



**РЕСПУБЛИКА ТЫВА
АДМИНИСТРАЦИЯ ЧАА-ХОЛЬСКОГО КОЖУУНА**

**ТЫВА РЕСПУБЛИКА
ЧАА-ХОЛ КОЖУУН ЧАГЫРГАЗЫ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от «01» ноября 2023г. № 630
с. Чаа-Холь

**Об утверждении муниципальной программы
«Укрепление общественного здоровья муниципального района
«Чаа-Хольский кожуун» Республики Тыва на 2024-2026 годы»**

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», постановления Правительства Республики Тыва от 25.05.2018 N 279 "Об утверждении Стратегии развития здравоохранения Республики Тыва до 2030 года" администрация Чаа-Хольского кожууна постановляет:

1. Утвердить прилагаемую муниципальную программу муниципального района «Чаа - Хольский кожуун» «Укрепление общественного здоровья Республики Тыва на 2024 - 2026 годы».

2. Управлению финансов администрации Чаа-Хольского кожууна при формировании кожуунного бюджета на 2024-2026 годы включить Программу в перечень муниципальных программ, подлежащих финансированию за счет средств бюджета Чаа-Хольского кожууна, с ежегодным уточнением объема выделяемых на ее реализацию ассигнований.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на и.о. заместителя председателя по социальным вопросам и взаимодействию с общественными организациями Сагаандай Н.С.

И.о. председателя администрации
Чаа-Хольского кожууна



Дыртык Э.М.

Утверждена
постановлением
председателя администрации
Чаа-Хольского кожууна
Республики Тыва
от «1» ноября 2023 г. № 630

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
муниципального района Чаа – Хольский кожуун
«Укрепление общественного здоровья на 2024-2026 годы»

Паспорт муниципальной программы
муниципального района «Чаа-Хольский кожуун» Республики Тыва
«Укрепление общественного здоровья Республики Тыва на 2024-2026 годы»

Наименование	- Муниципальная программа «Укрепление здоровья населения Чаа-Хольского кожууна Республики Тыва на 2024-2026 годы»
Государственный заказчик-координатор Программы	- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чаа-Хольская центральная больница
Государственный заказчик Программы	- Государственное бюджетное учреждения здравоохранения «Чаа-Хольская центральная больница
Ответственный исполнитель Программы	- Государственное бюджетное учреждения здравоохранения «Чаа-Хольская центральная больница, администрация МР «Чаа-Хольский кожуун»
Соисполнители Программы	- Управление образования Чаа-Хольского кожууна, Управление труда и социальной политике Администрации Чаа-Хольского кожууна, Управление Культуры Чаа-Хольского кожууна, органы местного самоуправления муниципальных образований кожууна (по согласованию)
Участники Программы	- Управление образования Чаа-Хольского кожууна, Управление труда и социальной политике Администрации Чаа-Хольского кожууна, Управление Культуры Чаа-Хольского кожууна, органы местного самоуправления

Цель Программы	муниципальных образований кожууна (по согласованию)
	- обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек; взаимодействие и вовлечение государственных и муниципальных органов власти по вопросам реализации корпоративных и муниципальных программ, направленных на укрепление общественного здоровья
Задачи Программы	- профилактика факторов риска неинфекционных заболеваний у населения Чаа-Хольского кожууна Республики Тыва; снижение преждевременной смертности трудоспособного населения кожууна, формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек; создание условий для развития физической культуры и массового спорта, оздоровления населения и всестороннего физического воспитания детей и молодежи
Целевые показатели и (или) индикаторы Программы	- розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола): в 2021 году - 4,3 л. на душу населения; в 2022 году - 4,2 л. на душу населения; в 2023 году- 4,2 л. на душу населения; в 2024 году - 4,1 л. на душу населения. смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 тыс. населения): в 2021 году – 934,6 случая на 100 тыс. населения; в 2022 году – 925,3 случая на 100 тыс. населения; в 2023 году- 846,6 случая на 100 тыс. населения; в 2024 году – 632,4 случая на 100 тыс. населения. смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тыс. населения): в 2021 году – 432,7 случая на 100 тыс. населения; в 2022 году – 384,4 случая на 100 тыс. населения;

в 2023 году- 377,4 случая на 100 тыс. населения;

в 2024 году – 369,5 случая на 100 тыс. населения.

обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (человек):

в 2021 году – 181 человек;

в 2022 году – 194 человек;

в 2023 году – 207 человек;

в 2024 году – 226 человек.

