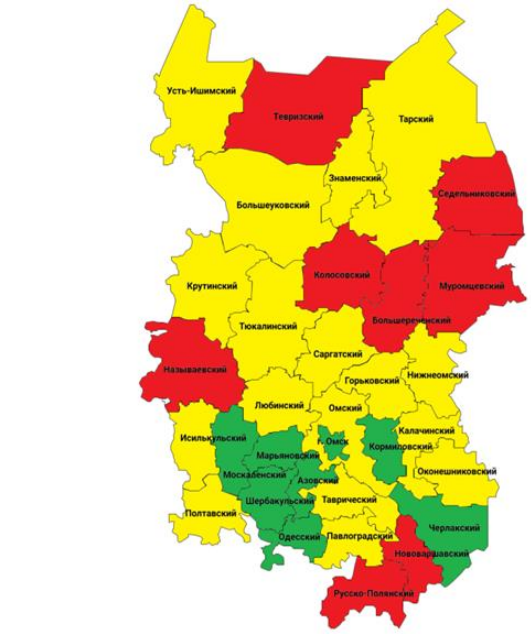


Рис. 13. Динамика показателя смертности трудоспособного населения на территории Омской области за 2012-2023 годы, на 100 тысяч населения.

Показатель смертности трудоспособного населения региона с 2019 по 2021 годы значительно увеличился на 21,3%, в 2022 году снизился на 9,2%, оставшись на том же уровне в 2023 году.



- уровень смертности населения трудоспособного возраста на 100 тысяч населения трудоспособного возраста от 507,53 до 684,29 (средний уровень по Омской области 660,96);
- уровень смертности населения трудоспособного возраста на 100 тысяч населения трудоспособного возраста выше среднего диапазона;
- уровень смертности населения трудоспособного возраста на 100 тысяч населения трудоспособного возраста ниже среднего диапазона.

Рис. 14. Распределение показателя смертности трудоспособного населения Омской области по муниципальным образованиям в 2022 году, на 100 тысяч населения.

- уровень смертности населения трудоспособного возраста на 100 тысяч населения трудоспособного возраста от 447,49 до 625,10 (средний уровень по Омской области 551,34);
- уровень смертности населения трудоспособного возраста на 100 тысяч населения трудоспособного возраста выше среднего диапазона;
- уровень смертности населения трудоспособного возраста на 100 тысяч населения трудоспособного возраста ниже среднего диапазона.

Рис. 15. Распределение показателя смертности трудоспособного населения Омской области по муниципальным образованиям в 2023 году, на 100 тысяч населения.

Наиболее высокие показатели смертности трудоспособного населения в 2023 году на территории Омской области среди муниципальных образований регистрировались в Большеуковском (на 73,2% превышает среднеобластной показатель), Крутинском (на 63,5%), Колосовском (на 57,2%), Большереченском (на 31,0%), Тевризском (на 22,7%), Называевском (на 21,6%), Седельниковском (на 14,6%) и Тарском (на 14,6%) муниципальных районах.

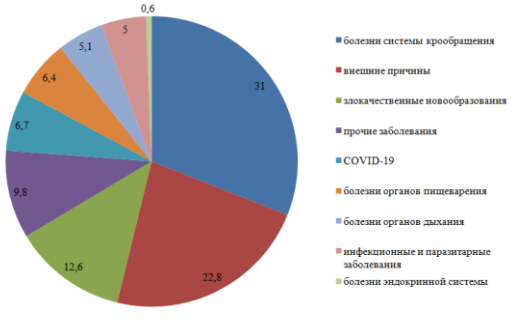


Рис. 16. Структура показателя смертности мужчин трудоспособного возраста на территории Омской области по причинам смерти за 2022 год, %.

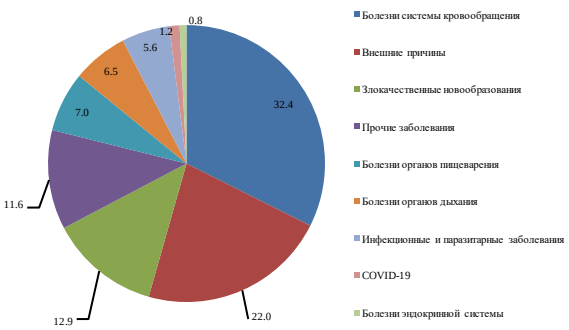


Рис. 17. Структура показателя смертности мужчин трудоспособного возраста на территории Омской области по причинам смерти за 2023 год, %.

В структуре смертности мужчин трудоспособного возраста на территории Омской области по причинам смерти за 2023 год наибольший удельный вес занимали болезни

системы кровообращения (32,4%), внешние причины (22,0%) и злокачественные новообразования (12,9%), что соответствует структуре 2022 года. Наименьший удельный вес в структуре смертности мужчин трудоспособного возраста по причинам регистрировался в следующих категориях: болезни эндокринной системы (0,8%), COVID-19 (1,2%) и инфекционные и паразитарные заболевания (5,6%).

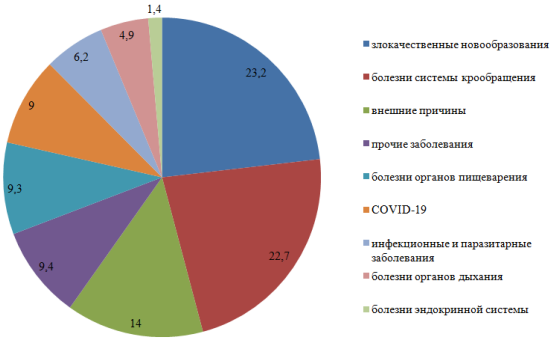


Рис. 18. Структура показателя смертности женщин трудоспособного возраста на территории Омской области по причинам смерти за 2022 год, %.

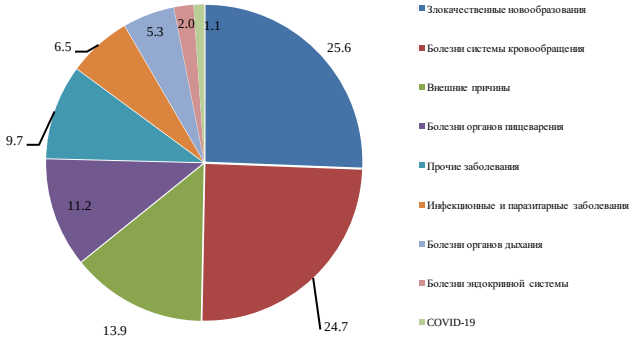


Рис. 19. Структура показателя смертности женщин трудоспособного возраста на территории Омской области по причинам смерти за 2023 год, %.

В структуре смертности женщин трудоспособного возраста на территории Омской области по причинам смерти за 2023 год наибольший удельный вес занимали злокачественные новообразования (25,6%), болезни системы кровообращения (24,7%) и внешние причины (13,9%), что соответствует структуре 2022 года. Наименьший удельный вес в общей структуре смертности женщин трудоспособного возраста по причинам регистрировался в следующих категориях: COVID-19 (1,1%), болезни эндокринной системы (2,0%) и болезни органов дыхания (5,3%).

III. Медицинские показатели.

Заболеваемость населения является одним из основных показателей, характеризующих состояние общественного здоровья, уровень организации медицинского обеспечения населения, качество оказания медицинской помощи. На динамику общей заболеваемости влияет достоверность ее отражения в учетной и отчетной документации, возрастная структура населения, его медицинская активность и ряд других факторов.

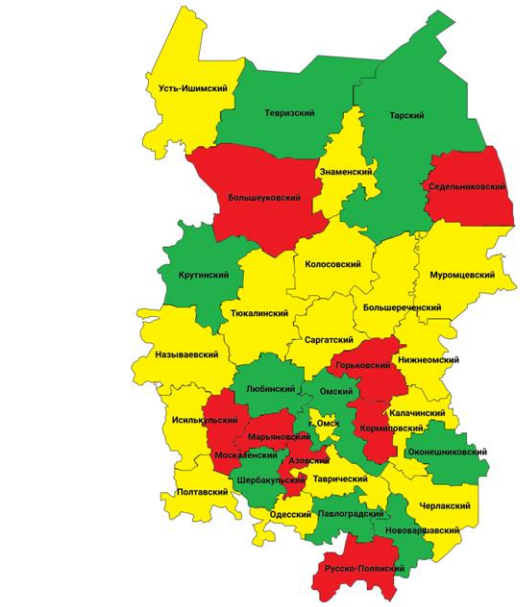
В 2023, в отличие от предыдущих 2-х лет, отмечается незначительное снижение общей заболеваемости, может быть связано со стабилизацией обращаемости населения в подразделения амбулаторно-поликлинического звена, и возвращению к работе медицинских организаций региона в обычных, не пандемийных условиях.

Показатель общей заболеваемости всего населения, зарегистрированной по обращаемости, в 2023 году составил 177 233,2 на 100 тысяч человек населения, что на 0,1%

ниже, чем в 2022 году (в РФ в 2022 году 172 827,9 на 100 тысяч человек населения, в СФО – 183 223,4 на 100 тысяч человек населения). По следующим классам нозологий отмечен наибольший рост показателя общей заболеваемости: некоторые инфекционные и паразитарные болезни - на 18,9%, болезни органов пищеварения – на 11,9%, болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ – на 11,2%. В тоже время зарегистрировано снижение показателя общей заболеваемости COVID-19 на 84,4% и болезней органов дыхания на 0,7%. По остальным классам отмечен рост общей заболеваемости.

Из общего числа заболеваний, зарегистрированных в истекшем году, 45,1% – заболевания, зарегистрированные впервые в жизни. В Омской области показатель первичной заболеваемости по обращаемости в 2023 году составил 79 985,1 на 100 тысяч населения (в РФ в 2022 году 88 748,5 на 100 тысяч человек населения, в СФО – 93 294,5 на 100 тысяч человек населения). В структуре заболеваний 2023 году, так же преобладают болезни органов дыхания (24,0%), на втором месте – болезни системы кровообращения (16,8%), на третьем месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (8,1%).

По результатам анализа формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» (далее – ф. № 12) за 2022 год определены муниципалитеты повышенного риска по первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями у взрослого населения, где регистрировался наиболее высокий уровень показателя: Калачинский, Омский, Тюкалинский, Колосовский, Шербакульский, Кормиловский, Большеуковский, Черлакский, Тевризский и Нижнеомский. С 2022 года осуществляется мониторинг первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями на территории муниципалитетов повышенного риска.



