

АДМИНИСТРАЦИЯ УСТЬ-КАЛМАНСКОГО РАЙОНА
АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

« 03 » июня 2021 года

№ 162

с.Усть-Калманка

Об утверждении муниципальной
программы «Развитие общественного
здоровья на территории Усть-Калманского
района на 2021-2025 годы»

В целях улучшения демографической ситуации в Усть-Калманском районе Алтайского края, укрепления здоровья населения, повышения качества жизни и уровня информированности в вопросах здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний, а также для дальнейшего развития межведомственного взаимодействия по улучшению общественного здоровья (в соответствии со стратегией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) «Здоровье для всех», Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», национальным проектом «Демография», федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.08.2014 № 1618-р по реализации «Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года», «Концепцией охраны здоровья здоровых в Российской Федерации», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 113, в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», руководствуясь статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации,

п о с т а н о в л я ю :

1. Утвердить муниципальную программу «Развитие общественного здоровья на территории Усть-Калманского района на 2021-2025 годы» (прилагается).
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации района Н.В. Теплякову.

Глава района

В.Ф. Наумов

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
Усть-Калманского района от 03.06.2021
№ 162

Муниципальная программа
«Развитие общественного здоровья на территории Усть-Калманского района
на 2021-2025 годы»
(далее – Программа)

ПАСПОРТ

Ответственный исполнитель программы	Администрация Усть-Калманского района
Соисполнители Программы	Комитет по финансам, налоговой и кредитной политике Администрации района; комитет по спорту; комитет по культуре; комитет по образованию; КГБУЗ «Усть-Калманская ЦРБ» (по согласованию)
Участники программы	Население Усть-Калманского района
Цель Программы	Снижение уровня заболеваемости, смертности и инвалидности, вызванной поддающимися профилактике и предотвратимыми неинфекционными и инфекционными заболеваниями путем обеспечения межсекторального сотрудничества и системной работы на муниципальном уровне, которая позволит населению достичь наивысшего уровня здоровья и производительности в каждой возрастной и социальной группах
Задачи Программы	- формирование у населения навыков здорового образа жизни; - формирование у населения мотивации к отказу от вредных привычек, в том числе: потребления алкоголя, табачной продукции; - санитарно-гигиеническое просвещение населения района; - улучшение состояния здоровья населения Усть-Калманского района; - формирование благоприятного информационного пространства; - внедрение корпоративных программ укрепления здоровья сотрудников на рабочем

	месте; - проведение мероприятий, направленных на обеспечение диспансеризации и профилактических осмотров определенных групп взрослого населения; - проведение мероприятий, направленных на охват населения профилактическими прививками в соответствии с Национальным календарем прививок.
Индикаторы и показатели Программы	-увеличение доли населения, систематически занимающегося физической культурой и спортом; - увеличение охвата населения диспансеризацией; -реализация на территории района мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни; - привлечение медицинских работников путем принятия мер стимулирования
Сроки и этапы реализации Программы	Программа реализуется в период с 1 января 2021 года по 31 декабря 2025 года
Объемы финансирования Программы (в тыс. руб.)	Общий объем финансирования с 2021 по 2025 годы за счет средств районного бюджета составит 337,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2021 год - 0 тыс. рублей 2022 год - 81,0 тыс. рублей 2023 год - 82,0 тыс. рублей 2024 год - 87,0 тыс. рублей 2025 год - 87,0 тыс. рублей Объемы финансирования подлежат ежегодному уточнению, исходя из возможностей районного бюджета.
Ожидаемые результаты реализации Программы	– формирование эффективной межведомственной деятельности по укреплению здоровья, формированию здорового образа жизни, профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний; – внедрение современных социальных технологий в области общественного здоровья и приоритетов V фазы проекта «Здоровые города» ВОЗ в отношении равенства в вопросах здоровья; – повышение уровня информированности/ грамотности разных категорий населения по вопросам здорового образа жизни и

