УТВЕРЖДЕНА

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. № \_\_\_\_\_

 Программа

«Укрепление общественного здоровья на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_района/округа»

1. Введение

Программа «Укрепление общественного здоровья на территории\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района/округа» (далее именуется – Программа) создана на основе паспорта региональной составляющей национального проекта «Демография», утвержденного Региональным стратегическим комитетом (протокол от 13 декабря 2018 года) в соответствии с пунктом 3 плана реализации мероприятий Программы «Укрепление общественного здоровья на территории Челябинской области», утвержденной распоряжением Правительства Челябинской области от 31.01.2020 г. № 57-рп.

Программа «Укрепление общественного здоровья на территории Челябинской области» направлена на достижение целевых показателей национального проекта к 2024 году: снижение розничной продажи алкогольной продукции до 4,8 литров на душу населения, темпы прироста первичной заболеваемости ожирением – 6,5.

Основными направлениями Программы являются:

1.Внедрение мероприятий, направленных на корректировку факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний с учетом уровня смертности от основных причин на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района/округа.

2.Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, создание условий для занятий физической культурой и спортом.

 3.Внедрение в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_районе/округе корпоративных программ, направленных на укрепление здоровья работников.

4.Проведение информационно-коммуникационной кампании с использованием современных каналов коммуникации и интерактивных способов донесения информации, с учетом целевых групп населения и распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

5.Вовлечение гражданского сообщества, в том числе некоммерческих организаций и добровольцев, волонтеров-медиков к участию в реализации мероприятий муниципальной программы укрепления общественного здоровья.

1. Исполнители и участники Программы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Роль в программе | Фамилия, инициалы | Должность |
| 1. | Руководитель  |  | Глава \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района/округа |
| 2. | Администратор  |  | Заместитель главы по социальным вопросам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района/округа |
| 3. | Исполнитель |  | Главный врач  |
| 4. | Исполнитель |  | Руководитель управления образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района/округа |
| 5. | Исполнитель |  | Руководитель управления социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района/округа |
| 6. | Исполнитель |  | Руководитель комитета по делам культуры и молодёжной политики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района/округа |
| 7. | Исполнитель |  | Руководитель комитета по физической культуре и спорту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района/округа |
| 8. | Исполнитель |  | Руководитель управления культуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района/округа |
| 9. | Исполнитель |  |  |
| **Организационное обеспечение мероприятий программы** |
| 1. | Ответственный за достижение результата  |  |  |
| 2. | Участник  |  |  |
| 3. | Исполнитель |  |  |
| 4. | Исполнитель |  |  |
| 5. | Исполнитель  |  |  |
| **Подготовка медицинских и немедицинских кадров по формированию здорового образа жизни** |
| 1. | Ответственный за достижение результата  |  |  |
| 2. | Участник  |  |  |
| 3. | Исполнитель |  |  |
| 4. | Исполнитель |  |  |
| 5. | Исполнитель  |  |  |
| **Совершенствование системы раннего выявления неинфекционных заболеваний, коррекции факторов риска их развития и диспансерного наблюдения** |
| 1. | Ответственный за достижение результата  |  |  |
| 2. | Участник |  |  |
| 3. | Исполнитель |  |  |
| 4. | Исполнитель  |  |  |
| 5. | Исполнитель  |  |  |
| **Информационно-коммуникационная кампания** |
| 1. | Ответственный за достижение результата  |  |  |
| 2. | Участник  |  |  |
| 3. | Исполнитель  |  |  |
| 4. | Исполнитель  |  |  |
| 5. | Исполнитель  |  |  |
| **Создание среды, благоприятной для сохранения и укрепления здоровья** |
| 1. | Ответственный за достижение результата  |  |  |
| 2. | Участник  |  |  |
| 3. | Исполнитель |  |  |
| 4. | Исполнитель |  |  |
| 5. | Исполнитель  |  |  |
| **Вовлечение в занятия физической культурой и спортом, формирование доступной спортивной среды** |
| 1. | Ответственный за достижение результата  |  |  |
| 2. | Участник  |  |  |
| 3. | Исполнитель |  |  |
| 4. | Исполнитель |  |  |
| 5. | Исполнитель  |  |  |
| **Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работающих** |
| 1. | Ответственный за достижение результата  |  |  |
| 2. | Участник  |  |  |
| 3. | Исполнитель |  |  |
| 4. | Исполнитель |  |  |
| 5. | Исполнитель  |  |  |
| **Мероприятия, направленные на снижение потребления алкоголя, табака и других форм доставки никотина** |
| Информационно-коммуникационная кампания |
| 1. | Ответственный за достижение результата  |  |  |
| 2. | Участник  |  |  |
| 3. | Исполнитель |  |  |
| 4. | Исполнитель |  |  |
| 5. | Исполнитель  |  |  |
| Лечебные мероприятия |
| 1. | Ответственный за достижение результата  |  |  |
| 2. | Участник  |  |  |
| 3. | Исполнитель |  |  |
| 4. | Исполнитель |  |  |
| 5. | Исполнитель  |  |  |
| Межведомственные мероприятия |
| 1. | Ответственный за достижение результата  |  |  |
| 2. | Участник  |  |  |
| 3. | Исполнитель |  |  |
| 4. | Исполнитель |  |  |
| 5. | Исполнитель  |  |  |

