АДМИНИСТРАЦИЯ ПОСПЕЛИХИНСКОГО РАЙОНА

АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26.08.2021 № 410

с. Поспелиха

Об утверждении муниципальной программы «Развитие общественного здоровья Поспелихинского района» на 2021-2025 годы

В целях реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», улучшения демографической ситуации в Поспелихинском районе, укрепления здоровья населения, повышения качества жизни и уровня информированности в вопросах здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний, а также для дальнейшего развития межведомственного взаимодействия по улучшению общественного здоровья,руководствуясь Федеральным законом Российской Федерации от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»,Уставом муниципального образования Поспелихинский район Алтайского края, ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемую муниципальную программу «Развитие общественного здоровьяПоспелихинского района» на 2021-2025 годы.
2. Настоящее постановление разместить на официальном сайте Администрации района. Контроль за исполнением данного постановления возложить на заместителя главы Администрации района по социальным вопросам ГаращенкоС.А.

|  |  |
| --- | --- |
| Глава района | И.А. Башмаков |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1к Постановлению Администрации районаот 26.08.2021 № 410 |

Муниципальная программа

«Развитие общественного здоровья Поспелихинского района»

на 2021-2025 годы

Паспорт муниципальной программы

«Развитие общественного здоровья Поспелихинского района»

на 2021-2025 годы

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель | Администрация Поспелихинского района  |
| Соисполнители программы | КГБУЗ «Поспелихинская центральная районная больница» |
| Участники программы | КГБУЗ «Поспелихинская центральная районная больница»;комитет по образованию Администрации Поспелихинского района; муниципальные образовательные учреждения; отдел по культуре и туризму Администрации Поспелихинского района;муниципальные учреждения культуры;отдел по физической культуре и спорту; МБУСП «Поспелихинская спортивная школа», АНО ИИЦ «Новый Путь» (по согласованию); КГКУ УСЗН по Поспелихинскомуи Новичихинскомурайонам (по согласованию), КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Шипуновского района» (филиал по Поспелихинскому району) (по согласованию); администрации сельских поселений (по согласованию); трудовые коллективы предприятий и организаций района (по согласованию); районный Совет ветеранов; районный Совет женщин; волонтерские организации в сфере здравоохранения |
| Подпрограммы программы | Отсутствуют |
| Программно-целевые инструменты программы | Конституция Российской Федерации, Федеральный закон Российской Федерации от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", стратегия Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) «Здоровье для всех», Указ президента РФ от 07.05.2018г. №204 «О национальных целяхи стратегических задачах развития РФ на период до 2024 г.», национальный проект «Демография», федеральный проект «Укрепление общественного здоровья», распоряжение Правительства РФ от25.08.2014 № 1618-р по реализации «Концепции государственной семейной политики в РФ на период до 2025 года», «Концепция охраны здоровья здоровых в Российской Федерации», утверждена приказом МЗ РФ от 21.03.2003 № 113; Государственная программа "Развитие здравоохранения в Алтайском крае" утверждена Постановлением Правительства Алтайского края от 26 декабря 2019 г. N 541 (в ред. Постановления Правительства Алтайского края от 13.07.2020 N 303) |
| Цель программы  | Снижение уровня заболеваемости, смертности и инвалидности, вызванной поддающимися профилактике и предотвратимыми неинфекционными и инфекционными заболеваниями путем обеспечения межсекторального сотрудничества и системной работы на муниципальном уровне, которая позволит населению достичь наивысшего уровня здоровья и производительности в каждой возрастной и социальной группах |
| Задачи программы | 1.Развитие механизма межведомственного взаимодействия в создании условий для профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирования потребности и ведения населением здорового образа жизни.2.Проведение мониторинга поведенческих и других факторов риска, оказывающих влияние на состояние здоровья граждан.3. Проведение комплексных профилактических услуг (включая выездные на предприятия) населению муниципалитета в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.4. Проведение мероприятий, направленных на повышение информированности населения по снижению действий основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), первичной профилактике заболеваний полости рта, оказанию первой медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы и раннее выявление онкологических заболеваний.5. Проведение мероприятий, направленных на снижение вреда здоровью жителей муниципального образования, обусловленного факторами риска неинфекционных заболеваний (НИЗ): артериальной гипертонии, сахарного диабета, ишемической болезни сердца (ИБС), гиподинамии, пагубного употребления табака и алкоголя, нерационального питания и стресса и др.6.Формирование благоприятного информационного пространства.7. Проведение мероприятий, направленных на обеспечение диспансеризации и профилактических осмотров определенных групп взрослого населения. 8.Проведение мероприятий, направленных на охват населения профилактическими прививками в соответствии с Национальным календарем прививок. |
| Целевые индикаторы и показатели программы  | 1.Количество сетевых межведомственных проектов по укреплению здоровья различных слоев населения. 2.Количество организаций и предприятий, участвующих в разработке и внедрении корпоративных программ «Укрепление здоровья работающих».3.Наличие волонтерских организаций в сфере здравоохранения.4.Количество респондентов выборочного обследования "Влияние поведенческих факторов на состояние здоровья населения" в общей численности населения района в возрасте 15 лет и более.5.Смертность населения трудоспособного возраста (на 100 тыс. населения трудоспособного возраста)6.Уровень первичной инвалидности взрослого населения (на 10 тыс. взрослого населения)7.Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I- II ст.8.Количество проведенных информационно-разъяснительных мероприятий по снижению действий основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), первичной профилактике заболеваний полости рта, оказанию первой медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы и раннее выявление онкологических заболеваний.9.Доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом в общей численности жителей.10.Доля населения, охваченного профилактическими медицинскими осмотрами.11.Количество информационных профилактических материалов по вопросам профилактики неинфекционных и социально значимых заболеваний и пропаганде ЗОЖ (листовки, буклеты, плакаты, газеты) (шт.).12.Количество электронных текстовых, графических и видеоматериалов профилактической направленности, размещенных в сети Интернет (шт.).13.Охват диспансеризацией и профилактическими осмотрами определенных групп взрослого населения.14.Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.15.Охват диспансеризацией подростков.16.Охват населения прививками против гриппа.17.Охват лиц из групп риска прививками против гриппа. |
| Сроки и этапы реализации программы  | 2021 – 2025 годы |
| Объемы финансирования программы  | Общий объем финансирования Программы составляет 220 тыс. рублей, из них за счет средств бюджета района – 220,0 тыс. рублей, в том числе по годам:2021 год - 0 тыс. рублей;2022 год - 55 тыс. рублей;2023 год - 55 тыс. рублей;2024 год - 55 тыс. рублей;2025 год - 55 тыс. рублей. |
| Ожидаемые результаты реализации программы  | 1. Формирование эффективной межведомственной деятельности по укреплению здоровья, формированию здорового образа жизни, профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний2. Создание системы регулярного универсального мониторинга поведенческих и других факторов риска, оказывающих влияние на состояние здоровья граждан, для оценки тенденций и эффективности проводимых мероприятий по реализации Программы.3. Снижение смертности, инвалидизации населения трудоспособного возраста от ХНИЗ.4. Повышение уровня информированности/грамотности разных категорий населения по вопросам здорового образа жизни и профилактике ХНИЗ.5. Формирование новых поведенческих стереотипов в отношении здорового образа жизни и устойчивых навыков здорового питания, физической активности, активного отдыха.6. Формирование информационной среды по вопросам профилактики неинфекционных и социально значимых заболеваний и пропаганде ЗОЖ.7. Увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими осмотрами определенных групп взрослого населения, подростков, а также детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.8. Увеличение охвата вакцинацией организованного и неорганизованного населения в соответствии с Национальным календарем прививок. |

Понятия и термины, используемые в Программе

Общественное здоровье - медико-социальный ресурс и потенциал общества, способствующий обеспечению национальной безопасности. Общественное здоровье обусловлено комплексом воздействий социальных, поведенческих и биологических факторов, его улучшение способствует увеличению продолжительности и качества жизни, благополучию людей, гармоничному развитию личности и общества.

Детерминанты здоровья - к детерминантам здоровья относятся факторы, влияние на здоровье которых научно доказано: уровень доходов, качество жилья, уровень образования, благоустройство мест обитания, развитие транспорта, качество и доступность медицинской помощи, качество питания, зависимости (курение табака, алкоголизм и наркомания), усло­вия работы, безработица, социальная изоляция, а также факторы внешней среды.

