



**АДМИНИСТРАЦИЯ УЛЬЧСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
Хабаровского края**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.07.2022 г. № 692-па
с. Богородское

Об утверждении муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья Ульчского муниципального района Хабаровского края на 2022 - 2027 годы»

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, в рамках реализации региональной программы Хабаровского края «Укрепление общественного здоровья», утвержденной распоряжением Правительства Хабаровского края от 20 марта 2020 г. № 260-рп, в целях исполнения Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Указа Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 г. № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», постановлением администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края от 24 октября 2017 г. № 1568-па «Об утверждении Порядка принятия решений о разработке, реализации и оценке эффективности муниципальных программ Ульчского муниципального района», администрация Ульчского муниципального района Хабаровского края **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую муниципальную программу «Укрепление общественного здоровья Ульчского муниципального района Хабаровского края на 2022 - 2027 годы».
2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края по социальным вопросам Шереметьева О.Л.
3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования (обнародования).

Глава Ульчского муниципального
района Хабаровского края

Ф.В. Иващук

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
Ульчского муниципального
района Хабаровского края
от 14.07.2022 г. № 692-па

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«УКРЕПЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ УЛЬЧСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
НА 2022 - 2027 ГОДЫ»

Ответственный исполнитель:
Заместитель главы администрации Ульчского муниципального
района Хабаровского края по социальным вопросам

Главный специалист по взаимодействию с правоохранительными
органами и социальным вопросам администрации Ульчского
муниципального района Хабаровского края
Григорьева Е.С.
Тел.: (42151) 5 15 56

Составлена: 7 июля 2022 года

Заместитель главы администрации
Ульчского муниципального района
по социальным вопросам



О.Л. Шереметьев

ПАСПОРТ

муниципальной программы
«Укрепление общественного здоровья Ульчского муниципального района
Хабаровского края на 2022 - 2027 годы»

Наименование муниципальной программы	«Укрепление общественного здоровья Ульчского муниципального района Хабаровского края на 2022 - 2027 годы»
Ответственный исполнитель	Заместитель главы администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края по социальным вопросам
Соисполнители, участники	- КГБУЗ «Ульчская районная больница» министерства здравоохранения Хабаровского края (по согласованию); - комитет по образованию администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края; - комитет по культуре, молодежной политике и спорту администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края; - администрации сельских поселений Ульчского муниципального района Хабаровского края (по согласованию); - МБУ «Редакция газеты» Амурский Маяк»
Цель муниципальной программы	Сохранение, улучшение здоровья населения Ульчского муниципального района Хабаровского края (далее – района), качества жизни, формирование культуры общественного здоровья, ответственного отношения к здоровью
Задачи муниципальной программы	1. Увеличение численности граждан, ведущих здоровый образ жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании. 2. Повышение физической активности жителей района. 3. Повышение информированности граждан о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации с целью профилактики и раннего выявления заболеваний.
Основные мероприятия муниципальной программы	1. Информационно-коммуникационная кампания по вопросам профилактики, формированию системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни. 2. Мероприятия, направленные на охрану здоровья, формирование ценностей здорового образа жизни. 3. Мероприятия по информированию населения о необходимости обязательного прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

Целевые показатели (индикаторы) муниципальной программы	1. Количество размещенных информационных материалов о ЗОЖ в СМИ, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Количество проведенных спортивных, физкультурных, физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий для всех категорий населения района. 3. Охват населения профилактическими осмотрами и диспансеризацией.
Этапы и сроки реализации муниципальной программы	Муниципальная программа реализуется в один этап с 2022 по 2027 годы.
Ресурсное обеспечение муниципальной программы за счет средств краевого бюджета и прогнозная (справочная) оценка расходов федерального бюджета, бюджетов муниципального района, внебюджетных средств	Общий объем финансирования реализации программы составляет 15,00 тыс. рублей, за счет средств бюджета района 15,00 тыс. рублей: в 2022 году – 0,00 тыс. рублей; в 2023 году – 0,00 тыс. рублей; в 2024 году – 0,00 тыс. рублей; в 2025 году – 5,00 тыс. рублей; в 2026 году – 5,00 тыс. рублей; в 2027 году – 5,00 тыс. рублей.
Ожидаемые результаты реализации муниципальной программы	Реализация программных мероприятий позволит достигнуть к 2027 году: - Увеличение количества размещенных информационных материалов о ЗОЖ в СМИ, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» до 45; - Увеличение количества проведенных спортивных, физкультурных, физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий для всех категорий населения района до 50; - Охват населения профилактическими осмотрами и диспансеризацией до 80% от годового плана.

1. Характеристика обоснования разработки муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья Ульчского муниципального района Хабаровского края на 2022-2027 годы»

Муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья Ульчского муниципального района Хабаровского края на 2022-2027 годы» (далее - Программа) разработана в рамках реализации региональной программы Хабаровского края «Укрепление общественного здоровья», утвержденной распоряжением Правительства Хабаровского края от 20 марта 2020 г. № 260-рп.

Актуальность Программы очевидна, потому что из всех факторов, оказывающих влияние на здоровье человека и продолжительность жизни, 60 % составляет образ жизни. Состояние здоровья - это важный показатель социального, экономического, экологического благополучия и качества жизни населения Ульчского муниципального района Хабаровского края (далее – района).

Повысить уровень здоровья живущего и будущих поколений населения района возможно через формирование политики, ориентированной на укрепление здоровья населения и оздоровление окружающей среды, через формирование ответственного отношения людей к своему здоровью и здоровью окружающих.