уровень информированности населения по вопросам здорового образа жизни (%):

в 2021 году - 84,6 процента;

в 2022 году -86,6 процента;

в 2023 году-89,0 процента;

в 2024 году -100 процента.

число лиц, прошедших диспансеризацию и профилактический медицинский осмотр, (млн. человек):

в 2021 году – 1812 человек;

в 2022 году – 2060 человек;

в 2023 году – 2297 человек;

в 2024 году – 2570 человек.

Этапы и сроки реализации - реализация Программы осуществляется в период 2022-2024 годов

Ожидаемые результаты - снижение смертности населения

реализации Программы трудоспособного возраста среди мужчин до 632,4 на 100 тыс. населения и среди женщин до 369,5 на 100 тыс. населения;

снижение розничных продаж алкогольной продукции на душу населения к 2024 году до 4,1 л. на душу;

увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни к 2024 году до 226 человек;

уровень информированности населения (18 лет и старше) по вопросам здорового образа жизни к 2024 году до 100%;

число лиц, прошедших диспансеризацию и профилактический медицинский осмотр к 2024 году 2570 человек

1. Обоснование проблемы, анализ ее исходного состояния

Чаа-Хольский кожуун с общей численностью населения - 6291. Население мужского пола - 3068, население женского пола - 3223 (фертильного возраста (14-49 лет) –1838. Взрослых - 4023 (мужчин-1914, женщин-2109), что составляет 63,9% от всего населения.

Моложе трудоспособного возраста (0-15 лет) - 2057 (32,7% от общего населения). Трудоспособного возраста (мужчины 16-60 лет- 1783, женщины 16-55 лет-1665) - 3484 (55,3%). Старше трудоспособного возраста – 750 (12%) (мужчины 61 лет и старше-211, женщины 56 лет и старше- 539).

Дети от 0-17 лет – 2268 (36 % от общего числа населения), в т.ч. дети до 1 года – 135, в т.ч. подростки 15-17 лет – 347.

На территории кожууна расположены: с. Чаа-Холь, районный центр с численностью 3826 человек; 3 сумонов, в которых проживают 2465 человек.

Население кожууна в разрезе сумонов

Возраст	Чаа-Холь	Ак-Дуруг	Кызыл-Даг	Шанчы	По кожууну
Всего	3826	1257	1044	164	6291
В т.ч. 0-14 лет	1231	381	269	40	1921
15-17 л	229	79	35	4	347
18-19л	103	34	31	3	171
20-29л	529	184	164	23	900
30-39л	578	176	203	23	980
40-49л	435	139	119	17	710
50-55л	212	71	67	19	369
56-59л	158	45	45	15	263
60 и старше	351	148	111	20	630

Анализ смертности за 2022 год

Всего за 12 месяцев 2022 года в Чаа-Хольском районе всего умерло 63 человек (за АППГ- 52 чел.), в т. ч. мужчин-38, женщин-25. Детей-3, взрослых-60.

За аналогичный период прошлого года умерло 52 человек, смертность увеличилась на 11 случаев.

Общая смертность в разрезе сумонов:

с. Чаа-Холь- 35 (мужчин- 20, женщин- 15); за АППГ- 24 (мужчин- 20, женщин-4);

с. Булун-Терек- 17 (мужчин- 10, женщин- 7); за АППГ- 16 (мужчин- 12, женщин- 4);

с. Ак-Дуруг- 11 (мужчин- 7, женщин- 4); за АППГ- 8 (мужчин- 4, женщин- 4);

с. Шанчы- 0; за АППГ- 4 (мужчин- 3, женщин- 1).

Общая смертность по нозологии:

1-е место занимает смертность от болезней системы кровообращения -25 случаев, с показателем смертности на 1000 нас. 3,97%, в том числе зарегистрировано 3 случаев смертности в трудоспособном возрасте – 0,8%; (АППГ-18, на 1000 нас. 2,82%, в том числе трудоспособного возраста-5 случаев – 1,42%). Отмечается увеличение смертности на 7 случаев по сравнению с АППГ.

В том числе смертность от:

- **Инфаркта миокарда** зарегистрировано 2 случая, с показателем смертности на 1000 нас. 0,3%, в том числе зарегистрировано 0 случаев смертности в трудоспособном возрасте –0%; (АППГ-1, на 1000 нас. 0,15%, в том числе трудоспособного возраста-1 случай – 0,28%). Отмечается увеличение смертности от ИМ на 1 случай в сравнении с АППГ.

