

ОМСКАЯ ОБЛАСТЬ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Администрации Таврического муниципального района

30.06. 2021

№ 3/3

р.п. Таврическое

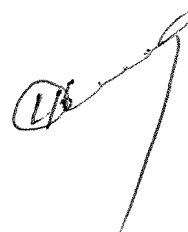
Об утверждении муниципальной программы
Таврического муниципального района Омской области
«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни,
включая здоровое питание и отказ от вредных привычек
(Укрепление общественного здоровья) на 2021-2026 годы»

В соответствии со ст.179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2019 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», руководствуясь Постановлением Администрации Таврического муниципального района от 1 апреля 2016 года № 297 «О внесении изменений в Порядок принятия решений о разработке муниципальных программ Таврического муниципального района Омской области, их формирования и реализации», Уставом Таврического муниципального района

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить муниципальную программу «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Укрепление общественного здоровья) на 2021-2026 годы» (далее Программа) согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы муниципального района Е.А. Виноградову.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава муниципального района



И.А. Баннов



Приложение
к постановлению Администрации
Таврического муниципального района
Омской области
от 10.06.2021 № 313

I. ПАСПОРТ
муниципальной программы Таврического муниципального района
Омской области

Наименование муниципальной программы Таврического муниципального района Омской области (далее – муниципальная программа)	«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Укрепление общественного здоровья) на 2021-2026 годы»
Наименование исполнительно-распорядительного органа Таврического муниципального района Омской области, являющегося ответственным исполнителем муниципальной программы	Администрация Таврического муниципального района Омской области
Наименование исполнительно-распорядительного органа Таврического муниципального района Омской области, являющегося ответственным соисполнителем муниципальной программы	МКУ «Центр физической культуры и спорта», МП КУ «Молодежный центр», Управление культуры, Управление образования, БУЗОО «Таврическая ЦРБ», Управление сельского хозяйства и продовольствия, Управление имущественных отношений и землепользования, Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области в Таврическом муниципальном районе, социально ориентированные некоммерческие организации, волонтеры.
Сроки реализации муниципальной программы	Программа реализуется в период с 2021 по 2026 год.
Цель муниципальной программы	1) Увеличение ожидаемой продолжительности жизни. 2) Увеличение доли граждан Таврического муниципального района Омской области, приверженных к здоровому образу жизни (далее – ЗОЖ), путем формирования культуры общественного здоровья,

	ответственного отношения к своему здоровью.
Задачи муниципальной программы	Задачи: 1) развитие механизма межведомственного взаимодействия в реализации мероприятий по укреплению здоровья населения; 2) обеспечение приоритета профилактической медицины, в том числе путем проведения диспансеризации и расширения комплекса первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний; 3) внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья); 4) создание условий для ведения населением муниципального района ЗОЖ.
Перечень основных мероприятий	1. Развитие механизма межведомственного взаимодействия в реализации мероприятий муниципальной программы по укреплению здоровья населения; 2. Обеспечение приоритета профилактической медицины, в том числе путем проведения диспансеризации и расширения комплекса первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний, являющиеся причиной преждевременной смертности и инвалидности населения (далее ХНИЗ); 3. Внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья); 4. Создание условий для ведения населения муниципального района ЗОЖ.
Объемы и источники финансирования муниципальной программы в целом и по годам ее реализации	Реализация Программы осуществляется за счет средств муниципального района, а также за счет средств Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Омской области. Общий объем финансирования программы

	составляет 0,00 рублей в том числе: 2021 год – 0,00 рублей; 2022 год – 0,00 рублей; 2023 год – 0,00 рублей; 2024 год – 0,00 рублей. 2025 год – 0,00 рублей; 2026 год – 0,00 рублей. - средств бюджета муниципального района составит 0,00 рублей, в том числе по годам: 2021 год – 0,00 рублей; 2022 год – 0,00 рублей; 2023 год – 0,00 рублей; 2024 год – 0,00 рублей; 2025 год – 0,00 рублей; 2026 год – 0,00 рублей. - средств Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области составит 0,00 рублей, в том числе по годам: 2021 год – 0,00 рублей; 2022 год – 0,00 рублей; 2023 год – 0,00 рублей; 2024 год – 0,00 рублей; 2025 год – 0,00 рублей; 2026 год – 0,00 рублей.
Ожидаемые результаты реализации муниципальной программы в целом и по годам ее реализации	1) формирование межведомственного взаимодействия, партнерских связей в реализации мероприятий муниципальной программы по укреплению здоровья населения; 2) увеличение доли населения, охваченного профилактическими мероприятиями по здоровому образу жизни, включая информационно-коммуникационные кампании до 50% в 2026 году (от общей численности населения района); 3) повышение уровня информированности населения муниципального района о вреде потребления табака, алкоголя, и других факторах риска ХНИЗ; 4) увеличение доли населения муниципального района, прошедшего диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры до 30 % в 2026 году;

	5) увеличение доли обращений с профилактической целью в медицинские организации до 60% от числа всех посещений к 2026 году. 6) увеличение доли предприятий, организаций муниципального района на которых внедрены и реализуются корпоративные программы по укреплению здоровья работников до 55 % в 2026 году (от числа крупных и средних предприятий муниципального района). 7) увеличение доли населения муниципального района, систематически занимающегося физической культурой и спортом до 25% в 2026 году.
--	--

II. Характеристика текущего состояния социально - демографических и медицинских показателей в разрезе муниципального образования, прогноз развития сферы реализации программы

Район расположен на юге Омской области, входит в степную сельскохозяйственную зону в состав южной экономической зоны Омской области. Территория района составляет 2,7 тыс. кв. км или 1,9 % от территории Омской области.

В состав Таврического района входят 10 сельских поселений и 1 – городское, которые включают 43 населенных пункта.

Численность постоянного населения по состоянию на 1 января 2021 года – 34905 человек. Доля городского населения -36, 0%. Плотность населения -12,8 человека на 1 м.кв.

Структура постоянного населения по полу и возрасту по состоянию на 1 января 2020 года:

	Мужчин и женщин	Мужчины	Женщины
Все население, в том числе в возрасте, лет:	34905	16654	18251
0	380	203	177
1	411	208	203
2	449	240	209
3	457	244	213
4	550	282	268
5-9	2940	1487	1453
10-14	2320	1183	1137
15-19	1741	851	890
20-24	1758	851	907
25-29	2100	1326	774
30-34	2345	1298	1047
35-39	2364	1169	1195
40-44	2317	1103	1214

45-49	2223	1063	1160
50-54	2121	962	1159
55-59	2802	1274	1528
60-64	2672	1185	1487
65-69	2026	818	1208
70-74	1131	401	730
75-79	682	205	477
80-84	738	208	530
85 и старше	378	93	285

Уровень рождаемости населения муниципального района.

