МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «КЯХТИНСКИЙ РАЙОН»
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

20.12.2021г. № 611

г. Кяхта

О внесении изменений в муниципальную программу «Укрепление общественного здоровья населения в Кяхтинском районе Республики Бурятия на 2020-2022 годы»

В связи с изменением размера бюджетных ассигнований на реализацию муниципальной программы «Молодежь Кяхтинского района» на 2022 год, в целях эффективного решения задач, поставленных в муниципальной программе, муниципальное образование «Кяхтинский район»

п о с т а н о в л я е т:

1. Внести и изложить в новой редакции изменения в муниципальной программе «Укрепление общественного здоровья населения в Кяхтинском районе Республики Бурятия нав 2021-2022 год»:
   В паспорт муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья населения в Кяхтинском районе Республики Бурятия на 2021-2022 год»:
   - графа объём бюджетных ассигнований программы
   -раздел 8 Ресурсное обеспечение муниципальной программы за счет средств местного бюджета.
2. Опубликовать данное постановление на официальном сайте МО «Кяхтинский район».
3. Контроль за исполнением данного постановления возложить на заместителя Руководителя администрации МО «Кяхтинский район» по социальным вопросам М. Г. Гуслякова.
4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования (обнародования).

Глава МО «Кяхтинский район» Б. Ж. Нимаев

Паспорт Программы

Наименование программы	Укрепление общественного здоровья населения в Кяхтинском районе Республики Бурятия на 2020-2022 годы
Ответственный исполнитель Программы	Администрация муниципального образования «Кяхтинский район»
Соисполнители Программы	• ГБУЗ РБ «Кяхтинская ЦРБ» • МКУ «Комитет по развитию инфраструктуры» отдел строительства, ЖКХ и инфраструктуры; • МКУ «Финансовое управление» Администрации МО «Кяхтинский район» • Организационно-контрольный отдел • МКУ РУО МО "Кяхтинский район" • Отдел по физической культуре и спорту и молодежной политике, • Экономический отдел • Отдел сельского хозяйства • Главы ▪ МО «Малокударинское» ▪ МО «Алтайское » ▪ МО «Шарагольское» ▪ МО «Тамирское» ▪ МО «Зарянское » ▪ МО «Первомайское » ▪ МО «Кударинское» ▪ МО «Большекударинское» ▪ МО «Мурочинское» ▪ МО «Чикойское» ▪ МО «Усть-Киранское» ▪ МО «Большелугское » ▪ МО «Субуктуйское» ▪ МО «Усть-Кяхтинское » ▪ МО «Хоронхойское» ▪ МО «Наушкинское» ▪ МО «Город Кяхта» • Редакция районной газеты «Кяхтинские вести» • Депутаты районного совета, советов сельских поселений • О МВД по РБ по Кяхтинскому району • Районный совет ветеранов (пенсионеров) войны и труда, вооруженных сил и правоохранительных органов • Кяхтинское местное отделение БРО ООО «Молодая Гвардия» • Школьные отряды Российского движения школьников

	• Кяхтинская районная организация инвалидов БРОО ООО «Всероссийское общество инвалидов» (Кяхтинское РОИ БРО ВОИ) • Совет старейшин Кяхтинского района • 108 ТОСов при 17 муниципальных образованиях • Добровольческое движение: ▪ Волонтеры-медики при общеобразовательных учреждениях ▪ Волонтеры ресурсного центра МО «Кяхтинский район»
Подпрограммы программы	Отсутствуют
Программно-целевые инструменты	• ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323 от 21 ноября 2011 года; • Указ Президента Российской Федерации «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» №204 от 07 мая 2018 года; • Закон РБ «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан в Республике Бурятия» от 06 мая 2013 года № 3296-IV; • Постановление Правительства Республики Бурятия «Об утверждении региональной программы Республики Бурятия "Укрепление общественного здоровья населения в Республике Бурятия на 2020 - 2024 годы" № 189 от 11 апреля 2020 года
Цель Программы	Повышение приверженности жителей района к ведению здорового образа жизни.
Задачи Программы	Создание условий для реализации потребности населения в ведении здорового образа жизни на основе: - активного, полноценного и актуального информирования граждан различных целевых групп о факторах риска, профилактике заболеваний и укрепления здоровья, личной ответственности за здоровье, - реализации корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте, - формирования антиалкогольного и антитабачного поведения, «территорий здорового образа жизни».
Целевые индикаторы и показатели	- Количество приобретаемого полиграфического материала; - Количество учреждений, внедривших корпоративные программы по укреплению здоровья;

<table>
<tr><td>Программы</td><td>- Доля лиц, принявших участие в мероприятиях, способствующих созданию «Территорий здоровья»</td></tr>
<tr><td>Сроки реализации Программы</td><td>С 2020 по 2022 годы.</td></tr>
<tr><td>Объемы бюджетных ассигнований Программы, тыс. руб.</td><td>Всего:107040,82 тыс. руб., из них:
<table>
<tr><th>Период финансирования</th><th>ФБ</th><th>РБ</th><th>МБ</th><th>Внебюджетные средства</th></tr>
<tr><td>2020 год</td><td></td><td></td><td>0</td><td>5 000</td></tr>
<tr><td>2021 год</td><td></td><td></td><td>0</td><td></td></tr>
<tr><td>2022 год</td><td></td><td>00</td><td>0</td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>Ожидаемые результаты реализации Программы</td><td>• Ведение системной работы по укреплению общественного здоровья совместно с администрациями городских и сельских поселений, ТОСами, предпринимателями, СМИ, общественными организациями;
• Информирование граждан, с использованием полиграфического материала, о факторах риска, профилактике заболеваний и укрепления здоровья и личной ответственности за здоровье;
• Реализация корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте в учреждениях Кяхтинского района;
• Создание «Территорий здоровья»;
• Формирование антиалкогольного и антитабачного поведения у граждан, путем проведения профилактических мероприятий.</td></tr>
</table>

1. Характеристика текущего состояния. Основные проблемы развития.

Социально-экономические показатели района

Население района на 01.01.2020г. составляет 36 838 человек, проживающих в 42 населенных пунктах. Районный центр – город Кяхта, год основания 1727 год.

Расстояние от административного центра Республики Бурятия – г. Улан-Удэ 235 км. Район, расположенный в юго-восточной части Бурятии, занимает среднюю часть долин рек Селенга и Чикой, причем первая является трансграничной, берет начало в Монголии.

Соседними административно-территориальными образованиями являются: на северо-западе – Джидинский р-н, на севере – Селенгинский р-н, на северо-востоке – Бичурский и на востоке – Красно-Чикойский район Забайкальского края, на юге – Селенгинский аймак Монголии.