- распространенность впервые выявленных злокачественных новообразований в разрезе муниципальных образований Омской области от 0,38 до 2,36 на 1000 населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 1,52);
- распространенность впервые выявленных злокачественных новообразований в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность впервые выявленных злокачественных новообразований в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона

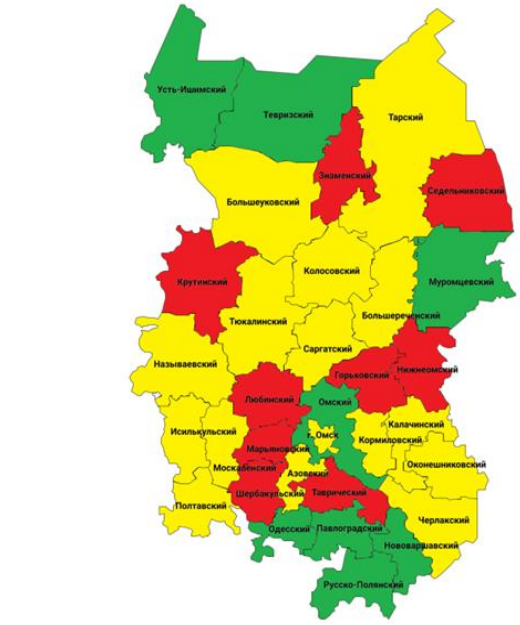
Рис. 20. Распространенность впервые выявленных злокачественных новообразований в муниципальных образованиях Омской области в 2022 году, на 1000 населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию

- распространенность впервые выявленных злокачественных новообразований в разрезе муниципальных образований Омской области от 0,75 до 2,32 на 1000 населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 2,28);
- распространенность впервые выявленных злокачественных новообразований в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность впервые выявленных злокачественных новообразований в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона

Рис. 21. Распространенность впервые выявленных злокачественных новообразований в муниципальных образованиях Омской области в 2023 году, на 1000 населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию

По данным отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (далее – ф. № 131/о) распространенность впервые выявленных злокачественных новообразований среди населения региона с 2020 по 2021 гг. незначительно увеличилась на 8,8%, в 2022 снизилась на 4,9%, а в 2023 году показатель значительно увеличился на 50,1%. Наиболее высокие показатели распространенности впервые выявленных злокачественных новообразований в 2023 году наблюдались в Русско-Полянском (в 4,9 раза превышает среднеобластной показатель), Полтавском (в 4,6 раза), Нововаршавском (в 4,0 раза), Оконешниковском (в 2,8 раза), Большеуковском (в 2,6 раза), Седельниковском (в 1,8 раза) и в Омском (в 1,7 раза) муниципальных районах.

Муниципалитеты повышенного риска по первичной заболеваемости болезнями сердечно - сосудистой системы среди взрослого населения региона, установленные по данным ф. № 12 за 2022 год, где регистрировались наиболее высокие уровни показателей: Знаменский, Крутинский, Седельниковский, Таврический, Муромцевский, Нижнеомский, Оконешниковский, Азовский, Исилькульский и Шербакульский. С 2022 года осуществляется мониторинг первичной заболеваемости сердечно-сосудистой системы на территории муниципалитетов повышенного риска.



- распространенность впервые выявленных сердечно-сосудистых заболеваний в разрезе муниципальных образований Омской области от 14,17 до 39.79 на 1000 населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 30, 54);
- распространенность впервые выявленных сердечно-сосудистых заболеваний в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность впервые выявленных сердечно-сосудистых заболеваний в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 22. Распространенность впервые выявленных сердечно-сосудистых заболеваний в муниципальных образованиях Омской области в 2022 году, на 1000 населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

- распространенность впервые выявленных сердечно-сосудистых заболеваний в разрезе муниципальных образований Омской области от 12,81 до 46,68 на 1000 населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 44,74);
- распространенность впервые выявленных сердечно-сосудистых заболеваний в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность впервые выявленных сердечно-сосудистых заболеваний в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 23. Распространенность впервые выявленных сердечно-сосудистых заболеваний в муниципальных образованиях Омской области в 2023 году, на 1000 населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

По данным ф. № 131/о распространенность впервые выявленных сердечно - сосудистых заболеваний среди населения региона с 2020 по 2021 гг. снизилась на 17,8%, в 2022 году на 14,4%, а в 2023 году показатель значительно увеличился на 46,5%. Наиболее высокие показатели распространенности впервые выявленных сердечно-сосудистых заболеваний в 2023 году наблюдались в Исилькульском (в 3,3 раза превышает среднеобластной показатель), Таврическом (в 2,6 раза), Седельниковском (в 2,1 раза), Марьяновском (в 2,0 раза), Павлоградском (в 1,7 раза), Шербакульском (в 1,4 раза), Муромцевском (в 1,2 раза) и Знаменском (в 1,1 раза) районах.

Показатель общей заболеваемости взрослого населения, зарегистрированной по обращаемости, в 2023 году составил 173 481,3 на 100 тысяч человек взрослого населения, что на 1% ниже, чем в 2022 году (в РФ в 2022 году 159 545,4 на 100 тысяч человек взрослого населения, в СФО – 174 791,7 на 100 тысяч человек взрослого населения). Из общего числа заболеваний, зарегистрированных в истекшем году у взрослого населения региона 36,7% заболевания, зарегистрированные впервые в жизни. Показатель первичной заболеваемости по обращаемости среди взрослого населения в 2023 году составил 63588,8 на 100 тысяч

населения (в РФ в 2022 году 67326,6 на 100 тысяч человек населения, в СФО – 73112,5 на 100 тысяч человек населения). В структуре общей заболеваемости взрослого населения области на протяжении нескольких лет преобладают болезни системы кровообращения (21,6%). На втором месте болезни органов дыхания (16,1%) болезни, на третьем месте болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 9,3%.

Болезни системы кровообращения являются основной группой социально значимых заболеваний, оказывающей влияние на демографические показатели России, в том числе, Омской области. В 2023 году зарегистрировано 537 262 случаев заболеваний системы кровообращения среди взрослых, что составляет 37 491,93 на 100 тысяч человек. В РФ в 2022 году 32 237,9 на 100 тысяч человек, в СФО – 34696,9 на 100 тысяч человек). Болезни органов дыхания занимают второе место среди причин заболеваемости взрослого населения, в 2023 году зарегистрировано 400 822 случаев заболеваний органов дыхания среди взрослых, что составляет 27 970,6 на 100 тысяч человек. В РФ в 2022 году 28 080,6 на 100 тысяч человек, в СФО – 28 284,1 на 100 тысяч человек).

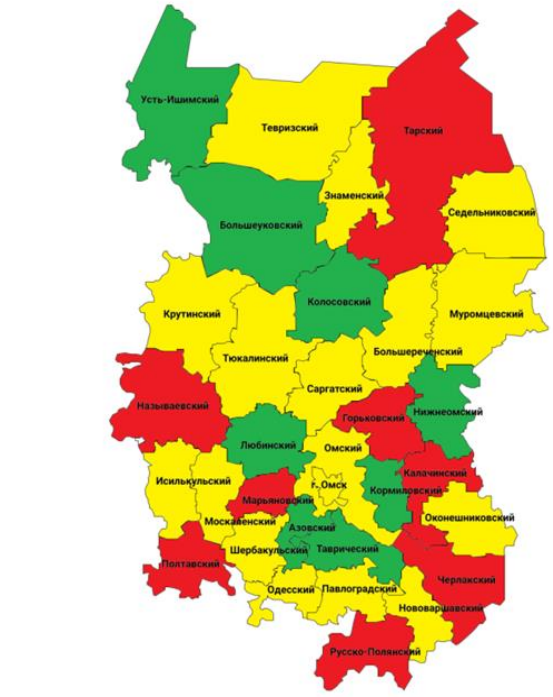
В структуре общей заболеваемости детей преобладают болезни органов дыхания – 49,8%, болезни органов пищеварения – 7,0%, болезни глаза и его придаточного аппарата – 6,7 %. Показатель общей заболеваемости по обращаемости детей в возрасте от 0 до 17 лет в 2023 году вырос по сравнению с 2022 годом на 5,1% и составил 190 706,0 на 100 тысяч человек детского населения.

Кроме этого в 2023 отмечено увеличение показателей общей заболеваемости у детей следующим классам: болезни системы кровообращения – на 25,8 %, болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ – на 24,4 %, и инфекционных болезней на 10%.

Кроме этого отмечено увеличение показателей общей заболеваемости у детей по следующим классам: болезни системы кровообращения – на 25,8%, болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ – на 24,4%, и инфекционных болезней на 10,0%.

Увеличение темпа прироста общей заболеваемости к предыдущему году связано с полной отменой ограничительных мероприятий и возможностью полноценного диагностического поиска у лиц детского возраста с целью раннего выявления патологии.

Показатель общей заболеваемости лиц старше трудоспособного населения, зарегистрированной по обращаемости, в 2022 году составил 237 240,9 на 100 тысяч населения. В структуре общей заболеваемости лиц старшего возраста преобладают болезни системы кровообращения – 31,2%, на второе место вышли болезни органов дыхания – 13,1%, на третьем месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 8,7%.



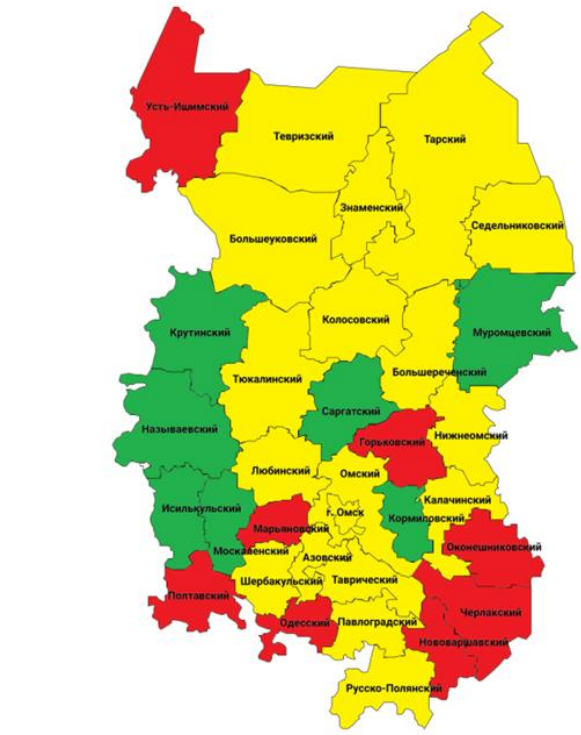
- распространенность фактора риска «повышенное артериальное давление» в разрезе муниципальных образований Омской области от 6 735,11 до 27 505,91 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 18 568,76);
- распространенность фактора риска « повышенное артериальное давление» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона
- распространенность фактора риска « повышенное артериальное давление» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона

Рис. 24. Распространенность фактора риска «повышенное артериальное давление» в муниципальных образованиях Омской области в 2022 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

- распространенность фактора риска «повышенное артериальное давление» в разрезе муниципальных образований Омской области от 5139,79 до 25 931,45 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 18 207,86);
- распространенность фактора риска « повышенное артериальное давление» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона
- распространенность фактора риска « повышенное артериальное давление» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона

Рис. 25. Распространенность фактора риска «повышенное артериальное давление» в муниципальных образованиях Омской области в 2023 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

По данным ф. № 131/о показатель распространенности фактора риска «повышенное артериальное давление» среди населения региона с 2019 по 2021 гг. снизился на 9,2%, в 2022 году значительно увеличился на 26,2%, оставишь на том же уровне в 2023 году. Наиболее высокие показатели распространенности фактора риска «повышенное артериальное давление» в 2023 году наблюдались в Тарском (на 163,7% превышает среднеобластной показатель), Называевском (на 132,8%), Крутинском (на 102,9%), Усть-Ишимском (на 81,5%), Русско-Полянском (на 78,8%), Калачинском (на 75,7%), Черлакском (на 47,7%) и Полтавском (на 44,6%) районах.