- **ОНМК** зарегистрировано 4 случая, с показателем смертности на 1000 нас. 0,63%, в том числе зарегистрировано 1 случай смертности в трудоспособном возрасте –0,15%; (АППГ-4, на 1000 нас. 0,62%, в том числе трудоспособного возраста-1 случай – 0,28%). Смертность от ОНМК остается на прежнем уровне в сравнении с АППГ.

- **Последствие ОНМК** зарегистрировано 3 случая, с показателем смертности на 1000 нас. 0,47%, в том числе зарегистрировано 0 случаев смертности в трудоспособном возрасте –0%; (АППГ-1, на 1000 нас. 0,15%, в том числе трудоспособного возраста-0 случая - 0%). Отмечается увеличение смертности от последствий ОНМК на 2 случая в сравнении с АППГ.

2-ое место занимает смертность от внешних причин - всего 16 сл. с показателем смертности на 1000 нас. 2,54%, в том числе зарегистрировано случаи смертности в трудоспособном возрасте 13 случаев- 3,83%; (АППГ- 18 случаев, т.е. 2,82% на 1000 нас, из них трудоспособного возраста – 14 случаев- 2,19%). Отмечается уменьшение смертности на 2 случая в сравнении с АППГ.

3-ое место занимает смертность от ЗНО- 5 случаев, с показателем смертности на 1000 нас. 0,79%, в том числе зарегистрировано 1 случай смертности в трудоспособном возрасте –0,29%; (АППГ-4, на 1000 нас. 0,62%, в том числе трудоспособного возраста-3 случая т.е. 0,47%). Отмечается увеличение смертности на 1 случай в сравнении с АППГ.

4-ое место занимает смертность от инфекционных заболеваний- 5 случаев, с показателем смертности на 1000 нас. 0,79%, в том числе зарегистрировано 0 случая смертности в трудоспособном возрасте –0%; (АППГ-5, на 1000 нас. 0,78%, в том числе трудоспособного возраста-3 случая). Смертность остается на прежнем уровне в сравнении АППГ.

В том числе смертность от:

- **Туберкулеза** зарегистрировано 4 случая, с показателем смертности на 1000 нас. 0,63%, в том числе зарегистрировано 0 случаев смертности в трудоспособном возрасте –0%; (АППГ-5, на 1000 нас. 0,78%, в том числе трудоспособного возраста-3 случая – 0,85%). Смертность уменьшилась на 1 случай в сравнении с АППГ. Уменьшилась смертность от туберкулеза в трудоспособном возрасте на 3 случая в сравнении с АППГ.

- **Коронавирусной инфекции КОВИД19** зарегистрировано 1 случай, с показателем смертности на 1000 нас. 0,15%, в том числе зарегистрировано 0 случаев смертности в трудоспособном возрасте –0%; (АППГ-0, на 1000 нас. 0%, в том числе трудоспособного возраста-0 случая - 0%). Отмечается увеличение смертности от КОВИД 19 на 1 случай в сравнении с АППГ.

5-ое место занимает смертность от болезней органов дыхания- 5 случаев, с показателем смертности на 1000 нас. 0,79%, в том числе зарегистрировано 3 случая смертности в трудоспособном возрасте 0,88%; (АППГ-5, на 1000 нас. 0,78%, в том числе трудоспособного возраста-0 случаев). Смертность от БОД остается на прежнем уровне в сравнении с АППГ. Отмечается увеличение смертности в трудоспособном возрасте на 3 случая.

В том числе смертность от:

- **Пневмоний** зарегистрировано 2 случая, с показателем смертности на 1000 нас. 0,31%, в том числе зарегистрировано 2 случая смертности в трудоспособном возрасте –0,58%; (АППГ-4, на 1000 нас. 0,62%, в том числе трудоспособного возраста-0 случая – 0%). Смертность от пневмонии уменьшилась на 2 случая в сравнении с АППГ. Увеличилась смертность в трудоспособном возрасте на 2 случая в сравнении с АППГ.

6-ое место занимает смертность от болезней органов пищеварения- 4 случая, с показателем смертности на 1000 нас. 0,63%, в том числе зарегистрировано 2 случая смертности в трудоспособном возрасте –0,58%; (АППГ-0, на 1000 нас. 0%, в том числе трудоспособного возраста-0 случаев). Отмечается смертность от БОП на 4 случая в сравнении с АППГ, в том числе в трудоспособном возрасте на 2 случая.