	профилактике ХНИЗ; – формирование новых поведенческих стереотипов в отношении здорового образа жизни и устойчивых навыков здорового питания, физической активности, активного отдыха; – улучшение показателей здоровья населения муниципального образования; – снижение смертности, инвалидизации населения трудоспособного возраста от ХНИЗ; – увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими осмотрами определенных групп взрослого населения; – увеличение охвата вакцинацией организованного и неорганизованного населения в соответствии с Национальным календарем прививок; – рост обеспеченности кадрами учреждений здравоохранения, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями
--	---

1. Общая характеристика сферы реализации муниципальной программы

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

Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) сформированы глобальные цели сохранения здоровья населения и формирования здоровьесберегающей среды:

1. Повышение приоритета профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в глобальной и национальной повестках дня и в согласованных на международном уровне целях развития посредством усиления международного сотрудничества и информационно-пропагандистской деятельности.

2. Наращивание на национальном уровне потенциала, укрепление руководства, качества управления, эффективности межсекторальной деятельности и партнерских связей для ускорения принятия на уровне стран мер по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбы с ними.

3. Снижение поддающихся изменению факторов риска неинфекционных заболеваний и лежащих в их основе социальных детерминант за счет создания условий, способствующих укреплению здоровья.

4. Укрепление системы здравоохранения и ориентирование их на профилактику неинфекционных заболеваний и борьбу с ними, а также лежащими в их основе социальными детерминантами посредством первичного медико-социального обслуживания ориентированного на удовлетворение потребностей и обеспечения всеобщего охвата медико-социальной помощью.

5. Оказание содействия и поддержки развитию национального потенциала для ведения высококачественных научных исследований и разработок в сфере профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними.

6. Проведение мониторинга тенденций и детерминант неинфекционных заболеваний и проведение оценки успехов, достигнутых в деле профилактики неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

Реализация данных целей должна привести к достижению следующих глобальных показателей

1. Сокращение на 25% преждевременной смертности от сердечно-сосудистых, онкологических, хронических респираторных заболеваний и диабета.

2. Относительное сокращение, по крайней мере, на 10%, вредного

потребления алкоголя, в зависимости от обстоятельств и национального контекста.

3. Относительное сокращение на 15% распространенности недостаточной физической нагрузки.

4. Относительное сокращение на 30% распространенности среднего потребления населением соли/натрия.

5. Относительное сокращение на 30% текущего показателя распространенности употребления табака среди лиц в возрасте 15 лет.

6. Относительное сокращение на 15% распространенности случаев повышенного кровяного давления или сдерживание распространенности случаев повышенного кровяного давления, в соответствии с национальными условиями.

7. Прекращение роста числа случаев диабета и ожирения на 25%.

8. Обеспечение, по крайней мере, для 40% людей, имеющих соответствующие показания, надлежащей лекарственной терапией и консультированием (включая контроль гликемии) для профилактики инфарктов и инсультов.

9. Достижение 80% уровня наличия базовых технологий и основных лекарственных средств (включая препараты генерики), необходимых для лечения основных неинфекционных заболеваний, как в частных, так и государственных учреждениях здравоохранения.

Эти цели могут быть достигнуты только усиленной работой организаций, учреждений, каждого жителя любого населенного пункта нашей страны, в том числе и нашего района. Программа «Развитие общественного здоровья на территории Усть-Калманского на 2021-2025 годы» предполагает решение задач, способствующих укреплению здоровья жителей сел и поселков района. Эта программа принимается в районе впервые, но мероприятия, направленные на формирование здорового образа, включены в другие муниципальные программы, а именно: «Профилактика преступлений и иных правонарушений в Усть-Калманском районе на 2021-2024 годы», «Развитие молодежной политики, физической культуры и спорта в Усть-Калманском районе на 2021-2025 годы», «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Усть-Калманском районе» на 2021-2025 годы и др. Поэтому часть денежных средств заложена в других муниципальных программах.

В настоящее время собраны убедительные доказательства о влиянии на здоровье целого ряда социально-экономических и культурных факторов (детерминанты здоровья, к которым относят уровень дохода, качество жилья, уровень образования, благоустройство мест обитания, развитие транспорта, качество и доступность медицинской помощи, качество питания, вредные привычки и зависимости). В глобальном масштабе проблемы здоровья обусловлены финансовым и экономическим кризисом, социальными условиями, которые влияют на распространение неинфекционных заболеваний, психических расстройств, угрозу пандемий инфекционных заболеваний, рост производства вредных для здоровья товаров и услуг

(алкоголя, табака и др.).