- распространенность фактора «риск пагубного потребления алкоголя» в разрезе муниципальных образований Омской области от 286,57 до 997,00 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области -382,11);
- распространенность фактора «риск пагубного потребления алкоголя» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «риск пагубного потребления алкоголя» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 26. Распространенность фактора «риск пагубного потребления алкоголя» в муниципальных образованиях Омской области в 2022 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

- распространенность фактора «риск пагубного потребления алкоголя» в разрезе муниципальных образований Омской области от 124,10 до 963,21 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области - 902,65);
- распространенность фактора «риск пагубного потребления алкоголя» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «риск пагубного потребления алкоголя» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 27. Распространенность фактора «риск пагубного потребления алкоголя» в муниципальных образованиях Омской области в 2023 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

По данным ф. № 131/о показатель распространенности фактора «риск пагубного потребления алкоголя» среди населения региона с 2019 по 2021 гг. значительно снизился на 52,3%, оставшись на том же уровне в 2022 году. В 2023 году регистрировался значительный рост показателя на 136,2%. Наиболее высокие показатели распространенности фактора «риск пагубного потребления алкоголя» в 2023 году наблюдались в Черлакском (на 157,6% превышает среднеобластной показатель), Большеуковском (на 116,9%), Одесском (на 100,7%), Полтавском (на 79,6%), Горьковском (на 71,6%), Нововаршавском (на 26,9%) и Азовском (на 17,8%) районах.

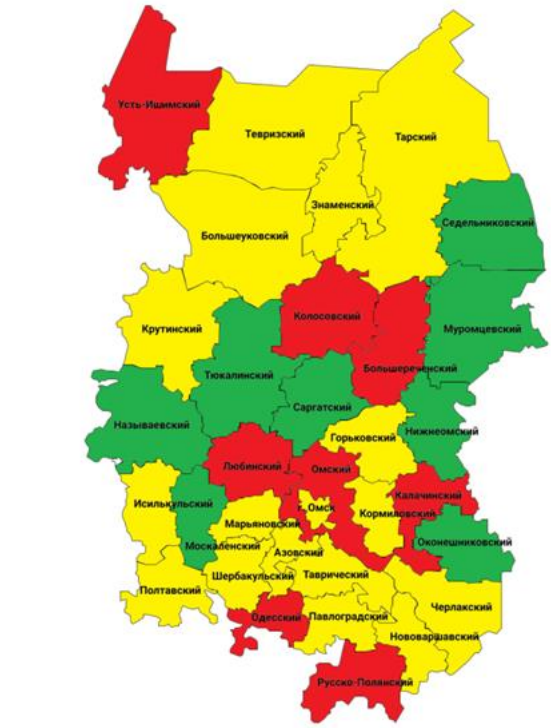
- распространенность фактора риска «избыточная масса тела» в разрезе муниципальных образований Омской области от 8 212,03 до 23 833,39 на тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 15 222,34);
- распространенность фактора «избыточная масса тела» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «избыточная масса тела» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 28 Распространенность фактора риска «избыточная масса тела» в муниципальных образованиях Омской области в 2022 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

- распространенность фактора риска «избыточная масса тела» в разрезе муниципальных образований Омской области от 6 824,37 до 23 958,33 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 16 009,78);
- распространенность фактора «избыточная масса тела» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «избыточная масса тела» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

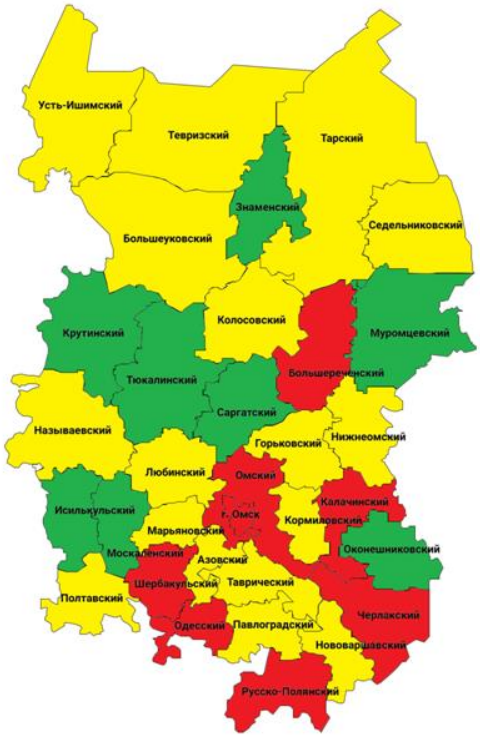
Рис. 29 Распространенность фактора риска «избыточная масса тела» в муниципальных образованиях Омской области в 2023 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

По данным ф. № 131/о показатель распространенности фактора риска «избыточная масса тела» среди населения региона с 2019 по 2021 гг. значительно снизился на 19,7%, увеличившись в 2022 году на 6,4%, а в 2023 году на 5,2%. Наиболее высокие показатели распространенности фактора риска «избыточная масса тела» в 2023 году наблюдались в Большереченском (на 180,1% превышает среднеобластной показатель), Называевском (на 143,5%), Тевризском (на 103,7%), Муромцевском (на 94,4%), Шербакульском (на 76,3%), Седельниковском (на 68,0%), Колосовском (на 67,5%) и Черлакском (на 54,3%) районах.



- распространенность фактора риска «низкая физическая активность» в разрезе муниципальных образований Омской области от 8 957,47 до 23 662,15 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 23 073,48);
- распространенность фактора «низкая физическая активность» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «низкая физическая активность» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

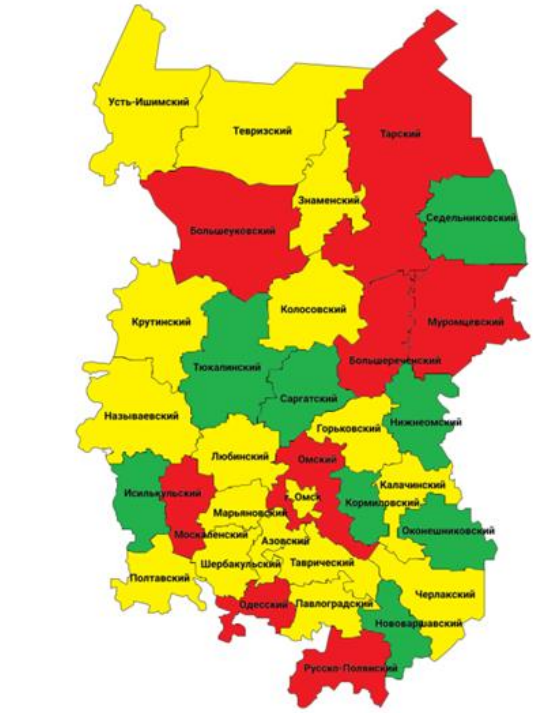
Рис. 30. Распространенность фактора риска «низкая физическая активность» в муниципальных образованиях Омской области в 2022 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.



- распространенность фактора риска «низкая физическая активность» в разрезе муниципальных образований Омской области от 4 176,80 до 20 950,26 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 23 487,67);
- распространенность фактора «низкая физическая активность» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «низкая физическая активность» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 31. Распространенность фактора риска «низкая физическая активность» в муниципальных образованиях Омской области в 2023 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

По данным ф. № 131/о показатель распространенности фактора риска «низкая физическая активность» среди населения региона с 2019 по 2020 гг. значительно увеличился на 23,5%, в 2021 г. снизился на 15,6%, в 2022 году незначительно увеличился на 5,1%, оставшись на том же уровне в 2023 году. Наиболее высокие показатели распространенности фактора риска «низкая физическая активность» в 2023 году наблюдались в Омском (на 188,9% превышает среднеобластной показатель), Одесском (на 86,0%), Шербакульском (на 77,5%), Калачинском (на 63,6%), Русско-Полянском (на 34,7%) и Большереченском (на 13,9%) районах.



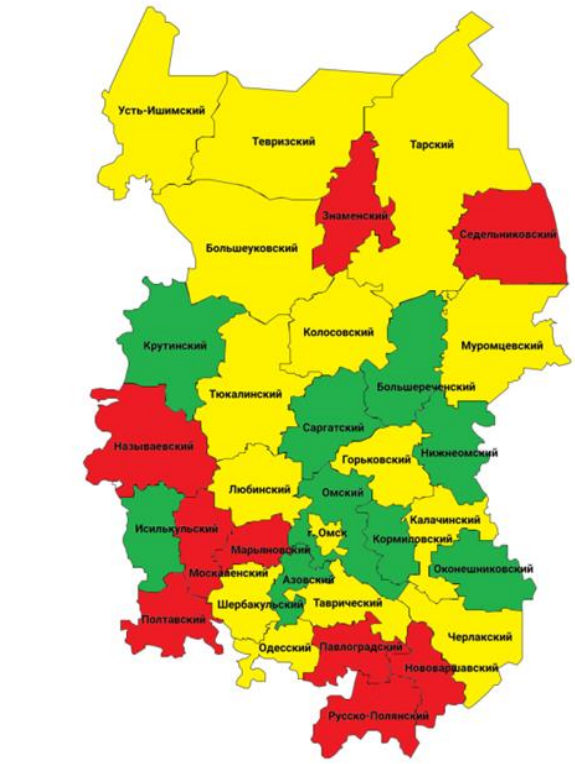
- распространенность фактора риска «нерациональное питание» в разрезе муниципальных образований Омской области от 16 579,74 до 30 248,92 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 27 089,65);
- распространенность фактора «нерациональное питание» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «нерациональное питание» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 32. Распространенность фактора риска «нерациональное питание» в муниципальных образованиях Омской области в 2022 году, на 100 населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

- распространенность фактора риска «нерациональное питание» в разрезе муниципальных образований Омской области от 8 399,25 до 36 866,75 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 29 280,11);
- распространенность фактора «нерациональное питание» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «нерациональное питание» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 33. Распространенность фактора риска «нерациональное питание» в муниципальных образованиях Омской области в 2023 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

По данным ф. № 131/о показатель распространенности фактора риска «нерациональное питание» среди населения региона с 2019 по 2021 гг. значительно снизился на 20,3%, оставшись на том же уровне в 2022 году. В 2023 году показатель увеличился на 8,1%. Наиболее высокие показатели распространенности фактора риска «нерациональное питание» в 2023 году наблюдались в Омском (на 161,4% превышает среднеобластной показатель), Большереченском (на 154,6%), Муромцевском (на 152,5%), Тевризском (на 70,8%), Шербакульском (на 67,1%), Русско-Полянском (на 59,4%), Москаленском (на 42,2%), Одесском (на 37,7%) и Большеуковском (на 25,9%) районах.