Все это диктует необходимость комплексного подхода: объединения различных ведомств, организации всех форм собственности, гражданского общества, чья деятельность оказывает влияние на качество жизни и здоровье, построение устойчивой системы целенаправленного и согласованного их взаимодействия в целях решения проблем здоровья населения.

Так, ведение жителями района здорового образа жизни повлияет на снижение смертности, в том числе среди трудоспособного населения, заболеваемости среди взрослых и детей, вероятности преждевременного выхода на пенсию по инвалидности, предупреждение болезней и выявление болезней на ранних стадиях.

Здоровый образ жизни населения, высокие показатели в области здравоохранения приведут к снижению выездной миграции и увеличению рождаемости, что положительно скажется на общей демографической обстановке в районе.

В основу успешной реализации Программы положены следующие принципы:

- программные мероприятия должны быть доступны для всех жителей района вне зависимости от социального статуса, уровня доходов и места жительства;
- программные мероприятия должны охватывать все возрастные и социальные группы населения: детей, молодежь, трудоспособное население, граждан пожилого возраста.

1.1. Общая характеристика текущего состояния общественного здоровья в районе.

Охрана здоровья населения является одним из основных направлений социальной политики государства и нацелена на улучшение демографической ситуации, увеличение продолжительности жизни и сокращение уровня смертности населения.

1.1.1. Демографические характеристики.

Наименование	Показатель 2021 года
Площадь (тысяч кв. км.)	39,1
Население (человек)	14 626
Плотность населения (человек на 1 кв. км.)	0,4
Рождаемость (на 1000 нас.)	11,1
Смертность (на 1000 нас.)	19,5
Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	6,1
Центр - с. Богородское, население	3 172

По данным Федеральной службы государственной статистики по Хабаровскому краю (далее - Хабстат), численность населения района на начало 2021 года составила 14 626 человек (на начало 2020 г. – 14 869).

За период с 1 января 2020 по 1 января 2021 года число жителей района уменьшилось на 243 человека.

Структура численности населения района в 2020 - 2021 годах

№ п/п	Показатель	чел.	%	чел.	%
		2020 год		2021 год	
1	Всего населения	14 869		14 626	
1.1.	мужчин	7 179	48,3	7 047	48,2
1.2.	женщин	7 690	51,7	7 579	51,8
2.	Городское население	0	0	0	0
2.1.	мужчин	0	0	0	0
2.2.	женщин	0	0	0	0
3.	Сельское население	14 869	100	14 626	100
3.1.	мужчин	7 179	48,3	7 047	48,2
3.2.	женщин	7 690	51,7	7 579	51,8
4.	Лица трудоспособного возраста, в том числе:	7 611	51,2	7 463	51,0
4.1.	мужчин	4 262	56,0	4 160	55,7
4.2.	женщин	3 349	44,0	3 303	44,3
5.	Лица трудоспособного возраста среди городского населения:	0	0	0	0
5.1.	мужчин	0	0	0	0
5.2.	женщин	0	0	0	0
6.	Лица трудоспособного возраста среди сельского населения:	7 611	51,2	7 463	51,0
6.1.	мужчин	4 262	56,0	4 160	55,7
6.2.	женщин	3 349	44,0	3 303	44,3
7.	Лица старше трудоспособного возраста, в том числе:	3 654	24,6	3 634	24,8

№ п/п	Показатель	чел.	%	чел.	%
7.1.	мужчин	1 127	30,8	1 128	31,0
7.2.	женщин	2 527	69,2	2 506	69,0
8.	Лица старше трудоспособного возраста среди городского населения:	0	0	0	0
8.1.	мужчин	0	0	0	0
8.2.	женщин	0	0	0	0
9.	Лица старше трудоспособного возраста среди сельского населения:	3 654	24,6	3634	24,8
9.1.	мужчин	1 127	30,8	1 128	31,0
9.2.	женщин	2 527	69,2	2 506	69,0

Таким образом, на территории района отмечается стабильность численности населения по отношению к предыдущему году.

Показатель рождаемости за 2020 год по району уменьшился и составил 11,1 на 1000 населения против 12,2 предыдущего года.

По данным Хабстата по структуре смертности распределение по основным причинам следующее:

Структура смертности населения в районе

№ п/п	Наименование показателя	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
1.	Болезни системы кровообращения	84	33,5	79	29,3	68	24,1	85	25,1
№ п/п	Наименование показателя	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
2.	Болезни органов пищеварения	16	6,4	11	4,1	20	7,1	18	5,3
3.	Новообразование	25	10,0	31	11,5	30	10,6	30	8,9
4.	Болезни органов дыхания	11	4,4	5	1,9	15	5,3	19	5,6
5.	Туберкулез	4	1,6	1	0,4	3	1,1	1	0,3
6.	Внешние причины	24	9,6	33	12,2	35	12,4	39	11,5
7.	Психические расстройства	3	1,2	1	0,4	1	0,4	2	0,6
Всего умерло		251	100	270	100	282	100	338	100

Показатели смертности в районе (на 100 тыс. населения)

№ п/п	Наименование показателя	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
1.	Болезни системы кровообращения	84	548,3	79	525,9	68	461,1	85	576,4
2.	Болезни органов пищеварения	16	104,4	11	73,2	20	135,6	18	122,1
3.	Новообразование	25	163,2	31	206,4	30	203,4	30	203,4
4.	Болезни органов дыхания	11	71,8	5	33,3	15	101,7	19	128,8
5.	Туберкулез	4	26,1	1	6,7	3	20,0	1	6,8
6.	Внешние причины	24	156,7	33	219,7	35	237,3	39	264,5
7.	Психические расстройства	3	19,6	1	6,7	1	13,6	2	13,6
Все причины смертности		251	1638,5	270	1797,5	282	1912,2	338	2 291,9

Смертность населения в трудоспособном возрасте за 2021 год (на 100 тыс. населения)

Доля лиц трудоспособного возраста в 2021 году составляет 51,0% - 7 463 человек (в 2020 году – 51,2%), из них: мужчин – 55,7% (4 160

человек), женщин – 44,3% (3 303 человека).