Общий коэффициент рождаемости в 2019 году- 10,9 промилле, в 2020 -9,8 промилле.

Структура основных причин смертности населения на 10 тыс. населения:

2018 год:

- болезни системы кровообращения – 53,9
- болезни нервной системы – 30,9
- новообразования – 14,4.

2019год:

- болезни системы кровообращения – 56,3
- болезни нервной системы – 36,1
- новообразования – 8,2

2020 год:

- болезни системы ковообращения-61,59
- болезни нервной системы-46,98
- новообразования-15,18

Численность населения района составляет - 34905 человек, из них взрослого населения – 26191, детей от 0-17 лет – 8714.

Медико – демографические показатели здоровья населения

Наименование показателя	2018г	2019г	2020г	Средний районный показатель	Средний областной показатель
Численность населения района	35246	34978	34905		
в т.ч. детей от 0-17 лет	8606	8641	8714		
Рождаемость на 1000 человек населения	9,8	8,7	8,22	10,9	9,8
Смертность на 1000 человек населения	12,7	13,4	17,33	14,3	12,6
Естественный прирост (убыль)	-2,9	-4,7	-9,11	-3,4	-2,8
Младенческая смертность на 1000 детей, родившихся живыми	5,7	6,55	0	5,2	6,9
Материнская смертность	1	0	0	0	9,4

В 2020 году зарегистрировано еще снижение рождаемости до 8,22 и рост общей смертности до 17,33 на 1000 населения. Зарегистрирована естественная убыль населения (-9,11), это больше чем в 2019 году.

Не было зарегистрировано случаев младенческой и материнской смертности.

Структура общей смертности населения муниципального района по основным причинам смерти.

5*	Медико-демографические процессы	2018	2019	2020
5.1	Общий коэффициент рождаемости на 1000 человек населения	9,87	8,77	8,22
5.2	Темп роста рождаемости населения, в % к предыдущему году	95,3	88,2	93,7
5.3	Общий коэффициент смертности на 1000 человек населения	12,77	13,49	17,33
5.4	Естественный прирост (убыль)	-2,97	-4,72	-9,11
5.5	Показатель смертности на 100 000 человек населения:			
5.5.1	от туберкулеза всех форм	8,5	5,7	0
5.5.2	от болезней системы кровообращения	713,2	563,2	615,9
5.5.3	от новообразований	144,7	82,9	193,4

Заболеваемость населения муниципального района с 2018 по 2020 гг.

6	Заболеваемость населения и организация медицинской помощи	2018	2019	2020
6.1	Общая заболеваемость на 1 000 человек соответствующего населения всего, в том числе:	1089,8	1121,3	1082,5
6.1.1	у детей (0 - 14 лет)	970,9	972,2	969,7
6.1.2	у детей (15 - 17 лет)	960,0	802,0	740,6
6.1.3	у взрослых 18 лет и старше	1128,6	1177,1	1116,3
6.2	Первичная заболеваемость на 1 000 человек соответствующего населения всего, в том числе:	461,3	471,6	466,6
6.2.1	у детей (0 - 14 лет)	736,7	771,8	729,9
6.2.2	у детей (15 -17 лет)	584,6	453,3	477,2
6.2.3	у взрослых 18 лет и старше	377,9	385,9	390,6
6.3	Заболеваемость сердечно-сосудистыми заболеваниями на 100 000 населения, всего, в том числе:	2282,6	2294,3	2141,2
6.3.1	острым инфарктом миокарда	63,8	62,6	65,9
6.3.2	цереброваскулярными заболеваниями	1141,2	1152,3	1133,9

Заболеваемость туберкулезом на 100 тыс. населения

2018г.	2019г.	2020г.	Ср. показатель по муниципальным районам/ областной
56,7	45,7	34,4	63,8/65,5

В абсолютных цифрах выявлено больных туберкулезом в 2019 году – 16 человек. В 2020 году выявлено -12 человек. Выявлено при профилактических осмотрах -8 человек, что составило 66,8% от числа всех выявленных впервые больных туберкулезом (ср. областной показатель составил - 61,5%).

В 2019г у детей туберкулеза зарегистрировано не было. В 2020 году зарегистрирован - 1 ребенок. Показатель заболеваемости 0-14 лет на 100тыс. населения -13,3.

В структуре заболеваемости в 2020 году выявлено 3 запущенных случая из 12 выявленных впервые. В 2019 году было выявлено 4 запущенных случая туберкулеза из 16 впервые выявленных.

Удельный вес запущенных случаев туберкулеза

2018г.	2019г.	2020г.
20,0	25,0	25,0

В 2020 году умерших от туберкулеза нет.

В 2019г умерло 2 человека.

Показатель смертности по причине туберкулеза составил – 0 на 100 тыс. населения, остается ниже средне областного показателя.

Смертность от туберкулеза на 100 тыс. населения

2018г.	2019г.	2020г.	Ср.областной пок-ль,/ муниц.районы
8,5	5,7	0	

Процент выполнения плана флюорографического обследования населения составил –90,9% . В абсолютных цифрах при плане –26302 человек, обследовано –23934 человек. Длительно не работал стационарный флюорограф по причине технической неисправности.

Онкология

За 2020 год заболеваемость ЗНО незначительно снизилась с 411,8 за 2019 год на 100 тыс. населения до 360,4 на 100 тыс. населения в 2020 году. (ср. областной показатель – 488,7), в абсолютных цифрах в 2020 году впервые выявлено по району –105 заболевших ЗНО. В 2019 году -125 человек. Всего заболеваний 123, из них у мужчин- 57, у женщин-66. В 2020г. на 1 месте – ЗНО легких.-15 человек. (в 4 стадии-8чел.) (В 2019г- На 1 месте – ЗНО легких, трахеи, бронхов- 19 чел., (в 4 ст. -9чел).

В 2020г-2 место – ЗНО кожи -13чел.(1-2ст. выявлено- 13 чел.) В 2019г-2 место – ЗНО кожи -17 чел. (в 1-2 ст. выявлено 16 чел).

Зместо-ЗНО-молочной железы-11 чел.(4ст-3 человека). (В 2019г. 3 место - ЗНО почки - 10чел. (в 1-2 ст. выявлено 2 чел).,(в 3-4 ст. - 6 чел).

4 место - ЗНО подстательной железы- 9 чел. (в -2ст. – 3 чел. в 4ст. – 5чел).

Вместе рак прямой кишки 4 человека и рак ободочной кишки 4 человек (колоректальный рак) составили 8 человек и выходят на V место по количеству заболевших.