Район приграничный, расположен вдоль госграницы с Монголией. Трансграничное сообщение дороги федерального значения: шоссейная Улан-Удэ – Улан-Батор (600 км.), границы – МААП «Кяхта» и железная дорога ст. Заудинск

(ВСЖД) – Наушки – Улан-Батор, железнодорожный пункт перехода границы – Наушки.

Численность трудоспособного населения – 23,1 тыс. человек.

Численность занятых в экономике – 22,3 тыс. человек.

Уровень общей безработицы составляет 4,94%.

Численность населения, имеющего доходы ниже прожиточного минимума - 1850 чел.

Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата одного работника составила 33615 рублей.

Малое предпринимательство

В районе осуществляют деятельность 623 субъекта малого предпринимательства, из них:

- юридические лица - 118,
- индивидуальные предприниматели - 528.

Объемы выпускаемой продукции субъектами малого предпринимательства за отчетный период составили 612,4 млн. рублей.

Демографическая характеристика района

	01.01.2016.		01.01.2017г		01.01.2018г		01.01.2019г	
	Абс. число	Доля (в %)	Абс. число	Доля (в %)	Абс. число	Доля (в %)	Абс. число	Доля (в %)
Всего, из них:	**37764**		**37465**		**37102**		**36838**	
мужчины	**19799**	**52,4**	**19713**	**52,6**	**19599**	52,8	**19562**	**53,1**
женщины	**17965**	**47,5**	**17752**	**47,3**	**17503**	47,1	**17276**	**46,8**
Взрослые	**27481**	**72,7**	**27481**	**73,3**	**26482**	**71,3**	**25527**	**69,2**
мужчины	**14504**	**38,4**	**14254**	**38,0**	**14098**	37,9	**13447**	**36,5**
женщины	**12977**	**34,3**	**12677**	**33,8**	**12384**	33,3	**12080**	**32,8**
Дети 0-17 лет	**10283**	**27,2**	**10534**	**28,1**	**10620**	**28,6**	**11311**	**30,7**
Младше труд.возраста	**9479**	**25,1**	**9622**	**25,6**	**9743**	**26,2**	**10696**	**29,0**
Труд.возраст	**21956**	**59,0**	**21303**	**56,8**	**20800**	**56,0**	**20114**	**54,6**
мужчины	**13023**	**34,4**	**12708**	**33,9**	**12536**	**33,7**	**12102**	**32,8**
женщины	**8933**	**23,6**	**8595**	**22,9**	**8324**	**22,4**	**8012**	**21,7**
Старше труд.возраста	**6329**	**16,2**	**6540**	**17,4**	**6499**	**17,5**	**6028**	**16,4**
мужчины	**1889**	**5,0**	**1992**	**5,3**	**1996**	**5,4**	**1690**	**4,6**
женщины	**4440**	**11,7**	**4548**	**12,1**	**4503**	**12,1**	**4338**	**11,7**

Динамика смертности и ее причины (в т. ч. мужчин и женщин трудоспособного возраста)

Смертность населения, в т.ч. в трудоспособном возрасте, подростков, детей:

	2017	2018	2019

	абс. число	И.П.	абс. число	И.П.	абс. число	И.П.
Всего населения	430	1143,2	383	1027,3	393	1062,9
в т.ч. взрослых	423	1555,0	375	1404,0	380	1461,4
в т.ч. трудосп. возраста	141	668,8	92	436,3	108	527,1
в т.ч. детей (10т.н.)	7	67,2	8	76,8	13	118,5
в т.ч. подростков (10т.н.)	0		2	146,3	3	292,4

Всего умерло 392 чел. – показатель составил 1062,9 на 100 тыс. населения. Показатель общей смертности по сравнению с 2017г. уменьшился на 7,0 %. Показатель смертности лиц трудоспособного возраста составил 527,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, в сравнение с 2017г. отмечается увеличение на 21,1%. Смертность детей от 0 до 17 лет зарегистрировано 13 случаев, показатель составил 118,5 на 10тыс. детского населения. В динамике отмечается увеличение на 43,3%, рост обусловлен смертностью 5 несовершеннолетних детей в дорожно-транспортных происшествиях. Умерло детей до 1 года 6 человек, подростков 3.

Естественный прирост положительный, равен 1,1.

Смертность населения по полу и возрасту

Возраст	Оба пола	Мужчины	Женщины
до 1 года	6	2	4
от 1 до 4 лет	0		
от 5 до 9 лет	1		1
от 10 до 14 лет	3	2	1
от 15 до 17 лет	3	2	1
18-19 лет	0		
20-24	1	0	
25-29	2	1	1
30-34	4	4	
35-39	10	9	1
40-44	17	13	4
45-49	19	15	4
50-54	25	19	6
55-59	34	22	12
60-64	40	25	15
65-69	61	36	25
70-74	28	15	13
75-79	31	12	19
80-84	32	11	21
85-89	32	9	23
90-94	14	2	12
старше 95	3		3

Из всех умерших мужчин 198- 51,3%, женщин 188- 48,7%. Наибольшее количество умерших в возрастной категории от 65 лет до 69 лет – 15,8%, из них мужчин – 59%; далее в возрасте от 60-64 лет – 10,3%, из них муж – 62,5%; затем в возрасте от 55 – 59 лет – 8,8%, в т.ч. муж- 64,7%. мужчины превалируют в возрастной группе 20 лет до 69 лет.

Смертность всего населения по нозологиям

Причины смерти	2017		2018		2019		Динамика за 3 года (%)
	Абс. чис	Показ-ль на 100тыс	Абс. чис	Показ-ль на 100тыс	Абс. чис	Показ-ль на 100 тыс	
Все причины	430	1143,2	383	1027,3	393	1062,9	-7,0
Инфекц. б-ни	11	29,5	8	21,5	6	15,1	-48,8
Новообраз-я	71	190,4	61	163,6	59	159,5	-16,7
в т.ч. ЗНО	69	185,1	59	158,2	59	159,5	-16,7
Б. эндокр. с-мы	5	13,4	3	8,0	4	10,8	-19,4
в т.ч. СД	5	13,4	3	8,0	4	10,8	-19,4
Б. нервн. с-мы	0		5	13,4	6	15,1	
БОК	158	423,8	146	391,6	148	400,3	-5,5
в т.ч. ИБС	113	303,1	116	311,1	90	243,4	-19,6
в т.ч. ОИМ	5	13,4	2	5,4	2	5,4	-59,7
в т.ч. ЦВБ	35	93,9	27	72,4	46	124,4	+24,5
в т.ч. ОНМК	18	48,3	8	21,5	7	18,9	-60,8
БОД	47	126,1	44	118,0	38	102,7	-18,5
пневмонии	4	10,7	2	5,4	2	5,9	-44,8
ХОБЛ	43	114,3	42	112,6	36	97,4	-14,7
БОП	19	51,0	17	45,6	28	75,7	+32,6
Б. МПС	2	5,4	1	2,7	2	5,4	0
Вн. причины	66	177,0	53	142,2	62	167,7	-5,2
в т.ч.тран.травм	9	24,1	7	18,8	7	18,9	-10,8
в т.ч. ДТП	7	18,8	3	8,0	7	18,9	
в т.ч. отр.алког	8	21,5	4	10,7	8	23,6	-8,8
в т.ч. с/убийст	21	56,3	14	37,5	23	62,2	+9,4
в т.ч. убийства	7	18,8	5	13,4	9	24,3	+22,6
прочие							

Примечание: (+) рост, (-) снижение.