Эти процессы оказывают огромное влияние на здоровье и демографическую ситуацию в масштабах не только планеты или Европейского региона, но конкретных районов и городов. На муниципальном уровне неоспоримое влияние на здоровье людей оказывает поддержка муниципальными властями межведомственной деятельности по укреплению здоровья.

Динамика показателей медицинской и демографической статистики свидетельствует о том, что программно-целевой подход к решению проблем общественного здоровья дает позитивные результаты. Демографический кризис, отрицательный естественный прирост населения, увеличение смертности, особенно среди мужчин трудоспособного возраста, постепенно уходят в прошлое. Комплексные меры, в которых значительная роль отводится просветительской деятельности по вопросам здоровья, программно-целевой подход на основе межведомственного сотрудничества, политическая воля изменили негативные демографические тенденции. Идет процесс формирования ответственного и осознанного отношения людей к здоровью, к жизни как к непреложной ценности.

На территории района расположено 9 сельсоветов, которые объединяют 20 населенных пунктов.

На 01.01.2020 в Усть-Калманском районе, по данным статистики, численность населения составила 13699 человек. Это на 195 человек меньше, чем в 2019 году. Из 13699 человек, проживающих в районе, мужчин – 6474, женщин – 7225. Смертность в 2020 г. составила 230 человек. Миграционные процессы в 2020г. были направлены на выбытие населения из малых сел в районный центр.

В 2020 году зарегистрировано 36 браков (в 2019-50).

Родилось 64 ребенка, на 21 ребенка меньше, чем в 2019г. Умерло 230 человек (в 2019г. – 248). Материнской и детской смертности не зарегистрировано. Основные причины смертности: болезни системы кровообращения, новообразования, болезни органов пищеварения, болезни эндокринной системы. Продолжается рост неинфекционных заболеваний, причиной которых часто становятся нерациональное питание, дефицит йода, гиподинамия, социальный стресс, пагубное употребление алкоголя, курение, употребление психоактивных веществ, социальная изоляция. В общей заболеваемости взрослого населения на первом месте – болезни системы кровообращения. В патологии сердечно-сосудистой системы преобладающее значение имеют ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда и сосудистые поражения головного мозга во всех возрастных группах. Неинфекционные заболевания признаны основными причинами смертности в трудоспособном возрасте.

Профилактика нежелательной беременности – одно из важнейших условий сохранения репродуктивного здоровья в РФ.

Продолжительность жизни в районе в 2020 году составила 69,8 лет: женщины -72,6 лет, мужчины – 67,6 лет.

В вопросе охраны и сохранения здоровья граждан незаменимую роль играют медицинские учреждения. В районе функционируют 5 врачебных амбулаторий, 13 фельдшерско-акушерских пунктов. В 2020 году в ЦРБ трудоустроен один молодой специалист. Администрацией района выплачено единовременное денежное пособие в размере 50 тыс. рублей. Практика привлечения в район медицинских работников продолжается.

Для обслуживания населения района медицинские специалисты (терапевт, педиатр, акушер-гинеколог) выезжают в села и поселки согласно утвержденным графикам, которые направляются в сельсоветы, размещаются на официальном сайте Администрации района.

2. Приоритеты социально-экономической политики в сфере реализации программы

Наиболее дорогостоящие и серьезные социальные проблемы здоровья обусловлены особенностями поведения и образом жизни людей. Образ жизни в свою очередь обусловлен уровнем развития служб общественного здравоохранения, степенью информированности, грамотности и ответственности населения за свое собственное здоровье и здоровье окружающих. По данным ВОЗ, здоровье людей зависит на 25-50% от образа жизни. Это не умаляет значения современной высокотехнологичной лечебно-диагностической медицины, которая призвана обеспечивать раннюю диагностику заболеваний, требующих медицинского вмешательства. Но, тем не менее, самыми эффективными и значимыми инструментами для профилактики заболеваний являются безопасное поведение самих людей и безопасная информационная, социальная среда.