1. Цель Программы

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

1. Задачи Программы

Задача 1. Достижение к 2024 году целевых показателей программы, в том числе: розничные продажи алкогольной продукции на душу населения – 4,8 литров этанола; темпы прироста первичной заболеваемости ожирением – 6,5.

Задача 2. Создание межсекторальных рабочих групп, ответственных за разработку и реализацию мероприятий муниципальной программы укрепления здоровья населения.

Задача 3. Повышение информированности населения в вопросах профилактики хронических неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни.

Задача 4. Увеличение доли лиц, мотивированных к ведению здорового образа жизни.

Задача 5. Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, в рамках реализации муниципальных программ общественного здоровья и корпоративных программ укрепления здоровья работников предприятий.

1. Ресурсы

Эффективное межсекторальное взаимодействие по вопросам формирования здорового образа жизни населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_районе/округе осуществляется Координационным Советом по формированию здорового образа жизни, созданным \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_\_\_». Председателем Координационного совета является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Служба медицинской профилактики в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_районе/округе представлена: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кадровый состав:

- врачи: штатные - , физические лица – ;

- средние медицинские работники: штатные - , физические лица – .

1. Мониторинг и оценка программы

Основными показателями, оценивающими эффективность программы, являются:

- показатели общей смертности населения трудоспособного возраста, смертности от хронических неинфекционных заболеваний граждан в трудоспособном возрасте: болезней системы кровообращения, цереброваскулярных болезней, злокачественных заболеваний, болезней органов дыхания, болезней органов пищеварения;

- распространенность факторов риска по итогам диспансеризации определенных групп взрослого населения (низкая физическая активность, нерациональное питание, избыточная масса тела, артериальная гипертензия, гипергликемия, курение, злоупотребление алкоголем);

- информированность населения по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни (данные социологического исследования по информированности о диспансеризации, показатели частоты запущенных случаев злокачественных новообразований и поздней обращаемости при острых сосудистых состояниях).

1. Анализ факторов, влияющих на смертность населения, и характеристика ресурсов службы медицинской профилактики
	1. Географические характеристики.

* 1. Демографические характеристики.

Динамика численности населения за период c 2011 года по 2020 год в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_районе/округе.

Численность населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района/округа представлена в таблице 1.

Таблица 1

Численность населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района/округа 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Все население, человек |  |  |  |  |  |
| Городское  |  |  |  |  |  |
| Сельское  |  |  |  |  |  |
| В общей численности населения, процентов Городское  |  |  |  |  |  |
| Сельское |  |  |  |  |  |

1 Оценка на 1 января соответствующего года

Структура населения по основным возрастным группам на 1 января
2020 года: моложе трудоспособного возраста – процента, в трудоспособном возрасте – процента, старше трудоспособного возраста – процента. Распределение населения по возрастным группам представлена в таблице 2.

Таблица 2

Распределение населения по возрастным группам (человек)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Все население, человек Из общей численности население в возрасте: |  |  |  |  |  |
| моложе трудоспособного |  |  |  |  |  |
| трудоспособном2 |  |  |  |  |  |
| старше трудоспособного  |  |  |  |  |  |

2Мужчины 16-59 лет, женщины - 16-54 года

На тысячу жителей трудоспособного возраста приходилось \_\_\_\_ человека нетрудоспособного возраста, из них: детей и подростков (0-15 лет) – \_\_\_\_\_ человека, старше трудоспособного возраста – \_\_\_\_\_\_ человек. Численность мужчин и женщин представлена в таблице 3.