В структуре заболеваемости снизился удельный вес пациентов выявленных на ранних стадиях заболеваний и составил в 2020г – 42,7 % , в абсолютных цифрах в I и II стадии выявлен – 65 человек из 132.

Зарегистрировано уменьшение показателя ЗНО в запущенных стадиях с 31,8% в 2019г до 30,8% в 2020 году(ср. обл. показатель – 20,4%), из 105 первично выявленных - 33 человека в запущенных стадиях).

Пятилетняя выживаемость возросла с – 56,4% в 2019 году до 58,6% в 2020году (ср .обл. показатель-51,2%)

Увеличился удельный вес больных с односторонней летальностью с 18,6% в 2019 году до 23,5% в 2020году . (ср. обл. показатель – 21,4%)

Смертность от ЗНО несколько увеличилась и составила – 151,8 на 100 тыс. нас, что ниже средне-областного показателя. (при средне областном показателе – 182,1), в 2019 году смертность составляла – 145,2 на 100 тыс. населения.

В районе проводится скрининговое обследование населения, в т.ч. лиц старше 50 лет на онкомаркеры: за 2020 год обследовано мужчин на ПСА – 987, (в 2019г-1239); женщин маммография.-1459,(в 2019году- 2329 женщин).

Всего обследовано с целью выявления онкологической патологии мужчин -8434чел, женщин – 9661 чел. (В 2019г-мужчин-8720,женщин- жен11822).

В поликлинике ЦРБ работают 2 смотровых кабинета – мужской и женский. Кабинеты работают в 2 смены; 9 смотровых кабинетов имеем в участковых больницах, амбулаториях; 20 ФАПов работают в режиме смотровых кабинетов.

Охват населения целевыми осмотрами на онкопатологию за 2020 год составил – 69,1% от всего взрослого населения, в 2019 году 78,0% по АРМ – онкологу осмотрено – 2883 чел, что составило – 11% от всего взрослого населения.

За 2020год маммографическое обследование прошли-1459чел ,что составило – 10,4% от всего взрослого женского населения.

ВИЧ – инфекция

За 2020 год охват населения скрининговым обследованием на ВИЧ – инфекцию составил – 5154чел, что составило -14,7(при нормативе – 15%) от численности населения района. Всего состоит на диспансерном наблюдении на конец 2020г- 165 чел. Из них мужчин 89 и женщин 76. Состоит 3 ребенка с диагнозом ВИЧ инфекция.

В течение 2020 года первично выявленных было - 14 случая ВИЧ – инфекции, мужчин -6, женщин -8. Всего поставлено на учет – 14 человека, женщин -8, мужчин -6чел. За 2019 год было выявлено вновь 18 человек. В 2020г. показатель первичной заболеваемости снизился и составил 40,1на 100 тыс. населения. В 2019г. показатель первичной заболеваемости составлял -51,5 на 100 тыс.населения, средне областной показатель – 133,2.

Вырос показатель пораженности населения ВИЧ-инфекцией в 2020году- 472,7,; В 2019г. показатель пораженности населения ВИЧ - инфекцией – 437,4 на 100 тыс. населения (ср. обл. – 521,1).

Из вновь выявленных по территориальному принципу:

Таврическое -7чел, Прииртышье-1чел, Луговое -1,Новоуральский-1,Харламово-2,Садовое-1,Черниговка-1.

Охвачено диспансерным наблюдением – 147 человек, что составляет – 89,0% от всех зарегистрированных (часть пациентов прописаны, но не проживают на территории нашего района, часть находится в ИТУ и т.д.).

В 2020 году взято под диспансерное наблюдение – 14 человек. Снято с диспансерного учета -11 человек, 9 по причине перемены места жительства, 1 умерло.

В течение 2020 года прошли обследование – 147 больных ВИЧ – инфекцией. 111 человек получили антиретровирусную терапию.

От ВИЧ – инфицированных матерей родилось живых детей за 2020 год– 2, (в 2019 году родилось -5), состоит под наблюдением на конец отчетного года – 3 детей, из них ВИЧ инфицированных – 2 детей и 1 подросток. Все они находятся под наблюдением у медицинских работников.

В течение 2020 года вопросы ВИЧ – инфекции рассматривались на межведомственной комиссии при администрации района, 1 раз на медицинском совете. Проведена 1 районная конференция для медицинских работников. Совместно с работниками РОВД обеспечена организация обследования на ВИЧ – инфекцию групп риска.

Для экстренного обследования на ВИЧ – инфекцию и гепатиты в ЛПУ имеются экспресс тест – системы.

Во всех ЛПУ района врачами и средними медицинскими работниками проводится санитарно – просветительная работа по вопросам профилактики ВИЧ – инфекции.

За 2020 год:

- прочитано лекций – 27;
- проведено бесед врачами –3 , средними мед. работниками –5 ;
- опубликовано статей в газету – 1 .
- 05.10.2020г. состоялась областная конференция « ВИЧ инфекция, способы ее передачи и меры профилактики».

С целью улучшения работы по выявлению ВИЧ – инфицированных необходимо продолжить скрининговые обследования населения на ВИЧ – инфекцию. Всех вновь выявленных ВИЧ – инфицированных своевременно ставить на учет для дальнейшего обследования, лечения и наблюдения. Работать в контакте с РОВД.

Уровень первичной заболеваемости алкоголизмом.

15	Оценка состояния и результативности наркологической службы			
15.1	Контингент наркологических больных, на 100 000 человек населения	1461,1	1335,1	1426,7
15.2	Число больных с наркологическими заболеваниями, установленными впервые в жизни и взятых под диспансерное наблюдение, на 100 000 человек населения	41,3	71,4	68,7

На 1 января 2021 года в БУЗОО «Таврическая ЦРБ» работают 485 сотрудника: из них 63 врача, 217 специалистов со средним медицинским образованием, 202 – прочего персонала, 3 – фармацевта.

В структуру БУЗОО «Таврическая ЦРБ» входят 3 участковых больницы, 6 амбулаторий и 24 фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП).

Из 24 ФАПов не укомплектованы медицинскими работниками 8 ФАП: Солоновский, ФАП отд. №4 пос. Новоуральский, Пальцевский, Черноглазовский №2, Лесной, Копейкинский, Баландинский, Березовский.

Из вышеуказанных ФАПов с численностью обслуживаемого населения менее 300 человек – 5.

Структура и штатная численность ЦРБ, укомплектованность врачами.

Обеспеченность населения медицинскими работниками на 10 тыс. чел:

-врачами – 18,0 (среднерайонный показатель – 17,4);

-средними – 62,2 (среднерайонный показатель – 65,0).