Охрана здоровья - «...совокупность мер политического, экономического, право­вого, социального, культурного, медицинского, санитарно-эпидемиологического харак­тера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его активной долголетней жизни и предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья» (из «Концепции охраны здо­ровья населения Российской Федерации на период до 2005 года», Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31.08.2000 № 1202-р).

Стратегия ВОЗ «Здоровье для всех» - подписанная странами, членами ООН и ВОЗ стратегия, направленная на улучшение здоровья населения.

Проект ВОЗ «Здоровые города» - комплекс современных развивающихся социальных технологий ВОЗ по внедрению на местном муниципальном уровне программ укрепления здоровья населения, реализации Стратегии ВОЗ «Здоровье для всех». Проект ВОЗ «Здоровые города», предполагает участие в городских программах здоровья всех ветвей власти, заинтересованных секторов и ведомств, ученых, представителей общественности, СМИ.

Школы здоровья - метод просветительской работы с населением, направленный на повышение гигиенической грамотности, культуры здоровья и на формирование ответственного отношения людей к здоровью, на формирование навыков здорового образа жизни. Школы здоровья могут проводиться в учреждениях здравоохранения, других учреждениях, на рабочих местах и т. д.

**Список сокращений и терминов:**

ВОЗ– Всемирная организация здравоохранения;

КГБУЗ– Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

ДТП– дорожно-транспортное происшествие;

ЕРБ ВОЗ – Европейское региональное бюро всемирной организации

здраво охранения;

ЗНО– злокачественные новообразования;

ЗОЖ– здоровый образ жизни;

ИППП– инфекции, передающиеся преимущественно половым путем;

МДОУ– муниципальное дошкольное образовательное учреждение;

МДЦП– муниципальная долгосрочная целевая программа;

МЗ РФ – Министерство здравоохранения Российской Федерации;

МЗ АК– Министерство здравоохранения Алтайского края;

МОУ– муниципальные образовательные учреждения;

МУ– муниципальное учреждение;

МУЗ– муниципальное учреждение здравоохранения;

12

МЦП– муниципальная целевая программа;

ХНИЗ– хронические неинфекционные заболевания;

НКО– некоммерческие общественные организации;

ООН–Организация Объединенных Наций;

ОРВИ– острая респираторная вирусная инфекция;

ОУ– образовательное учреждение;

ПАВ–психоактивные вещества;

ПУ– профессиональное училище;

РФ– Российская Федерация;

СанПиН – санитарные правила и нормы;

СМИ– средства массовой информации.

**1. Общая характеристика сферы реализации муниципальной программы**

1.1.Географические характеристики.

Поспелихинский район расположен в юго-западной части Алтайского края, в 212 км.от краевого центра – города Барнаула. Район образован 27  мая 1924 года. Его площадь составляет 2423 кв. км, а  Шипуновский, Новичихинский, Рубцовский, Змеиногорский и Курьинский районы являются его территориальными соседями.

В состав района входят 24  населенных пункта, объединенные в 11 сельсоветов. Наиболее крупными селами считаются -  Мамонтово, Клепечиха, Калмыцкие Мысы, Николаевка и  Красноярское. Население района на 2020 г. составило ***22534*** человек.

Административным центром района с 1924 года является село Поспелиха, население которого по данным на 2020 г. составило ***11518*** человек.

Через  Поспелихинский район проходит железная дорога, имеющая выход на  республику Казахстан, а также федеральная автодорога А - 349 Новосибирск  – Семипалатинск.

1.2.Демографические характеристики

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | Динамика |
| Численность населения на начало года, чел. | 23191 | 23140 | 22855 | 22534 | -657 |
| в том числе: |  |  |  |  |  |
| мужчины | 10728 | 10679 | 10535 | 10399 | -329 |
| женщины | 12463 | 12461 | 12320 | 12135 | -328 |
| Численность населения в трудоспособном возрасте, чел. | 11590 | 11396 | 11067 | 10643 | -947 |
| Численность населения в возрасте старше трудоспособного, чел. | 6742 | 6868 | 7002 | 6720 | -22 |
| Численность населения в возрасте младше трудоспособного, чел. | 4859 | 4876 | 4786 | 4685 | -174 |
| Число родившихся, чел. | 259 | 230 | 212 | 191 | -68 |
| Число умерших, чел. | 326 | 317 | 381 | 395 | +69 |
| Естественный прирост, чел. | -67 | -87 | -169 | -204 | -137 |
| Число прибывших, чел. | 623 | 617 | 668 | 660 | +37 |
| Число выбывших, чел. | 611 | 815 | 819 | 677 | +66 |
| Миграционный прирост, чел. | +12 | -198 | -151 | -17 | -29 |
| Коэффициент демографической нагрузки на начало года, на 1000 человек трудоспособного возраста приходится лиц нетрудоспособных возрастов | 1000,95 | 1030,54 | 1065,15 | 1089,96 |  |

По прогнозным показателям в Поспелихинском районе отмечается следующая медико-демографическая ситуация.

В 2020 году численность населения в Поспелихинском районе продолжает снижаться. Снижение, в основном, происходит за счет естественной убыли населения.

По оценке на 01.01.2021 года среднесписочная численность населения снизилась на 1,1%, т.е. на 251 чел. и составляет 22444человека. Естественная убыль населения по оценке 2020 года составит «-» 204 чел., в сравнении с 2019 годом, где естественная убыль составила «-» 169 чел, т. о. мы наблюдаем увеличение убыли на 35 человек, или 17,2%.

Миграционный прирост по оценке 2020 года составил «+» 6 чел. В том числе количество прибывших по оценке 2020 года составляет 648 чел., что на 40 чел. меньше, чем в 2019 году (688 чел.). Количество убывших по оценке 2020 года составит 642 чел, это на 177 чел. меньше, чем убыло в 2019 году (819 чел).

Коэффициент миграционного прироста в 2020 составит «+» 2,7 промилле. Значение миграционного прироста имеет положительное значение, так как наблюдается снижение убывших в течение 2020 года. В 2019 году коэффициент миграционного прироста составил «-» 6,6 промилле.

По оценке в 2020 году родилось 191 младенца, это на 21 младенца меньше, чем в 2019 году (212 младенца). Оценочный коэффициент рождаемости в 2020 году составил 8,5 промилле, это на 0,8 промилле меньше, чем в 2019 году (9,3 промилле). В среднесрочной перспективе в муниципальном образовании сохранится слабовыраженная замедленная динамика рождаемости населения.

По оценке 2020 года наблюдается увеличение смертности населения. Если в 2019 году умерло 381 человек, то в течение 2020 года на территории муниципального образования умерло 391человек, т.е. рост смертей повысился на 10 человек. Коэффициент смертности по оценке 2020 года составляет 16,0 промилле. В 2019 году коэффициент смертности составил 17,3 промилле. Однако коэффициент смертности продолжает превышать коэффициент рождаемости на 8,8 промилле*.*

Существенное влияние на формирование демографических показателей в районе оказывает возрастная структура населения, доля которого составляет 29,8% от численности всего населения. Доля лиц в возрасте 65 лет и более – 3953 (17,5% от всего населения). В структуре женского населения происходит снижение численности женщин фертильного возраста - в сравнении с 2019 г. на 86 человек меньше.

Формирующийся в настоящее время тип возрастной структуры населения района характерен для демографической старости.