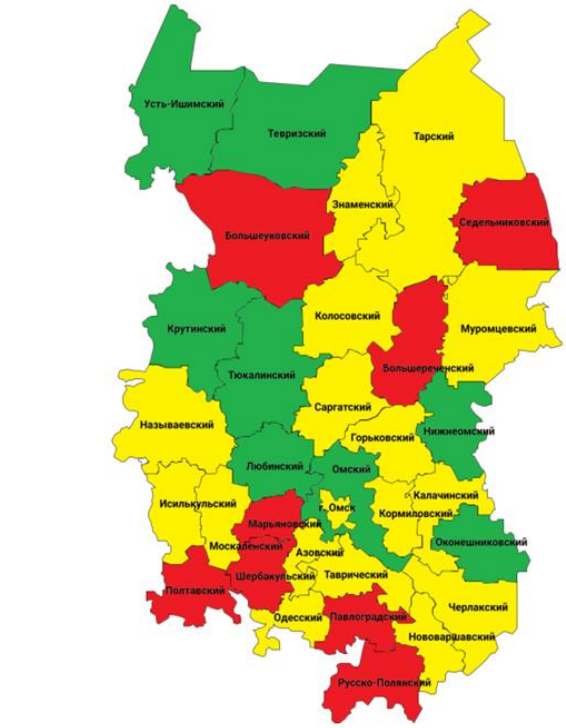
- распространенность фактора риска «гипергликемия» в разрезе муниципальных образований Омской области от 2 753,57 до 11 117,21 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 4 170,69);
- распространенность фактора «гипергликемия» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «гипергликемия» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 34. Распространенность фактора риска «гипергликемия» в муниципальных образованиях Омской области в 2022 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

- распространенность фактора риска «гипергликемия» в разрезе муниципальных образований Омской области от 2 674,20 до 6 282,34 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 5 275,75);
- распространенность фактора «гипергликемия» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «гипергликемия» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 35. Распространенность фактора риска «гипергликемия» в муниципальных образованиях Омской области в 2023 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

По данным ф. № 131/о показатель распространенности фактора риска «гипергликемия» среди населения региона с 2019 по 2021 гг. значительно снизился на 16,0%, в 2022 году увеличился на 11,3%, в 2023 году на 26,5%. Наиболее высокие показатели распространенности фактора риска «гипергликемия» в 2023 году наблюдались в Седельниковском (на 186,6% превышает среднеобластной показатель), Русско-Полянском (на 186,0%), Полтавском (на 158,1%), Павлоградском (на 154,7%), Тарском (на 118,9%), Называевском (на 98,7%), Москаленском (на 76,4%), Тевризском (на 38,1%) и Нововаршавском (на 19,1%) районах.



- распространенность фактора риска «гиперхолестеринемия» в разрезе муниципальных образований Омской области от 6 485,23 до 24 121,58 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 13 862,69);
- распространенность фактора «гиперхолестеринемия» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «гиперхолестеринемия» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 36. Распространенность фактора риска «гиперхолестеринемия» в муниципальных образованиях Омской области в 2022 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

- распространенность фактора риска «гиперхолестеринемия» в разрезе муниципальных образований Омской области от 8 318,18 до 17 814,98 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 13 996,48);
- распространенность фактора «гиперхолестеринемия» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «гиперхолестеринемия» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 37. Распространенность фактора риска «гиперхолестеринемия» в муниципальных образованиях Омской области в 2023 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

По данным ф. № 131/о показатель распространенности фактора риска «гиперхолестеринемия» среди населения региона с 2019 по 2021 гг. значительно снизился на 19,5%, в 2022 году значительно увеличился на 18,9%, оставшись на том же уровне в 2023 году. Наиболее высокие показатели распространенности фактора риска «гиперхолестеринемия» в 2023 году наблюдались в Шербакульском (на 259,2% превышает среднеобластной показатель), Полтавском (на 229,6%), Русско-Полянском (на 191,8%), Седельниковском (на 177,3%), Павлоградском (на 161,4%), Большереченском (на 90,5%), Тарском (на 72,0%) и Большеуковском (на 65,5%) районах.

- распространенность фактора риска «курение табака» в разрезе муниципальных образований Омской области от 5 433,68 до 11 661,41 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 8 084,19);
- распространенность фактора «курение табака» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «курение табака» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 38. Распространенность фактора риска «курение табака» в муниципальных образованиях Омской области в 2022 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

- распространенность фактора риска «курение табака» в разрезе муниципальных образований Омской области от 3 996,03 до 12 673,44 на 100 тысяч населения, прошедшего ПМО и ДОГВН (средний уровень по Омской области – 10 172,36);
- распространенность фактора «курение табака» в разрезе муниципальных образований Омской области выше среднего диапазона;
- распространенность фактора «курение табака» в разрезе муниципальных образований Омской области ниже среднего диапазона.

Рис. 39. Распространенность фактора риска «курение табака» в муниципальных образованиях Омской области в 2023 году, на 100 тыс. населения прошедшего профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию.

По данным ф. № 131/о показатель распространенности фактора риска «курение табака» среди населения региона с 2019 по 2020 гг. увеличился на 11,2%, в 2021 г. значительно снизился на 32,7%, в 2022 году на 12,5%, а в 2023 году вновь значительно увеличился на 25,8%. Наиболее высокие показатели распространенности фактора риска «курение табака» в 2023 году наблюдались в Большеуковском (на 107,6% превышает среднеобластной показатель), Тарском (на 74,7%), Муромцевском (на 66,6%), Полтавском (на 64,5%), Нововаршавском (на 53,1%), Усть-Ишимском (на 52,7%), Павлоградском (на 35,2%), Черлакском (на 29,0%) и Кормиловском (на 24,6%) районах.

IV.Характеристика системы здравоохранения.

В 2023 году общая мощность амбулаторно-поликлинических учреждений региона составила 231,9 посещений в смену на 10 тыс. населения. Показатель использования плановой мощности в среднем составил 97,8 %. В 2023 году число посещений на одного жителя (без учета посещений к стоматологам и зубным врачам) составило 7,3 (8,5 со

стоматологами), в 2022 году – 6,8 и 8,1 (соответственно). В 2023 удельный вес посещений с профилактической целью составил 36,1 % (со стоматологами 33,9 %), число врачебных посещений на дому 743 112, что составили 4,6 % от общего количества.

В 2023 году система организации медицинской помощи в целом и стационарной медицинской помощи в частности характеризовалась снижением до минимального уровня влияния эпидемии новой коронавирусной инфекции COVID -19 и необходимость проведения в ЛПУ особых масштабных противоэпидемических мероприятий оставалась только в стационарах инфекционного профиля. Благодаря снижению интенсивности эпидемии в 2023 году удалось достичь «доковидных» показателей стационарной медицинской помощи, в том числе по уровню госпитализации, структуре пролеченных пациентов по нозологиям, операционной активности.

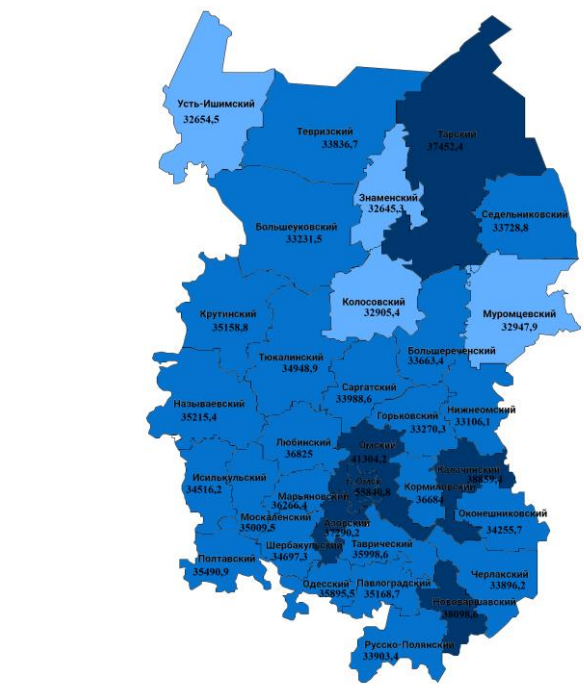
Одновременно показатель обеспеченности населения круглосуточными койками удавалось сохранять на достаточно высоком уровне, данный показатель в 2023 году составил 73,2 на 10 тыс. населения (2018 год – 72,0, 2019 год – 71,4, 2020 год – 71,6, 2021 год – 72,3, 2022 год – 72,7).

Среднее число дней занятости койки составило 269,4 дня (в 2022 году – 268,7). Уровень госпитализации составил 19,7 на 100 человек, что выше показателя прошлого года 18,6. Оборот койки составил 28% на 1 койку. Средняя длительность пребывания пациента на койке в 2023 году составила 9,6 дня (10,9 – 2018 год, 10,5 – 2019 год, 10,8 – 2020 год, 10,5 – 2021 год, 10,1 – 2022 год). Пролечено в условиях круглосуточного стационара более 364 тысяч пациентов. Также в круглосуточных стационарах проведено 135,2 тыс. операций, из которых почти 10% являются высокотехнологичными.

V. Социально-экономические показатели.

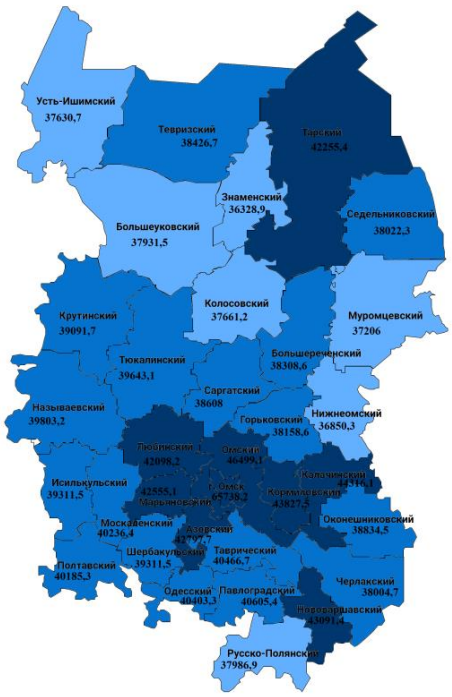
На территории Омской области уровень безработицы (рассчитанный по методологии Международной организации труда)[1] с 2017 года на протяжении трёх лет имел значительную тенденцию к снижению (2017 год – 7,0%; 2018 год – 6,8%; 2019 год – 6,5%). В 2020 году, из-за напряженной эпидемиологической обстановки, вызванной глобальным распространением COVID-19, уровень безработицы значительно увеличился на 36,9% и составил 8,9%. В 2021 году уровень безработицы снизился на 36,9% до уровня 2019 года и составил 6,5%. В 2022 году уровень безработицы снизился до 5,3%. В 2023 году уровень безработицы составил 3,6%.

[1] Уровень безработицы (по методологии МОТ) - отношение численности безработных определенной возрастной группы к численности рабочей силы соответствующей возрастной группы, рассчитанное в процентах. По данным Единой межведомственной информационно-статистической системы.



- низкий уровень среднемесячной заработной платы в Омской области, показатель ниже 33 тысяч рублей;
-средний уровень среднемесячной заработной платы в Омской области, показатель в диапазоне от 33 до 37 тысяч рублей;
- высокий уровень среднемесячной заработной платы в Омской области, показатель выше 37 тысяч рублей.

Рис. 40. Распределение уровня среднемесячной заработной платы работников организаций (без субъектов малого предпринимательства) в разрезе муниципальных образований Омской области за 2022 год, рублей.



- низкий уровень среднемесячной заработной платы в Омской области, показатель ниже 38 тысяч рублей;
-средний уровень среднемесячной заработной платы в Омской области, показатель в диапазоне от 38 до 42 тысяч рублей;
- высокий уровень среднемесячной заработной платы в Омской области, показатель выше 42 тысяч рублей.