Таблица 3

Численность мужчин и женщин

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Все население, человек: |  |  |  |  |  |
| мужчины |  |  |  |  |  |
| женщины |  |  |  |  |  |
| В общей численности населения, процентовмужчины |  |  |  |  |  |
| женщины |  |  |  |  |  |
| На 1000 мужчин приходится женщин |  |  |  |  |  |

* 1. Анализ заболеваемости и смертности населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района/округа от неинфекционных заболеваний.

В течение последнего десятилетия (период 2011-2020 годов) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_районе/округе общий коэффициент смертности снизился/повысился с \_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ в расчете на 1 000 населения, в то же время снизился/повысился общий коэффициент рождаемости с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ в расчете на 1 000 населения.

*Отразить динамику показателей смертности и рождаемости, смертности в трудоспособном возрасте. Структура причин смертности населения и их динамика. Сравнить со среднеобластными значениями.*

Смертность от болезней системы кровообращения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_районе/округе \_\_\_\_\_\_\_. Число умерших от болезней системы кровообращения представлено в таблице 4.

Таблица 4

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| Число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения |  |  |  |  |  |

*Аналогично отразить динамику показателей смертности по основным причинам.*

*Заболеваемость. Общая заболеваемость. Структура заболеваемости. Первичная заболеваемость по обращаемости. Первичная заболеваемость по обращаемости населения.*

* 1. Распространенность факторов риска развития неинфекционных заболеваний в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_районе/округе.

Основной причиной высокой частоты развития хронических неинфекционных заболеваний (далее именуется – ХНИЗ) является большая распространенность предотвратимых факторов риска, связанных с нездоровым образом жизни (употреблением табака, нерациональным питанием, недостаточной физической активностью, злоупотреблением алкоголя).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| % | % | % | % | % |
| Повышенный уровень артериального давления |  |  |  |  |  |
| Гипергликемия неуточненная  |  |  |  |  |  |
| Избыточная масса тела  |  |  |  |  |  |
| Курение табака  |  |  |  |  |  |
| Риск пагубного потребления алкоголя  |  |  |  |  |  |
| Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача  |  |  |  |  |  |
| Низкая физическая активность  |  |  |  |  |  |
| Нерациональное питание  |  |  |  |  |  |
| Высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск |  |  |  |  |  |
| Очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск |  |  |  |  |  |

* 1. Общая характеристика системы управления здравоохранением в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_районе/округе.
	2. Межведомственная работа по укреплению общественного здоровья населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в районе/округе.

В целях обеспечения эффективного межсекторального взаимодействия в вопросах формирования здорового образа жизни населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_районе/округе организована работа Координационного Совета, созданного распоряжением \_\_\_\_\_\_\_\_\_. Председателем Координационного совета является \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В состав Координационного Совета входят \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

На заседаниях вышеуказанных советов рассматриваются вопросы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С целью создания системы мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни и участию в профилактических мероприятиях, особенно среди подрастающего поколения, внедрения системы медицинского обслуживания здоровых и практически здоровых граждан, проводятся информационно-образовательные мероприятия, в том числе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 30.12.2020 г. № 2455 «Об утверждении плана областных информационно-образовательных акций по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни на 2021 год» проведена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ акция с охватом около \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ процентов населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_районе/округе.

* 1. Особенности вовлечения волонтеров
	2. Перспективы развития службы медицинской профилактики.

Первоочередными задачами по развитию службы медицинской профилактики являются:

привлечение гражданского сообщества к участию в реализации мероприятий региональной и муниципальных программ укрепления общественного здоровья;

совершенствование работы по взаимодействию с волонтерскими и социально ориентированными некоммерческими организациями, направленной на улучшение здоровья и качества жизни населения, формирование культуры общественного здоровья, ответственного отношения к здоровью;

обеспечение эффективного межсекторального взаимодействия в вопросах формирования здорового образа жизни населения в рамках деятельности областного и муниципальных Координационных Советов по формированию здорового образа жизни.

1. Сроки и этапы реализации Программы

Программа реализуется в 2020-2024 годах в 5 этапов:

1 этап – 2020 год,

2 этап – 2021 год,

3 этап – 2022 год,

4 этап – 2023 год,

5 этап – 2024 год.