Из таблицы видно, показатель смертности по сравнению с 2016г. снизился на 7,0%. Также, отмечается снижение уровня смертности по всем нозологическим группам – новообразования, БОК, снижение отмечается от инфекционных заболеваний, БОД, БОП, внешних причин, за исключением от эндокринных заболеваний. Смертность от злокачественных новообразований меньше уровня показателя 2017г. на 16,7%, умерло на 12 человек меньше, чем в 2017г. От болезней системы кровообращения снижение смертности населения на 5,5%, в т.ч. от ИБС снижение на 19,6%, т.е. умерло на 23 человека меньше, чем в 2017г.;

Из ССЗ выявлено впервые: артериальной гипертонии –901сл. (45,8 % от числа выявленных с ССЗ), ИБС – 86 сл. (4,3%), в том числе ХИБС – 48сл. (55,8 % от ИБС), стенокардии – 24 сл. (27,9 % от ИБС.

За 2016-2019гг. при проведении диспансеризации выявлено факторов риска развития заболеваний- 16230. Наиболее распространенными факторами риска из них являются: нерациональное питание 4434 чел.(30%), курение 3381 чел.(27%), избыточная масса тела 2197 чел.(22%), недостаточная физическая активность 2912 чел.(8%), повышенное АД 1826чел. Риск пагубного потребления алкоголя выявлены у 504 чел., риск потребления наркотических и психотропных средств без назначения врача - 0 чел.

Высокий суммарный сердечно-сосудистый риск – у 1097 человек (6,7 %), очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск – у 487 человек (3,0 %).

Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование проведено 9255 чел. (60% от направленных), групповое профилактическое консультирование –4133чел. (100 % от направленных).

Профилактическая работа с людьми пожилого возраста

В рамках реализации государственной программы РФ «Социальная поддержка граждан», направленных на обеспечение доставки лиц, старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в Кяхтинскую ЦРБ с целью оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе при проведении профилактического медицинского осмотра, дополнительных скринингов на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний, совместным приказом подразделения РГУ и ЦРБ создана служба «Мобильная бригада», в которую входит сотрудник подразделения РГУ, медицинский работник, водитель.

Районный терапевт выявляет лиц старше 65 лет путем анализа первичной документации с выборкой граждан соответствующего возраста, состоящих на диспансерном наблюдении, подлежащих профилактическому осмотру или диспансеризации или плановой госпитализации. Ежемесячно, в срок до 10 числа текущего месяца составляет на предстоящий месяц и направляет в подразделение РГУ утвержденный и составленный по форме список лиц. По итогам информирования фиксирует сведения о предварительном согласии лица старше 65 лет, согласного на медицинское вмешательство в целях проведения профилактического осмотра и записывает на прием к врачу через «регистратуру 03» на портале «Промед».

Периодичность работы мобильной бригады не более 1 выезда в день.

Состояние здоровья молодежи от 18 до 36 лет.

Анализ диспансеризации.

За 2019 год диспансеризацию прошло 1269 человек в возрасте от 18 до 36 лет. За 4 года прошли диспансеризации 5761чел (31,5%) при плане 18241 чел.

	2016	2017	2018	2019
план	4809	4649	4000	4783
Пошло лиц, с 18	1896-39,4%от	1453-31,2%	1143-28,5%	1269-26,5%

от ОНМК снижение на 58,4%, от ОИМ снижение на 60,8%. Отмечается снижение смертности от ЦВБ на 60,8%, умерло 7 человек (в 2017г. – 18чел.). Смертность от внешних причин - снижение на 5,2%, в т.ч. на уровне 2017г. смертность от дорожно-транспортных происшествий и отравления алкоголем, отмечается рост смертности от самоубийств на 9,9%, убийств на 22,6%. Уровень смертности от всех несчастных случаев, травм, ДТП обусловлен употреблением алкогольных напитков. Смертность от болезней органов дыхания имеет тенденцию к снижению, снижение на 18,5%, также отмечается снижение смертности от пневмоний на 44,8%, зарегистрировано 2 случая (в 2017г. -4 случая). Смертность от БОП по сравнению с 2017г. рост на 32,6%, обусловлен алкогольассоциированными заболеваниями – циррозами. Смертность от туберкулеза составила 5,9 на 100т.н., умерло 2 человека, обусловлено поздними обращениями социально-неблагополучных жителей, часто мигрирующих.

Основными проблемами роста заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний являются:

- слабая медицинская активность населения в сохранении своего здоровья и позднее обращение за помощью;
- недостаточная информированность населения о факторах риска, возможных осложнениях, особенно среди неработающего трудоспособного контингента;

Структура общей смертности

I место - БОК- 148 случая-37,6%;
II место - Внешние причины-62случаев-15,7%;
III место – Новообразования -59случаев-15,0%;
IVместо – БОД – 38случаев-9,6%.

Лиц старше трудоспособного возраста умерло 270 человек, что составило 69,9% от всех умерших

Причины смерти	2017		2018		2019		Динамика за 3 года (%)
	Абс. чис	Показ-ль на 100тыс	Абс. чис	Показ-ль на 100 тыс	Абс. чис	Показ-ль на 100 тыс	
Все причины	283	4341,8	285	3678,6	270	4313,0	-0,66
Инфек-е б-ни	2	30,7	1	15,3	0		
Новообразован	43	659,7	47	721,1	38	607,0	-7,9
в т.ч. ЗНО	42	644,4	46	705,6	38	607,0	-5,8
Б. эндокр. с-мы	5	76,7	3	46,0	4	63,9	-16,6
в т.ч. СД	5	76,7	3	46,0	4	63,9	-16,6
Б. нервн с-мы	0		4	61,4	1	15,9	
Психич. р-ва	12	184,1	3	46,0	5	79,8	-56,6
БОК	133	2040,5	128	1963,8	124	1980,8	-2,9
в т.ч. ИБС	97	1488,2	99	1518,9	77	1230,0	-17,3
в т.ч. ОИМ	3	46,0	1	15,3	2	38,4	-16,5
в т.ч. ЦВБ	28	429,6	27	414,2	40	638,9	+71,1
в т.ч. ОНМК	12	184,1	8	122,7	4	63,9	-65,3
БОД	43	659,7	41	629,0	36	575,0	-12,8
пневмонии	2	30,7	1	15,3	0		

ХОБЛ	41	638,0	40	613,6	36	575,0	-9,8
БОП	10	153,4	13	199,4	15	239,6	+35,9
Б. МПС	2	30,7	1	15,3	1	15,9	-48,2
Вн. причины	12	184,1	12	184,1	12	191,7	+3,9
в т.ч. транс.тр.	1	15,3	0		0		
в т.ч. ДТП	1	15,3	0		0		
в т.ч. отр. алк.	1	15,3	1	15,3	0		
в т.ч.с/убийства	1	15,3	0		3	47,9	+68,0
в т.ч. убийства	0		0		1	15,9	
Старость	19	291,5	19	291,5	17	271,5	-6,8

Примечание: (+) рост, (-) снижение.