Укомплектованность медицинскими работниками:

-врачами – 60,6% (среднерайонный показатель – 59,4 %);

-средними – 82,4% (среднерайонный показатель – 81,5 %).

В БУЗОО «Таврическая ЦРБ» требуются специалисты: 13 врачей: (1 врач общей практики (семейный врач) в Ново-уральскую участковую больницу, 1 врач-офтальмолог, 1 врач-акушер-гинеколог, 1 врач-психиатр участковый, 1 врач-травматолог-ортопед, 1 врач-хирург, 1 врач-инфекционист, 5 врачей-педиатров-участковых, 1 врач-терапевт участковый (Пристанская амбулатория) и 12 специалистов со средним медицинским образованием.

В Омском государственном медицинском университете от БУЗОО «Таврическая ЦРБ» обучаются 14 «целевиков» по программе специалитета, в целевой ординатуре – 0.

На факультете лечебное дело обучаются 10 студентов. На педиатрическом факультете 4 студента.

В медицинских колледжах г.Омска обучаются 60 студентов – жителей Таврического района, на выпускном курсе – 10.

По результатам проведенной профориентационной работы 1 студентка мед. колледжа дала согласие для трудоустройства в 2021 году – медицинская сестра. Работа по подбору персонала для трудоустройства на неуккомплектованные ФАПы ведется систематически.

В 2021 году ожидается трудоустройство 2 специалистов с высшим медицинским образованием: 1 врач-педиатр участковый в детское поликлиническое отделение, 1 врач патологоанатом.

По программе «Земский доктор» единовременную компенсационную выплату в размере 1 млн. рублей с 2012 года получили 39 врачей.

В 2020 году 1 млн. рублей получили 2 врача (врач-рентгенолог, врач-терапевт участковый поликлинического отделения для взрослого населения).

По программе «Земский фельдшер» единовременную компенсационную выплату в размере 500 тыс. рублей получили в 2019 году – 2 средних медицинских работника.

В 2020 году компенсационную выплату получил 1 фельдшер скорой медицинской помощи.

За счет средств областного бюджета молодым специалистам предоставляются единовременные выплаты в размере от 20 до 30 тыс. рублей и ежемесячные в размере от 1 до 5 тыс. рублей в течение первых 3-х лет работы.

В 2020 году трудоустроились 3 молодых специалиста с высшим медицинским

образованием (2 врача-терапевта участковых, 1 врач-педиатр), 2 молодых специалиста со средним медицинским образованием (фельдшер скорой медицинской помощи, медицинская сестра палатная хирургического отделения).

В настоящее время нуждаются в жилье и состоят на очереди 2 врача и 4 средних медицинских работника.

В 2020 году в Омский медицинский университет от района поступило 4 выпускника общеобразовательных школ.

С 2018 года за счет средств БУЗОО «Таврическая ЦРБ» всем «целевикам» предоставляется мера социальной поддержки: ежемесячная дополнительная стипендия в размере, предусмотренном договором (500 рублей), с 3 курса обучения - 1 тысяча рублей. Стипендию получают 2 «целевика».

С 2018 года за счет средств областного бюджета «целевикам» Омского медицинского университета предоставляются ежемесячные денежные выплаты в размере 3-х тысяч рублей в течение всего периода обучения. Данную выплату получают 10 студентов - «целевиков».

Меры социальной поддержки «целевикам» и молодым специалистам за счет средств муниципалитета не предоставляются.

В 2020 году 3 врачам, осуществлялась оплата за счет средств БУЗОО «Таврическая ЦРБ» за аренду жилья, 2 врачам - выделено служебное жильё (врачу-педиатру участковому, врачу-терапевту участковому) Администрацией Таврического муниципального района.

Показатели	2018г.	2019г.	2020г.
Число физических лиц врачей (абс.)	69	66	63
Штатных должностей врачей	104,0	104	104
Занятых должностей врачей	100,7	86,7	78,25
Обеспеченность населения врачами на 10 000 населения	19,6	19,2	18,0
Укомплектованность врачебными кадрами в %	66,4	64,4	60,6
Количество студентов обучающихся в ОГМУ / «целевиков»	34/15	14	14
Повышение квалификации врачей на ФУВ	30	31	52
Число физических лиц специалистов со средним медицинским образованием (абс.)	219	217	217
Обеспеченность населения средними медработниками на 10 000 населения	62,2	62,0	62,2
Укомплектованность специалистами со средним мед образованием	84,2	82,4	82,4
Повышение квалификации средних медработников на базе ОЦПК	74	54	61

Структура и штатная численность ЦРБ, укомплектованность врачами.

В структуре БУЗОО «Таврическая ЦРБ» имеется отделение медицинской профилактики.

Отделение медицинской профилактики соответствует требованиям Приказа № 1177н от 29 октября 2020 году «Об утверждении Порядка организации и осуществлении

профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».

Экономика муниципального района.

Таврический район является сельскохозяйственным районом. Общая площадь земельных ресурсов составляет 274 тыс. га, из них 244 тыс. га – сельскохозяйственные угодья, площадь земель лесного фонда – 13,8 тыс. га.

В составе Статистического регистра хозяйствующих субъектов в районе по состоянию на 1 января 2020 года учтено 262 организации, 705 индивидуальных предпринимателей, 68 Глав крестьянских (фермерских) хозяйств.

На протяжении последних лет в районе отмечается рост в основных отраслях экономики - сельском хозяйстве, промышленности, социальной сфере. По многим показателям район занимает лидирующие позиции в рейтинге районов Омской области и находится в первой десятке. В первую очередь это относится к сфере сельского хозяйства, объемам инвестиций, вводу жилья, обороту розничной торговли.

Динамичному развитию района, наряду с сельским хозяйством, способствует и промышленность, которая широко представлена предприятиями сельскохозяйственного машиностроения, полиграфии, переработки и др.

Следует отметить, что в основном промышленность обеспечивает развитие экспорта в районе. Сегодня пять организаций осуществляют поставку произведенной продукции за пределы Российской Федерации - это сельскохозяйственная техника, растительное масло, шрот и овощи (ООО «Благо-Омск», ООО «Сибзавод «Таврический», ООО «ДиборЭкспорт», ООО «Агротехника», ООО «Таврический овощевод»).

Достижение высоких производственных показателей в отраслях экономики напрямую зависит от привлекательности условий проживания в сельской местности. В этой связи район активно занимается газификацией, строительством жилья, ремонтом дорог.

Уровень безработицы населения муниципального района по состоянию на 1 января 2021 года:

-уровень общей безработицы – 6,7 %.