№ п/п	Наименование показателя	Смертность лиц трудоспособного возраста, всего	Смертность лиц трудоспособного возраста, мужчины	Смертность лиц трудоспособного возраста, женщины
1.	Хабаровский край	698,0	997,8	353,3
2.	Ульчский район	1326,8	1781,0	751,7

В районе показатель смертности лиц трудоспособного возраста в 2021 году в 1,9 раза выше краевого показателя. У мужчин показатель выше в 1,8 раз, у женщин выше в 2,1 раза.

1.1.2. Структура медицинской помощи района.

Оказание медицинской помощи населению в районе осуществляет КГБУЗ «Ульчская районная больница» министерства здравоохранения Хабаровского края.

Больницы:

- КГБУЗ «Ульчская районная больница»;
- Де-Кастринское отделение КГБУЗ «Ульчская районная больница»;
- участковая больница п. Мариинский Рейд;
- участковая больница п. Циммермановка;

Диспансеры:

- КГБУЗ «Ульчский противотуберкулезный диспансер»;

Амбулатории:

- амбулатория с. Булава;
- амбулатория с. Софийск;
- амбулатория с. Тахта;

Скорая медицинская помощь:

- отделение скорой медицинской помощи КГБУЗ «Ульчская районная больница» с. Богородское;
- отделение скорой медицинской помощи КГБУЗ «Ульчская районная больница» п. Де-Кастри;
- отделение скорой медицинской помощи КГБУЗ «Ульчская районная больница» п. Циммермановка;

Фельдшерско-акушерские пункты:

- с. Аннинские Минеральные Воды, п. Быстринск, с. Дуди, с. Калиновка, с. Кальма, с. Киселевка, с. Кольчем, с. Монгол, с. Нижняя Гавань, п. Решающий, с. Савинское, с. Большие Санники, с. Солонцы, с. Сусанино, п. Тыр, с. Ухта, с. Чильба).

Укомплектованность врачей (с учетом совместительства) составила 65,6%.

Укомплектованность среднего медицинского персонала (с учетом совместительства) составила 76,7%.

За три года количество занятых должностей медицинских работников снизилось.

Штатная численность медицинских работников в районе

№ п/п	Число должностей в целом по организации	2019 год		2020 год		2021 год	
		штатных	занято	штатных	занято	штатных	занято
1.	Врачей	69,00	46,75	71,25	46,75	66,50	39,50
2.	Средний медицинский персонал	239,75	181,25	229,25	175,75	211,50	159,00

1.1.3. Профилактические осмотры и диспансеризация.

С целью раннего выявления нарушений состояния здоровья населения в районе проводятся диспансеризация, профилактические осмотры детского и взрослого населения.

Данные по результатам профилактических осмотров

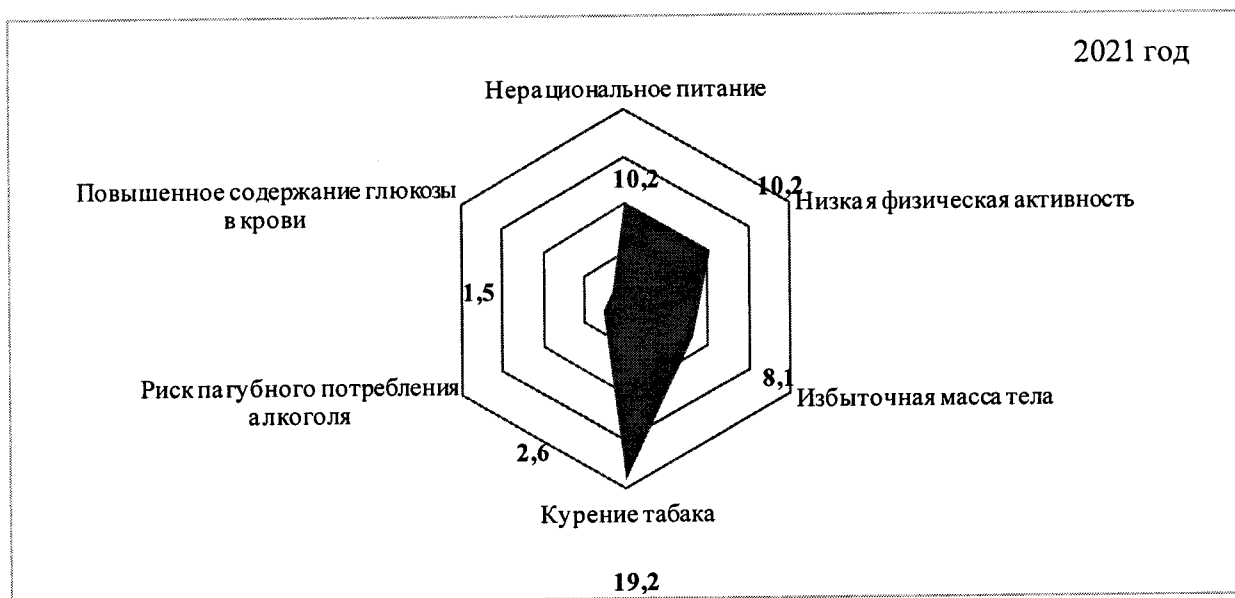
№ п/п	Наименование показателя	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1.	Дети от 0 до 17 лет (профилактические осмотры)	3200	2758	3200	2899	3200	1247	3200	1039
2.	Дети от 0 до 14 лет (профилактические осмотры)	2815	2413	2815	2484	2742	1056	2677	903
3.	Взрослое население старше 18 лет 1 этап (диспансеризация)	2326	2353	2400	2525	1244	1148	-	-
4.	Взрослое население старше 18 лет 2 этап (диспансеризация)		877		1041		475		
5.	Взрослое население старше 18 лет (2021 год) (диспансеризация)	-	-	-	-	-	-	3460	1437
6.	Взрослое население старше 18 лет (2021 г.) (профилактические осмотры)	-	-	-	-	-	-	1300	521