7-ое место занимает смертность от эндокринных заболеваний- 2 случая, с показателем смертности на 1000 нас. 0,31%, в том числе зарегистрировано 0 случая смертности в трудоспособном возрасте –0%; (АППГ-0, на 1000 нас. %, в том числе трудоспособного возраста-0 случаев). Отмечается смертность от эндокринных заболеваний на 2 случая в сравнении с АППГ, в том числе в трудоспособном возрасте на 0 случай.

В том числе смертность от:

- **Сахарного диабета и ее осложнений** зарегистрировано 2 случая, с показателем смертности на 1000 нас. 0,31%, в том числе зарегистрировано 0 случаев смертности в трудоспособном возрасте –0%; (АППГ-0, на 1000 нас. 0%, в том числе трудоспособного возраста-0 случая – 0%). Смертность увеличилась на 2 случая в сравнении с АППГ.

Также отмечается смертность от прочих причин:- **Старость** - зарегистрировано 1 случай, с показателем смертности на 1000 нас. 0,15%.

Общая смертность населения Чаа-Хольского кожууна.

	2017	2018год	2019год	2020год	2021 год	2022 год
Всего умерло	70	44	56	54	52	63
В т.ч трудоспособного возраста	32	31	21	23	26	21
Мужчины	38	13	36	30	40	38
Женщины	32		20	24	12	25
Детская смертность: (с 1 года до 18 лет)	2	2	3	1	2	2
Мальчик	2	2	2	1	2	0
Девочки	0	0	1	0	0	2
Младенческая смертность (абсолютное число/показатель)	1/7,2	1/13,2	0	0	1/6,7	1/7,4

Основные причины смертности населения за 2020 - 2022гг.:

	2020г. Насел. -6179		2021г. Насел. -6370		2022г Насел. - 6291	
	Абс.	Показ	Абс.	Показ	Абс.	Показ
Всего зарегистрировано умерших от всех причин (на 1000 населен) В т.ч. :	54	8.6	52	8,5	63	10,0
Инфекционных и паразитарных болезней	2	30.4	3	47,0	5	79,4
из них туберкулеза (на 100тыс населения)	3	45.7	3	47,0	4	
Новообразований (на 100тыс.населения)	5	76,1	3	47,0	7	111,2
Болезни нервной систем (на 100тыс.населения)	0		0		0	
Болезни системы кровообращения (на 100тыс.населения)	10	219,9	16	251,1	25	397,3
из них инфаркт миокарда	7	100,4	1	15,6		
Болезни органов дыхания (на 100тыс.нас.)	8	124.1	8	125,5	5	79,4
Болезни органов пищеварения (на 100тыс.нас.)	5	76,1	0		4	63,5
Болезни мочеполовой системы (на 100тыс.нас.)	1	15,2	0		0	
Врожденные аномалии развития (на 100тыс.нас.)			0		0	

Несчастных случаев, отравлений и травм (на 100тыс.нас.)	10	319,9	10	156,9	16	254,3
из них: от транспортных (всех видов)	5	77,6	4	62,7	3	47,6
случайных отравлений алкоголем	0	0	1	15,6	0	
Самоубийств	3	45,7	7	109,8	2	31,7
Убийств	3	45,7	5	78,4	4	63,5
Прочие (на 100тыс.населения)			11	172,6	1	15,8
Младенческая смертность (на 1000 родив)		0	1	6,7	1	15,8

Показатель **смертности населения трудоспособного возраста** в 2022 году составил 660,1, а 2021 году 595,2 на 100 тыс. человек соответствующего возраста или 23 человек из 52 (48,7% от всего количества умерших), отмечается увеличение показателя по сравнению с 2021 годом. Основной причиной смерти населения трудоспособного возраста является смертность от болезни системы кровообращения, на втором месте от внешних причин.

Трудоспособный возраст умерших от БСК- 3 случаев, старше трудоспособного возраста- 11 случаев, что больше на 6 абс. Случаев. При анализ выявлено умершие старше трудоспособного возраста страдали ИБС и от ОНМК, некоторые злоупотребляли алкоголем и не соблюдали рекомендации участковых терапевтов (5 случаев).

Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения по данным Росстата в литрах в республике в 2021 году составил 4,3 л, в Чаа-Хольском кожууне по данным отдела экономики кожуунной администрации - 1,5 л, что меньше на 2,6 л, меньше, чем в Республике Тыва, целевой показатель по проекту «Укрепление общественного здоровья» в 2020 году в Республике Тыва - 4,3 л.