Противостояние большинству значимых угроз здоровью требует действий, которые выходят за пределы традиционных обязанностей сектора здравоохранения. Межведомственному взаимодействию в сфере укрепления здоровья препятствуют формализм, недооценка систематического подхода к формированию и сохранению здоровья населения, финансовая поддержка фармацевтической и высокотехнологичной составляющей лечебной медицины в ущерб профилактическому звену на государственном уровне. Формирование мотивации к здоровью и к самой жизни может сдерживать потоки агрессивной информации, которыми наводнены СМИ, влияние агрессивного маркетинга вредных для здоровья услуг и товаров, фармпрепаратов, сдерживать угрозы со стороны компаний и преступных организаций, производящих алкоголь, табак, наркотики.

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

Конкретный набор мероприятий, направленный на увеличение продолжительности жизни и снижение смертности трудоспособного населения, должен формироваться на основе глубокого анализа причин смертности, социально-экономических показателей инфекционных

заболеваний, состояния окружающей среды и иных индивидуальных характеристик.

Учитывая значимость указанных выше аспектов, в паспорте федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» включено мероприятие по утверждению региональных и муниципальных программ укрепления общественного здоровья, которые будут учитывать особенности каждого муниципального образования.

Доминирующими факторами риска, влияющими на возникновение заболевания, являются: гиподинамия, нерациональное питание, психическое перенапряжение, стрессы, вредные привычки, избыточная масса тела.

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

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

Так, ведение жителями здорового образа жизни повлияет на снижение смертности, в том числе среди трудоспособного населения, снижению заболеваемости среди взрослых и детей, снижению вероятности преждевременного выхода на пенсию по инвалидности, предупреждение болезней и выявлению болезней на ранних стадиях. Как следствием станет снижение расходов на амбулаторное содержание и лечение больных в больнице. Здоровый образ жизни населения, высокие показатели в области здравоохранения приведут к снижению выездной миграции и увеличению рождаемости, что положительно скажется на общей демографической обстановке.

Финансово-экономическим результатом от реализации данной муниципальной программы станет увеличение в бюджет налога на доходы физических лиц за счёт роста числа трудоспособного населения, снижения выплат по больничным листам, уменьшение времени нетрудоспособности, в том числе за больными детьми.

В основу успешной реализации муниципальной программы положены следующие принципы:

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

Для достижения поставленных в Программе стратегических целей необходимо объединить имеющиеся ресурсы муниципальных образований –

кадровые, материально-технические, финансовые и другие, привлечь все заинтересованные структурные подразделения администрации, негосударственный сектор, деловые круги, СМИ, что возможно осуществить только программно-целевыми методами.

3. Основные цели и задачи

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

Для достижения цели необходимо решить следующие задачи:

- формирование у населения навыков здорового образа жизни;
- формирование у населения мотивации к отказу от вредных привычек, в том числе: потребления алкоголя, табачной продукции;
- санитарно-гигиеническое просвещение населения Усть-Калманского района;
- улучшение состояния здоровья населения Усть-Калманского района;
- формирование благоприятного информационного пространства;
- внедрение корпоративных программ укрепления здоровья сотрудников на рабочем месте;
- проведение мероприятий, направленных на обеспечение диспансеризации и профилактических осмотров определенных групп взрослого населения;
- проведение мероприятий, направленных на охват населения профилактическими прививками в соответствии с Национальным календарем прививок.

4. Описание основных ожидаемых конечных результатов муниципальной Программы, сроки и этапов ее реализации

Реализация Программы рассчитана на пятилетний период, с 1 января 2021 года по 31 декабря 2025 года, и реализуется в один этап.