Рис. 41. Распределение уровня среднемесячной заработной платы работников организаций (без субъектов малого предпринимательства) в разрезе муниципальных образований Омской области за 2023 год, рублей.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Омской области за 2023 год среднемесячная заработная плата работников организаций (без субъектов малого предпринимательства) по всем обследуемым видам экономической деятельности повысилась в среднем на 17,6% в сравнении с 2022 годом.

Наивысший уровень среднемесячной заработной платы зафиксирован в г. Омске, Омском, Калачинском, Кормиловском, Нововаршавском, Азовском, Марьяновском, Тарском, Любинском муниципальных районах Омской области, где данный показатель превысил 42 тысячи рублей.

Наименьший уровень среднемесячной заработной платы зафиксирован в 7 муниципальных образованиях (Знаменский, Нижнеомский, Муромцеский, Усть-Ишимский, Колосовский, Большеуковский, Русско-Полянский районы), где данный показатель составляет ниже 38 тысяч рублей.

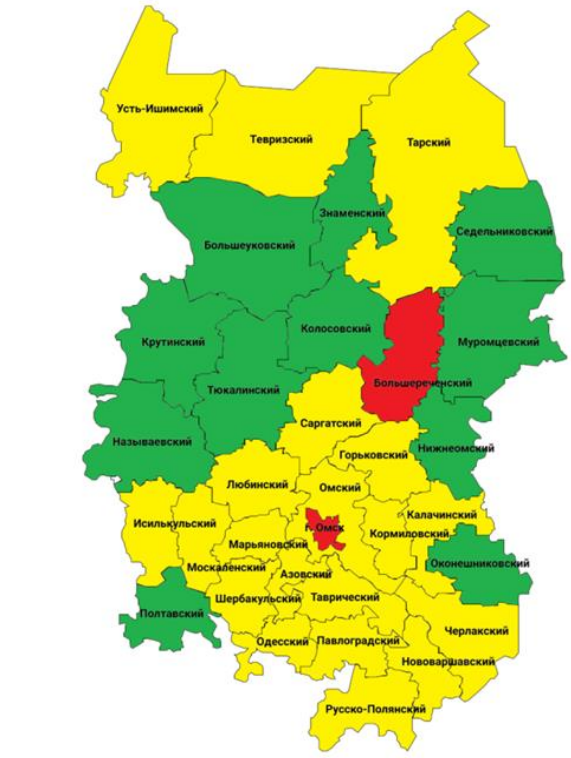
По представленным данным Министерства по делам молодежи, физической культуры и спорта Омской области о количестве спортивных сооружений, функционирующих на территории муниципальных образований региона, на 01.01.2024 года среднеобластной

показатель распространённости спортивных сооружений, функционирующих на территории муниципальных образований региона составил 279,27 на 100 тысяч населения.

Наиболее высокие показатели распространенности спортивных сооружений любого типа и площадок для занятий физической культурой, функционирующих на территории муниципальных образований Омской области (по состоянию на 1 января 2024 года), на 100 тысяч населения, регистрировались в: Большеуковском (на 179,2% превышает среднеобластной показатель – 779,76 на 100 тысяч населения), Знаменском (на 164,9% – 739,71), Тюкалинском (на 155,1% – 712,55), Называевском (на 149,0% – 695,25) и Оконешниковском районах (на 108,0% – 580,93).

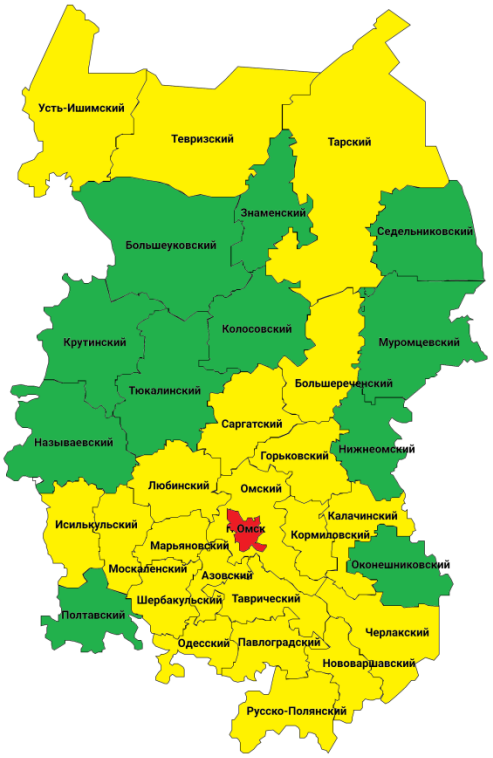
Наиболее низкие показатели распространенности спортивных сооружений любого типа и площадок для занятий физической культурой (по состоянию на 1 января 2024 года), на 100 тысяч населения, фиксировались в Большереченском (на 9,5% ниже среднеобластного показателя – 252,84 на 100 тысяч населения), Исилькульском (на 8,6% – 255,18) и Черлакском районах (на 4,6% – 266,56).

Самый низкий показатель распространенности спортивных сооружений любого типа и площадок для занятий физической культурой, функционирующих на территории муниципальных образований Омской области (по состоянию на 1 января 2024 года), на 100 тысяч населения, отмечается в городе Омске (на 25,1% ниже среднеобластного показателя – 209,11 на 100 тысяч населения). Наиболее критичным по показателю распространенности спортивных сооружений любого типа и площадок для занятий физической культурой, функционирующих на территории города Омска (по состоянию на 1 января 2024 года) стал Ленинский административный округ (на 21,3% ниже среднего показателя по городу Омску – 164,52 на 100 тысяч населения).



- уровень распространенности спортивных сооружений, на 100 тысяч населения, от 250,00 до 470,00 (средний уровень по Омской области – 276,93);
- уровень распространенности спортивных сооружений, на 100 тысяч населения, выше среднего диапазона;
- уровень распространенности спортивных сооружений, на 100 тысяч населения, ниже среднего диапазона.

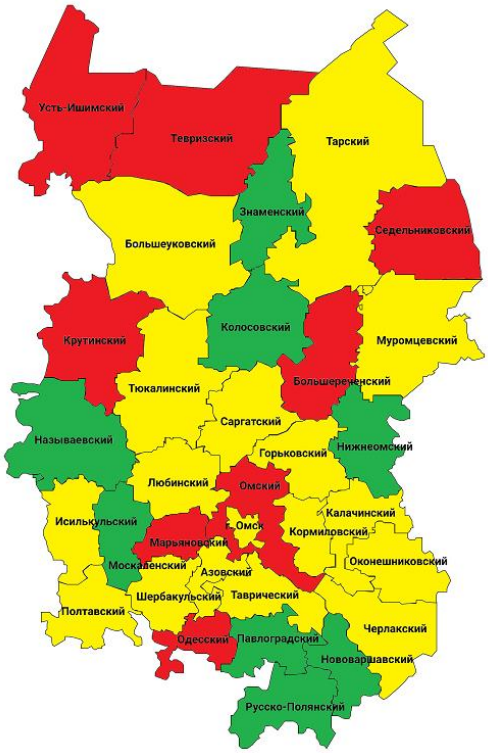
Рис. 42. Распространенность функционирующих спортивных сооружений на территории Омской области за 2022 год, на 100 тысяч населения.



- уровень распространенности спортивных сооружений, на 100 тысяч населения, от 250.00 до 470.00 (средний уровень по Омской области – 279,27);
- уровень распространенности спортивных сооружений, на 100 тысяч населения, выше среднего диапазона;
- уровень распространенности спортивных сооружений, на 100 тысяч населения, ниже среднего диапазона.

Рис. 43. Распространенность функционирующих спортивных сооружений на территории Омской области за 2023 год, на 100 тысяч населения.

По представленным данным Министерства экономики Омской области о количестве обособленных подразделений организаций, осуществляющих на территории Омской области розничную продажу алкогольной продукции и розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания (на основании выданных Министерством экономики Омской области соответствующих лицензий) произведен расчет показателя распространенности обособленных подразделений организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции на территории Омской области, на 100 тысяч населения (по состоянию на 1 января 2024 года). Среднеобластной показатель распространенности обособленных подразделений организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции, на территории Омской области (по состоянию на 1 января 2024 года) составил 134,00 на 100 тысяч населения.



- уровень распространенности обособленных подразделений, осуществляющих в Омской области розничную продажу алкогольной продукции и розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания, на 100 тысяч населения, от 91,94 до 144,25 (средний уровень по Омской области – 132,37);
- уровень распространенности обособленных подразделений, организаций, на 100 тысяч населения, выше среднего диапазона;
- уровень распространенности обособленных подразделений, организаций, на 100 тысяч населения, ниже среднего диапазона.

Рис. 44. Распространенность обособленных подразделений организаций, осуществляющих на территории муниципальных образований Омской области розничную продажу алкогольной продукции и розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания (по состоянию на 1 января 2023 года), на 100 тысяч населения.

- уровень распространенности обособленных подразделений, осуществляющих в Омской области розничную продажу алкогольной продукции и розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания, на 100 тысяч населения, от 90 до 130 (средний уровень по Омской области – 134);
- уровень распространенности обособленных подразделений, организаций, на 100 тысяч населения, выше среднего диапазона;
- уровень распространенности обособленных подразделений, организаций, на 100 тысяч населения, ниже среднего диапазона.

Рис. 45. Распространенность обособленных подразделений организаций, осуществляющих на территории муниципальных образований Омской области розничную продажу алкогольной продукции и розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания (по состоянию на 1 января 2024 года), на 100 тысяч населения.

Наиболее критические муниципальные образования по показателю распространенности обособленных подразделений организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции и розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания на территории Омской области (по состоянию на 1 января 2024 года) на 100 тысяч населения: Тевризский (на 53,3% превышает среднеобластной показатель), Усть-Ишимский (на 34,9%), Крутинский (на 27,3%), Омский (на 26,5%) и Седельниковский (на 26,1%) районы.

Наиболее низкие показатели распространенности обособленных подразделений организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции и розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания на территории Омской области (по состоянию на 1 января 2024 года) отмечаются в Русско-Полянском (на

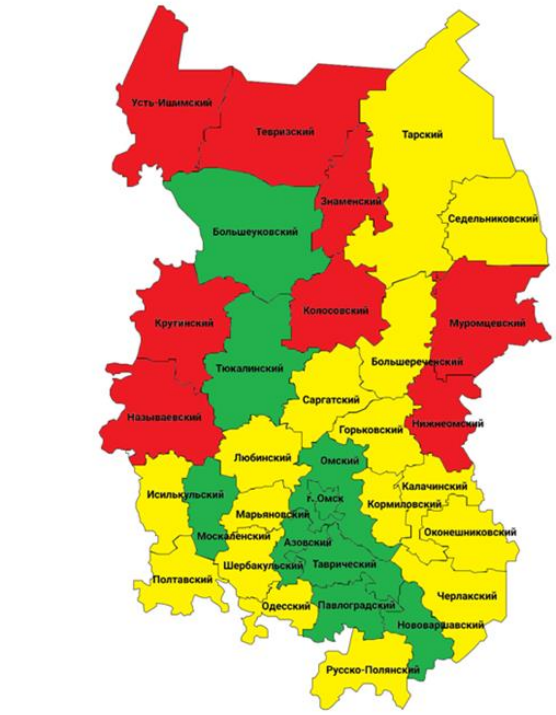
48,1% ниже среднеобластного показателя), Называевском (на 46,5%), Нововаршавском (на 34,9%) и Знаменском муниципальных районах (на 32,2%).