Структура смертности лиц старше трудоспособного возраста

I место - БОК- 124 случая-45,9%;
II место - Новообразования -38случаев-14,0%;
III место – БОД – 36случаев-13,3%;
IVместо –Старость-17случаев-6,3%.

Смертность лиц трудоспособного возраста

2017		2018		2019	
Абс ч.	На 100т.н.	Абс ч.	На 100т.н.	Абс ч.	На 100т.н.
141	668,8	92	436,3	108	527,1

Показатель смертности лиц трудоспособного возраста в 2019г. снизился на 21,1%. Всего умерло лиц трудоспособного возраста 108человек, что составило от общего количества умерших 27,4%.

Смертность лиц трудоспособного возраста по нозологиям:

Причина смерти	2017		2018		2019		Динамика за 3 года (%)
	Абс. чис.	На 100т.н.	Абс. чис.	На 100т.н.	Абс. чис.	На 100т.н.	
все причины	141	668,8	92	436,3	108	527,1	-21,1
инф-е б-ни	9	42,7	7	33,2	6	29,3	-31,3
в т.ч. ТБС	0		2	9,5	2	9,7	
в т.ч. ВИЧ	9	42,7	4	19,0	3	14,6	-65,3
ЗНО	27	128,1	13	61,7	19	92,7	-27,6
Б. энд. сист.	0		0		0		
Б.нерв. сист.	0		1	4,7	1	4,8	
БОК	25	118,6	18	85,4	17	82,9	-30,1
- ИБС	16	75,9	17	80,6	8	39,0	-48,6
- ОИМ	1	4,7	0		0		
-Алк. к/миопатия	2	9,5	1	4,7	3	14,6	+34,9
- ОНМК	6	28,5	0		2	9,7	-65,9
БОД	4	19,0	3	14,2	1	4,8	-74,7

- пневмонии	2	9,5	1	4,7	1	4,8	-49,4
БОП	9	42,7	4	19,0	11	53,6	-20,3
МВС	0		0		1	4,8	
Вн. причины	50	237,1	37	175,5	43	209,8	-27,3
в.т.ч.трансп.	7	33,2	6	28,5	2	9,7	-70,7
ДТП	5	23,7	3	14,2	2	9,7	-59,0
отр. алког.	7	33,2	3	14,2	8	42,7	+22,2
в т.ч. самоубийства	20	94,9	13	61,7	14	74,7	-27,0
в т.ч. убийства	7	33,2	5	23,7	8	39,0	+14,8
прочие							

Структура смертности трудоспособного возраста

I место – Вн. причины - 43случая-39,8%;
II место- ЗНО -19 случаев-17,9%;
III место- БОК -17 случаев-15,7%;
IVместо- БОП -11 случаев-10,2%.

Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний (потребление табака, алкоголя, низкий уровень физической активности, нарушение питания), количество мероприятий

Показатель	2016	2017	2018	2019
Нерациональное питание	1311	1199	914	1010
Избыток массы тела или ожирение	639	618	419	521
Низкая физическая активность	1097	708	512	595
Повышенное АД	518	467	426	415
Пагубное потребление алкоголя	144	139	106	115
Гипергликемия	47	23	26	35
Гиперхолестеринемия	42	32	45	48

Причинами, формирующими недостаточную динамику в состоянии здоровья населения являются:

- низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;
- высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);
- высокая распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);

- недостаточность условий для ведения здорового образа жизни (недостаточность нормативно-правовой базы для ограничения злоупотребления алкоголем, производства несоответствующих принципам здорового питания продуктов, а также для обеспечения необходимого уровня физической активности);
- несвоевременное обращение за медицинской помощью;
- низкая плотность населения.

Профилактическая работа по снижению смертности от неинфекционных заболеваний и от внешних причин

В настоящее время в районе работает кабинет медицинской профилактики ЦРБ, кабинет доврачебного приема, флюорографии, смотровой кабинет.

На индивидуальном и групповом уровнях мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни осуществляется путем раннего выявления неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, а также диспансерного наблюдения пациентов, имеющих эти заболевания или высокий риск их развития, в том числе с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Лицензия на проведение медицинской деятельности, предусматривающая работы (услуги) по «медицинским осмотрам профилактическим» имеется.

За 4 года диспансеризации запланировано 18241 человек, прошли 1 этап диспансеризации 18241чел. при плане 18241чел .

	2016	2017	2018	2019
план	4809	4649	4000	4783
1 этап	4809	4649	4000	4783
% выполнения	100	100	100	100

На второй этап диспансеризации направлено 8438 человека, прошли 8438 человек (100% от числа направленных).

По половозрастному признаку:

года	Муж	жен	раб	Не раб	студенты
2016	2100	2709	2095	2714	0
2017	1906	2743	2053	2576	20
2018	1581	2419	2129	1862	9
2019	1666	2274	2031	1886	23
Итого	7253	10145	8308	9038	52

Среди завершивших диспансеризацию граждан преобладают женщины – 10145чел. (55,6 %), мужчины составили 7253 чел (39,7 %), работающие – 8308чел. (45,5 %), неработающие – 9038чел.(49,5 %), студенты –52чел(0,28 %).

Всего осмотрено 41 инвалид ВОВ и приравненных к ним лиц (0,22 % от завершивших диспансеризацию).

Организованы выезды мобильного лечебно-профилактического модуля ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко», «Центра здоровья Республиканского центра медицинской профилактики им. Бояновой».

Полный охват населения отдаленных населенных пунктов обеспечивает выездная мобильная врачебно-сестринская бригада ЦРБ в составе врача-

офтальмолога, врача-невролога, врача- хирурга, ВОП, врача-дерматовенеролога, врача –терапевта, врача акушер-гинеколога, эндокринолога. Осмотрено за 4 года 11173 чел.