В результате реализации Программы к 2025 году предполагается:

- формирование эффективной межведомственной деятельности по укреплению здоровья, формированию здорового образа жизни, профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний;
- внедрение современных социальных технологий в области общественного здоровья и приоритетов V фазы проекта «Здоровые города» ВОЗ в отношении равенства в вопросах здоровья;
- повышение уровня информированности/грамотности разных категорий населения по вопросам здорового образа жизни и профилактике ХНИЗ;
- формирование новых поведенческих стереотипов в отношении

здорового образа жизни и устойчивых навыков здорового питания, физической активности, активного отдыха;

- улучшение показателей здоровья населения муниципального образования;

- снижение смертности, инвалидизации населения трудоспособного возраста от ХНИЗ;

- увеличение охвата диспансеризацией и профилактическими осмотрами определенных групп взрослого населения;

- увеличение охвата вакцинацией организованного и неорганизованного населения в соответствии с Национальным календарем прививок;

- рост обеспеченности кадрами учреждений здравоохранения, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.

Предполагаемые результаты отражаются в выполнении целевых индикаторов (Приложение № 1)

В целом реализация мероприятий Программы позволит к 2025 году частично решить перечень целевых показателей, который сформирован на основании Указа Президента РФ от 28 июня 2007 года «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации», приоритетного национального проекта «Демография» федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», рекомендаций ВОЗ в соответствии с приоритетными направлениями V фазы проекта «Здоровые города» и показателями здоровья населения, которые используются в медицинской статистике.

5. Обобщенная характеристика мероприятий муниципальной программы

В работе примут участие разные структурные подразделения муниципального образования: учреждения/организации, немуниципальные учреждения/предприятия, образовательные учреждения, СМИ, бизнес, НКО, волонтеры. Будут использоваться различные формы вовлечения населения: фестивали, творческие конкурсы, тематические мероприятия, акции, флешмоб-акции; обучающие семинары, тренинги, круглые столы, пресс-конференции, конференции; распространение печатных изданий (буклетов, информационных листов), публикации на официальном сайте Администрации района, районной газете «Ленинец». Будут проводиться информационные кампании: использоваться СМИ, интернет-ресурсы, средства рекламы. В этой работе будут принимать участие все заинтересованные представители сообщества муниципальных образований. В рамках Программы будут осуществлены меры, направленные на организацию массовых мероприятий, совершенствование методической и просветительской работы с населением, развитие кадров и материально-технической базы для физической активности и спорта; меры, направленные на борьбу с курением, наркоманией, алкоголизмом. Для реализации указанных форм работы будут использованы ресурсы других муниципальных

программ.

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

- обучение детей основам безопасного поведения и здорового образа жизни;
- проведение мероприятий и акций на предприятиях и в учреждениях;
- проведение мероприятий и акций во время районных праздников;
- проведение акций и мероприятий, посвященных Всемирному дню здоровья;
- проведение акций и мероприятий в День пожилого человека, День отказа от курения, День борьбы с ВИЧ/СПИДом, День борьбы с диабетом и другие даты ВОЗ;
- использование традиционных районных праздников и массовых мероприятий для пропаганды физической активности и спорта;
- организация и проведение информационных кампаний;
- организация и проведение спортивных состязаний для разных групп населения;
- использование интернет - ресурсов;
- развитие социальных связей, особенно для уязвимых групп населения.

К реализации мероприятий будут привлекаться учреждения здравоохранения, образования, дошкольного образования и воспитания, социальной поддержки населения, клубы по месту жительства, другие хозяйствующие субъекты, НКО, СМИ.

6. Общий объем финансовых ресурсов, необходимых для реализации муниципальной программы

Финансирование Программы осуществляется в пределах средств, выделенных на реализацию Программы и утвержденных в бюджете муниципального образования на очередной финансовый год. Общий объем финансирования с 2021 по 2025 годы составит 341,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2021 год - 0 тыс. рублей

2022 год - 81,0 тыс. рублей

2023 год - 82,0 тыс. рублей

2024 год - 87,0 тыс. рублей

2025 год - 87,0 тыс. рублей

Средства районного бюджета 337 тыс. рублей.

Объемы финансирования подлежат ежегодному уточнению, исходя из возможностей районного бюджета.

Для реализации программных мероприятий возможно привлечение иных источников финансирования (спонсорских средств и грантов). Возможно привлечение дополнительных спонсорских и иных средств в установленном порядке.

7. Методика оценки эффективности муниципальной Программы

Комплексная оценка эффективности реализации муниципальной программы проводится на основе оценок по трем критериям:

степени достижения целей и решения задач муниципальной программы;

соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования средств районного бюджета муниципальной программы;

степени реализации мероприятий муниципальной программы.