-уровень зарегистрированной безработицы -4,5 %.

Средний уровень дохода на душу населения муниципального района Омской области (январь- декабрь 2020 года).

Среднемесячная заработная плата работников организаций (без субъектов малого предпринимательства)-28601,1 руб.

Среднемесячная заработная плата работников организаций муниципальной формы собственности (с 2017 года)-26316,5 руб.

Распространенность основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний: курение табака, потребление алкоголя, низкая физическая активность артериальная гипертензия, избыточная масса тела, гиперхолестеринемия, доля лиц, с отягощенной наследственностью по онкологическим и сердечно-сосудистым заболеваниям.

Сведения о впервые выявленных заболеваниях в ходе диспансеризации (случаев)

Заболевания	2019г	2020г
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2	1

Новообразования	31	5
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	40	96
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	478	500
Болезни нервной системы	13	8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	9	0
Болезни системы кровообращения	394	167
Болезни органов дыхания	30	60
Болезни органов пищеварения	62	22
Болезни мочеполовой системы	33	16
Прочие заболевания	20	13
Итого	1112	887

Вывод: из таблицы видно, что впервые выявленных заболеваний лидирующее место занимают болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни системы кровообращения, болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, новообразования.

При проведении диспансеризации проводится анкетирование для выявления хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

Выявленные факторы риска при анкетировании.

Фактор риска	2019г	2020г
Повышенный уровень артериального давления	7	18
Гипергликемия неуточненная	122	148
Избыточная масса тела	599	449
Курение табака	273	306
Риск пагубного потребления алкоголя	16	16
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	0	0
Низкая физическая активность	383	424
Нерациональное питание	826	808
Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям, отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям, отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей, отягощенная наследственность по сахарному диабету	33	82

При проведении анкетирования наиболее часто выявляются такие факторы как избыточная масса тела, низкая физическая активность и как следствие избыточная масса тела.

В структуре Таврической ЦРБ есть отделение профилактики согласно приказу Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 октября 2020 г. № 1177н “Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях”

План профилактических мероприятий на 2021г.

Подлежит диспансеризации по плану текущего года	Профилактические осмотры
5510	1866

Наличие волонтерских организаций и социально ориентированных некоммерческих организаций, деятельность которых направлена на пропаганду ЗОЖ:

-Волонтерских организаций -16.

-Социально-ориентированных некоммерческих организация- 2.

Разработка муниципальной программы обусловлена необходимостью принятия мер по реализации государственной политики по борьбе с неинфекционными заболеваниями, комплексных мер профилактической направленности, включая меры направленные на формирование здорового образа жизни, обеспечения условий для ведения здорового образа жизни, а также снижения негативного влияния факторов риска на здоровье человека, таких как низкая двигательная активность, курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание.

Комплексные профилактические меры позволят увеличить ожидаемую продолжительность жизни, снизить показатели смертности от основных хронических неинфекционных заболеваний. Ключевую роль в решении поставленных задач играет развитие и формирование институтов общественного здоровья, формирования здорового образа жизни у населения Таврического муниципального района Омской области с использованием межведомственного подхода.

Для сохранения тенденции к увеличению численности населения города, для снижения рисков развития неинфекционных заболеваний (ведущих к смертности, заболеваемости и утраты трудоспособности населения), являются целесообразными разработка и реализация мероприятий, направленных на формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни.

III. Цели и задачи муниципальной программы

1. Цели муниципальной программы:

- 1) увеличение доли граждан Таврического муниципального района Омской области, приверженных к здоровому образу жизни (далее – ЗОЖ), путем формирования культуры общественного здоровья, ответственного отношения к своему здоровью;
- 2) увеличение ожидаемой продолжительности жизни.

2. Задачи муниципальной программы:

- 1) развитие механизма межведомственного взаимодействия в реализации мероприятий по укреплению здоровья населения;
- 2) обеспечение приоритета профилактической медицины, в том числе путем проведения диспансеризации и расширения комплекса первичной профилактики ХНИЗ;
- 3) создание условий для сохранения стоматологического здоровья населения;
- 4) создание условий для сохранения репродуктивного здоровья мужчин;
- 5) внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья);
- 6) создание условий для ведения населением муниципального района ЗОЖ.

IV. Срок реализации муниципальной программы

Реализация Программы не предусматривает выделение отдельных этапов, поскольку программные мероприятия рассчитаны на реализацию в течение всего периода действия Программы.

Программа реализуется в период с 2021 по 2026 год.

V. Описание ожидаемых результатов реализации муниципальной программы по годам

1. Реализация Программы позволит достичь следующих ожидаемых результатов:

1) Формирование межведомственного взаимодействия, партнерских связей в реализации мероприятий муниципальной программы по укреплению здоровья населения. Значение целевого индикатора определяется как количество заседаний межведомственных комиссий по рассмотрению вопросов укрепления общественного здоровья.

2) Увеличение доли населения, охваченного профилактическими мероприятиями по здоровому образу жизни, включая информационно-коммуникационные компании. Значение целевого индикатора определяется как доля населения, охваченного профилактическими мероприятиями по формированию приверженности к ЗОЖ, включая профилактику заболеваний полости рта, заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.

3) Повышение уровня информированности населения муниципального района о вреде потребления табака, алкоголя, и других факторов риска ХНИЗ. Значение целевого индикатора определяется как:

- количество публикаций, размещенных в средствах массовой информации, социальных сетях ;

- общий тираж изданной информационной печатной продукции (памяток, буклетов);

4) Увеличение доли населения муниципального района, прошедшего диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры.

5) Увеличение доли обращений с профилактической целью в медицинские организации до 60 % к 2026 году от числа всех посещений. Значение целевого индикатора определяется как обращаемость в медицинские организации населения муниципального района по вопросам ЗОЖ;

6) Увеличение доли предприятий, организаций района на которых внедрены и реализуются программы по укреплению здоровья работников. Значение целевого

индикатора определяется как количество крупных и средних предприятий муниципального района, внедривших и реализующих корпоративные программы укрепления здоровья работающих;

7) Увеличение доли населения систематически занимающихся физической культурой и спортом. Значение целевого индикатора определяется как доля населения, принимающего участие в муниципальных официальных физкультурно-оздоровительных, спортивных мероприятиях.