По представленным данным показатель распространенности обособленных подразделений организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции и розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания на территории Омской области по состоянию на 1 января 2024 года, увеличился на 1,2%, в сравнении с показателем, рассчитанным на 1 января 2023 года, на 12,2% в сравнении с показателем, рассчитанным на 16 февраля 2022 года и на 16,9% в сравнении с показателем, рассчитанным на 25 марта 2021 года соответственно. Увеличение показателя относительно 16 февраля 2022 года и 25 марта 2021 года произошло за счет открытия дополнительных организаций (+181 и +247 точек продажи алкогольной продукции по области соответственно), а относительно 1 января 2023 года данный показатель незначительно увеличился за счет закрытия 33 точек продажи алкогольной продукции и в связи с убылью населения (как естественной, так и миграционной).

Наиболее высокие показатели распространенности обособленных подразделений организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции и розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания, по состоянию на 16 февраля 2022 года регистрировались в Тевризском, Омском, Большереченском, Крутинском и Марьяновском районах. По состоянию на 1 января 2023 года муниципалитетами повышенного риска по показателю распространенности обособленных подразделений организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции, на 100 тыс. населения, остались Омский, Тевризский, Крутинский, Большереченский и Марьяновский районы. По состоянию на 1 января 2024 года муниципалитетами повышенного риска по показателю распространенности обособленных подразделений организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции, на 100 тыс. населения, остались Тевризский, Крутинский и Омский районы, а добавились Усть-Ишимский, и Седельниковский муниципальные районы Омской области.

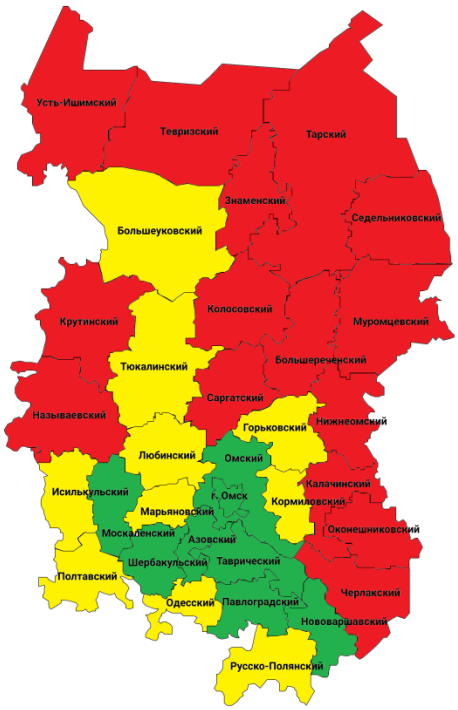
В Омской области на 1 января 2024 года в сравнении с 1 января 2023 года снижение количества точек обособленных подразделений организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции, фиксировалось в городе Омске (минус 17 торговых точек), Омском (минус 9), Исилькульском (минус 5), Кормиловском (минус 4), Калачинском (минус 3), Крутинском (минус 3), Называевском (минус 3), Таврическом (минус 3), Большереченском (минус 2), Муромцевском (минус 2), Одесском (минус 1) и Оконешниковском (минус 1) муниципальных районах.

Наибольшее количество новых точек продажи алкогольных напитков за прошедший год регистрировалось на территории Любинского муниципального района (+4 организации, за счет увеличения количества обособленных подразделений организаций, осуществляющих розничную продажу алкогольной продукции, как в торговых объектах, так и в объектах общественного питания).



- уровень распространенности объектов розничной торговли и общественного питания, осуществляющих продажу табачных изделий, на 100 тысяч населения, от 1 466,95 до 1 933,17 (средний уровень по Омской области – 1 038,27);
- уровень распространенности объектов розничной торговли и общественного питания, осуществляющих продажу табачных изделий, на 100 тысяч населения, выше среднего диапазона;
- уровень распространенности объектов розничной торговли и общественного питания, осуществляющих продажу табачных изделий, на 100 тысяч населения, ниже среднего диапазона.

Рис. 48. Распространенность объектов розничной торговли и общественного питания, осуществляющих продажу табачных изделий на территории Омской области за 2022 год, на 100 тысяч взрослого населения.



- уровень распространенности объектов розничной торговли и общественного питания, осуществляющих продажу табачных изделий, на 100 тысяч населения, от 1 569,22 до 2081,00 (средний уровень по Омской области – 1 404,12);
- уровень распространенности объектов розничной торговли и общественного питания, осуществляющих продажу табачных изделий, на 100 тысяч населения, выше среднего диапазона;
- уровень распространенности объектов розничной торговли и общественного питания, осуществляющих продажу табачных изделий, на 100 тысяч населения, ниже среднего диапазона.

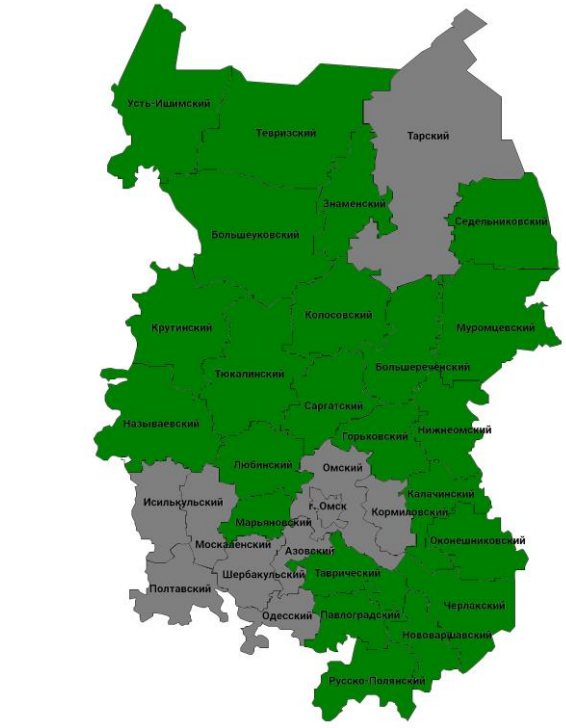
Рис. 49. Распространенность объектов розничной торговли и общественного питания, осуществляющих продажу табачных изделий на территории Омской области за 2023 год, на 100 тысяч взрослого населения.

По представленным данным показатель распространенности обособленных объектов розничной торговли и общественного питания, осуществляющих на территории муниципальных образований Омской области розничную продажу табачных изделий, по состоянию на 1 января 2024 года, значительно увеличился на 35,2%, в сравнении с показателем, рассчитанным на 1 января 2023 года.

Наибольший прирост показателя распространенности обособленных объектов розничной торговли и общественного питания, осуществляющих розничную продажу табачных изделий, регистрировался в городе Омске (на 83,1%, +4725 торговых точек),

Тюкалинском (на 21%, +48 торговых точек), Павлоградском (на 14,5%, +24 торговые точки), Кормиловском (на 4,1%, +12 торговых точек) и Калачинском (на 2,8%, +15 торговых точек) муниципальных районах.

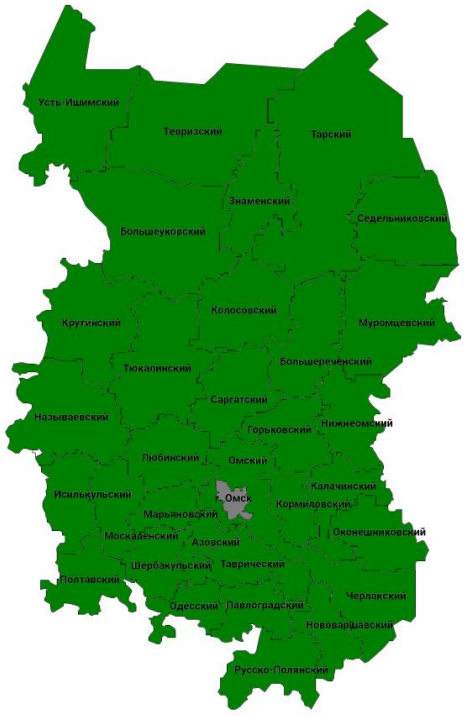
В Омской области на 1 января 2024 года в сравнении с 1 января 2023 года наибольшее снижение показателя распространенности обособленных объектов розничной торговли и общественного питания, осуществляющих розничную продажу табачных изделий фиксировалось в Шербакульском (на 38,1%, минус 98 торговых точек), Черлакском (на 4,7%, минус 18 торговых точек), Мурамцевском (на 3,6%, минус 12 торговых точек), Знаменском (на 2,8%, минус 6 торговых точек) и Крутинском (на 1,4%, минус 4 торговые точки) муниципальных районах.



- районы, внедрившие и реализующие муниципальные программы (подпрограммы) по укреплению общественного здоровья

- районы, подлежащие внедрению программы (подпрограммы) по укреплению общественного здоровья до 2024г.

Рис. 50. Распределение муниципальных образований Омской области, реализующие Муниципальные программы по укреплению общественного здоровья в 2022 году.



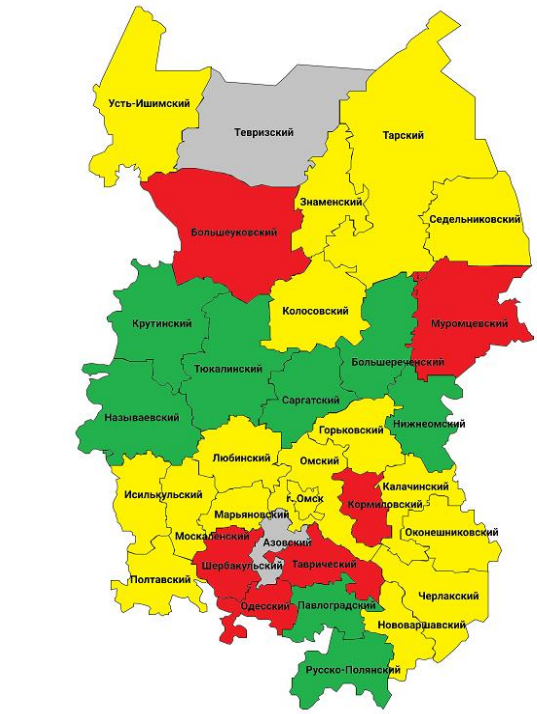
- районы, внедрившие и реализующие муниципальные программы (подпрограммы) по укреплению общественного здоровья

- районы, подлежащие внедрению программы (подпрограммы) по укреплению общественного здоровья до 2024г.

Рис. 51. Распределение муниципальных образований Омской области, реализующие Муниципальные программы по укреплению общественного здоровья в 2023 году.