В республике вопросы в сфере государственного регулирования розничной продажи алкогольной продукции, ограничение продажи алкогольной продукции регулируют Закон Республики Тыва от 11 ноября 2011 г. № 952 ВХ-1 «О государственном регулировании розничной продажи алкогольной продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции на территории Республики Тыва», постановление Правительства Республики Тыва от 20 ноября 2013 г. № 690 «Об утверждении

Государственной антиалкогольной программы Республики Тыва на 2014-2020 гг».

Сложившаяся ситуация обосновывает необходимость незамедлительного проведения профилактических мероприятий по снижению факторов риска на популяционном уровне.

Для достижения результативности в укреплении здоровья необходимо обеспечить развитие медицинской профилактики и формирование здорового образа жизни путем поэтапного увеличения финансирования Программы.

Концентрация усилий на межведомственном, комплексном и непрерывном подходе в обеспечении устойчивости системы медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни, а также усиление контроля над поведенческими факторами риска, раннее выявление заболеваний, снижение предотвратимой инвалидности и смертности позволит улучшить качество жизни населения и устойчивое развитие общества.

Развитие физической культуры и спорта в кожууне рассматривается с позиции качественного улучшения жизни граждан, удовлетворения потребности в самосовершенствовании, следования нормам здорового образа жизни. Здоровье отдельно взятого жителя кожууна является одним из важнейших ориентиров в реализации мероприятий в сфере спорта, проведения физкультурно-оздоровительных мероприятий и т.д.

События последних лет еще раз подтвердили, что на сегодня результатом проводимой Главой Республики Тыва и Правительством Республики Тыва приоритетной политикой в социальной сфере безусловно является популяризация физической культуры и спорта в деле воспитания всесторонне развитой и духовно богатой личности, в формировании всеобъемлющей культуры здорового образа жизни среди населения республики.

На государственном уровне принимаются меры, направленные на обеспечение оптимальных условий для развития физической культуры и спорта.

Основными нормативно-правовыми актами, определяющими вектор развития здорового образа жизни кожууна на ближайшее время, являются:

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Постановление Правительства Республики Тыва от 25 мая 2018 г. № 279 «Об утверждении Стратегии развития здравоохранения Республики Тыва до 2030 года»;

Постановление Правительства Республики Тыва от 15 мая 2020 г. № 200 «Об утверждении региональной программы Республики Тыва «Укрепление общественного здоровья Республики Тыва на 2020-2024 годы»;

Распоряжение Правительства Республики Тыва от 29 апреля 2019 г. №214-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Концепции духовно нравственного развития и воспитания детей и молодежи Республики Тыва до 2025 года»;

Распоряжение Правительства Республики Тыва от 13 ноября 2019 г. № 489-р «Об утверждении плана программных мероприятий по формированию здорового диетического питания среди населения Республики Тыва на 2019-2020 годы»;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 23 мая 2019 г. № 576пр/19 «Об организации информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей».

I. Основные цели, задачи и этапы реализации Программы

Целями Программы являются обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, а также взаимодействие и вовлечение государственных и муниципальных органов власти по вопросам реализации корпоративных и муниципальных программ, направленных на укрепление общественного здоровья.

Для достижения поставленных целей мероприятия Программы будут направлены на решение следующих задач:

- профилактика факторов риска неинфекционных заболеваний у населения Чаа- Хольского кожууна;

- снижение преждевременной смертности трудоспособности населения кожууна от неинфекционных заболеваний;

- формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;

создание условий для развития физической культуры и массового спорта, оздоровления населения и всестороннего физического воспитания детей и молодежи.

Срок реализации Программы 2024-2026 годы.

II. Система (перечень) программных мероприятий Программы

Программа включает в себя мероприятия по увеличению продолжительности жизни.

В рамках Программы предусматривается реализация следующих мероприятий:

информирование населения о факторах риска развития неинфекционных заболеваний, а также обеспечение условий для реализации здорового образа жизни;

своевременное выявление факторов риска;

увеличение обращаемости в медицинскую организацию по вопросам здорового образа жизни;

увеличение уровня информированности населения (18 лет и старше) по вопросам здорового образа жизни к 2024 году;

увеличение числа лиц, прошедших диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры, к 2024 году.

Реализация мероприятий Программы, комплексное использование программно-целевого метода позволит направить финансовые ресурсы на информирование граждан по основным факторам риска развития неинфекционных заболеваний, что приведет к снижению смертности и увеличению продолжительности жизни в Чаа-Хольском кожууне.