Перечень показателей (индикаторов) муниципальной программы с расшифровкой плановых значений по годам и за весь период ее реализации

№ п/п	Наименование задачи, целевого показателя (индикатора)	Едини ца измере ния	Срок реали зации	Прогнозируемое значение показателя (индикатора)						
				2021	2022	2023	2024	2025	2026	Итого за период реализации
Цели муниципальной программы: Увеличение доли граждан Таврического муниципального района Омской области, приверженных к здоровому образу жизни (далее – ЗОЖ), путем формирования культуры общественного здоровья, ответственного отношения к своему здоровью; Увеличение ожидаемой продолжительности жизни.										
1.1	Количество заседаний межведомственных комиссий по рассмотрению вопросов укрепления общественного здоровья	Ед.	2021-2026	2	2	2	2	2	2	12
1.2	Доля населения, охваченного профилактическими мероприятиями по формированию приверженности к ЗОЖ, включая профилактику заболеваний полости рта, заболеваний репродуктивной сферы у мужчин	%	2021-2026	42	43	45	47	49	50	50
1.3	Количество публикаций, размещенных в средствах массовой информации, социальных сетях	Ед.	2021-2026	12	12	12	12	12	12	72

1.4	Общий тираж изданной информационной печатной продукции (памяток, буклетов)	Ед.	2021-2026	1000	1000	1000	1000	1000	1000	6000
1.5	Доля населения муниципального района, прошедшего диспансеризацию и проф.осмотры	%	2021	20	23	24	25	26	27	27
1.5	Обращаемость в медицинские организации с профилактической целью	%	2021-2026	50	52	54	56	58	60	60
1.7.	Количество крупных и средних предприятий муниципального района, внедривших и реализующих корпоративные программы укрепления здоровья работающих	Ед.	2021-2026	1	2	3	4	5	5	5
1.8.	Доля населения, принимающего участие в муниципальных официальных физкультурно-оздоровительных, спортивных мероприятиях	%	2021-2026	17	18	20	22	24	25	25

VI. Перечень мероприятий муниципальной программы

Мероприятия муниципальной программы структурируются в соответствии с предусмотренными целями и задачами.

Задаче 1. Развитие механизма межведомственного взаимодействия в реализации мероприятий по укреплению здоровья населения соответствует основное мероприятие «Развитие механизма межведомственного взаимодействия в реализации мероприятий муниципальной программы по укреплению здоровья населения», которое предусматривает реализацию следующего мероприятия:

-создание межведомственной рабочей группы с участием заинтересованных специалистов структурных подразделений Администрации, представителей общественности и волонтерских организаций муниципального района для выработки основных стратегических направлений и координации мероприятий муниципальной программы. Для ежегодной оценки эффективности реализации мероприятия используется следующий целевой индикатор: Количество проведенных заседаний. Значение целевого индикатора определяется как количество проведенных заседаний. При расчете значения

целевого индикатора используются данные Администрации Таврического муниципального района Омской области.

Задаче 2. обеспечение приоритета профилактической медицины, в том числе путем проведения диспансеризации и расширения комплекса первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний соответствует основное мероприятие «Обеспечение приоритета профилактической медицины, в том числе путем проведения диспансеризации и расширения комплекса первичной профилактики хронические неинфекционные заболевания, являющиеся причиной преждевременной смертности и инвалидности населения», которое предусматривает реализацию комплекса мероприятий:

- использование средств массовой информации, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для информирования населения муниципального района по вопросам укрепления общественного здоровья, включая здоровое питание, физическую активность, отказ от вредных привычек, сохранение репродуктивного здоровья мужчин, необходимости своевременного прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Для ежегодной оценки эффективности реализации мероприятия используется следующий целевой индикатор: Количество публикаций в социальных сетях, информационно-коммуникационной сети «Интернет», местной газете и т.д. для информирования населения муниципального района по вопросам укрепления общественного здоровья, включая здоровое питание, физическую активность, отказ от вредных привычек, сохранение репродуктивного здоровья мужчин, необходимости своевременного прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Значение целевого индикатора определяется как количество публикаций. При расчете значения целевого индикатора используются сводные данные Администрации Таврического муниципального района Омской области.

- проведение ежегодных профилактических медицинских осмотров, диспансеризации специалистов учреждений подведомственных Администрации района. Для ежегодной оценки эффективности реализации мероприятия используется следующий целевой индикатор: Количество человек прошедших профилактические осмотры и (или) диспансеризацию. Значение целевого индикатора определяется как количество участников мероприятий. При расчете значения целевого индикатора используются сводные данные Администрации Таврического муниципального района Омской области.

- организация и проведение на территории муниципального района профилактических мероприятий (акций, тематических дней, дней единых действий и т.д.) по вопросам укрепления общественного здоровья, включая основные составляющие ЗОЖ. Для ежегодной оценки эффективности реализации мероприятия используется следующий целевой индикатор: Количество участников мероприятий (в том числе акций, тематических дней, дней единых действий и т.д.) по вопросам укрепления общественного здоровья, включая основные составляющие ЗОЖ. Значение целевого индикатора определяется как количество участников мероприятий. При расчете значения целевого индикатора используются сводные данные Администрации Таврического муниципального района Омской области.

Задаче 3. внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья) соответствует основное мероприятие «Внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья)», которое предусматривает реализацию следующего мероприятия:

- информирование руководителей предприятий, учреждений, организаций муниципального района с целью внедрения корпоративных программ по укреплению здоровья работников. Для ежегодной оценки эффективности реализации мероприятия используется следующий целевой индикатор: количество работодателей, информированных о возможности внедрения корпоративных программ. Значение целевого индикатора определяется как количество информированных работодателей. При расчете значения целевого индикатора используются сводные данные Администрации

Таврического муниципального района Омской области.

Задаче 4. создание условий для ведения населением муниципального района ЗОЖ соответствует основное мероприятие «Создание условий для ведения населения муниципального района ЗОЖ», которое предусматривает реализацию комплекса мероприятий:

- организация массовых спортивных акций, соревнований, семейных и школьных соревнований, в том числе средних и старших возрастных групп населения. Для ежегодной оценки эффективности реализации мероприятия используется следующий целевой индикатор: количество участников мероприятий спортивной направленности (массовых спортивных акций, соревнований, семейных и школьных соревнований, в том числе средних и старших возрастных групп населения). Значение целевого индикатора определяется как количество участников мероприятий. При расчете значения целевого индикатора используются сводные данные Администрации Таврического муниципального района Омской области.

- организация групп здоровья, клубных объединений физкультурной направленности, включая скандинавскую ходьбу для населения по месту жительства. Для ежегодной оценки эффективности реализации мероприятия используется следующий целевой индикатор: количество участников, занимающихся в группах здоровья и скандинавской ходьбой. Значение целевого индикатора определяется как количество участников мероприятий. При расчете значения целевого индикатора используются сводные данные МКУ «Центр физической культуры и спорта».