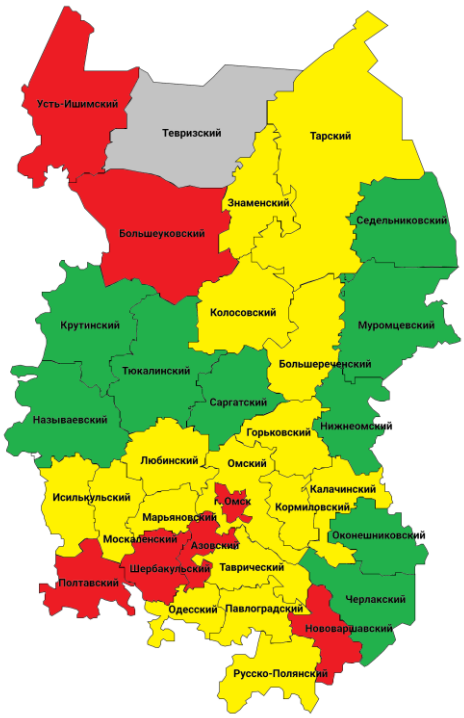
По итогам 2023 года на территории Омской области Муниципальные программы по укреплению общественного здоровья реализуются в 32 муниципальных районах. Муниципальные программы по укреплению общественного здоровья внедрили и реализуют следующие районы: Азовский, Большереченский, Большеуковский, Горьковский, Знаменский, Исилькульский, Калачинский, Колосовский, Кормиловский, Крутинский, Любинский, Марьяновский, Москаленский, Муромцевский, Называевский, Нижнеомский,

Нововаршавский, Одесский, Омский, Оконешниковский, Павлоградский, Полтавский, Русско-Полянский, Саргатский, Седельниковский, Тарский, Таврический, Тевризский, Тюкалинский, Усть-Ишимский, Черлакский, Шербакульский. До 2024 года планируется внедрение в городе Омске.



- доля населения, охваченного Корпоративными программами от трудоспособного населения от 1,63 до 5,96 (средний уровень по Омской области 3,43), %;
- доля населения, охваченного Корпоративными программами от трудоспособного населения ниже среднего диапазона, %;
- доля населения, охваченного Корпоративными программами от трудоспособного населения выше среднего диапазона, %;
- районы, не охваченные Корпоративными программами.

Рис. 52. Распределение показателя «Доля населения, охваченного Корпоративными программами по поддержке здорового образа жизни трудового коллектива» от трудоспособного населения в разрезе муниципальных образований Омской области в 2022 году, %.



- доля населения, охваченного Корпоративными программами от трудоспособного населения от 2,01 до 6,9 (средний уровень по Омской области 4,77), %;
- доля населения, охваченного Корпоративными программами от трудоспособного населения ниже среднего диапазона, %;
- доля населения, охваченного Корпоративными программами от трудоспособного населения выше среднего диапазона, %;
- районы, не охваченные Корпоративными программами.

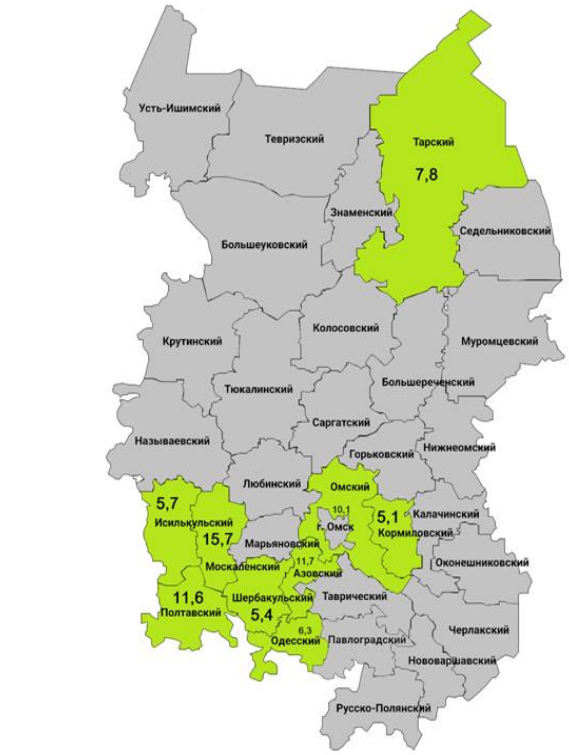
Рис. 53. Распределение показателя «Доля населения, охваченного Корпоративными программами по поддержке здорового образа жизни трудового коллектива» от трудоспособного населения в разрезе муниципальных образований Омской области в 2023 году, %.

По данным, предоставленным Министерства труда и социального развития Омской области о внедрении модельных корпоративных программ «Здоровье на рабочем месте» работодателями, осуществляющими деятельность на территории Омской области по итогам 2023 года, всего охвачено 41870 работников (421 трудовой коллектив).

Лидирующие позиции по проценту охвата работников от трудоспособного населения района занимают: Называевский район (16,38%), Черлакский район (11,6%), Нижнеомский район (9,75%), Тюкалинский район (8,66%), Саргатский район (8.04%), Муромцевский район (7,73%), Крутинский район (7,38%), Оконешниковский район (7,31%), Седельниковский район (6,9%).

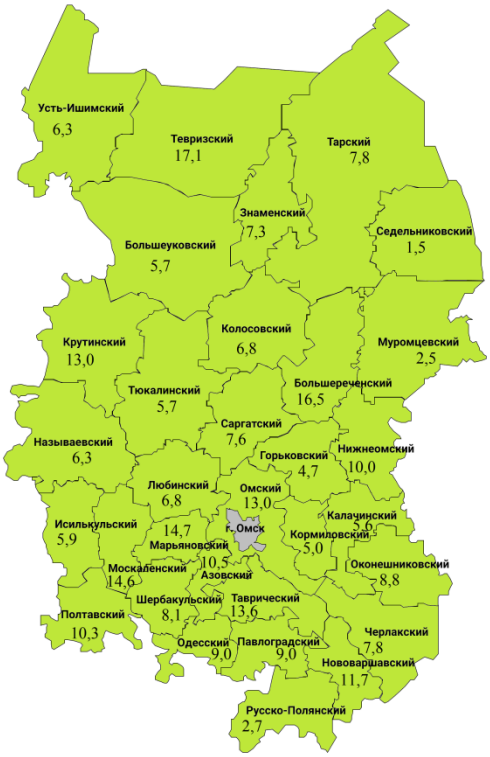
Наиболее низкие показатели охвата в Нововаршавском районе (2%), Полтавском (1,78%), Шербульском районе (1,6%), Азовском районе (1,55%), Усть-Ишимском районе (0,9%), городе Омске (0,58%) и Большеуковском районе (0,54%). В трудовых коллективах Тевризского района отсутствуют внедренные корпоративные программы.

В 2023 году в рамках реализации региональной программы Омской области «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» на 2020-2024 годы, утвержденной распоряжением Правительства Омской области № 142-рп от 22.07.2020, и муниципальных программ районов был проведен социологический опрос «Приверженность здоровому образу жизни» среди трудоспособного населения в 32 муниципалитетах. Наиболее высокий показатель доли лиц трудоспособного возраста, приверженных здоровому образу жизни, от числа всех опрошенных, зарегистрирован в Тевризском (17.1%), Большереченском (16,5%) и Марьяновском (14,7%) районах. Наименьшая доля лиц трудоспособного возраста, приверженных здоровому образу жизни, от числа всех опрошенных лиц, наблюдалась в Седельниковском районе – 1,5%.



- доля лиц трудоспособного возраста, приверженных здоровому образу жизни, в муниципальных образованиях Омской области в 2022 году, от числа всех опрошенных лиц трудоспособного возраста, %;
- муниципальные образования омской области, в которых не проводится социологический опрос «Приверженность здоровому образу жизни»

Рис. 54. Распределение показателя «Доля лиц трудоспособного возраста, приверженного здоровому образу жизни» по муниципальным образованиям Омской области в 2022 году, по данным социологического опроса «Приверженность здоровому образу жизни» для трудоспособного населения, %.



- доля лиц трудоспособного возраста, приверженных здоровому образу жизни, в муниципальных образованиях Омской области в 2023 году, от числа всех опрошенных лиц трудоспособного возраста, %;
- муниципальные образования омской области, в которых не проводится социологический опрос «Приверженность здоровому образу жизни»

Рис. 55. Распределение показателя «Доля лиц трудоспособного возраста, приверженного здоровому образу жизни» по муниципальным образованиям Омской области в 2023 году, по данным социологического опроса «Приверженность здоровому образу жизни» для трудоспособного населения, %.

VI. Состояние гражданской активности населения.

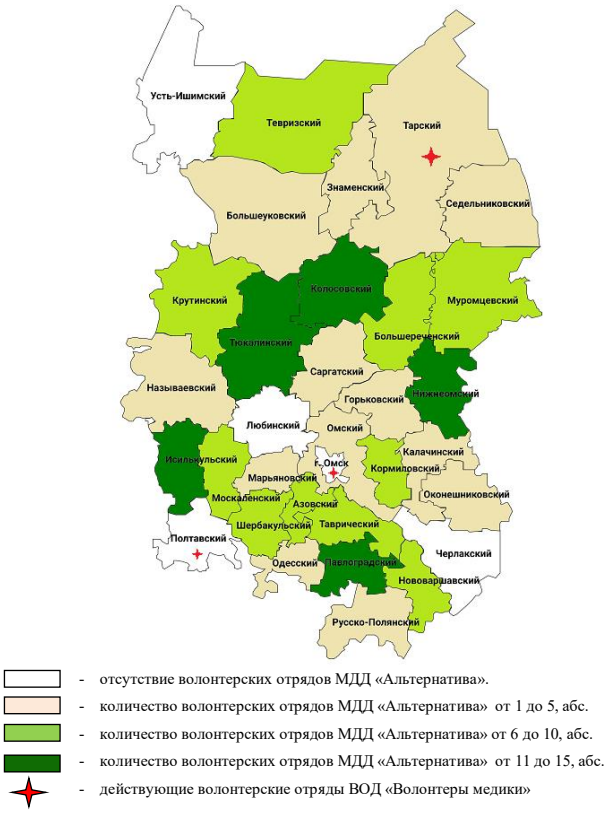


Рис. 56. Плотность количества действующих волонтерских отрядов МДД «Альтернатива» и ВОД «Волонтеры медики», деятельность которых направлена на формирование здорового образа жизни населения[2] в муниципальных образованиях Омской области в 2022 году.

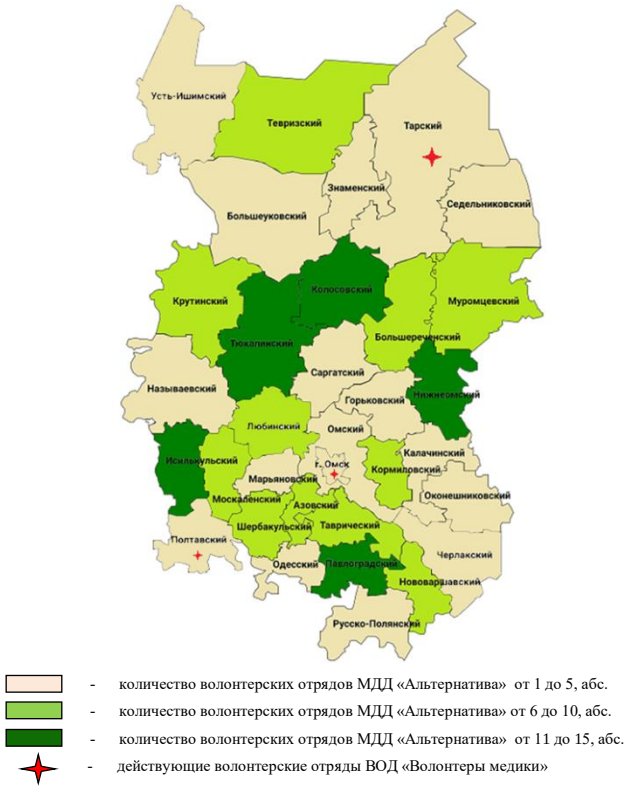


Рис. 57. Плотность количества действующих волонтерских отрядов МДД «Альтернатива» и ВОД «Волонтеры медики», деятельность которых направлена на формирование здорового образа жизни населения в муниципальных образованиях Омской области в 2023 году.