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

$$Cel = (1/m) * \sum_{i=1}^m (S_i), \text{ где:}$$

Cel - оценка степени достижения цели, решения задачи муниципальной программы;

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

m - число показателей, характеризующих степень достижения цели, решения задачи муниципальной программы;

Z - сумма значений.

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

$$S_i = (F_i/P_i) * 100\%, \text{ где:}$$

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

P_i - плановое значение i -го индикатора (показателя) муниципальной программы (для индикаторов (показателей), желаемой тенденцией развития которых является рост значений)

или: $S_i = (P_i/F_i) * 100\%$, (для индикаторов (показателей), желаемой тенденцией развития которых является снижение значений).

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

Оценка степени соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования средств районного бюджета муниципальной программы определяется путем сопоставления фактических и плановых объемов финансирования муниципальной программы по формуле:

$$Fin = K/L * 100\%, \text{ где:}$$

Fin - уровень финансирования реализации мероприятий муниципальной программы;

K - фактический объем финансовых ресурсов, направленный на реализацию мероприятий муниципальной программы;

L - плановый объем финансовых ресурсов, предусмотренных на реализацию муниципальной программы на соответствующий отчетный период.

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

$$\text{Мег} = (1/n) * \sum_{j=1}^n (R_j * 100\%), \text{ где:}$$

Мег - оценка степени реализации мероприятий муниципальной программы;
 R_j - показатель достижения ожидаемого непосредственного результата j-го мероприятия муниципальной программы, определяемый в случае достижения непосредственного результата в отчетном периоде как «1», в случае недостижения непосредственного результата - как «0»;

n - количество мероприятий, включенных в муниципальную программу;

Z - сумма значений.

Для расчета показателей (индикаторов) муниципальной программы при оценке эффективности ее реализации используются официальные данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Алтайскому краю; данные бухгалтерской и финансовой отчетности исполнителей и соисполнителей муниципальной программы; иные формы отчетности и статистические сборники, содержащие информацию, необходимую для расчета показателей эффективности муниципальной программы.

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

$$O = (C_{el} + F_{in} + \text{Мег})/3, \text{ где: } O - \text{комплексная оценка.}$$

Реализация муниципальной программы может характеризоваться: высоким уровнем эффективности; средним уровнем эффективности; низким уровнем эффективности.

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

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

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

8. Механизм реализации муниципальной программы

Организацию выполнения мероприятий муниципальной программы осуществляют исполнители.

Денежные средства перечисляются исполнителю мероприятий Программы на основании мероприятий, предусмотренных Программой.

Исполнитель мероприятий расходует денежные средства строго по

назначению.

Администрация района осуществляет контроль за ходом реализации Программы, проводит анализ эффективности выполнения мероприятий, расходования финансовых средств.

Разработчик Программы ежеквартально, до 20-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, на основании информации, предоставленной участниками муниципальной программы, заполняет форму мониторинга реализации муниципальной программы и направляет ее в комитет по экономике Администрации Усть-Калманского района Алтайского края.

Разработчик Программы подготавливает годовой отчет до 15 февраля года, следующего за отчетным, и направляет его в комитет по экономике Администрации Усть-Калманского района Алтайского края и комитет по финансам, налоговой и кредитной политике администрации Усть-Калманского района Алтайского края.

Ответственным исполнителем муниципальной программы является Администрация Усть-Калманского района.

Финансирование муниципальной программы производится в порядке, установленном для исполнения районного бюджета.

Исполнители обеспечивают:

выполнение мероприятий муниципальной программы и целевое расходование средств, выделенных на их реализацию;

формирование заявок на финансирование мероприятий муниципальной программы;

методическое сопровождение программных мероприятий, непрерывный мониторинг и оценку эффективности реализации муниципальной программы;

разработку нормативных правовых документов, касающихся реализации мероприятий муниципальной программы.