Структура заболеваний, выявленных по ДД по основным нозологиям

	2016		2017		2018		2019	
Нозология	Ранее известные заболевания	Впервые выявленные заболевания	Ранее известные заболевания	Впервые выявленные заболевания	Ранее известные заболевания	Впервые выявленные заболевания	Ранее известные заболевания	Впервые выявленные заболевания
новообразования		7		5		9		5
В т.ч злокачественные		7		5		9		5
Туберкулез								
Сахарный диабет		24		23		31		32
Болезни глаз и придаточного аппарата								
В т.ч глаукома		36		5		5		5
Болезни системы кровообращения		700		321		467		476
В т.ч Артериальная гипертония		315		63		299		224
ИБС		37		0		16		33
В т.ч. стенокардия		0		0		0		24
ХИБС		25		-		16		7
Заболевания органов дыхания		528		202		423		209
В т.ч хобл		17		-		11		20
Заболевания ЖКТ		233		99		213		139
Заболевания МПС		237		132		101		109
Гиперплазия предстательной железы		12		5		8		4
Доброкачественная дисплазия молочной железы		22		6		14		2

В том числе впервые выявлено: сердечно-сосудистых заболеваний 1964случаев (81,9 % от впервые выявленных ХНИЗ), сахарного диабета 110 сл. (4,5%), онкологических заболеваний 26сл. (1,08 %), хронических болезней органов дыхания 1362сл. (56,8%), туберкулеза 0 сл.

до 36 лет	плана			
Мужчин	852-17,7,%	563-12,1%	451-11,2%	541-11,3%
Женщин	1044-21,7,%	890-12,6%	692-17,3%	728-15,2%

Среди завершивших диспансеризацию граждан преобладают женщины- 3354чел (18,3%)мужчины-2407 чел. (13,1%),

Распределение осмотренных граждан по группам здоровья:

группы здоровья		2016			2017			2018			2019	
	всего	муж	жен	всего	муж	жен	всего	муж	жен	всего	муж	жен
первая группа (низкий и средний риск развития заболевания)	770-16%	350	420	729-15,6%	296	433	479-11,9%	180	299	673-14,0%	350	323
вторая (высокий и очень высокий риск развития болезни)	349-7,2%	154	195	374-8,0%	135	239	321-8,0%	140	181	306-6,3%	130	176
третья (лица, у которых уже есть доказанное заболевание)	777-16,1%	348	429	350-7,5%	132	218	345-8,6%	131	212	290-6,0%	61	229

Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в возрастной группе 18-36 лет.

показатель	2016	2017	2018	2019
Нерациональное питание	601	415	268	322
Курение	564	323	211	274
Избыток массы тела или ожирение	286	198	111	166
Низкая физическая активность	501	255	157	188
Повышенное АД	204	156	104	130
Пагубное потребление	65	63	34	37

алкоголя				
Гипергликемия	19	7	8	9

Наиболее распространенными факторами риска из них являются:

- нерациональное питание 1606 чел. (8,8 %)
- курение 1372чел (7,5 %),
- избыточная масса тела 761 чел. (4,2 %),
- недостаточная физическая активность 1101 чел (6,0 %),
- Риск пагубного потребления алкоголя выявлен у 199 чел. (1,0 %)
- Повышенное АД 594чел (3,2 %).
- Гипергликемия 43 чел (0,2 %).

Гигиеническое обучение населения

Согласно приказа № 324-ОД от 31.05.2019 года в целях совершенствования деятельности ЦРБ по профилактике хронических неинфекционных заболеваний, снижения преждевременной смертности населения имеется перечень обязательных Школ Здоровья:

Школа для больных АГ - 11 школ (в районе)
Школа для больных ИБС - 1 школа (в ЦРБ)
Школа для больных СД - 1 школа (в ЦРБ)
Школа для беременных - 8школ (в районе)
Школа молодой матери – 4 школы (в районе)
Школа здорового ребенка – 9школ (в районе)
Школа остеопороза – 1 школа (в ЦРБ)
Школа репродуктивного здоровья – 1 школа (в ЦРБ)
Школа глаукомы – 1 школа (в ЦРБ)

В 2019г обучено-1945чел; проведено групповое профилактическое консультирование пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском 146 человек.

Деятельность кабинета медицинской профилактики ЦРБ

При проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров делается особый акцент на наличие таких поведенческих факторов, как избыточная масса тела или ожирение, гипергликемия, гиперхолестеринемия, объем талии (абдоминальное ожирение) для женщин не более 80 см., для мужчин не более 94 см., проводится консультирование пациента и обучение для формирования навыков:

- самоконтроля массы тела в домашних условиях,
- знания для конкретного человека нормы и методы оценки массы тела,
- рационального питания и особенностей питания при избыточной массе тела,
- оптимизации повседневной физической активности,
- регулярного прохождения диспансеризации, профосмотров.
- осложнений при дальнейшем несоблюдении правил рационального

питания.

Обеспечение качественной питьевой водой

Целевые показатели национального проекта"Чистая вода" за 2019 год

МО, населенные пункты	население 2019 год	в том числе обеспечено (чел)	
		доброкачественной питьевой водой	условно доброкачественной питьевой водой
ГП «Город Кяхта»	20200	18489	4235
г. Кяхта	20157	13745	4235
посёлок Суджа	43	43	
ГП «Наушкинское»	2852	2852	0
пгт. Наушки	2852	2852	
СП « Алтайское»	577	0	318
улус Усть-Дунгуй	577		0
СП « Большекударинское»	1389	0	0
посёлок Октябрьский	308		
село Большая Кудара	586		
улус Холой	193		0
улус Энхэ-Тала	302		
СП « Большелугское»	678	0	176
улус Большой Луг	421	0	176
улус Харьяста	14	0	0
село Новодесятниково	243		0
СП «Зарянское»	444	0	0
село Унгуркуй	322		97
село Полканово	122		62
СП « Кударинское»	1388	0	0
село Кудара-Сомон	1252		164
село Семеновка	61		
село Хамнигадай	75		0
СП «Малокударинское»	512	0	257
село Уладый	151		151
село Дунгуй	164		
село Малая Кудара	197		106
СП « Мурочинское»	395	0	313
улус Мурочи	313		313
село Верхние Мурочи	8		0
улус Хилгантуй	74		0

СП «Тамирское»	1051	456	425
село Тамир	456	456	
село Ивановка	170		0
село Шазага	148		148
село Убур-Киреть	277		277
СП «Первомайское»	369	0	122
село Ара-Алцагат	247		0
село Первомайское	122		122
СП «Субуктуйское»	378	0	289
улус Субуктуй	255		249
село Калинишна	123		40
СП «Усть-Киранское»	1459	0	1072
село Усть-Киран	910		689
улус Бурдуны	113		69
село Дурены	132		90
село Киран	172		92
посёлок Курорт Киран	132		132
СП «Усть-Кяхтинское»	1807	0	280
село Усть-Кяхта	1807	0	280
СП « Хоронхойское»	1864	1710	
посёлок Хоронхой	1864	1710	
СП «Чикойское»	682	359	
село Чикой	682	359	323
СП «Шарагольское»	793	0	
село Шарагол	438		
село Анагустай	73		
село Хутор	214		
улус Цаган-Челутай	68		
итого по району	36838	19165	7487

Объемы производства, переработки сельхозпродукции и реализации в торговой сети района.