- организация сдачи норм ГТО для разных возрастных групп населения муниципального района. Для ежегодной оценки эффективности реализации мероприятия используется следующий целевой индикатор: количество участников, сдавшие нормы ГТО. Значение целевого индикатора определяется как количество участников мероприятий. При расчете значения целевого индикатора используются данные МКУ «Центр физической культуры и спорта».

VII. Объем и источники финансирования муниципальной программы обоснование потребности в необходимых финансовых ресурсах

Реализация муниципальной программы осуществляется за счет средств бюджета муниципального района, а также за счет Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области. Общий объем финансирования программы составит 0,00 рублей, в том числе по годам:

2021 год – 0,00 рублей;

2022 год – 0,00 рублей;

2023 год – 0,00 рублей;

2024 год – 0,00 рублей;

2025 год – 0,00 рублей;

2026 год – 0,00 рублей.

из них за счет:

- средств бюджета муниципального района составит 0,00 рублей, в том числе по годам:

2021 год – 0,00 рублей;

2022 год – 0,00 рублей;

2023 год – 0,00 рублей;

2024 год – 0,00 рублей;

2025 год – 0,00 рублей;

2026 год – 0,00 рублей.

- средств Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области составит 0,00 рублей, в том числе по годам:

2021 год – 0,00 рублей;

2022 год – 0,00 рублей;

2023 год – 0,00 рублей;

2024 год – 0,00 рублей;

2025 год – 0,00 рублей;

2026 год – 0,00 рублей.

VIII. Организация управления и контроля за исполнением муниципальной программы

Основным исполнителем муниципальной программы является Администрация Таврического муниципального района Омской области. Соисполнителями являются: МКУ «Центр физической культуры и спорта», МП КУ «Молодежный центр», Управление культуры, Управление образования, БУЗОО «Таврическая ЦРБ», Управление сельского хозяйства и продовольствия, Управление имущественных отношений и землепользования, Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области в Таврическом муниципальном районе, социально ориентированные некоммерческие организации, волонтеры. Управление муниципальной программой и контроль за ее реализацией осуществляет Глава Таврического муниципального района Омской области. Основные исполнители муниципальной программы, в части определенных за ними мероприятий, несут ответственность за исполнение этих мероприятий. Ответственные исполнители муниципальной программы осуществляют управление процессом реализации программы, в том числе: организацию реализации программных мероприятий, сбор информации о ходе выполнения программных мероприятий, корректировку программных мероприятий и сроков их реализации.

IX. Методика расчета значений целевых индикаторов муниципальной программы, оценка достижения ожидаемых результатов

1. Доля населения, охваченного профилактическими мероприятиями по здоровому образу жизни, включая профилактику заболеваний полости рта, заболеваний репродуктивной сферы у мужчин (процент).

Показатель рассчитывается как доля населения активных участников мероприятий по здоровому образу жизни, включая профилактику заболеваний полости рта, заболеваний репродуктивной сферы у мужчин (конференций, акций, тренингов, «круглых столов», семинаров, форумов) к общей численности жителей района в отчетном году.

Исходные данные: отчеты ответственных исполнителей о реализации мероприятий программы (показатели по количеству участников мероприятий), Комитета экономического развития и планирования Администрации Таврического муниципального района (показатель численности населения района).

Алгоритм расчета:

$$Д_{пм} = \frac{\Sigma(n_1 n_2)}{P} \times 100, \text{ где:}$$

Д_{пм} – доля населения, охваченного профилактическими мероприятиями по здоровому образу жизни, включая профилактику заболеваний полости рта, заболеваний репродуктивной сферы у мужчин;

n₁ – количество участников массовых мероприятий (акции, конференции, форумы);

n₂ – количество участников мероприятий («круглые столы», семинары, тренинги),

P – среднегодовая численность населения муниципального района.

Примечание: в случае проведения мероприятий, организованных при участии нескольких ведомств, количество участников учитывается однократно. К активным участникам относятся:

- воспитанники дошкольных образовательных учреждений, участвующие в оздоровительных и профилактических мероприятиях программы;
- обучающиеся общеобразовательных учреждений, участвующие в оздоровительных и профилактических мероприятиях программы;
- обучающиеся образовательных учреждений систем среднего профессионального образования, участвующие в оздоровительных и профилактических мероприятиях программы;
- жители муниципального района (взрослые, лица пенсионного возраста), участвующие в профилактических мероприятиях программы.

2. Количество публикаций, размещенных в печатных средствах массовой информации, информационно-коммуникационной сети «Интернет». Показатель рассчитывается как сумма опубликованных материалов (по отдельным категориям: печатные средства массовой информации, сайты муниципальных учреждений, группы в социальных сетях) в отчетном году. Исходные данные: отчеты ответственных исполнителей о реализации мероприятий программы.

Алгоритм расчета:

$$K_{п} = \Sigma(n_1 n_2 n_3), \text{ где:}$$

K_п – количество публикаций, размещенных в печатных средствах массовой информации, информационно-коммуникационной сети «Интернет»;

n₁ – количество опубликованных статей в муниципальной газете;

n₂ – количество опубликованных материалов на сайтах муниципальных учреждений;

n₃ – количество опубликованных материалов в социальных сетях.

3. Количество изданной печатной продукции (памяток, буклетов, плакатов). Показатель рассчитывается как сумма тиражей изданных раздаточных информационных материалов в отчетном году. Исходные данные: отчеты ответственных исполнителей о реализации мероприятий программы.

Алгоритм расчета:

$$K = \Sigma(n_1 n_2 n_3), \text{ где:}$$

K – количество изданной печатной продукции (памяток, буклетов, плакатов);

n₁ – тираж (количество изданных) памяток;

n2 – тираж (количество изданных) буклетов;

n3 – тираж (количество изданных) плакатов.

4. Количество используемых видов альтернативных носителей социальной рекламы. Показатель рассчитывается как сумма используемых видов альтернативных носителей социальной рекламы в отчетном году. Исходные данные: муниципальные контракты на изготовление и размещение альтернативных носителей социальной рекламы, отчеты ответственных исполнителей (при размещении на внешних фасадах и внутри учреждений, организаций).

Алгоритм расчета:

$$K_{\text{ср}} = \Sigma(n_1 n_2 n_3 n \dots), \text{ где:}$$

K ср – количество используемых видов альтернативных носителей социальной рекламы;

n1 – количество единиц общественного транспорта с размещенной социальной рекламой;

n2 – количество видеомониторов для трансляции видеороликов социальной рекламы в муниципальных организациях;

n3 – количество канцелярской продукции, с размещением информации, пропагандирующей ЗОЖ; n... – количество прочих видов альтернативных носителей социальной рекламы.