1.3 Структура общей заболеваемости населения

(в динамике за 4 года)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Классы болезней | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|  | Абс./на 100тыс. | Абс./на 100тыс. | Абс./на 100тыс. | Абс./на 100тыс. |
| Инфекционные и паразитарные заболевания | 1141/4918,7 | 764/3301,6 | 821/3643,4 | 528/2343,1 |
| Новообразования | 1351/5824,0 | 1442/6227,3 | 1510/6700.9 | 1418/6292,7 |
| Заболевания крови | 462/1991,6 | 563/2433,0 | 566/2511.8 | 562/2494,0 |
| Эндокринные заболевания | 4609/19868,9 | 5566/24053,6 | 6192/27478.5 | 3841/17045,4 |
| Психические расстройства | 1576/6793,9 | 1572/6793,4 | 1544/6851.9 | 1471/6527,9 |
| Болезни нервной системы | 1967/8479,5 | 1860/8038,0 | 1796/7947.9 | 1272/5644,8 |
| Сердечно-сосудистые заболевания | 8204/35366,6 | 9169/39624,0 | 9129/40512.1 | 8320/36921,9 |
| Болезни органов дыхания | 9349/40302,6 | 9402/40630,9 | 8995/39917.5 | 10170/45131,8 |
| Болезни органов пищеварения | 7577/32663,7 | 7454/32212,6 | 7382/32759,4 | 4708/20892,9 |
| Болезни костно-мышечной системы | 6259/26981,9 | 6395/27636,1 | 6488/28792,0 | 5726/25410,5 |
| Болезни мочеполовой системы | 2739/11807,6 | 3380/14606,7 | 3520/15620,8 | 2635/11693,4 |
| Травмы | 1549/6677,6 | 1172/5064,8 | 1449/6430,3 | 1402/6221,7 |
| Всего зарегистрировано заболеваний | 55570/239556,8 | 50205/242891,1 | 55587/246680,6 | 46180/204934,8 |

1.4. Смертность от хронических неинфекционных заболеваний

(в динамике за 4 года)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозология | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Сердечно-сосудистые заболевания | 143(абс.) – 45,0 % | 133(абс.) – 44,5 % | 129(абс.) – 35,3 % | 122(абс.) – 32,3 % |
| Онкозаболевания | 48 – 15,1 % | 43 – 14,4 % | 66 – 18,1 % | 56 – 14,8 % |
| Травмы, отравления и др. | 15 – 4,7 % | 6 – 2,0 % | 15 – 4,1% | 28 – 6,8 % |
| Неврологические заболевания | 6 – 1,9 % | 2 – 0.7 % | 4 – 0.7 1,1% | 26 – 5,7 % |
| Болезни мочевыделительной системы | 1 – 0,3 % | 5 – 1,7 % | 3 – 0,8 % | 5 – 1,3 % |
| Болезни органов пищеварения | 5 – 1,6 % | 15 – 5,0 % | 22 – 6,0 % | 22 – 5,8 % |
| Болезни органов дыхания | 16– 5,0 % | 16– 5,4% | 15– 4,1% | 41 – 10,8 % |
| Туберкулез | 4– 1,3 % | 6– 2,0% | 1– 0,3% | 3 – 0,8 % |
| Старость | 54 – 17,0 % | 41 – 13,7 % | 79 – 21,6 % | 78 – 20,6 % |
| Прочие | 26 – 8,2 % | 32 – 10,7% | 31 – 8,5% | 16 – 4,2 % |

1.5. Карта смертности трудоспособного населения

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозология | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Сердечно-сосудистые заболевания | 21(абс.) – 30,9 % | 27(абс.) – 43,5 %  | 22(абс.) – 27,2 % | 21(абс.) – 28,4 % |
| Онкозаболевания | 9 – 13,2 % | 9– 14,5 % | 13 – 16,0 % | 8 – 10,8 % |
| Травмы, отравления и др. | 10 – 14,7 % | 4 – 6,5% | 13 – 16,0% | 10 – 13,5 % |
| Неврологические заболевания | 2 – 2,9 % | 0 | 3 – 3,7% | 2 – 2,7% |
| Болезни мочевыделительной системы | 0 | 1 – 1,6% | 0 | 1 – 1,4 % |
| Болезни органов пищеварения | 1 – 1,5% | 5 – 8,1 % | 7 – 8,6 % | 7 – 9,5 % |
| Болезни органов дыхания | 3 – 4,4 % | 2– 3,2 % | 6– 7,4% | 5 – 6,8 % |
| Туберкулез | 2 – 2,9 % | 4 – 6,5 % | 1– 1,2% | 3 – 4,1 % |
| Прочие | 20 – 29,4 % | 10 – 16,1 % | 16 – 19,8 % | 17 – 23,0 % |

1.6. Распространенность факторов развития ХНИЗ (курение, потребление алкоголя, низкая физическая активность, нездоровое питание, артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, ишемическая болезнь сердца, избыточная масса тела, ожирение и стресс)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фактор риска развития заболеваний | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| 1 |  |   |   |   |
| Повышенный уровень артериального давления (повышенное кровяное давление при отсутствии диагноза гипертензии) | 294 | 87 | 51 | 53 |
| Гипергликемия неуточнённая (повышенное содержание глюкозы в крови) | 149 | 158 | 108 | 73 |
| Избыточная масса тела (анормальная прибавка массы тела) | 927 | 1327 | 996 | 524 |
| Курение табака | 972 | 1034 | 658 | 254 |
| Риск пагубного потребления алкоголя (употребление алкоголя) | 58 | 45 | 45 | 69 |
| Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (употребление наркотиков) | 1 | 1 | 3 | 0 |
| Низкая физическая активность (недостаток физической активности) | 2685 | 4154 | 3117 | 1330 |
| Нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки) | 4061 | 4734 | 3468 | 1390 |
| Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям (в семейном анамнезе злокачественное новообразование),отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям (в семейном анамнезе инсульт, в семейном анамнезе ишемическая болезнь сердца и другие болезни сердечно-сосудистой системы),отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей (в семейном анамнезе астма и другие хронические болезни нижних дыхательных путей),отягощенная наследственность по сахарному диабету (в семейном анамнезе сахарный диабет). | 411 | 80 | 0 | 0 |
| Высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск | 1307 | 2646 | 1835 | 773 |
| Очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск | 487 | 1167 | 998 | 439 |

Хронические неинфекционные заболевания (сердечно-сосудистые, онкологические, хронические болезни легких, сахарный диабет) являются основной причиной смертности, заболеваемости и утраты трудоспособности населения. В основе этих заболеваний лежат управляемые факторы риска, связанные с образом жизни населения: злоупотребление алкоголем, курение, избыточная масса тела, нерациональное питание, низкая физическая активность, неумение справляться со стрессами. Артериальная гипертония и гиперхолестеринемия являются биологическими факторами, но они в значительной степени зависят от поведенческих факторов риска.

По данным Всемирной организации здравоохранения, здоровье человека на 50 – 55 процентов зависит от образа жизни, который формируется под воздействием среды жизнедеятельности человека, его социального окружения, уровня жизни и доступности возможностей укрепления здоровья. Доказано, что изменение образа жизни и снижение уровней факторов риска может предупредить или замедлить развитие и прогрессирование многих неинфекционных заболеваний.

Первое место по влиянию на количество лет здоровой жизни занимает злоупотребление алкоголем. По данным эпидемиологического мониторинга, распространенность употребления алкоголя среди взрослого населения составляет 74,9 процента. Среди мужчин уровень распространенности этого фактора риска выше, чем среди женщин: 80,9 процента и 70,3 процента соответственно.

По данным масштабного анонимного анкетирования по самооценке уровня потребления алкоголя, лишь у 43 процентов взрослого населения отмечен относительно безопасный уровень потребления. Рискованное потребление алкоголя отмечено у 31 процента респондентов. Алкогольные проблемы на уровне вредного употребления (20 процентов) либо зависимости (6 процентов) выявлены у четверти участников анкетирования (суммарно – 26 процентов).Распределение респондентов по группам потребления алкоголя приближается к таковому по данным литературных источников (классическая пирамида питьевого поведения – 40, 35, 20 и 5 процентов), что свидетельствует в пользу объективности полученных данных.

Несмотря на прилагаемые усилия по снижению потребления табака, среди жителей по-прежнему широко распространено курение. Активными курильщиками являются 18,2 процента жителей района: 33,6 процента взрослых мужчин и 8,3 процента женщин.

Регулярная физическая активность снижает риск возникновения большинства хронических неинфекционных заболеваний и способствует улучшению психического здоровья и общего благополучия. Однако у части населения отсутствует устойчивый интерес к регулярным занятиям физической культурой и спортом. Занятия физической культурой и спортом становятся все более заметным социальным и политическим фактором, определяющим состояние здоровья населения.

Результаты опроса по оценке пищевого поведения свидетельствуют о том, что принципам рационального питания следуют 8 процентов взрослых жителей района, 31 процент респондентов не употребляют овощи и фрукты в необходимом количестве, более половины (51,8 процента) опрошенных не обращают внимания на содержание жиров в приобретаемых ими продуктах, 18,2 процента не контролируют потребление соли.Гендерный анализ результатов опроса выявил, что чаще всего в зоне риска оказываются мужчины – они меньше следят за своим питанием. Профилактическая работа с ними является первоочередной задачей. Повозрастной анализ ответов указывает, что работу по формированию приверженности к здоровому питанию необходимо вести среди населения молодого и среднего возрастов.