В агропромышленном комплексе Кяхтинского района функционируют:

- 3 сельскохозяйственных организации;
- 3 сельскохозяйственных потребительских кооператива - СПСК "Кударинский (с. Кудара-Сомон) по производству сыра, масла, СПСК "Народный" (с. Киран) по закупу и реализации молока, СПСК «Баян-Булаг» (с. Ара-Алцагат) по закупу и реализации сельхозпродукции.
- 66 КФХ;
- 5803 личных подсобных хозяйства.

- 9 мини цехов хлебобулочных изделий - (ООО «РТС Титан», ПО «Кяхтинское райпо», ИП Пестерева Т.К., ИП Чекусова М.А., К(Ф)Х Очиров З.П., ИП Борисова И.И., ИП Агафонова В.Г., ИП Дансарунова Ж.В., ИП Будаева В.Д., ИП Шагжиев В.Ф., АУСО РБ «Кяхтинский ПНИ»);
- 6 мини цехов по производству мясных полуфабрикатов - (ООО «РТС Титан», ПО «Кяхтинское райпо», ИП Иванова Т.А.ИП Патархеев Б.Д., ИП Дядюхинв С.О., ИП Токтохоев З.Б.);
- 4 мини цеха по производству кондитерских изделий – (ИП Цыремпилов Е.В., ИП Юрултуева В.В., ИП Тимофеева О.Н., ИП Чагдуров Р.Ч.);
- Мини-цех по производству макаронных изделий – ИП Сабова Е.Ю.

Объем производства пищевой продукции местными товаропроизводителями за 2019 год составил 180,5 млн. руб.

Произведено в 2019 году:

- хлеб и хлебобулочные изделия – 1565 т.;
- мясные полуфабрикаты – 88 т.;
- макаронные изделия – 75 т.;
- сыр – 22,9 т.;
- масло сливочное – 2,25 т.

Произведено скота и птицы на убой в живом весе за 2019 год 3195 т., прогноз на 2020 год - 3440 т.

Получено яиц в КФХ и хозяйствах населения района (ЛПХ) в количестве 2033,0 тыс. штук, прогноз на 2020 год - 2033,0 тыс. штук

Обеспеченность населения района продукцией АПК местного производства составляет:

- по хлебу и хлебобулочным изделиям – 78%;
- по картофелю – 100%;
- по овощам – 43%;
- по молоку – 68%;
- по мясу – 100%;
- по яйцу – 30%..

Продукция местного производства реализуется населению через розничные торговые объекты района.

Ежемесячно, в соответствии с графиком, утвержденным Главой МО «Кяхтинский район», на территории ПО «Кяхтинский рынок» проводятся сельскохозяйственные ярмарки по реализации продукции местного производства (говядина, баранина, свинина, конина, субпродукты, мясо птицы, рыба, молоко, творог, сливки, сметана, мед, варенья – соленья, картофель, овощи, зерно, дробленка и т.д.). Так, в 2019 году на территории района организовано 13 сельскохозяйственных ярмарок.

Анализ реализации алкогольной продукции в МО «Кяхтинский район», как одного из факторов риска

Розничная реализация алкогольной продукции водки (без учета пива и пивных напитков в Кяхтинском районе, в сравнении с соответствующим

периодом прошлого года - за 1 квартал 2019 года составила 5573,14дал, за 1 квартал 2020 года 5720,843дал, относительное отклонение к прошлому периоду составило 2,65%.

Всего алкогольной продукции в 1 квартале 2019года реализовано 9944,433 дал, в 1 квартале 2020 года 10075,933 дал. Относительное отклонение к прошлому периоду составил рост реализации алкогольной продукции на 1,32%.

Снижения реализации алкогольной продукции не наблюдается.

Реализация на душу населения в пересчете на абсолютный алкоголь в 1квартале 2019 года без учета пива составила 0,79литра, а в 1 квартале 2020 года без учета пива -0,80 литра. Относительное отклонение к прошлому году составило 2,19%. С учетом пива в 1квартале 2019 года реализация составила 1,03литра, а в 1 квартале 2020 года 0,99 литра. Относительное отклонение к прошлому периоду составило -3,84%.

Количество отравлений алкоголем и его суррогатами, в том числе со смертельным исходом в 1 квартале 2019 года - не было, в 1 квартале 2020года - 2 человека, в том числе, со смертельным исходом.

В связи с внедрением системы учета и контроля ЕГАИС сократилось количество лицензиатов, реализующих алкогольную продукцию, но усилен контроль за оборотом алкоголя, что позволило сократить нелегальный рынок алкоголя, вывести неучтенную продукцию в легальный сектор и сократить показатель смертности.

По собственной лицензии реализуют алкоголь следующие предприятия торговли: ПО «Кяхтинское Райпо», сеть магазинов «Титан», «Абсолют», «Светофор», кафе «Континент», ООО «Империя» Вершинин В.А. Остальные торговые предприятия реализуют алкогольную продукцию по лицензиям поставщиков. В целом по району из 131 магазина «продовольственные товары» и «товары повседневного спроса» реализацией алкоголя занимаются 85 магазинов, что составляет 64%. В г. Кяхта из 58 продовольственных магазинов реализуют алкоголь 25, что составляет 58%.

Отсутствует в продаже алкогольная продукция:

МО «Субуктуйское» (с.Калинишна, с.Субуктуй)

с.Новодесятниково, с.Семеновка, с.Хамнигадай, с.Хилгантуй, с.Бурдуны, с.Дурены, с.Киран, Курорт Киран, Цаган-Челутай, Анагустай, Хутор.

Наличие объектов спортивной и культурно-досуговой инфраструктуры по состоянию на 01.01.2020 г.

Объекты спорта в Кяхтинском районе Республики Бурятия:

в МО «Город Кяхта»: РСЗ «Олимп», МАУ стадион «Чемпион», Спортивный зал – 5, футбольное поле – 2, зал для занятий по гимнастике – 1, волейбольная площадка- 3, баскетбольная площадка – 2, помещение для занятий самбо – 2, спортивная площадка – 8, тир -1.

В МО ГП «Наушинское»: спортивный зал -1, спортивная площадка с искусственным покрытием – 1, спортивный городок -1.

В МО СП «Хоронхойское»: спортивный зал – 1, спортивная площадка -1, тир -1, тренажерный зал -1.