Частота патологических отклонений, обнаруженных при проведении обследования, оценивается как доля лиц, у которых выявлены факторы риска, ранние признаки развития или наличия хронических неинфекционных заболеваний, от общего числа прошедших диспансеризацию.

В таблице представлены данные по факторам риска за последние четыре года. В сравнении с предыдущим годом в 2021 году повысились значения по курению табака.

Факторы риска, выявленные при проведении диспансеризации

№ п/п	Наименование показателя	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
1.	Нерациональное питание	370	15,7	507	20,1	253	22,0	200	10,2
2.	Низкая физическая активность	307	13,0	419	16,6	181	15,8	199	10,2
3.	Избыточная масса тела	180	7,6	200	7,9	129	11,2	159	8,1
4.	Курение табака	640	27,2	535	21,2	166	14,5	377	19,2
5.	Риск пагубного потребления алкоголя	117	5,0	85	3,4	36	3,1	51	2,6
6.	Повышенное содержание глюкозы в крови	60	2,5	54	2,1	29	2,5	30	1,5
Всего прошли диспансеризацию		2 353	100	2525	100	1148	100	1958	100



Число лиц, у которых отсутствуют факторы риска в 2021 году:

- курение табака – 1 578 человек (80,6%);
- нерациональное питание – 1 755 человек (86,6%);
- низкая физическая активность – 1 756 человек (89,7%);
- риск пагубного потребления алкоголя – 1 904 человек (97,2%);
- риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача – 1 955 человек (99,8%);
- отсутствуют все (в совокупности факторы риска) – 395 человек (20,2%).

Сведения о выявленных при проведении диспансеризации заболеваниях взрослого населения

№ п/п	Наименование классов заболевания (основные)	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
	Всего выявлено заболеваний, в том числе	2450	100	2607	100	1132	100	1720	100
1.	Новообразования	11	0,4	10	0,4	2	0,2	3	0,2
2.	Болезни системы кровообращения	1023	41,8	1152	44,2	540	47,7	757	44,0
3.	Болезни органов дыхания	80	3,3	68	2,6	24	2,1	42	2,4
4.	Болезни органов пищеварения	211	8,6	158	6,1	78	6,9	97	5,6

Сведения о впервые выявленных заболеваниях при проведении диспансеризации взрослого населения

№ п/п	Наименование классов заболевания (основные)	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
	Всего выявлено заболеваний, в том числе	25	100	30	100	6	100	4	100
1.	Новообразования	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
2.	Болезни системы кровообращения	6	24,0	8	26,7	2	33,3	3	75,0
3.	Болезни органов дыхания	0	0,0	1	3,3	0	0,0	0	0
4.	Болезни органов пищеварения	2	8,0	3	10,0	0	0,0	0	0

Результат диспансеризации:

- установлено диспансерное наблюдение, всего (впервые выявленным) – 4 человека (0,2%);
- направлены при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направлены на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологическое заболевание – 29 человек (1,5%);
- направлены для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи – 26 человек (0,1%);
- направлено на санаторно-курортное лечение – 22 человека (1,1%).

Результат диспансеризации определенных групп взрослого населения

№ п/п	Результат диспансеризации определенных групп взрослого населения	Число лиц взрослого населения:		
		Всего	в том числе:	
			в трудоспособном возрасте	в возрасте старше трудоспособного
1.	Прошло профосмотр и диспансеризацию	1958	1118	840
2.	Определена I группа здоровья	335	310	25
3.	Определена II группа здоровья	1052	562	490
4.	Определена IIIa группа здоровья	559	241	318
5.	Определена IIIб группа здоровья	12	5	7

1.1.4. Заболеваемость взрослого населения.

По данным годовой федеральной формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» за 2021 год заболеваемость взрослого населения увеличилась.

Заболеваемость взрослого населения

№ п/п	Показатель Ульяновского района	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
1.	Всего взрослого населения	11 433		11 138		10 879		10 738	
2.	Всего выявлено заболеваний	12 559	109,8	12 546	112,6	12 860	118,2	13 145	122,4

В структуре заболеваемости в 2021 году прослеживается снижение заболеваемости по болезням костно-мышечной, мочеполовой и эндокринной системы.

Заболеваемость взрослого населения (на 100 тыс. населения)

№ п/п	Наименование заболевания	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста, снижения % 2021/2020
1.	Болезни органов дыхания	16029,4	16514,5	15376,8	17874,8	16,2
2.	Болезни системы кровообращения	24234,6	24889,9	25146,9	25766,8	2,5
3.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	8719,2	7821,2	8539,6	7725,4	-9,5
4.	Болезни мочеполовой системы	5910,2	5959,0	6161,8	6106,3	-0,9
5.	Болезни органов пищеварения	0,0	8211,8	8733,9	8558,1	-2,0
6.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	8745,7	9038,5	9501,8	9992,1	5,2
7.	в том числе сахарный диабет	4909,0	5014,3	4949,8	4949,8	0,0
8.	Новообразования	2578,5	4923,5	5088,6	5088,6	0,0
Общая заболеваемость взрослого населения		111284,4	113966,5	118980,4	121617,2	2,2

1.1.5. Заболеваемость детского населения (0-17 лет).