К альтернативным носителям социальной рекламы относятся:

- борта общественного транспорта с социальной рекламой на полимерной пленке;
- уличные баннеры;
- видеомониторы в организациях;
- канцелярская продукция (ручки, блокноты) с размещением информации, пропагандирующей ЗОЖ;
- размещение информации, пропагандирующей ЗОЖ, адаптированной под технику «граффити» и пр.

5. Обращаемость в медицинские организации населения муниципального района по вопросам здорового образа жизни. Показатель рассчитывается как сумма числа посещений медицинских организаций по проблемам, связанным с образом жизни, детьми в возрасте 0 – 17 лет и лицами старше 18 лет (в тысячах человек). Исходные данные: форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 24 декабря 2018 года № 773.

Алгоритм расчета:

$$Soz = S_{0-14} + S_{15-17} + S_{18+}, \text{ где:}$$

Soz – обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни;

S0-14 – число посещений медицинских организаций по проблемам, связанным с образом жизни, детьми в возрасте 0 – 14 лет;

S15-17 – число посещений медицинских организаций по проблемам, связанным с образом жизни, детьми в возрасте 15 – 17 лет;

S18+ – число посещений медицинских организаций по проблемам, связанным с образом жизни, лицами старше 18 лет.

6. Количество крупных и средних предприятий муниципального района внедривших и реализующих корпоративные программы «Здоровье на рабочем месте» (далее - корпоративная программа); Показатель рассчитывается как общее количество крупных (от 250 и более человек) и средних (от 100 до 250 человек) предприятий муниципального района, внедривших и реализующих корпоративные программы в отчетном году. Исходные данные: отчеты ответственных исполнителей мероприятий программы, отчеты работодателей.

Алгоритм расчета:

$$КП = \Sigma(n_1 n_2 n \dots), \text{ где:}$$

КП – количество предприятий, внедривших и реализующих корпоративные программы;
 n_1 – предприятие «N», внедрившее и реализующее корпоративную программу по здоровому образу жизни;

n_2 – предприятие «Р», внедрившее и реализующее корпоративную программу по здоровому образу жизни;

$n \dots$ – другие предприятия, внедрившее и реализующее корпоративную программу по здоровому образу жизни.

7. Доля населения, принимающего участие в муниципальных физкультурно-оздоровительных, спортивных мероприятиях. Показатель рассчитывается как доля населения, принимающего участие в муниципальных физкультурно-оздоровительных, спортивных мероприятиях, в работе физкультурных объединений, к общей численности населения района в отчетном году (процент). Исходные данные: отчеты ответственных исполнителей о реализации мероприятий программы (показатели по количеству участников мероприятий), управления экономической политики администрации (показатель численности населения города).

Алгоритм расчета:

$$Дфс = \frac{\Sigma(Ч_{фo} Ч_{фom} Ч_{cm})}{P} \times 100, \text{ где:}$$

$Ч_{фo}$ – число лиц, принимающих участие в работе физкультурных объединений (группы здоровья, физкультурные клубы по месту жительства);

$Ч_{фom}$ – число лиц, принимающих участие в муниципальных физкультурно-оздоровительных мероприятиях;

$Ч_{cm}$ – число лиц, принимающих участие в спортивных мероприятиях;

P – среднегодовая численность населения муниципального района.

Примечание: к жителям, принимающим участие в муниципальных физкультурно-оздоровительных, спортивных мероприятиях, в работе физкультурных объединений (группы здоровья, физкультурные клубы по месту жительства), относятся лица любого возраста. В случае проведения мероприятий, организованных при участии нескольких ведомств, количество участников учитывается однократно.

8. Количество проведенных мероприятий по благоустройству территории общего пользования муниципального района. Показатель рассчитывается как сумма проведенных мероприятий по благоустройству территории муниципального района в отчетном году.

Исходные данные: отчеты ответственных исполнителей мероприятий программы.

Алгоритм расчета:

$$Mб = \Sigma(n1n2n...), \text{ где:}$$

Мб – количество проведенных мероприятий по благоустройству территории района;

n1 – количество оборудованных детских площадок;

n2 – количество оборудованных дворовых спортивных площадок;

n... – количество оборудованных мест для отдыха (установка скамеек, урн для мусора, озеленение территории) и пр.

Приложение № 1

к муниципальной программе
Таврического муниципального района Омской области
«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни,
включая здоровое питание и отказ от вредных привычек
(Укрепление общественного здоровья) на 2021-2026 годы»

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ
Реализации муниципальной программы Таврического муниципального
района Омской области
«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни,
включая здоровое питание и отказ от вредных привычек
(Укрепление общественного здоровья) на 2021-2026 годы»

№	Ожидаемые результаты реализации муниципальной программы	Единица измерения	Значение показателей, периоды						
			Отчетный год (2020)	Текущий год (2021)	2022	2023	2024	2025	2026
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Формирование межведомственного взаимодействия, партнерских связей в реализации мероприятий муниципальной программы по укреплению здоровья населения	Ед	0	2	2	2	2	2	2
2	Увеличение доли населения, охваченного профилактическими мероприятиями по здоровому образу жизни, включая информационно-коммуникационные кампании	%	41	42	43	45	47	49	50
3	Повышение уровня информированности населения муниципального района о вреде потребления табака, алкоголя, и других факторах риска	Ед.	12	12	12	12	12	12	12
		Ед.	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000

	ХНИЗ								
4	Увеличение доли населения муниципального района, прошедшего диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры	%	0	20	23	24	25	26	27
5	Увеличение доли обращений с профилактической целью в медицинские организации до 60% от числа всех посещений к 2021 году.	%	49	50	52	54	56	58	60
6	Увеличение доли предприятий, организаций муниципального района на которых внедрены и реализуются корпоративные программы по укреплению здоровья работников до 55 % в 2024 году (от числа крупных и средних предприятий муниципального района).	%	0	11	22	33	44	55	55
7	Увеличение доли населения муниципального района, систематически занимающегося физической культурой и спортом до 25% в 2024 году.	%	17	17	18	20	22	24	25

муниципальной программы

Таврического муниципального района Омской области «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Укрепление общественного здоровья) на 2021-2026 годы»

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

18	ИТОГО по муниципальной программе	2021	2026		Бюджет, не учитывающий доходы от учета	0	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X
					1. Бюджетные и внебюджетные средства, не учитываемые в составе бюджета	0	0	0	0	0	0	0	0									
					2. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					3. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					4. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					5. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					6. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					7. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					8. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					9. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					10. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					11. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					12. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					13. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					14. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					15. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					16. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									
					17. Поступлений в бюджет	0	0	0	0	0	0	0	0									

1/2