Таким образом, высокая распространенность нездоровых поведенческих привычек наряду с низким уровнем стремления к сохранению собственного здоровья является серьезной угрозой для здоровья как нынешнего, так и будущих поколений. В связи с этим одной из важнейших задач является необходимость сокращения бремени хронических заболеваний и преждевременной смертности посредством повышения мотивации населения к здоровому образу жизни, повышению ответственности за сохранение здоровья. Среди руководителей предприятий и организаций возрастает понимание экономической выгоды формирования у работников здорового образа жизни и регулярного прохождения профилактических медицинских осмотров, а также целесообразности реализации корпоративных программ по созданию соответствующих условий для ведения работниками здорового образа жизни. При этом наблюдается недостаточная мотивация собственников и руководителей предприятий к принятию конкретных мер по сохранению здоровья работающего населения. Разработка и реализация корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте позволит увеличить долю граждан, ведущих здоровый образ жизни, что в свою очередь будет способствовать снижению смертности населения трудоспособного возраста.

1.7. Заболевания, передающиеся половым путем

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозология | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Сифилис | 7 | 2 | 0 | 1 |
| Гонококковая инфекция | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Хламидийные инфекции | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Трихомоноз | 5 | 7 | 2 | 4 |
| Аногенитальная герпетическая инфекция | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Аногенитальные (венерические) бородавки | 2 | 0 | 0 | 1 |

1.8. Доступность имеющихся ресурсов в области организации здравоохранения

Медицинская помощь жителям Поспелихинского района оказывается КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ» с сетью структурных подразделений: 6 сельских врачебных амбулаторий (СВА) и 8 фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП), функционирующих в селах с численностью приписного населения до 300 человек в 1-ом, от 300 до 500 человек в 3-х и свыше 500 человек в 4-х фельдшерско-акушерских пунктах.

Учреждение имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности в соответствии с Перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, установленным постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

Учреждение имеет в своем составе поликлиническое отделение мощностью 375 посещений в смену (включая ЦРБ, 6 СВА) и стационар круглосуточного пребывания на 56 коек (в том числе 2 реанимационные койки). Имеются следующие отделения: терапевтическое отделение на 22 койки, педиатрическое – на 12 коек, хирургическое – на 15 коек, акушерско-гинекологическое – на 7 коек (в т. ч. гинекологические – 3 койки, сестринского ухода по профилю медицинской помощи «акушерское дело» – 2 койки, для беременных и рожениц – 2 койки). Дневной стационар развернут на 45 мест (из них: педиатрических соматических – 5, терапевтических – 18, неврологических – 14, хирургических – 4, гинекологических – 4 койки).

В учреждении функционирует отделение скорой медицинской помощи на 8 фельдшерскихбригадосмен.

По состоянию на 01.06.2021 года в учреждении работает 37 врачей, в числе которых 6 участковых терапевтов, 3 участковых педиатров, 1 врач ОВП.

Укомплектованность района физическими лицами врачей на 01.06.2021год 68.8%, средним медицинским персоналом составляет 95,7%.

 Коэффициент совместительства у врачей 1,2, у средних медработников 1,1. Участковая служба укомплектована на 81,25%. ФАПыукомплектованы средним медперсоналом на 127.9%

В центральной районной больнице Поспелихинского района открыт кабинет медицинской профилактики.

Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни представлена:

- профилактическими осмотрами несовершеннолетних;

- диспансерным осмотром детей-сирот и детей, взятых в патронажные семьи;

- дополнительной диспансеризацией определенных групп взрослого населения.

- Кабинет медицинской профилактики обеспечивает профилактические, периодические медицинские осмотры и диспансеримзацию взрослого населения.

1.9. Профилактика травматизма.

Для предупреждения несчастных случаев и профессиональных заболеваний на предприятиях оборудуются кабинеты или уголки по технике безопасности, где размещаются плакаты, схемы, инструктивные материалы по технике безопасности, индивидуальные средства защиты, приборы для измерения шума, света, вибрации и так далее. Систематическое проведение семинаров, инструктажей с использованием наглядных пособий, является действенным способом пропаганды техники безопасности на производстве. Чтобы работники имели необходимые представления обо всех видах риска, потенциальных опасностях и опасных элементах оборудования, которые присутствуют на рабочем месте, и могли знать, когда они подвергаются той или иной опасности и каковы могут быть последствия их действий, требуются соответствующее образование, подготовка (обучение и тренировка) и опыт работы.

 За период с 2016 по 2020 год в Поспелихинском районе произошло 5 тяжелых несчастных случаев на производстве и 1 несчастный случай со смертельным исходом: в 2016 году – 1, в 2017 году – 2 (1 – со смертельным исходом), в 2018 году – 1, в 2019 году -0, в 2020 году - 1. За последние пять лет коэффициент частоты производственного травматизма в расчете на 1000 работающих в муниципальном образовании снизился на 0,43%, коэффициент тяжести производственного травматизма в расчете на одного пострадавшего также снизился на 0,5%.

1.10. Наличие волонтерских организаций в сфере здравоохранения

Волонтерских организаций в сфере здравоохранения в 2020 году не зарегистрировано.

1.11.Основные проблемы в сфере реализации программы

Здоровье граждан - это основной элемент национального богатства страны, необходимый для производства материальных и культурных ценностей, поэтому забота о его сохранении является одним из приоритетных направлений социальной политики государства.

В настоящее время собраны убедительные доказательства о влиянии на здоровье целого ряда социально-экономических и культурных факторов (детерминанты здоровья, к которым относят уровень дохода, качество жилья, уровень образования, благо­устройство мест обитания, развитие транспорта, качество и доступность медицинской помощи, качество питания, вредные привычки и зависимости). В глобальном масштабе проблемы здоровья обусловлены финансовым и экономическим кризисом, социаль­ными условиями, которые влияют на распространение неинфекционных заболеваний, психических расстройств, угрозу пандемий инфекционных заболеваний, рост производства вредных для здоровья товаров и услуг (алкоголя, табака и др.). Эти процессы оказывают огромное влияние на здоровье и демографическую ситуацию в масштабах не только страны или региона, но конкретных муниципальных образований. На муниципальном уровне неоспоримое влияние на здоровье людей оказывает поддержка Администрацией района межведомственной деятельности по укреплению здоровья.

Динамика показателей медицинской и демографической статистики свидетель­ствует о том, что программно-целевой подход к решению проблем общественного здоровья дает позитивные результаты. Комплексные меры, в которых значительная роль отводится просветительской деятельности по вопросам здоровья, программно-целевой подход на основе межведомственного сотрудничества меняют негативные демографические тенденции. Идет процесс формирования ответственного и осознанного отношения людей к здоровью, к жизни как к непреложной ценности.

Вместе с тем продолжается рост неинфекционных заболеваний, причиной которых часто становятся нерациональное питание, дефицит йода, гиподинамия, социальный стресс, пагубное употребление алкоголя, курение, употребление психоактивных веществ, социальная изоляция. В общей заболеваемости взрослого населения на первом месте - болезни системы кровообращения. В патологии сердечно-сосудистой системы превалирующее значение имеют ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда и сосудистые поражения головного мозга во всех возрастных группах. Неинфекционные заболевания признаны основными причинами смертности в трудоспособном возрасте.

1.12. Прогноз развития сферы реализации муниципальной программы

Наличие Программы положительно скажется на формировании здорового образа жизни жителей Поспелихинского района, профилактике распространения заболеваний, в том числе представляющих опасность для окружающих, а также на улучшении ситуации с количеством квалифицированных специалистов системы здравоохранения в районе. С помощью мероприятий, предусмотренных Программой, появится возможность реализации мер, направленных на профилактику заболеваний, в том числе социально значимых, заболеваний, представляющих опасность для окружающих, информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование у граждан Поспелихинского района мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом.