Целевые индикаторы и показатели эффективности Программы приведены в приложении № 1 к Программе.

Перечень основных мероприятий Программы приведен в приложении № 2 к Программе.

III. Обоснование финансовых и материальных затрат.

Общий объем финансовых средств, необходимых для реализации Программы, составляет 219 600 рублей за год, в том числе из

- Республиканского бюджета (ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ) – 102600 руб.

- Местного бюджета – 117 000 руб.

2024г. – 73200 рублей

- республиканского бюджета – 24 200 руб.
- местного бюджета – 39 000 руб.

2025г. – 73200 рублей

- республиканского бюджета – 24 200 руб.
- местного бюджета – 39 000 руб.

2026г. – 73200 рублей

- республиканского бюджета – 24 200 руб.
- местного бюджета – 39 000 руб.

Финансовые средства будут направлены на реализацию следующих мероприятий:

изготовление и распространение листовок, буклетов, брошюр, информационных бюллетеней, методических мероприятий для различных целевых групп по пропаганде здорового образа жизни;

изготовление, установку рекламных баннеров;

информирование населения посредством информационных экранов, а также через средства массовой информации (социальная видеореклама).

IV. Трудовые ресурсы и техническое обеспечение

Основным фактором эффективности функционирования Программы является обеспечение ее трудовыми ресурсами.

Мероприятия Программы, направленные на снижение смертности и увеличение продолжительности жизни, будут реализованы специалистами управлений Чаа-Хольского кожууна, которые являются исполнителями Программы.

К числу первоочередных задач следует отнести обучение специалистов - врачей по общественному здоровью и специалиста по общественному здоровью.

V. Механизм реализации Программы

Механизм реализации Программы определен с указанием источников финансирования и сроков, необходимых для их реализации.

Реализация Программы обеспечивается ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ», которая:

осуществляет текущее управление реализацией Программы, ее информационно-аналитическое обеспечение;

производит оценку объемов финансовых ресурсов, необходимых для реализации отдельных мероприятий;

в соответствии с объемами выделенных бюджетных средств

распределяет по исполнителям проектов.

Государственным заказчиком Программы является ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ».

Соисполнителями Программы являются Управление образования Чаа-Хольского кожууна, Управление труда и социальной политики Чаа-Хольского кожууна, отдел по делам молодежи и спорта, Управление культуры Чаа-Хольского кожууна, кожуунная администрация.

Обеспечение целевого расходования бюджетных средств осуществляется главными распорядителями бюджетных средств: ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ», Управление образования Чаа-Хольского кожууна, Управление труда и социальной политики Чаа-Хольского кожууна, отдел по делам молодежи и спорта, Управление культуры Чаа-Хольского кожууна, кожуунная администрация.

ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ» осуществляет:

Организацию выполнения мероприятий Программы за счет средств республиканского бюджета и координацию деятельности исполнителей мероприятий Программы;

подготовку и представление в кожуунную администрацию и Министерство здравоохранения Республики Тыва сведений и отчетов о выполнении программных мероприятий ежемесячно, до 5 числа, следующего за отчетным периодом, и по итогам года - до 10 января очередного финансового года;

подготовку предложений по корректировке Программы;

подготовку ежегодного доклада об исполнении Программы с оценкой достижения плановых показателей, динамики финансирования и выполнения мероприятий Программы за весь период реализации Программы и по планируемым мероприятиям на очередной финансовый год, который направляет в кожуунную администрацию до 20 января года, следующего за отчетным периодом.

Контроль за выполнением мероприятий Программы осуществляется координатором Программы - ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ».

Информация о выполнении мероприятий Программы ежеквартально заслушивается на заседаниях ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ».

I. Оценка социально-экономической эффективности и экологических последствий от реализации программных заданий

Эффективность реализации Программы в целом оценивается исходя из достижения уровня по каждому из основных показателей (индикаторов) как по годам по отношению к предыдущему году, так и нарастающим итогом к базовому году.

В результате реализации мероприятий Программы предполагается:

1) Снижение распространенности употребления алкоголя. Базовое значение

от 31 декабря 2019 г. 4,3 на душу населения в литрах этанола. Показатель будет рассчитан на основании розничной продажи алкогольной продукции на официальном сайте Росстата www.gks.ru (официальная статистика/база данных/ЕМИСС-единая межведомственная информационно-статистическая система/ведомства/60/ на сколько тыс. рублей продано алкогольной продукции делится на взрослое население Чаа-Хольского кожууна);

2) Снижение смертности женщин трудоспособного возраста на 100 тыс.населения. Показатель рассчитывается на основании приложения № к приказу Росстата от 01 февраля 2019 года №51 «Об утверждении методик расчета закрепленных за Федеральной службой государственной статистики показателей для мониторинга целевых показателей национальных проектов».