По данным годовой федеральной формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» в 2021 году в сравнении с предыдущим годом заболеваемость детского населения снизилась.

Заболеваемость детского населения (0-17 лет)

№ п/п	Показатель	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год	
		чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
1.	Всего детского населения (0-17 лет)	4 033		4 034		3 990		3 888	
2.	Всего выявлено заболеваний	5 546	137,5	5 301	131,4	5 376	134,7	5 022	129,2

В сравнении с предыдущим годом снизились значения по болезням органов дыхания, эндокринной и мочеполовой систем и болезням уха и сосцевидного отростка.

Заболеваемость детского населения (0-17 лет) (на 100 тыс. населения)

№ п/п	Наименование заболевания	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	Темп прироста, снижения % 2021/2020
1.	Болезни органов дыхания	79905,8	77567,3	83523,7	66133,5	-20,8
2.	Болезни уха и сосцевидного отростка	2727,2	2318,0	1954,8	1370,9	-29,9
3.	Болезни органов пищеварения	9743,4	7826,5	6930,7	7666,9	10,6
4.	Болезни глаза и его придаточного аппарата,	7016,2	7303,1	7768,5	8961,7	15,4
4.1.	из них миопия	2826,3	3589,2	3985,8	4975,9	24,8
5.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	4289,1	4536,4	4848,9	7032,2	45,0
6.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ,	2652,8	2741,8	2868,7	2538,7	-11,5
6.1.	в том числе ожирение	1190,0	1071,8	939,3	1091,6	16,2
7.	Болезни мочеполовой системы,	2925,5	2941,2	3224,2	2437,2	-24,4
7.1.	из них болезни почек	892,5	648,1	685,5	1015,5	48,1
7.2.	из них расстройства менструального цикла	24,8	0,0	0,0	0,0	0,0
Общая заболеваемость детского населения		137498,5	132128,6	136481,3	127494,3	-6,6

В районе все граждане могут обследоваться и получить консультации по вопросам сохранения и укрепления здоровья в кабинете профилактики.

С целью формирования у населения здорового образа жизни и профилактики хронических неинфекционных заболеваний осуществляется информирование населения о принципах здорового образа жизни, о факторах риска развития неинфекционных заболеваний.

Проводится работа по профилактике и снижению уровня распространенности курения среди населения, в том числе по раннему выявлению и борьбе с курением среди детей и подростков, а также информационно-образовательные и пропагандистские мероприятия по рационализации питания населения, в том числе детей и подростков, по повышению уровня физической активности населения района, профилактике пагубного потребления алкоголя, распространенности алкоголизма.

Актуальность ведения здорового образа жизни повышается в связи с возрастанием и изменением характера нагрузок на организм человека, усложнением общественной жизни, увеличением рисков техногенного, экологического, психологического характера, провоцирующего негативные сдвиги в состоянии здоровья. Но образ жизни человека (вредные привычки, низкая физическая активность, неправильное питание) могут и должны подвергаться коррекции в любых возрастных категориях.

2. Цели и задачи Программы

Основной целью Программы является сохранение, улучшение здоровья населения района, качества жизни, формирование культуры общественного здоровья, ответственного отношения к здоровью.

Достижение целей Программы предполагает решение следующих задач:

- увеличение численности граждан, ведущих здоровый образ жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании;
- повышение физической активности жителей района;
- повышение информированности граждан о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации с целью профилактики и раннего выявления заболеваний.

3. Прогноз ожидаемых результатов Программы

Реализация программных мероприятий позволит достигнуть к 2027 году:

- Увеличение количества размещенных информационных материалов о ЗОЖ в СМИ, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» до 45;
- Увеличение количества проведенных спортивных, физкультурных, физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий для всех категорий населения района до 50;
- Охват населения профилактическими осмотрами и диспансеризацией до 80% от годового плана.

4. Анализ рисков реализации Программы

При реализации настоящей Программы и для достижения поставленной цели необходимо учитывать возможные риски. По характеру влияния на ход и конечные результаты реализации Программы существенными являются следующие риски: нормативно-правовые (изменение федерального или регионального законодательства, организационные (недостаточное кадровое обеспечение сотрудниками (специалистами) недостаточная проработка вопросов, решаемых в рамках Программы; недостаточное ресурсное обеспечение запланированных мероприятий; недостаточная координация деятельности исполнителей и участников Программы в период ее реализации, недостаточно оперативное реагирование на постоянно меняющиеся условия рынка) риски.

Важнейшими условиями успешной реализации Программы являются: устранение (минимизация) указанных рисков, которое достигается в ходе регулярного мониторинга выполнения намеченных мероприятий, оценки эффективности реализации мероприятий Программы, принятия оперативных мер по корректировке основных мероприятий и показателей Программы, а также внесения необходимых изменений.

5. Сроки и этапы реализации Программы

Программу предполагается реализовать в один этап с 2022 по 2027 год.

6. Перечень показателей (индикаторов) Программы

Эффективность реализации Программы по достижению целей и задач оценивается из достигнутых позитивных изменений в улучшении здоровья населения, вследствие проведенных программных мероприятий.

Перечень показателей Программы носит открытый характер и предусматривает возможность корректировки в случае потери информативности показателя, изменения приоритетов государственной политики.

Для оценки результатов реализации Программы будут использоваться индикаторы, которые являются основными для формирования здорового образа жизни населения района. Показатели (индикаторы) Программы представлены в Приложении № 1.