**2. Приоритетные направления реализации муниципальной**

**программы, цели и задачи, описание основных ожидаемых конечных результатов муниципальной программы, сроков и этапов её реализации**

2.1.Приоритеты муниципальной политики в сфере реализации Программы

Муниципальная программаразработана в соответствии со стратегией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) «Здоровье для всех», Указом президента РФ от07.05.2018г. №204 «О национальных целяхи стратегических задачах развития РФна период до 2024 г.», национальным проектом «Демография», федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», распоряжением Правительства РФ

от 25.08.2014 № 1618-р по реализации «Концепции государственной семейной политики в РФ на период до 2025 года», «Концепцией охраны здоровья здоровых вРоссийской Федерации», утверждена приказом МЗ РФ от 21.03.2003 № 11.

Наиболее дорогостоящие и серьезные социальные проблемы здоровья обусловлены особенностями поведения и образом жизни людей. Образ жизни в свою очередь обусловлен уровнем развития служб общественного здравоохранения, степенью информированности, грамотности и ответственности населения за свое собственное здоровье и здоровье окружающих.

По данным ВОЗ, здоровье людей зависит на 25-50% от образа жизни. Это не умаляет значения современной высокотехнологичной лечебно-диагностической медицины, которая призвана обеспечивать раннюю диагностику заболеваний, требующих медицинского вмешательства. Тем не менее самыми эффективными и значимыми инструментами для профилактики заболеваний являются безопасное поведение самих людей и безопасная информационная, социальная и городская среда. Противостояние большинству значимых угроз здоровью требует действий, которые выходят за пределы традиционных обязанностей сектора здравоохранения.

Межведомственному взаимодействию в сфере укрепления здоровья препятствуют формализм, недооценка систематического подхода к формированию и сохранению здоровья населения, финансовая поддержка фармацевтической и высокотехнологичной составляющей лечебной медицины в ущерб профилактическому звену на государственном уровне. Формирование мотивации к здоровью и к самой жизни может сдержать потоки агрессивной информации, которыми наводнены СМИ, влияние агрессивного маркетинга вредных для здоровья услуг и товаров, фармпрепаратов, сдержать угрозы со стороны компаний и преступных организаций, производящих алкоголь, табак, наркотики.

Для достижения поставленной в Программе цели необходимо объединить имеющиеся ресурсы муниципального образования Поспелихинский район – кадровые, материально-технические, финансовые и другие, привлечь все заинтересованные структурные подразделения администрации, негосударственный сектор, деловые круги, СМИ, что возможно осуществить только программно-целевыми методами.

2.2.Цель и задачи Программы

Основной целью Программы является снижение уровня заболеваемости, смертности и инвалидности, вызванной поддающимися профилактике и предотвратимыми неинфекционными и инфекционными заболеваниями путем обеспечения межсекторального сотрудничества и системной работы на муниципальном уровне, которая позволит населению достичь наивысшего уровня здоровья и производительности в каждой возрастной и социальной группах

Достижение поставленной цели предполагается путем выполнения следующих задач:

1.Развитие механизма межведомственного взаимодействия в создании условий для профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирования потребности и ведения населением здорового образа жизни.

 2.Проведение мониторинга поведенческих и других факторов риска, оказывающих влияние на состояние здоровья граждан.

 3. Проведение комплексных профилактических услуг (включая выездные на предприятия) населению муниципалитета в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

 4. Проведение мероприятий, направленных на повышение информированности населения по снижению действий основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), первичной профилактике заболеваний полости рта, оказанию первой медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы и раннее выявление онкологических заболеваний.

 5. Проведение мероприятий, направленных на снижение вреда здоровью жителей муниципального образования, обусловленного факторами риска неинфекционных заболеваний (НИЗ): артериальной гипертонии, сахарного диабета, ишемической болезни сердца (ИБС), гиподинамии, пагубного употребления табака и алкоголя, нерационального питания и стресса и др.

 6.Формирование благоприятного информационного пространства.

 7. Проведение мероприятий, направленных на обеспечение диспансеризации и профилактических осмотров определенных групп взрослого населения.

 8.Проведение мероприятий, направленных на охват населения профилактическими прививками в соответствии с Национальным календарем прививок.

2.3.Конечные результаты реализации Программы

Реализация Программы позволит достичь следующих результатов:

1. Формирование эффективной межведомственной деятельности по укреплению здоровья, формированию здорового образа жизни, профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний

2. Создание системы регулярного универсального мониторинга поведенческих и других факторов риска, оказывающих влияние на состояние здоровья граждан, для оценки тенденций и эффективности проводимых мероприятий по реализации Программы.

3. Снижение смертности, инвалидизации населения трудоспособного возраста от ХНИЗ.

4. Повышение уровня информированности/грамотности разных категорий населения по вопросам здорового образа жизни и профилактике ХНИЗ.

5. Формирование новых поведенческих стереотипов в отношении здорового образа жизни и устойчивых навыков здорового питания, физической активности, активного отдыха.

6. Формирование информационной среды по вопросам профилактики неинфекционных и социально значимых заболеваний и пропаганде ЗОЖ.

7. Увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими осмотрами определенных групп взрослого населения, подростков, а также детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

8. Увеличение охвата вакцинацией организованного и неорганизованного населения в соответствии с Национальным календарем прививок.

За основу конечных результатов реализации Программы берутся индикаторы настоящей Программы. Сведения об индикаторах Программы и их значениях представлены в Приложении № 1 к настоящей Программе.

2.4.Сроки и этапы ее реализации Программы

Программа рассчитана на реализацию мероприятий в период с 2021 по 2025 годы.

Этапы реализации Программы отсутствуют.

**3. Обобщенная характеристика мероприятий**

**Программы**

Перечень мероприятий Программы определен исходя из необходимости достижения ее цели и задач.

В работе примут участие учреждения, организации, образовательные учреждения, СМИ, бизнес, волонтеры. Будут использоваться различные формы вовлечения населения: фестивали, творческие конкурсы, тематические мероприятия, акции, флешмоб-акции; обучающие семинары, тренинги, круглые столы, пресс-конференции, конференции; распространение печатных изданий (буклетов, информационных листков), публикации в районной газете «Новый путь». Будут проводиться информационные кампании: использоваться СМИ, интернет-ресурсы, средства рекламы.

В рамках Программы будут осуществлены меры, направленные на организацию массовых мероприятий, совершенствование методической и просветительской работы с населением, развитие кадров и материально-технической базы для физической активности и спорта; меры, направленные на борьбу с курением, наркоманией, алкоголизмом.

Для формирования здорового образ жизни, профилактики неинфекцион­ных болезней, пропаганды активного образа жизни, здорового питания, улучшения условий на рабочих местах будут осуществляться:

-обучение населения в школах здоровья в муниципальных учреждениях здравоохранения и в школах здоровья в центрах социального обеспечения;

-обучение детей основам безопасного поведения и здорового образа жизни;

-проведение мероприятий и акций на предприятиях и в учреждениях;

-проведение мероприятий и акций во время городских праздников;

-проведение акций и мероприятий, посвященных Всемирному дню здоровья;

-проведение акций и мероприятий в День пожилого человека, День отказа от ку­рения, День борьбы с ВИЧ/СПИДом, в другие даты ВОЗ;

-использование традиционных районных праздников и массовых мероприятий с участием главы района и его заместителей, глав сельских советов для пропаганды физической активности и спорта;

-организация и проведение информационных кампаний;

-организация и проведение спортивных состязаний для разных групп населения.

Будет продолжаться наращивание потенциала общественного сектора здравоохранения, совершенствоваться учебно-методический и кадровый потенциал через следующие действия:

-организация и проведение методических и учебных семинаров;

-совершенствование работы отделения медицинской профилактики учреждений здравоохранения, образования, дошкольного образования и воспитания.

Органы местного самоуправления играют особую роль в формировании здорового образа жизни населения и ключевое значение в достижении задач, определенных Указом президента РФ от 07.05.2018г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024 г.».

Для развития потенциала общественного сектора здравоохранения предполагается:

-проведение информационных кампаний, направленных на формирование благоприятного для здоровья информационного пространства;

-развитие материально-технической базы учреждений здравоохранения, образования, социальной поддержки, спорта, других партнеров;

-развитие партнерских сетей в муниципальном образовании, межведомственных и межсекторальных связей;

-вовлечение гражданского общества;

-развитие социальных связей, особенно для уязвимых групп населения;

-содействие предприятиям разных форм собственности, предлагающим населе­нию здоровые продукты питания, воду, информацию;

-содействие предприятиям, которые участвуют в создании здоровых рабочих мест.