В МО СП «Усть-Кяхтинское»: спортивный зал -1, плоскостная площадка -1, футбольное поле- 1.

В МО СП «Большелугское»: спортивный зал -1, спортивная площадка -1, зал для борьбы -1.

В МО СП «Усть-Киранское»: спортивный зал -1, спортивная площадка -1.

В МО СП «Чикойское»: спортивный зал-1, стадион -1, футбольное поле-1, волейбольная площадка – 1.

В МО СП «Большекударинское»: спортивный зал -2, спортивная площадка -1.

В МО СП «Кударинское»: спортивный зал – 1, футбольное поле -1,помещение для секции по вольной борьбе -1, спортивная площадка – 1, каток -1, стадион -1.

В МО СП «Шарагольское» :спортивный зал-1, спортивная площадка-1

В МО «Алтайское»:борцовский зал-1, спортивная площадка -1, спортивный зал-1.

В МО СП «Малокударинское»: спортивная площадка -1.

В МО СП «Тамирское»: спортивный зал-2, спортивная площадка-1.

В МО СП «Зарянское»: спортивный зал – 1.

В МО СП «Субуктуйское»: спортивная площадка – 1.

В МО СП «Первомайское»: спортивная площадка – 1.

В МО СП «Мурочинское»: спортивный зал-1, спортивная площадка -1.

В МАУ «Кяхтинская спортивная школа» 9 секций. Из них занимаются детей (чел.):

- баскетбол-103;
- спортивная борьба – 319;
- волейбол – 290;
- гири - 60;
- лыжи - 162;
- настольный теннис – 104;
- футбол – 128;
- хоккей с мячом – 43;
- шахматы – 20.

В отделе физической культуры, спорта и молодежной политики 9 инструкторов. Ведется работа с населением по ВФСК «ГТО». За период 2018-2020г. по реализации 182-ФЗ «Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации» и снижению уровня преступности в разрезе муниципального образования «Кяхтинский район» ОФКиМП и физкультурно-спортивной организацией (СШ) проводится планомерная работа с детьми, состоящими на учете в КДН. С 2019г. Кяхтинская ДЮСШ переведена в МАУ Кяхтинская спортивная школа. Весь тренерский состав, совместно с инструкторами нацелен на работу с этими детьми. Каждый ребенок закреплен за тренером и инструктором. Начальник отдела спорта входит в комиссию по делам несовершеннолетних. Инструктора отдела принимают участие в рейдах по неблагополучным семьям, организовывают беседы с закрепленными детьми.

В МБУ «Районный Центр культуры и досуга» функционирует 290 клубных формирований разного жанра с общим количеством участников 3005 чел. из них, в СП и ГП МО:

МО СП «Кударинское» - 28 кружков, из них «народных художественных коллективов» - 1, участников – 308 чел.;

МО СП «Хоронхойское» - 10 кружков, участников – 103;

МО СП «Усть-Кяхтинское» - 9 кружков, участников – 118;

МО СП «Большелугское» - 16 кружков, 177 участников, 1 «народный художественный коллектив»;

МО СП «Усть-Киранское» - 31 кружок, 302 участника, 1 «народный художественный коллектив»;

МО СП «Чикойское» - 16 кружков, 148 участников.

МО СП «Большекударинское» - 34 кружка, 423 участника, 1 «народный художественный коллектив»;

МО СП «Первомайское» - 16 кружков, 146 участников;

МО СП «Шарагольское»- 12 кружков, из них «народный художественный коллектив» - 1, 96 участников.

МО СП «Алтайское» - 9 кружков, 115 участников, из них - 3 «Народных и образцовых художественных коллективов»;

МО СП «Малокударинское» - 28 кружков, 212 участников;

МО СП «Тамирское» - 26 кружков, 209 участников;

МО СП «Зарянское» - 13 кружков, 117 участников;

МО СП «Мурочинское» - 9 кружков, 51 участник;

МО СП «Субуктуйское» - 8 кружков, 44 участника;

МО ГП «Наушкинское» - 7 кружков, 121 участник;

МО ГП «Город Кяхта» - 17 кружков, 325 участников, 3 «Народных и образцовых художественных коллективов»;

В 2019 году в культурно - досуговых учреждениях открыты спортивные секции по настольному теннису.

Число посещений библиотеки составляет 179 538 чел.

Число пользователей «Кяхтинская центральная библиотечная сеть» - 21032 чел.

Число учащихся МАУ ДО «Кяхтинская детская школа искусств» – 320 чел.

Число волонтеров в районе – 340 чел.

2. Деятельность и меры работодателей по охране и укреплению здоровья работников учреждений и предприятий района.

Проведение специальной оценки условий труда (СОУТ) в районе

По состоянию на 01.12.2019 г. количество рабочих мест, на которых проведена СОУТ - 2643

2. Приоритеты и цели муниципальной программы

Целью программы является сохранение и укрепление здоровья населения Кяхтинского района на основе создания эффективной системы формирования здорового образа жизни, направленной на увеличение продолжительности жизни и снижение преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний населения.

Основная задача заключается в формировании системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.

Одно из основных направлений программы - создание среды, способствующей ведению здорового образа жизни.

С этой целью планируется разработка и внедрение муниципальной программы сохранения общественного здоровья и укрепления здоровья населения района.

3. Прогноз и описание конечных результатов муниципальной программы

Успешное выполнение мероприятий программы в 2020-2022 годах обеспечит ведение системной работы по укреплению общественного здоровья совместно с администрациями городских и сельских поселений, ТОСами, предпринимателями, СМИ, общественными организациями; позволит проинформировать граждан, о факторах риска, профилактике заболеваний и укрепления здоровья и личной ответственности за здоровье.

Реализация корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте в учреждениях Кяхтинского района обеспечит повышению приверженности сотрудников к ведению здорового образа жизни. Финансовая поддержка учреждений из местного бюджета поспособствует популяризации вовлечения руководителей и сотрудников учреждений.

Профилактические мероприятия поспособствуют формированию антиалкогольного и антитабачного поведения у граждан.