7. Краткое описание подпрограмм и основных мероприятий Программы

Достижение цели и решение задач Программы будут обеспечены посредством осуществления комплекса мероприятий по следующим основным направлениям:

1. Информационно - коммуникационная кампания по вопросам профилактики, формированию системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни:

1.1. Информационно – коммуникационная кампания по вопросам профилактики, формированию системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни.

1.2. Мероприятия по повышению информированности по правилам ведения здорового образа жизни среди дошкольников, школьников, педагогов, родителей.

1.3. Разработка рекламно-информационных материалов: буклеты, листовки, интернет-баннеры, макеты наружной рекламы о здоровом образе жизни.

2. Мероприятия, направленные на охрану здоровья, формирование ценностей здорового образа жизни:

2.1. Проведение мероприятий, направленных на привлечение граждан к систематическим занятиям физической культурой и спортом.

3. Мероприятия по информированию населения о необходимости обязательного прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации:

3.1. Организация информирования граждан о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (публикации в СМИ и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», рассылка информационных писем в организации, оповещение о начале прохождения диспансеризации, индивидуальное информирование граждан).

8. Основные меры правового регулирования Программы

Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации Программы приведены в Приложении № 3 к Программе.

9. Ресурсное обеспечение реализации Программы

Ресурсное обеспечение Программы за счет средств бюджета района составляет - 15,00 тыс. рублей, в том числе по годам:

- 2022 год - 0,00 тыс. рублей;
- 2023 год - 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год - 0,00 тыс. рублей;
- 2025 год - 5,00 тыс. рублей;
- 2026 год - 5,00 тыс. рублей;
- 2027 год - 5,00 тыс. рублей.

Информация по ресурсному обеспечению реализации Программы за счет средств бюджета района с распределением средств по исполнителям и по годам реализации представлена в Приложение № 4 к Программе.

Прогнозная (справочная) оценка расходов федерального, краевого бюджета и внебюджетных средств на реализацию целей Программы представлена в Приложении № 5.

10. Методика оценки эффективности Программы

Методика оценки эффективности Программы определяет порядок оценки Программы в процессе ее реализации и при ее завершении.

Оценка эффективности реализации Программы осуществляется ответственным исполнителем ежегодно на основе методики оценки ее эффективности и результативности.

Оценка эффективности Программы проводится ответственным исполнителем на этапе реализации в целях оценки вклада результатов муниципальной программы в социально-экономическое развитие Ульчского муниципального района.

Методика оценки эффективности и результативности Программы учитывает, во-первых, степень достижения целей и решения задач Программы в целом и ее подпрограмм, ведомственных целевых программ и отдельных мероприятий, во-вторых, степень соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования средств бюджета района и, в-третьих, степень реализации мероприятий и достижения ожидаемых непосредственных результатов их реализации.

Оценка степени достижения целей и решения задач Программы в целом осуществляется на основании показателей (целевых индикаторов) достижения целей и решения задач муниципальной программы. Показатель степени достижения целей и решения задач Программы в целом рассчитывается по формуле (для каждого года реализации программы):

$$\text{ПДЦ}^{\text{Общ}} = \frac{1}{n} \sum_{k=1}^n \text{И}_k^{\text{Общ}} \quad (1),$$

где:

$ПДЦ^{Общ}$ - значение показателя степени достижения целей и решения задач Программы в целом;

n - число показателей (индикаторов) достижения целей и решения задач Программы;

$И_k^{Общ}$ - соотношение фактического и планового значения k -го показателя (индикатора) достижения целей и решения задач муниципальной программы.

Значение $ПДЦ^{Общ}$, превышающее единицу, свидетельствует о высокой степени эффективности реализации муниципальной программы.

Оценка степени соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования средств (ЭИС) бюджета рассчитывается согласно формуле:

$$ЭИС = \frac{З^Ф}{З^Б} \quad (2),$$

где:

$З^Б$ - запланированный объем затрат из средств бюджета района на реализацию муниципальной программы;

$З^Ф$ - фактический объем затрат из средств бюджета района на реализацию муниципальной программы.

Значение ЭИС равное 1 свидетельствует о высокой степени соответствия фактических затрат их запланированному уровню и эффективности использования средств бюджета района. Значение ЭИС выше 1, но не превышающее значение 1,05 свидетельствует о средней степени соответствия фактических затрат их запланированному уровню и эффективности использования средств бюджета района. Значение ЭИС превышающее 1,05 свидетельствует о низкой степени соответствия фактических затрат их запланированному уровню и эффективности использования средств бюджета района. Значение ЭИС ниже 1 свидетельствует о нарушении бюджетного законодательства, ответственность за которое несет ответственный исполнитель муниципального программы.

Общая эффективность и результативность муниципальной программы определяется по формуле:

$$ПР = \left(ПДЦ^{Общ} + \frac{\sum_{i=1}^M ПДЦ_i^{Пр}}{M} \right) \times ЭИС \quad (3),$$

где:

M - число подпрограмм муниципальной программы.

Значения ПР, превышающие единицу, свидетельствуют о высокой эффективности и результативности муниципальной программы.

11. Механизм реализации Программы

Управление заключается в проведении ответственным исполнителем Программы совместно с соисполнителями и участниками:

- мониторинга реализации муниципальной программы (далее - мониторинг программы) по состоянию на 1 августа текущего финансового года;

- ежегодной интегральной оценки эффективности реализации муниципальной программы в соответствии с Порядком проведения оценки эффективности.

Мониторинг Программы ориентирован на раннее предупреждение возникновения проблем и отклонений хода реализации Программы от запланированного.