Администрация Поспелихинского района реализует полномочия в сфере охраны здоровья, установленные статьей 17 Федерального закона от 21.11.2011 №  323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).

Перечень мероприятий с указанием ответственных исполнителей и сроков исполнения представлен в Приложении № 2 к настоящей Программе.

**4. Общий объем финансовых ресурсов, необходимых для реализации Программы**

Общий объем финансирования программы в 2021-2025 годах составляет220,0 тыс. рублей, из нихза счет средств бюджета района – 220,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2021г. – 0,0 тыс. рублей;

2022г. – 55,0 тыс. рублей;

2023г. – 55,0 тыс. рублей;

2024г. – 55,0 тыс. рублей;

2025г. – 55,0 тыс. рублей.

Объем средств местного бюджета ежегодно корректируется в соответствии с решением представительного органа местного самоуправления о местном бюджете на соответствующийфинансовый год и на плановый период.

**5. Анализ рисков реализации муниципальной программы и описание мер управления рисками реализации муниципальной программы**

На основе анализа мероприятий, предлагаемых для реализации в рамках муниципальной программы, выделены следующие риски ее реализации:

- организационные риски, связанные с ошибками управления реализацией муниципальной программы, в том числе отдельных ее исполнителей, неготовностью организационной инфраструктуры к решению задач, поставленных муниципальной программой, что может привести к нецелевому и (или) неэффективному использованию бюджетных средств, невыполнению ряда мероприятий муниципальной программы или задержке в их выполнении;

- финансовые риски, которые связаны с финансированием муниципальной программы в неполном объеме за счетместного бюджета. Данный риск возникает по причине длительного срока реализации муниципальной программы.

-непредвиденные риски, связанные с кризисными явлениями в экономике Алтайского края и Поспелихинского района, с природными и техногенными катастрофами и катаклизмами, что может привести к снижению бюджетных доходов, ухудшению динамики основных макроэкономических показателей, в том числе повышению инфляции, снижению темпов экономического роста и доходов населения, а также потребовать концентрации средствбюджета Поспелихинского района на преодоление последствий таких катастроф.

Таким образом, из вышеперечисленных рисков наиболее отрицательное влияние на реализацию муниципальной программы могут оказать финансовые и непредвиденные риски, которые содержат угрозу срыва реализации муниципальной программы. Поскольку в рамках реализации муниципальной программы практически отсутствуют рычаги управления непредвиденными рисками, наибольшее внимание будет уделяться управлению финансовыми рисками.

В целях реализации управления финансовыми рисками планируется осуществление мероприятий по организации разрешения и снижения величины риска путем ежегодного уточнения финансирования программы. В рамках управления предусмотрены прогнозирование, регулирование и координация рисков путем уточнения и внесения необходимых изменений в текущее финансирование муниципальной программы и подпрограмм.

**6. Управление и контроль реализации Программы**

6.1. Текущее управление и мониторинг реализации муниципальной программы осуществляет ответственный исполнитель и соисполнители.

6.2. В целях управления и контроля реализации муниципальной программы осуществляется:

* + текущий мониторинг реализации муниципальной программы на постоянной основе в течение всего срока реализации муниципальной программы (далее – мониторинг);
	+ подготовка годового отчета о ходе реализации и оценке эффективности муниципальной программы (далее - годовой отчет);
	+ размещение годового отчета на официальном сайте Администрации Поспелихинского района в сети Интернет.

6.3. Мониторинг ориентирован на раннее предупреждение возникновения проблем и отклоненийот запланированных параметров в ходе реализации муниципальной программы, а также на выполнение мероприятий муниципальной программы в течение года.

6.4. Мониторинг реализации муниципальной программы осуществляется ежеквартально. Объектом мониторинга является выполнение мероприятий программы в установленные сроки, сведения о финансировании муниципальной программы на отчетную дату, степень достижения плановых значений индикаторов муниципальной программы.

6.5. Годовой отчет о ходе реализации и оценке эффективности муниципальной программы подготавливается ответственным исполнителем совместно с соисполнителями и направляется в отдел по социально-экономическому развитию Администрацию Поспелихинского района.

6.6. Годовой отчет о ходе реализации муниципальной программы подлежит размещению на официальном сайте Администрации Поспелихинского района в сети Интернет.

6.7. По результатам оценки эффективности муниципальной программы принимается решение об объемах бюджетных ассигнований на ее реализацию на очередной финансовый год и плановый период или о досрочном прекращении реализации отдельных мероприятий или муниципальной программы в целом начиная с очередного финансового года.

6.8. Внесение изменений в муниципальную программу осуществляется в соответствии с Порядкомразработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ Поспелихинского района, утвержденным постановлением Администрации района 03.03.2021 № 88.

**7. Методика оценки эффективности муниципальной программы**

1. Комплексная оценка эффективности реализации муниципальной программы (далее – «муниципальная программа») и входящих в нее подпрограмм проводится на основе оценок по трем критериям:

степени достижения целей и решения задач муниципальной программы (подпрограммы);

соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования средств муниципального бюджета муниципальной программы (подпрограммы);

степени реализации мероприятий муниципальной программы (подпрограммы).

1.1. Оценка степени достижения целей и решения задач муниципальной программы (подпрограммы) производится путем сопоставления фактически достигнутых значений индикаторов муниципальной программы (подпрограммы) и их плановых значений по формуле:

m

Cel = (1/m) \* ∑(Si),

i=1

где:

Cel – оценка степени достижения цели, решения задачи муниципальной программы (подпрограммы);

Si– оценка значения i-го индикатора (показателя) выполнения муниципальной программы (подпрограммы), отражающего степень достижения цели, решения соответствующей задачи;

m – число показателей, характеризующих степень достижения цели, решения задачи муниципальной программы (подпрограммы);

∑ – сумма значений.

Оценка значения i-го индикатора (показателя) муниципальной программы (подпрограммы) производится по формуле:

Si = (Fi/Pi)\*100%,

где:

Fi – фактическое значение i-го индикатора (показателя) муниципальной программы;

Pi – плановое значение i-го индикатора (показателя) муниципальной программы (для индикаторов (показателей), желаемой тенденцией развития которых является рост значений) или: Si = (Pi / Fi) \*100% (для индикаторов (показателей), желаемой тенденцией развития которых является снижение значений).

В случае превышения 100% выполнения расчетного значения показателя значение показателя принимается равным 100%.

1.2. Оценка степени соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования средств муниципального бюджета муниципальной программы (подпрограммы) определяется путем сопоставления фактических и плановых объемов финансирования муниципальной программы (подпрограммы) по формуле:

Fin = K/ L\*100%,

где:

Fin – уровень финансирования реализации мероприятий муниципальной программы (подпрограммы);

K – фактический объем финансовых ресурсов, направленный на реализацию мероприятий муниципальной программы (подпрограммы);

L – плановый объем финансовых ресурсов, предусмотренных на реализацию муниципальной программы (подпрограммы) на соответствующий отчетный период.

1.3. Оценка степени реализации мероприятий (достижения ожидаемых непосредственных результатов их реализации) муниципальной программы (подпрограммы) производится по следующей формуле:

n

Mer = (1/n) \* ∑(Rj\*100%),

 j=1

где:

Mer – оценка степени реализации мероприятий муниципальной программы (подпрограммы);

Rj – показатель достижения ожидаемого непосредственного результата j-го мероприятия муниципальной программы (подпрограммы), определяемый в случае достижения непосредственного результата в отчетном периоде как «1», в случае недостижения непосредственного результата - как «0»;

n – количество мероприятий, включенных в муниципальную программу (подпрограмму);

∑ – сумма значений.

1.4. Комплексная оценка эффективности реализации муниципальной программы (далее – «комплексная оценка») производится по следующей формуле:

O = (Cel + Fin + Mer)/3,

где: O – комплексная оценка.

2. Реализация муниципальной программы может характеризоваться:

высоким уровнем эффективности;

средним уровнем эффективности;

низким уровнем эффективности.

3. Муниципальная программа считается реализуемой с высоким уровнем эффективности, если комплексная оценка составляет 80 % и более.

Муниципальная программа считается реализуемой со средним уровнем эффективности, если комплексная оценка находится в интервале от 40 % до 80 %.