За 2023 год общая численность граждан, вовлеченных в добровольческую деятельность на территории Омской области, включая вовлеченных центрами (сообществами, объединениями) поддержки добровольчества в сфере здравоохранения составило 295 000 человек.

На территории муниципальных районов Омской области действуют волонтерские отряды проекта «Молодежное добровольческое движение «Альтернатива» (далее – МДД «Альтернатива») при поддержке Министерства по делам молодежи, физической культуры и спорта Омской области. Проект направлен на пропаганду здорового образа жизни, профилактику наркомании, алкоголизма, табакокурения. Волонтерами являются несовершеннолетние в возрасте от 14 до 17 лет, которые ведут профилактическую работу в среде сверстников и группе населения более старшего возраста. Проект объединял 262 добровольческих отряда и 3700 волонтеров из 32 муниципальных районов. Численность

[2] По данным Бюджетного учреждения Омской области «Региональный центр по организации и проведению молодежных мероприятий», Омского регионального отделения Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры медики».

добровольцев МДД «Альтернатива» в расчете на 1000 человек населения достигала максимального значения в Колосовском (34,5), Нижнеомском (15,5), Павлоградском (10,0), Исилькульском (9,2), Тюкалинском (8,7) муниципальных районах, минимального значения в Калачинском (0,7), Называемском (0,4), Омском (0,2), Русско-Полянском (0,2) муниципальных районах.

При поддержке Министерства здравоохранения Омской области на территории региона с 2018 года действуют отряды Омского регионального отделения Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры медики», отряды организованы на базе медицинских образовательных организаций: Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет», Бюджетного профессионального образовательного учреждения Омской области «Медицинский колледж», Омского государственного университета путей сообщений ГУПС «Омское медицинское училище железнодорожного транспорта», местные отделения на безе Тарского филиала Бюджетного профессионального образовательного учреждения Омской области «Медицинский колледж» и Казенного учреждения Полтавского муниципального района «Центр по делам молодежи, физической культуры и спорта». На 25.12.2023 года общее число волонтеров-медиков составляет 1086 человек, из них в муниципалитетах – 100 человек.

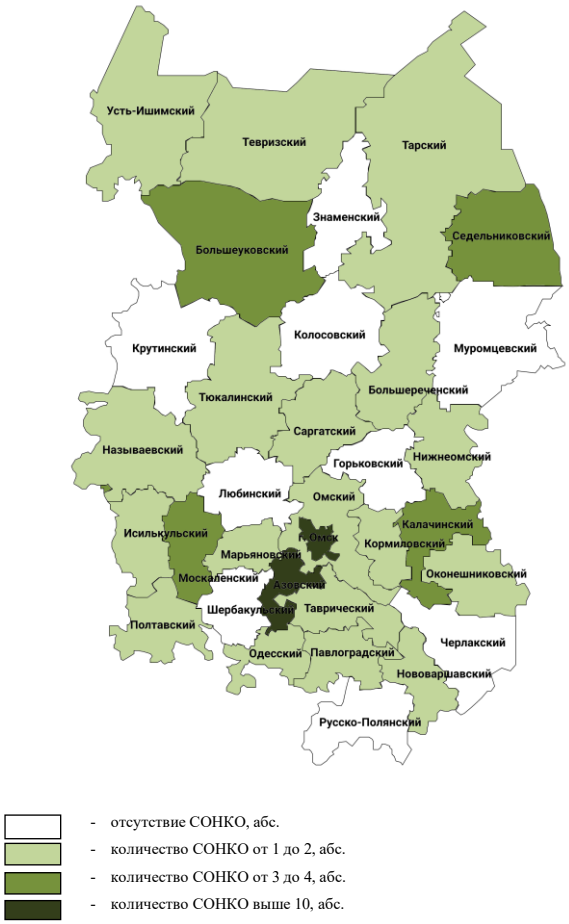


Рис.58. Плотность социально ориентированных некоммерческих организаций, деятельность которых направлена на формирование здорового образа жизни[3] в муниципальных образованиях Омской области в 2022 году.

Рис. 59. Плотность социально ориентированных некоммерческих организаций, деятельность которых направлена на формирование здорового образа жизни в муниципальных образованиях Омской области в 2023 году.

По данным Министерства юстиции Российской Федерации на территории Омской области в 2023 году функционировала 1081 социально ориентированная некоммерческая организация (далее – СОНКО). Деятельность 265 СОНКО (24,5%) направлена на формирование здорового образа жизни среди населения, профилактику социально значимых заболеваний.

В результате проведенного мониторинга 131 СОНКО осуществляли свою деятельность на территории города Омска, 134 организаций – в муниципальных районах Омской области.

[3] По данным официального сайта Министерства труда и социального развития Омской области, информационного портала Министерства юстиции Российской Федерации, Портала некоммерческих организаций Омской области.

VII. Межведомственное взаимодействие по вопросам укрепления здоровья

В Омской области организована и осуществляет работу областная межведомственная комиссия по вопросам демографии, семьи, женщин и детей, утверждена Указом Губернатора Омской области от 18 декабря 2001 года № 276 (ред. от 04.03.2019) «Об усилении координации деятельности органов исполнительной власти Омской области по решению вопросов демографии, семьи, женщин и детей».

В рамках региональной программы Омской области «Формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек на 2020 – 2024 г.г.», утвержденной распоряжением Правительства Омской области от 22.06.2020 №142-рп проводится работа по вопросам сохранения здоровья во всех социальных и возрастных группах населения. На популяционном уровне осуществляется разработка мер, направленных на укрепление здоровья, создание здоровьесберегающей среды в регионе, проводятся межведомственные информационно-коммуникационные и профилактические мероприятия по формированию у населения приверженности к здоровому образу жизни.

Региональная модель межведомственного взаимодействия по вопросам укрепления общественного здоровья представлена Министерством здравоохранения Омской области, Министерством образования Омской области, Министерством по делам молодежи, физической культуры и спорта Омской области, Министерством труда и социального развития Омской области, Министерством культуры Омской области, Министерством региональной политики и массовых коммуникаций Омской области, Министерством экономики Омской области, Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области, Администрациями муниципальных районов, Федерацией омских профсоюзов, социально ориентированными некоммерческими организациями.

Результаты взаимодействия ведомств и подведомственных организаций позволяют обеспечивать работу по сохранению здоровья населения на уровне субъекта в едином профилактическом и образовательном пространстве.

С целью реализации мер по повышению уровня компетентности специалистов различных ведомств по вопросам сохранения здоровья различных групп населения, организованы и проведены 51 семинары, телеконференции, участниками которых стали 74018 специалистов социальной службы, молодежной политики, культуры, образования региона.

Для обеспечения информационно-методического сопровождения реализации региональных и профилактических программ на территории Омской области разработаны

18 информационно-методических материалов по вопросам организации мероприятий по вопросам здоровьесбережения среди населения для специалистов различных учреждений и ведомств, муниципалитетов, работодателей, средств массовой информации, представителей общественности и волонтерских организаций региона.

В 2023 году на территории Омской области организована и проведена информационно-коммуникационная кампания в рамках региональной программы Омской области «Формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», направленная на повышение ответственности граждан за свое здоровье, осознание ценности человеческой жизни и здоровья, формирование культуры здоровья в различных возрастных и социальных группах.

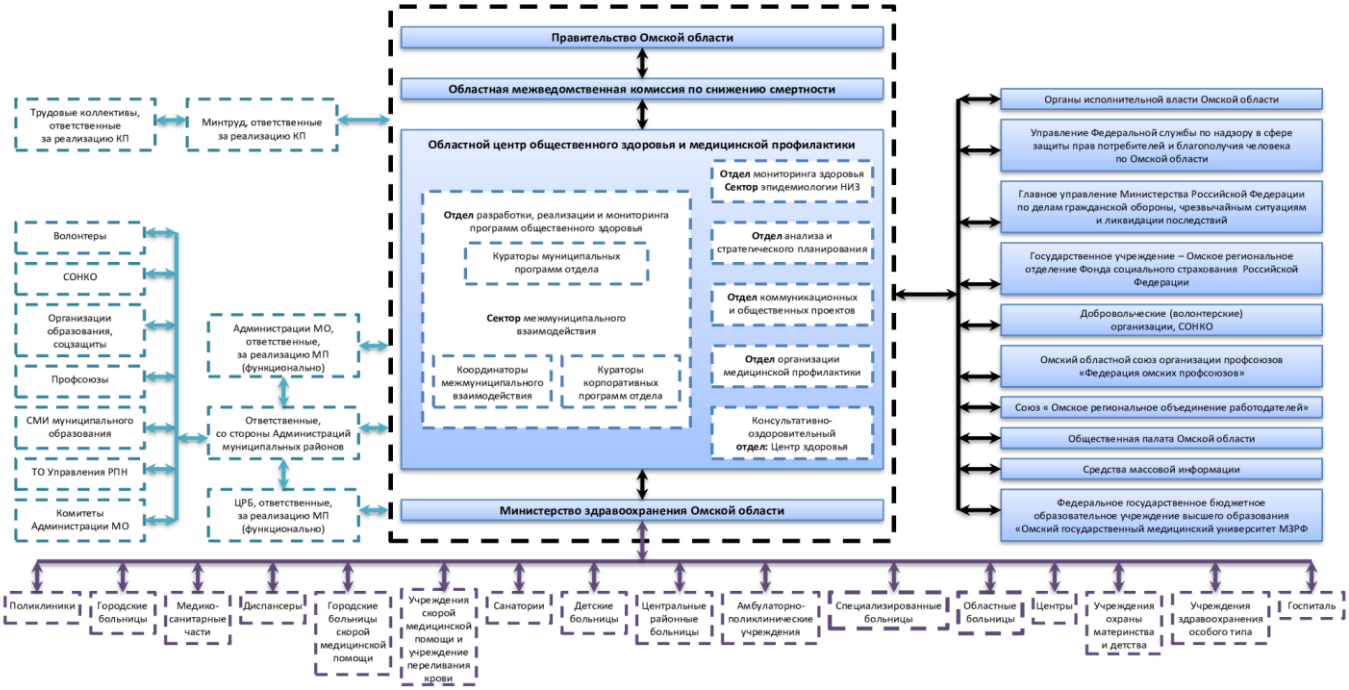


Рис. 60. Схема организации системы общественного здоровья в Омской области