3) Снижение смертности мужчин трудоспособного возраста на 100 тыс.населения. Показатель рассчитывается на основании приложения № к приказу Росстата от 01 февраля 2019 года №51 «Об утверждении методик расчета закрепленных за Федеральной службой государственной статистики показателей для мониторинга целевых показателей национальных проектов».

4) Уровень информированности населения (18 лет и старше) по вопросам здорового образа жизни. Базовый показатель на 31 декабря 2020 г. - 66,6%. Доля лиц, информированных по вопросам здорового образа жизни (вредных привычках, низкой физической активности, нерациональном питании) (% среди населения репрезентативной выработки):

$A \times 100$

$C = \dots\dots\dots$, где:

B

A - число проинформированных репрезентативной выработки;

B - численность населения репрезентативной выработки;

C - доля информированных среди населения, процентов.

5) Обращаемость в медицинскую организацию по вопросам здорового образа жизни. Базовый показатель на 31 декабря 2020 г. 97 человек. Показатель рассчитывается на основании приложения № 1 к приказу Минздрава Российской Федерации от 18 апреля 2019 г. №226 «Об утверждении методик расчета показателей национального проекта «Демография» и, входящего в него федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», показатель рассчитывается как сумма числа посещений медицинской организации по проблемам, связанным с образом жизни детей в возрасте 0-17 лет и лиц старше 18 лет (в тыс.человек) по следующей формуле:

$Soz = S_{0-14} + S_{15-17} + S_{18+} +$

Где:

S_{0-14} - число посещений медицинской организации по проблемам, связанным с образом жизни детей в возрасте 0-14 лет, тыс. человек;

S_{15-17} - число посещений медицинской организации по проблемам, связанным с образом жизни детей в возрасте 15-17 лет, тыс. человек;

S18+- число посещений медицинской организации по проблемам, связанным с образом жизни детей в возрасте старше 18 лет, тыс. человек;

Soz - обращаемость в медицинскую организацию по вопросам здорового образа жизни, тыс. человек.

б) Число прошедших диспансеризацию и профилактический медицинский осмотр. Базовое значение 31 декабря 2020 г. - 0,002 млн.человек. Показатель рассчитывается на основании приложения № 1 к приказу Минздрава Российской Федерации от 29 марта 2019 г. № 182 «Об утверждении методик расчета и сбора показателей федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», входящего в национальный проект «Здравоохранение».

Источником официальной статистической информации для расчета основного показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации».

ПЛАН
основных мероприятий муниципальной программы Чаа-Хольского кожууна Республики Тыва
«Укрепление общественного здоровья МР «Чаа-Хольский кожуун» на 2024-2026 годы»

Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные за исполнение	Источники финансирования	Объём финансирования, всего, тыс. рублей	В том числе по годам			Результаты реализации мероприятий
					2024	2025	2026	
1. Распространение и показ видеороликов, пропагандирующих ЗОЖ	2024 – 2026 гг.	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	МБ	0	0	0	0	Увеличение доли лиц, информированных по вопросам ведения здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний
2. Изготовление и распространение листовок, буклетов, брошюр, информационных бюллетеней, методических рекомендаций для различных целевых групп по пропаганде ЗОЖ	2024-2026гг.	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	Внебюджетные источники	18,0	6,0	6,0	6,0	Увеличение доли лиц, информированных по вопросам ведения здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний

3. Установка рекламных баннеров	2024-2026гг.	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	МБ	16,2	5,4	5,4	5,4	Увеличение доли лиц, информированных по вопросам ведения здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний
4. Проведение норм выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)	2024-2026гг.	Администрация МР «Чаа-Хольский кожуун», Отдел молодежи и спорта	МБ	84 000	28 000	28 000	28 000	Увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом
5. Вовлечение некоммерческих организаций и волонтерских движений в мероприятия по укреплению общественного здоровья	2024-2026 гг.	Управление образования администрации и МР «Чаа-Хольский кожуун», Отдел	МБ	0	0	0	0	Увеличение доли лиц, информированных по вопросам ведения здорового образа жизни и профилактики неинфекционных
6. Организация и проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	2024-2026 гг.	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	МБ	0	0	0	0	Увеличение доли лиц, прошедших диспансеризацию определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров

7. Организация и проведение массовых профилактических мероприятий и акций, приуроченных к международным дням, объявленным Всемирной организацией здравоохранения и направленных на профилактику неинфекционных заболеваний среди населения кожууна Дни здоровья ВОЗ: - Всемирный день борьбы с туберкулезом 24 марта - Всемирный день здоровья 7 апреля - Всемирный день борьбы с малярией 25 апреля - Европейская неделя иммунизации Последняя неделя апреля - Всемирный день без табака 31 мая - Всемирный день донора крови 14 июня - Всемирный день борьбы с гепатитом - Всемирный день борьбы против СПИДа	2024-2026гг.	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	МБ	Запланирова но выступления в трудовых коллективах, с раздачей буклетов, листовок.	0	0	0	Увеличение доли лиц, информированных по вопросам ведения здорового образа жизни и профилактики неинфекционных
--	--------------	----------------------------	----	--	---	---	---	---

8. Организация и проведение тематических часов, лекций, игровых программ, викторин и др., направленных на пропаганду здорового питания	2024-2026гг.	Управление образования администрации и МР «Чаа-Хольский кожуун»	МБ	0	0	0	0	Увеличение доли лиц, информированных по ЗОЖ и по профилактике неинфекционных заболеваний
--	--------------	---	----	---	---	---	---	--

9. Организация и проведение профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни среди населения: акций, флэш-мобов, тематических часов, игровых программ, викторин, «островков здоровья» на темы: 1. По оздоровлению мужского здоровья 2. По профилактике заболеваний полости рта 3. По профилактике ожирения и борьбе с избыточным весом.	2024-2026гг.	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	МБ	0	0	0	0	Увеличение доли лиц, информированных по ЗОЖ и по профилактике неинфекционных заболеваний
10. Информирование населения по ЗОЖ и по профилактике неинфекционных заболеваний в социальных сетях	2024-2026гг.	Администрация МР «Чаа-Хольский кожуун», ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	МБ	0	0	0	0	Увеличение доли лиц, информированных по ЗОЖ и по профилактике неинфекционных заболеваний

11. Обеспечение функционирования физкультурно-оздоровительных секций, клубов, расположенных по месту жительства	2022-2024гг.	Управление образования администрации и МР «Чаа-Хольский кожуун», отдел	МБ	0	0	0	0	Увеличение доли граждан систематически занимающихся физической культурой и спортом
12. Организация и проведение мероприятий	2022-2024гг.	Управление культуры администрации и МР «Чаа-Хольский кожуун»	МБ	15,0	5,0	5,0	5,0	Увеличение доли лиц, информированных по ЗОЖ и по профилактике неинфекционных заболеваний
13. Организация Физкультурно-оздоровительных мероприятий	2024-2026гг.	Отдел молодежи и спорта администрации и МР «Чаа-Хольский кожуун»	МБ	0	0	0	0	Увеличение доли граждан систематически занимающихся физической культурой и спортом
13.1. Спартакиада среди организаций кожууна	2024-2026гг.		МБ	18,0	6,0	6,0	6,0	
13.2. ЗОЖ среди организаций кожууна	2024-2026гг.		МБ	0	0	0	0	
13.3. Организация утренней зарядки в учреждениях и организациях кожууна	2024-2026гг.		МБ	0	0	0	0	

14. Организация проведения конкурса рисунков на тему: «Ведение здорового образа жизни» среди студентов (плакаты, стенгазеты, фотографии)	2024-2026гг.	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	МБ	0	0	0	0	Увеличение доли лиц, информированных по ЗОЖ и по профилактике неинфекционных заболеваний
15. Проведение в общеобразовательных учреждениях республики родительских собраний на тему профилактики неинфекционных заболеваний	2024-2026гг.	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	МБ	0	0	0	0	Увеличение доли лиц, информированных по ЗОЖ и по профилактике неинфекционных заболеваний

16. Разработка, согласование, утверждение и внедрение модельной корпоративной программы по укреплению здоровья работников в средних и крупных организациях республики, направленных на отказ от курения, употребления алкоголя, мотивацию к занятиям физической культурой и спортом, здоровому питанию, психологическому благополучию	2024-2026гг.	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	МБ	0	0	0	0	Снижение употребления алкоголя, отказ от курения. Увеличение числа лиц, занимающихся физической культурой, приверженных к здоровому питанию, лиц, удовлетворенных своей работой
---	--------------	----------------------------	----	---	---	---	---	---