Объектом мониторинга являются:

- значения показателей (индикаторов) Программы;
- выполнение Программы и основных мероприятий Программы;
- использование бюджетных ассигнований бюджета муниципального района, федерального бюджета, краевого бюджета, бюджетов поселений, внебюджетных средств на реализацию Программы.

Ответственный исполнитель:

а) обеспечивает разработку проекта Программы, координацию деятельности соисполнителей Программы в процессе ее разработки, а также ее согласование и утверждение;

б) рассматривает предложения соисполнителей, участников о корректировке муниципальной программы и принимает соответствующее решение;

в) вносит по согласованию с соисполнителями изменения в Программу и несет ответственность за достижение показателей (индикаторов) Программы, а также конечных результатов ее реализации;

г) запрашивает у соисполнителей и участников сведения, необходимые для проведения мониторинга, интегральной оценки эффективности реализации Программы и подготовки годового отчета;

д) готовит годовой отчет и представляет его в срок до 1 марта года, следующего за отчетным, для рассмотрения в комиссию и для подготовки сводного годового доклада в отдел экономической политики и развития предпринимательства администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края.

Соисполнители (участники) Программы:

- несут персональную ответственность за качественное и своевременное выполнение, рациональное использование выделяемых на реализацию мероприятий финансовых средств.

- несут ответственность за достижение показателей (индикаторов) Программы;

- готовят предложения о внесении изменений в Программу;

- предоставляют ответственному исполнителю информацию, необходимую для подготовки годового отчета, о ходе реализации и об оценке эффективности Программы;

- осуществляет реализацию мероприятий Программы, в отношении которых являются соисполнителем;

- представляют ответственному исполнителю информацию, необходимую для проведения оценки эффективности Программы;
 - участвуют в разработке проекта Программы и осуществляет реализацию мероприятий, в отношении которых он является соисполнителем.
-

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к муниципальной программе
«Укрепление общественного здоровья
Ульчского муниципального района
Хабаровского края на 2022-2027 годы»

СВЕДЕНИЯ о показателях (индикаторах) муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья Ульчского муниципального района Хабаровского края на 2022-2027 годы»

№ п/п	Наименование показателей (индикаторов)	Единица измерения	Источник информации	Значение показателя (индикатора) по годам					
				2022	2023	2024	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Информационно-коммуникационная кампания по вопросам профилактики, формированию системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни								
1.1.	Количество размещенных информационных материалов о ЗОЖ в СМИ, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Ед.	Ведомственная отчетность	20	25	30	35	40	45
2.	Мероприятия, направленные на охрану здоровья, формирование ценностей здорового образа жизни								
2.1.	Количество проведенных спортивных, физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий для всех категорий населения района	Ед.	Ведомственная отчетность	15	20	30	45	50	50
3.	Мероприятия по информированию населения о необходимости обязательного прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации								
3.1.	Охват населения профилактическими осмотрами и диспансеризацией	%	Ведомственная отчетность	45	50	55	60	70	80

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к муниципальной программе
«Укрепление общественного здоровья
Ульчского муниципального района
Хабаровского края на 2022-2027 годы»

ПЕРЕЧЕНЬ

подпрограмм, основных мероприятий и мероприятий муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья Ульчского муниципального района Хабаровского края на 2022-2027 годы»

№ п/п	Наименование основного мероприятия	Ответственные исполнители, соисполнители, участники	Срок реализации	Непосредственный результат реализации	Последствия не реализации мероприятия
1	2	3	4	5	6
1.	Информационно-коммуникационная кампания по вопросам профилактики, формирования здорового образа жизни	формированию системы мотивации граждан к ведению			
1.1.	Информационно – коммуникационная кампания по вопросам профилактики, формированию системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни	- КГБУЗ «Ульчская районная больница» министерства здравоохранения Хабаровского края (по согласованию); - комитет по культуре, молодежной политике и спорту администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края; - комитет по образованию администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края;	2022-2027 годы	Повышение информированности населения о правилах ведения здорового образа жизни, включая повышение физической активности и отказ от вредных привычек	Ухудшение здоровья, работоспособности, умственной активности у населения

№ п/п	Наименование основного мероприятия	Ответственные исполнители, соисполнители, участники	Срок реализации	Непосредственный результат реализации	Последствия не реализации мероприятия
1	2	3	4	5	6
1.2.	Мероприятия по повышению информированности по правилам ведения здорового образа жизни среди дошкольников, школьников, педагогов, родителей	- комитет по культуре, молодежной политике и спорту администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края; - комитет по образованию администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края	2022-2027 годы	Повышение информированности о правилах ведения здорового образа жизни	Отсутствие понимания ценности и значимости здоровья, ведение образа жизни, способствующего развитию болезней
1.3.	Разработка рекламных информационных материалы: буклеты, листовки, интернет-баннеры, макеты наружной рекламы о здоровом образе жизни	- комитет по культуре, молодежной политике и спорту администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края; - комитет по образованию администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края	2022-2027 годы	Повышение информированности населения о здоровом образе жизни, укреплении здоровья, о вреде табака, наркотиков и алкоголя	Неосведомленность населения
2.	Мероприятия, направленные на охрану здоровья, формирование ценностей здорового образа жизни				
2.1.	Проведение направленных на привлечение граждан к систематическим занятиям физической культурой и спортом мероприятий, мероприятий	- комитет по культуре, молодежной политике и спорту администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края;	2022-2027 годы	Увеличение количества систематически занимающихся физической культурой и спортом граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом	Снижение количества граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом

№ п/п	Наименование основного мероприятия	Ответственные исполнители, соисполнители, участники	Срок реализации	Непосредственный результат реализации	Последствия не реализации мероприятия
1	2	3	4	5	6
		- комитет по образованию администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края; - администрации сельских поселений Ульчского муниципального района Хабаровского края (по согласованию)			
3.	Мероприятия по информированию населения о необходимости обязательного прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации				
3.1.	Организация информирования граждан о необходимости профилактических осмотров и диспансеризации (публикации в СМИ и информационно-сетевые рассылки «Интернет», информационные писем организации, оповещение о начале прохождения диспансеризации, индивидуальное информирование граждан)	- КГБУЗ «Ульчская районная больница» министерства здравоохранения Хабаровского края (по согласованию); - главный специалист по взаимодействию с правоохранительными органами и социальным вопросам администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края; - МБУ «Редакция газеты» Амурский Маяк»; - администрации	2022-2027 годы	Своевременная диагностика выявлений заболеваний у граждан, проходящих диспансеризацию	Не выявление заболеваний у граждан на ранней стадии развития

№ п/п	Наименование основного мероприятия	Ответственные исполнители, соисполнители, участники	Срок реализации	Непосредственный результат реализации	Последствия не реализации мероприятия
1	2	3	4	5	6
		сельских поселений Ульчского муниципального района Хабаровского края (по согласованию)			

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к муниципальной программе
«Укрепление общественного здоровья
Ульчского муниципального района
Хабаровского края на 2022-2027 годы»

СВЕДЕНИЯ

об основных мерах правового регулирования в сфере реализации муниципальной программы
«Укрепление общественного здоровья Ульчского муниципального района Хабаровского края на 2022-2027 годы»

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель, соисполнитель	Ожидаемые сроки принятия
1	2	3	4	5
1.	Постановление администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края	О внесении изменений в Программу	Заместитель главы администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края по социальным вопросам	В течение всего срока реализации Программы

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к муниципальной программе
«Укрепление общественного здоровья
Ульчского муниципального района
Хабаровского края на 2022-2027 годы»

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ реализации муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья Ульчского муниципального района Хабаровского края на 2022-2027 годы»

№ п/п	Наименование комплекса мероприятий	Ответственные исполнители	Расходы по годам (тыс. рублей)						
			Всего	2022	2023	2024	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		Всего	15,0	0,0	0,0	0,0	5,0	5,0	5,0
		Бюджет Ульчского муниципального района	15,0	0,0	0,0	0,0	5,0	5,0	5,0
1.	Информационно-коммуникационная кампания по вопросам профилактики, формированию системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни								
1.1.	Информационно – коммуникационная кампания по вопросам профилактики, формированию системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		- КГБУЗ «Ульчская районная больница» министерства здравоохранения Хабаровского края (по согласованию); - комитет по культуре, молодежной политике и спорту администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края; - комитет по образованию администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края - администрации сельских поселений Ульчского муниципального района Хабаровского края (по согласованию)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

№ п/п	Наименование комплекса мероприятий	Ответственные исполнители	Расходы по годам (тыс. рублей)						
			Всего	2022	2023	2024	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.	Мероприятия по повышению информированности по правилам ведения здорового образа жизни среди дошкольников, школьников, педагогов, родителей	Всего - комитет по культуре, молодежной политике и спорту администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края; - комитет по образованию администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края	0	0	0	0	0	0	0
1.3.	Разработка рекламно-информационных материалов: буклеты, листовки, интернет-баннеры, макеты наружной рекламы о спорте Ульчского муниципального района Хабаровского края; - комитет по образованию администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края	- комитет по культуре, молодежной политике и спорту администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края; - комитет по образованию администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края	15,0	0,0	0,0	0,0	5,0	5,0	5,0
2.	Мероприятия, направленные на охрану здоровья, формирование ценностей здорового образа жизни		0	0	0	0	0	0	0
2.1.	Проведение мероприятий, направленных на привлечение граждан к систематическим занятиям физической культурой и спортом	Всего - комитет по культуре, молодежной политике и спорту администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края; - комитет по образованию администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края; - администрации сельских поселений Ульчского муниципального района	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование комплекса мероприятий	Ответственные исполнители	Расходы по годам (тыс. рублей)						
			Всего	2022	2023	2024	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		Хабаровского края (по согласованию)							
3.	Мероприятия по информированию населения о необходимости обязательного прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации								
3.1.	Организация информирования граждан о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (публикации в СМИ и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», рассылка информационных писем в организации, оповещение о начале прохождения диспансеризации, индивидуальное информирование граждан)	Всего - КГБУЗ «Ульчская районная больница» министерства здравоохранения Хабаровского края (по согласованию); - главный специалист по взаимодействию с правоохранительными органами и социальным вопросам администрации Ульчского муниципального района Хабаровского края; - администрации сельских поселений Ульчского муниципального района Хабаровского края (по согласованию); - МБУ «Редакция газеты» Амурский Маяк»	0	0	0	0	0	0	0

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к муниципальной программе
«Укрепление общественного здоровья
Ульчского муниципального района
Хабаровского края на 2022-2027 годы»

ПРОГНОЗНАЯ (СПРАВОЧНАЯ) ОЦЕНКА

расходов федерального бюджета, краевого бюджета и внебюджетных средств на реализацию целей муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья Ульчского муниципального района Хабаровского края на 2022-2027 годы»

№ п/п	Наименование муниципальной программы, основного мероприятия	Источники финансирования	Оценка расходов по годам (тыс. рублей)					
			2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Укрепление общественного здоровья Ульчского муниципального района Хабаровского края на 2022-2027 годы	Всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Краевой бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00