Если реализация муниципальной программы не отвечает приведенным выше диапазонам значений, уровень эффективности ее реализации признается низким.

Приложение 1

к муниципальнойпрограмме

«Развитие общественного здоровья Поспелихинского района» на 2021-2025 годы

Сведения об индикаторах программы и их значениях

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Показатели (индикаторы) | Ед.изм. | Значения по годам |
| Год, предшествующий году разработки программы, 2020 (факт) | годы реализации муниципальной программы |
| 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| 1. | Количество сетевых межведомственных проектов по укреплению здоровья различных слоев населения. | шт. | 0 | 1 | 3 | 3 | 4 | 5 |
| 2. | Количество организаций и предприятий, участвующих в разработке и внедрении модульных корпоративных программ «Укрепление здоровья работающих». | шт. | 0 | 1 | 4 | 6 | 8 | 10 |
| 3. | Наличие волонтерских организаций в сфере здравоохранения | шт. | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 4. | Количество респондентов выборочного обследования "Влияние поведенческих факторов на состояние здоровья населения" в возрасте 15 лет и более. | чел. | 50 | 100 | 300 | 500 | 600 | 700 |
| 5. | Смертность населения трудоспособного возраста (на 100 тыс. населения трудо­способного возраста) | чел. | 695,3 | 670 | 650 | 630 | 610 | 590 |
| 6. | Уровень первичной инвалидности взрос­лого населения (на 10 тыс. взрослого населения) | % | 50,1 | 48 | 46 | 44 | 42 | 40 |
| 7. | Доля больных с выявленными злокаче­ственными новообразованиями на I- II ст. | % | 52,6 | 54 | 56 | 58 | 60 | 63 |
| 8. | Количество проведенных информационно-разъяснительных мероприятий по снижению действий основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), первичной профилактике заболеваний полости рта, оказанию первой медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы и раннее выявление онкологических заболеваний. | шт. | 4 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| 9. | Доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом в общей численности жителей. | % | 48 | 50,4 | 53,0 | 55,6 | 56,5 | 58 |
| 10. | Доля населения, охваченного профилактическими медицинскими осмотрами. | % | 23,3 | 30 | 35 | 39 | 42 | 46 |
| 11. | Количество информационных профилактических материалов по вопросам профилактики неинфекционных и социально значимых заболеваний и пропаганде ЗОЖ (листовки, буклеты, памятки, плакаты, газеты) (шт.) | шт. | 100 | 300 | 500 | 700 | 900 | 1100 |
| 12. | Количество электронных текстовых, графических и видеоматериалов профилактической направленности, размещенных в сети Интернет (шт.). | шт. | 20 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 |
| 13. | Охват диспансеризацией и профилактическими осмотрами определенных групп взрослого населения. | % | 13,9 | 15 | 17 | 20 | 22 | 24 |
| 14. | Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. | % | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 15. | Охват диспансеризацией подростков. | % | 90,3 | 93 | 96 | 98 | 100 | 100 |
| 16.  | Охват населения прививками против гриппа | % | 52,7 | 54 | 55 | 57 | 58 | 60 |
| 17. | Охват лиц из групп риска прививками про­тив гриппа | % | 75 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 |

Приложение 2

к муниципальной Программе «Развитие общественного здоровья Поспелихинского района» на 2021-2025 годы