4. Перечень основных мероприятий Программы

1. Диагностика, коррекция и развитие граждан		
Организация и проведение регулярных медицинских осмотров и диспансеризации граждан	В течение года	ЦРБ, РУО, СПО, руководители учреждений
Анализ заболеваемости граждан, сотрудников учреждений, учащихся учебных заведений	В течение года	ЦРБ, РУО, СПО, руководители учреждений
Внедрение физических зарядок на рабочем месте	В течение года	РУО, СПО, руководители учреждений
2. Организация здоровьесберегающего рабочего процесса		
Поддержание в учреждениях санитарно-гигиенических условий	В течение года	РУО, СПО, руководители учреждений
Соблюдение воздушного и светового режима в учреждении	В течение года	РУО, СПО, руководители учреждений
Регулярное проведение тренировок	В течение года	РУО, СПО, руководители учреждений
3. Инструктивно-методическая и профилактическая работа		
Проведение профилактических бесед с гражданами	В течение года	ЦРБ, РУО, СПО, руководители учреждений
Обучающие семинары для волонтеров по ЗОЖ	Апрель - май (далее ежегодно)	ЦРБ, АМО, СПО
Демонстрация видеороликов в рамках всемирного Дня борьбы со СПИДом.	1-15 декабря (далее ежегодно)	АМО, РУО, СПО
Проведение акции «Здоровье – твое богатство»	Ноябрь, Февраль, Май, (далее ежегодно)	МКУ РУО
Конкурс методразработок по здоровьесбережению среди преподавателей	Март, (далее ежегодно)	МКУ РУО
Акция «Мы выбираем будущее», посвященная Международному Дню борьбы с наркоманией.	Май – июнь (далее ежегодно)	АМО, РУО, СПО
Акция «На работу на велосипеде»	17 мая, 20	АМО, РУО, СПО

	сентября(далее ежегодно)	
Акция «Бросай курить»: «Меняем сигарету на конфету»	31 мая(далее ежегодно)	АМО, РУО, СПО
4. Оздоровительно - профилактическая работа		
Обеспечение своевременного проведения профилактических прививок гражданам	По графику	ЦРБ
Организация работы по пропаганде здорового образа жизни для граждан (лекции, беседы, вечера)	Сентябрь, Май (далее ежегодно)	АМО, РУО, СПО
Проведение Дня здоровья	Сентябрь, Апрель (далее ежегодно)	РУО, СПО, руководители учреждений
Организация летней оздоровительной кампании	Июнь (далее ежегодно)	РУО, СПО
4.1 Физкультурно-оздоровительные и спортивные мероприятия		
Сдача норм ГТО	В течение года	АМО
Проведение спартакиад	Декабрь, февраль, май	АМО, РУО, СПО, Главы поселений
5. Работа по преодолению у граждан вредных привычек		
Международный день борьбы с курением	Февраль, (далее ежегодно)	АМО, РУО, СПО
Всемирный день без табачного дыма	31 мая (далее ежегодно)	АМО, РУО, СПО
Международный день отказа от курения	21 ноября (далее ежегодно)	АМО, РУО, СПО
Профилактическая акция «Дыши легко»	30 мая (далее ежегодно)	АМО, РУО, СПО
Работа с волонтерами, РДШ	в течение года	РУО
Наркологическое тестирование	По графику ЦРБ (далее ежегодно)	ЦРБ
6. Районные конкурсы		
Конкурс «Территория здоровья».	В течение года	АМО

5. Основные меры правового регулирования программы

Муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья населения в Кяхтинском районе Республики Бурятия на 2020-2022 годы» разработана в соответствии с:

1) законом Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323–ФЗ (с изменениями на 29 июля 2017 года) от 21 ноября 2011 года;
2) Указом Президента Российской Федерации «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» №204 от 07 мая 2018 года;
3) Законом Республики Бурятия «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан в Республике Бурятия (с изменениями на 29 апреля 2019 года) от 06 мая 2013 года № 3296-IV;

4) Постановлением Правительства Республики Бурятия «Об утверждении региональной программы Республики Бурятия "Укрепление общественного здоровья населения в Республике Бурятия на 2020 - 2024 годы" № 189 от 11 апреля 2020 года;

Программа определяет цели, задачи, основные направления работы, направленные на достижение целевых показателей регионального проекта «Укрепление общественного здоровья»: увеличение продолжительности жизни и снижение смертности населения (в т.ч. граждан трудоспособного возраста), а также - финансовое обеспечение, механизмы реализации предусматриваемых мероприятий и оценка их результативности.

6. Перечень и краткое описание подпрограмм

Отсутствует.

7. Перечень целевых индикаторов программы с расшифровкой плановых значений по годам ее реализации, обоснование состава и значений соответствующих целевых индикаторов и оценкой влияния внешних факторов и условий на их достижение

№ п/п	Наименование показателя	Ед. изм.	Необходимое направление изменений	Плановые значения		
				2020	2021	2022
1	2	3	5	10	11	12
1	Количество приобретенного полиграфического материала	Шт.	>	50	0	0
2	Количество учреждений, внедривших корпоративные программы по укреплению здоровья	Шт.	>	0	0	0
3	Доля лиц, принявших участие в мероприятиях, способствующих созданию «Территорий здоровья»	%	>	0	0	0
	Количество поселений получивших субсидию на реализацию мероприятий, способствующих повышению мотивации жителей сельских населенных пунктов к ведению здорового образа жизни	Ед.	-	0	0	0

8. Ресурсное обеспечение муниципальной подпрограммы за счет средств местного бюджета, с расшифровкой по главным распорядителям средств и по годам реализации подпрограммы

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель	Объем финансирования за счет средств местного бюджета, руб., годы				Главный распорядитель бюджетных средств
			План программы	2020 г.	2021 г.	2022 г.	
1	Полиграфический материал	Администрация МО «Кяхтинский район»	20000	0	0	0	934
		Внебюджетные средства	5000	5000	0	0	-
2	Поощрение «Территорий здоровья» Кяхтинского района	Администрация МО «Кяхтинский район»	100000	0	0	0	934
3	Стимулирование и поддержка корпоративных программ, внедряемых в учреждения Кяхтинского района	Администрация МО «Кяхтинский район»	0	0	0	0	934
ВСЕГО			125000	5000	0	0	

9. Описание мер регулирования и управления рисками с целью минимизации их влияния на достижение целей программы

Важное значение для успешной реализации программы имеет прогнозирование возможных рисков, связанных с достижением основной цели, решением задач программы. Оценка их масштабов и последствий, а также формирование системы мер по их предотвращению.

Комплексная оценка рисков, возникающая при реализации мероприятий программы и комплекс мер по их снижению приведены в нижеследующей таблице:

№ п/п	Наименование группы рисков и их описание	Меры по снижению рисков
1	Правовые риски: изменение федерального и регионального законодательства, длительность формирования нормативно-правовой базы	Осуществление мониторинга изменений действующего законодательства с оценкой возможных последствий
2	Финансовые риски: связаны с возникновением бюджетного дефицита, и в - следствие этого, недостаточным уровнем бюджетного финансирования	Ежегодное уточнение объемов финансовых средств, предусмотренных на реализацию мероприятий программы, в зависимости от достигнутых результатов
3	Административные риски: неэффективное управление программой, низкая эффективность взаимодействия заинтересованных сторон	Усиление контроля за ходом выполнения программных мероприятий; создание системы мониторинга реализации программы; заключение и контроль реализации соглашений о взаимодействии с заинтересованными сторонами