СВЕДЕНИЯ

об индикаторах муниципальной программы «Развитие общественного здоровья на территории Усть-Калманского района на 2021-2025 годы»

№ п/п	Наименование индикатора (показателя)	Единица измерения	Значение по годам						
			год, предшествующий году разработки муниципальной про- граммы (факт) 2019	год разработки муниципальной программы (оценка) 2020	годы реализации муниципальной программы				
					2021	2022	2023	2024	2025
1	Увеличение доли населения, систематически занимающегося физической культурой и спортом	%	45,5	48	50,4	53,0	55,6	56,5	56,9
2	Увеличение охвата населения диспансеризацией	%	60	67	50	55	80	85	90
3	Привлечение медицинских и фармацевтических работников путем принятия мер стимулирования	Чел.	1	1	1	2	1	1	1

Перечень
мероприятий муниципальной программы «Развитие общественного здоровья
на территории Усть-Калманского района на 2021-2025 годы» и объемы ее финансирования

Цель, задача, мероприятие	Сумма затрат тыс. руб.						Источники финансирования	Исполнитель
	2021	2022	2023	2024	2025	всего		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Цель 1 Повышение эффективности работы по формированию навыков здорового образа жизни, профилактике вредных привычек, укреплению семейных отношений		81	82	89	89	341	Районный бюджет	
Задача 1. Проведение мероприятий, направленных на профилактику оздоровления населения и пропаганды ЗОЖ		19	20	21	21	81	Районный бюджет	Комитет по культуре, комитет по образованию
Мероприятие 1.1. Проведение информационно-образовательных акций («Всемирный день борьбы против рака», «День мужского здоровья», «День отказа от курения», «День борьбы с ВИЧ/СПИДом», « День борьбы с диабетом» и др.)		1	2	3	3	9	Районный бюджет	Комитет по образованию; комитет по культуре

Мероприятие 1.2. Организация и проведение уроков здоровья по вопросам рационального режима дня, безопасного поведения репродуктивного здоровья мальчиков, девочек, юношей и девушек											Комитет по образованию
Мероприятие 1.3. Проведение спортивных мероприятий среди детей дошкольного, школьного возраста, молодежи	5		5	5	5	5	20			Районный бюджет	Комитет по образованию; комитет по спорту
Мероприятие 1.4. Организация и проведение межведомственных мероприятий по пропаганде ЗОЖ для детей с участием родителей	3		3	3	3	3	12			Районный бюджет	Комитет по образованию; комитет по культуре
Мероприятие 1.5. Организация выставок литературы по ЗОЖ с проведением просветительских мероприятий для молодежи в рамках тематических дней Всемирной организации здравоохранения											Комитет по культуре
Мероприятие 1.6. Проведение флешмобов по здоровому образу жизни с привлечением волонтеров											Комитет по образованию; комитет по культуре
Мероприятие 1.7. Разработка и внедрение модульных программ «Здоровье на рабочем месте»											Администрация района; учреждения и организации всех форм собственности

Мероприятие 1.8. Развитие сети клубов и кружков по интересам для пожилых людей на базе учреждений культуры	5	5	5	5	5	20	Районный бюджет	Комитет по культуре
Мероприятие 1.9. Организация и проведение районных спортивно-массовых мероприятий по пропаганде физической активности. Организация сдачи норм ВФСК «ГТО»								Комитет по спорту
Мероприятие 1.10. Проведение декад и акций здорового образа жизни «Мы выбираем будущее», «Будь здоров!»	5	5	5	5	5	20	Районный бюджет	Комитет по образованию, комитет по культуре
Мероприятие 1.11. Мероприятия по взаимопроверке школ по организации горячего питания школьников								Комитет по образованию
Мероприятие 1.12. Создание кружков и клубов на базе учреждений для пожилых людей и инвалидов								Комитет по культуре
Задача 2. Информированность населения о ЗОЖ, о способах сохранения и укрепления здоровья, о факторах влияющих на здоровье. Пропаганда ЗОЖ	12	12	16	16	16	56	Районный бюджет	