ПЕРЕЧЕНЬ

мероприятий муниципальной Программы «Развитие общественного здоровья Поспелихинского района» на 2021-2025 годы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Цель, задача, мероприятие | Срок реализации | Участники программы | Сумма расходов, тыс. рублей | Источник финансирования |
| 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | всего |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Цель 1. Снижение уровня заболеваемости, смертности и инвалидности, вызванной поддающимися профилактике и предотвратимыми неинфекционными и инфекционными заболеваниями путем обеспечения межсекторального сотрудничества и системной работы на муниципальном уровне, которая позволит населению достичь наивысшего уровня здоровья и производительности в каждой возрастной и социальной группах | 2021-2025 годы |  | 0,0 | 55,0 | 55,0 | 55,0 | 55,0 | 220,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
| 2 | Задача 1. Развитие механизма межведомственного взаимодействия в создании условий для профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирования потребности и ведения населением здорового образа жизни | 2021-2025 годы |  | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
| 3 | Мероприятие 1.1.Создание координационного советаПрограммы | 4 квартал 2021 года | Администрация района |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 1.2. Реализация сетевых межведомственных проектов по укреплению здоровья | 2021-2025 годы | Администрация района,КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ», КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Шипуновского района» (филиал по Поспелихинскому району) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 1.3. Активное вовлечение населения района в мероприятия программы через развитие волонтерского движения. | 2021-2025 годы |  Администрация района, КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 1.4. Разработка и внедрение модульныхкорпоративных программ «Укрепление здоровья работающих» на предприятиях крупного, малого и среднего бизнеса, в бюджетных учреждениях/организациях | 2021-2025 годы | Администрация района, КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ», руководители предприятий крупного, малого и среднего бизнеса, бюджетных учреждений/организаций |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 1.5. Проведение обучающих семинаров, участие в зональных и краевых семинарах специалистов-участников Программы | 2021-2025 годы |  Администрация района, КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Задача 2. Проведение мониторинга поведенческих и других факторов риска, оказывающих влияние на состояние здоровья граждан | 2021-2025 годы |  | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Мероприятие 2.1. Проведение мониторинга отношения жителей Поспелихинского района к здоровью | 2021-2025годы | КГБУЗ «ПоспелихинскаяЦРБ», волонтеры |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 2.2. Проведение мониторинга «Здоровье и образ жизни подростков и молодежи Поспелихинского района» |  | Главный специалист по делам молодежи Администрации района |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 2.3. Мониторинг физической активности населения Поспелихинского района |  | Отдел по физической культуре и спорту Администрации района |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 2.4. Проведение социологических опросов населения по теме равенства в здоровье, анкетирования и блицопросов во время массовых профилактических мероприятий |  | Администрация района, КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 2.5. Проведение мониторинга по изучению репродуктивного поведения женщин |  | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ», Совет женщин района |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 2.6. Проведение социологического исследования по изучению формирования культуры здоровья в трудовыхколлективах |  | Администрация района, руководители организаций и предприятий района |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 2.7. Проведение социологического исследования «Здоровье и качество жизни впожилом возрасте» |  | КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Шипуновского района» (филиал по Поспелихинскому району); районный Совет ветеранов |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 2.8. Проведение социологического исследования по изучению образа жизни семей с детьми дошкольного возраста |  | Комитет по образованию Администрации района |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Задача 3. Проведение комплексных профилактических услуг (включая выездные на предприятия) населению муниципалитета в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи | 2021-2025 годы |  | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Мероприятие 3.1. Организация выездных профилактических осмотров на предприятия | 2021-2025 годы | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 3.2.Обеспечение в рамках трехлетнего цикла не менее чем 70 %-й охват медико-профилактическими услугами различных групп населения, включая граждан старше 75 лет (диспансеризация, профилактические медицинские осмотры, работы и услуги по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний). | 2021-2025 годы | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Задача 4. Проведение мероприятий, направленных на повышение информированности населения по снижению действий основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), первичной профилактике заболеваний полости рта, оказанию первой медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы и раннее выявление онкологических заболеваний | 2021-2025 годы |  | 0,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 20,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Мероприятие 4.1. Организация в ОУ школ здоровых зубов с изучением основ гигиены полости рта, здорового питания, влияния курения на развитие онкологических заболеваний полости рта |  | Комитет по образованию Администрации района, КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 4.2. Организация на постоянной основе выставок литературы по ЗОЖ в библиотечной системе района с проведением различных просветительских мероприятий для молодежи, в рамках тематических дней Всемирной организации здравоохранения |  | Отдел по культуре и туризму Администрации района, МБУК «МфКЦ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 4.3. Проведение в ОУ классных часов по вопросам личной гигиены, здорового питания, сохранения репродуктивного здоровья, вреда от пагубного употребления алкоголя, наркотиков, курения, профилактики онкологических заболеваний, заболеваний ротовой полости, оказание первой помощи при жизнеугрожающих состояниях |  | Комитет по образованию Администрации района |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 4.4. Проведение акций по профилактике заболеваний и укреплению здоровья в международные и всемирные даты ВОЗ, включая профилактику ДТП |  | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ», комитет по образованию Администрации района, МО МВД «Поспелихинский» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 4.5. Организация и проведение межведомственных мероприятий по пропаганде ЗОЖ для детей с участием родителей |  | Комитет по образованию Администрации района, КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 4.6. Проведение районной акции «Подари мне жизнь!» с участием волонтеров образовательных учреждений: информационные и образовательные мероприятия по вопросам формирования ЗОЖ и охраны репродуктивного здоровья с привлечением педагогов, психологов, социальных работников |  | Комитет по образованию Администрации района, КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ», КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Шипуновского района» (филиал по Поспелихинскому району) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 4.7. Организация работы школ профессионального здоровья для работающего населения на предприятиях/учреждениях разных форм собственности |  | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ», руководители предприятий крупного, малого и среднего бизнеса, бюджетных учреждений/организаций |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 4.8. Проведение семинаров для пожилых людей:• по вопросам сохранения и укрепления здоровья;• профилактике факторов риска НИЗ;• по безопасному поведению;• по формированию социальных связей;• по физической активности;• профилактике ущерба, причиняемого употреблением алкоголя и курения |  | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ», КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Шипуновского района» (филиал по Поспелихинскому району) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 4.9. Организация и проведение просветительских занятий по вопросам репродуктивного здоровья и ответственного родительства для взрослого населения по заявкам предприятий, организаций и для семей, признанных находящимися в СОП  |  | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ», КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Шипуновского района» (филиал по Поспелихинскому району) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 4.10. Проведение родительского всеобуча по вопросам ЗОЖ |  | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ», комитет по образова-нию Администрации района |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 4.11. Проведение информационно-образовательных акций («Всемирный день борьбы против рака», «День мужского здоровья») и т.д. |  | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 4.12. Организация и проведение уроков здоровья по вопросам рационального режима дня, безопасного поведения репродуктивного здоровья мальчиков, девочек, юношей и девушек |  | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ», комитет по образованию Администрации района |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 4.13. Информирование населения о здоровьесбережении через деятельность клубных формирований |  | Отдел по культуре и туризму Администрации района, МБУК «МфКЦ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 4.14. Организация и проведение конкурса рекламных социальных проектов по ЗОЖ с последующим внедрением социального проекта, победившего в конкурсе |  | Комитет по образованию Администрации района, главный специалист по делам молодежи Администрации района, общеобразовательные учреждения района, МКУДО «Поспелихинский ЦДТ» | 0,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 20,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Задача 5. Проведение мероприятий, направленных на снижение вреда здоровью жителей муниципального образования, обусловленного факторами риска неинфекционных заболеваний (НИЗ): артериальной гипертонии, сахарного диабета, ишемической болезни сердца (ИБС), гиподинамии, пагубного употребления табака и алкоголя, нерационального питания и стресса и др. | 2021-2025 годы |  | 0,0 | 45,0 | 45,0 | 45,0 | 45,0 | 180,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Мероприятие 5.1. Внедрение в дошкольных образовательных организациях здоровьесберегающих технологий по профилактике заболеваний:а) органов зрения;б) пищеварения;в) нарушений осанки и деформаций стопы | 2021-2025 годы | Комитет по образованию Администрации Поспелихинского района; муниципальные ДОУ |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 5.2. Проведение спортивных мероприятий среди детей дошкольного возраста с участием родителей |  | Комитет по образованию Администрации Поспелихинского района; муниципальные ДОУ | 0,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 40,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Мероприятие 5.3. Проведение спортивных мероприятий среди школьников с участием родителей |  | Комитет по образованию Администрации Поспелихинского района; муниципальные образовательные учреждения | 0,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 40,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Мероприятие 5.4. Организация и проведение конкурса «Самый здоровый класс» |  | Комитет по образованию Администрации Поспелихинского района; муниципальные образовательные учреждения | 0,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 16,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Мероприятие 5.5. Организация и проведение конкурса «Учебно-методические разработки и образовательные программы по формированию ЗОЖ» |  | Комитет по образованию Администрации Поспелихинского района; муниципальные образовательные учреждения | 0,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 4,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Мероприятие 5.6. Проведение акций по профилактике заболеваний и укреплению здоровья в международные и всемирные даты ВОЗ: -Всемирный день борьбы с гипертонией 17.05;-Всемирный день сердца 29.09;-Всемирный день трезвости 03.10;-Всемирный день борьбы с инсультом 29.10;-Всемирный день борьбы с сахарным диабетом 14.11 |  | КГБУЗ «Поспелихинская центральная районная больница», Комитет по образованию Администрации Поспелихинского района; муниципальные образовательные учреждения |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 5.7. Проведение флешмобов по здоровому образу жизни с участием волонтеров школ по теме «Безопасное поведение среди молодежи» |  | Главный специалист по делам молодежи Администрации района, общеобразовательные учреждения района, МКУДО «Поспелихинский ЦДТ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 5.8. Проведение культурно-массовых мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни, профилактику СПИДа, незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании, токсикомании, алкоголизма и табакокурения (проведение акций, концертов, конкурсов, флэш-мобов, бесед и встреч со специалистами) |  | Отдел по культуре и туризму Администрации района, МБУК «МфКЦ» | 0,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 40,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Мероприятие 5.9. Развитие сети клубов и кружков по интересам для пожилых людей  |  | Отдел по культуре и туризму Администрации района, МБУК «МфКЦ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 5.10. Организация и проведение спортивных мероприятий для пенсионеров и инвалидов |  | Администрация района,КГКУ УСЗН по Поспелихинскому и Новичихинскому районам,отдел по физической культуре и спорту | 0,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 40,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Задача 6. Формирование благоприятного информационного пространства. | 2021-2025 годы |  | 0,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 20,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Мероприятие 6.1. Изданиеинформационных профилактических материалов по вопросам профилактики неинфекционных и социально значимых заболеваний и пропаганде ЗОЖ (листовки, буклеты, плакаты, газеты) | 2021-2025годы | Администрация района, КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ»,АНО ИИЦ «Новый Путь» | 0,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 20,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Мероприятие 6.2. Размещение в сети Интернет электронных текстовых, графических и видеоматериалов профилактической направленности. | 2021-2025 годы | Администрация района, КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ»,АНО ИИЦ «Новый Путь» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Задача 7. Проведение мероприятий, направленных на обеспечение диспансеризации и профилактических осмотров определенных групп взрослого населения, подростков, а также детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. | 2021-2025 годы |  | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Мероприятие 7.1. Проведение мероприятий, направленных на повышение мотивации своевременного прохождения диспансеризации, профилактических осмотров определенных групп населения | 2021-2025 годы | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 7.2. Проведение мониторинга эффективности диспансеризации определенных групп взрослого населения в целях совершенствования ее проведения посредством анкетирования граждан, прошедших комплекс диспансерных мероприятий. | 2021-2025 годы | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Задача 8. Проведение мероприятий, направленных на охват населения профилактическими прививками в соответствии с Национальным календарем прививок | 2021-2025 годы |  | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | Бюджет муниципального образования Поспелихинский район |
|  | Мероприятие 8.1. Проведение индивидуальных и групповых мероприятий по повышению мотивации и охвата вакцинацией против инфекционных заболеваний, способствующих развитию или осложняющих течение неинфекционных заболеваний | 2021-2025 годы | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ» |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мероприятие 8.2. Обеспечение индивидуальной мотивации лиц, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями или имеющих высокий риск их развития по проведению им своевременной вакцинации против инфекционных заболеваний (гриппа, пневмококковой инфекции), способствующих развитию или осложняющих течение неинфекционных заболеваний. | 2021-2025 годы | КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ» |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 3

к муниципальной Программе

«Развитие общественного здоровья

Поспелихинского района» на 2021-2025 годы

Объем финансовых ресурсов, необходимых для реализации муниципальной Программы

«Развитие общественного здоровья Поспелихинского района» на 2021-2025 годы

|  |  |
| --- | --- |
| Источники и направления расходов | Сумма расходов, тыс. рублей |
| 2021 год | 2022 год | 2023 год | 2024 год | 2025 год | всего |
| Всего финансовых затрат | 0,0 | 55,0 | 55,0 | 55,0 | 55,0 | 220,0 |
| в том числе из районного бюджета | 0,0 | 55,0 | 55,0 | 55,0 | 55,0 | 220,0 |