Мероприятие 2.1. Распространение информации о формировании мотивации к здоровому образу жизни, прохождению диспансеризации, профилактических осмотров и вакцинации против гриппа и других профилактических прививок через социальные сети («Одноклассники», «ВКонтакте», Instagram									Администрация района
Мероприятие 2.2. Информирование населения посредством официального сайта Администрации района, районной газеты «Ленинец» о возможности и порядке прохождения диспансеризации, профилактических осмотров и вакцинации против гриппа и других профилактических прививок									Администрация района; КГБУЗ «Усть-Калманская ЦРБ»
Мероприятие 2.3. Ежегодные совещания с руководителями учреждений и организаций всех форм собственности по вопросам организации медицинских осмотров и диспансеризации									Администрация района; КГБУЗ «Усть-Калманская ЦРБ» учреждения и организации всех форм собственности

Мероприятие 2.4. Тиражирование и распространение информационных материалов среди населения о мотивации к здоровому образу жизни, прохождению диспансеризации, профилактических осмотров и вакцинации против гриппа и других профилактических прививок	5	5	5	5	5	20	Районный бюджет	Администрация района; КГБУЗ «Усть-Калманская ЦРБ»
Мероприятие 2.5 Разработка и тиражирование плакатов для детей и родителей по основам безопасности жизнедеятельности	2	2	3	3	3	10	Районный бюджет	Комитет по образованию
Мероприятие 2.6. Размещение информации по вопросам ЗОЖ, способам укрепления здоровья, ответственного родительства, гриппа и др.								Администрация района; комитет по образованию
Мероприятие 2.7. Наружная реклама по пропаганде ЗОЖ	5	5	5	5	5	20	Районный бюджет	Комитет по культуре
Мероприятие 2.8. Конкурс среди ФАПов района по пропаганде здоровья «Мы - за здоровый образ жизни!»	0	0	3	0	3	6	Районный бюджет	Администрация района; КГБУЗ «Усть-Калманская ЦРБ»
Задача 3. Работа по обеспечению укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками	50	50	50	50	50	200	Районный бюджет	

Мероприятие 3.1. Единовременная денежная выплата молодым специалистам медицинских учреждений, поступивших на работу в Учреждения медучреждения Калманского района	50	50	50	50	50	200	Районный бюджет	Администрация района
Мероприятие 3.2. Работа по профессиональной ориентации выпускников образовательных организаций								

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ (ИНДИКАТОРОВ) ПРОГРАММЫ

№ п/п	Показатель (индикатор), наименование	Ед. изм., %	Значение показателя					
			2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	Смертность населения трудоспособного возраста (на 100 тыс населения трудоспособного возраста)		608	607	606	605	604	603
2	Смертность мужчин в возрасте 16–59 лет (на 100 тыс населения)		672,6	672,5	672,4	672,3	672,2	672,1
3	Смертность женщин в возрасте 16–54 лет (на 100 тыс населения)		135,5	135,4	135,3	135,2	135,1	135,0
4	Смертность населения старше трудоспособного возраста (на 1000 человек населения соответствующего возраста)		44	43	42	41	40	39
5	Младенческая смертность (на 1000 детей, родившихся живыми)		0	0	0	0	0	0
6	Заболеваемость населения трудоспособного возраста (на 100 тыс населения трудоспособного возраста)		8583	8582	8581	8580	8579	8578
7	Уровень первичной инвалидности взрослого населения (на 10 тыс взрослого населения)		41,1	41,0	40,9	39,8	39,7	39,6
8	Охват диспансеризацией и профилактическими осмотрами определенных групп взрослого населения		69	80	82	84	98	96
9	Охват диспансеризацией		100	100	100	100	100	100

	детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации							
10	Охват диспансеризацией подростков		100	100	100	100	100	100
11	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I – II ст.		7,8	7,7	7,6	7,5	7,4	7,3
12	Количество беременностей среди несовершеннолетних девочек-подростков в расчете на 1000 девочек 15–17-летнего возраста		17,2	17,0	16,9	16,8	16,7	16,6
13	Количество абортс среди женщин фертильного возраста на 1000 женщин фертильного возраста		5,1	5,0	4,9	4,8	4,7	4,6
14	Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек)***		10	15	20	25	30	35
15	Число лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни (паспорта здоровья) в центрах здоровья (млн человек)***		10	15	20	25	30	35
16	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах)							
17	Доля жителей – участников мероприятий программы к общей численности жителей района***							