1. Программные мероприятия

Реализация Программы осуществляется:

*Глава муниципального образования*

*медицинская организация округа/района*

*социально ориентированные некоммерческие организации*

*волонтеры*

*руководители предприятий*

*т.д.*

Глава муниципального образования:

осуществляет текущее управление реализацией Программы;

осуществляет контроль исполнения мероприятий Программы;

осуществляет мониторинг реализации мероприятий Программы.

Исполнители Программы участвуют в реализации программных мероприятий и несут ответственность за выполнение программных мероприятий и достижение индикативных показателей Программы.

**План мероприятий муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятия | Срок исполнения | Ответственный исполнитель |
| **1.** | **Организационное обеспечение мероприятий программы** |
| 1.1 | Разработка, рассмотрение на Координационном совете по ЗОЖ и утверждение муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья» | 2022 | Администрация муниципального образования |
| 1.2 | Предоставление информации о ходе выполнения муниципальных программ в ГБУЗ «Челябинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» ежеквартально не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным | 2022-2024 | Администрация муниципального образования |
| 1.3 | Анализ мероприятий по реализации муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья», корректировка плана мероприятий, принятие управленческих решений | 2022-2024 | Администрация муниципального образования |
| **2.** | **Подготовка медицинских и немедицинских кадров по формированию здорового образа жизни** |
| 2.1 | Обучение медицинских работников с высшим и средним специальным образованием по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни с использованием образовательных модулей портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (НМО) | 2022-2024 | медицинские организации  |
| 1.2 | Организация и проведение обучающих семинаров (в том числе в онлайн формате) для медицинских работников, педагогов, социальных работников, волонтёров, специалистов культурно-досуговой сферы, специалистов, работающих в сфере физической культуры и спорта и др. по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни (в том числе с использованием цикла онлайн-школ ГБУЗ «Челябинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики») | 2022-2024 | Администрация муниципального образования, медицинские организации, волонтеры,СОНКО |
| **3.** | **Совершенствование системы раннего выявления неинфекционных заболеваний, коррекции факторов риска их развития и диспансерного наблюдения**  |
| 3.1 | Информирование населения о значимости проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров | 2022-2024 | медицинские организации, страховые медицинские организации, работодатели,волонтеры,СОНКО |
| 3.2 | Организация и проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в медицинских организациях муниципального образования | 2022-2024 | медицинские организации |
| 3.3 | Проведение скрининговых исследований по выявлению факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний во время массовых профилактических мероприятий | 2022-2024 | медицинские организации, волонтеры,СОНКО |
| 3.4 | Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров с использованием выездных бригад | 2022-2024 | Администрация муниципального образования, медицинские организации, волонтеры,СОНКО |
| 3.5 | Совершенствование работы Школ здоровья (в том числе в онлайн формате) по коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, школ пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями  | 2022-2024 | медицинские организации, волонтеры,СОНКО |
| 3.6 | Организация диспансерного наблюдение лиц, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, их профилактики  | 2022-2024 | медицинские организации |
| **4.** | **Информационно-коммуникационная кампания** |
| 4.1 | Размещение информационных материалов (печатная продукция и социальные ролики) в социальных сетях, на сайтах медицинских организаций администрации муниципалитета и подведомственных учреждений, отделений многофункциональных центров | 2022-2024 | Администрация муниципального образования,Районный отдел МВД, Территориальные отделы Управления Роспотребнадзора, медицинские организации,Управление образования муниципального образования,Управление культуры муниципального образования, Управление молодежной политики муниципального образования,Управление спорта муниципального образования,Управление социальной защиты муниципального образования,СОНКО,волонтерские организации, СМИ |
| 4.2 | Размещение информационных материалов (печатная продукция и социальные ролики) в местных средствах массовой информации (печатные издания, радио, телевидение) | 2022-2024 |
| 4.3 | Размещение информационных материалов на объектах наружной рекламы муниципального образования (общественные электронные экраны/табло, баннеры, остановочные комплексы, муниципальный транспорт и т.д.) | 2022-2024 |
| 4.4 | Проведение профилактических акций, направленных на пропаганду здорового образа жизни и профилактику хронических неинфекционных заболеваний (круглые столы, лекции, флэш-мобы, дни открытых дверей, тематические вечера, конкурсы рисунков и плакатов среди детей, выставки, пресс- конференции и т.д.). Освещение мероприятий в местных средствах массовой информации. | 2022-2024 |
| 4.5 | Информирование населения о необходимости проведения вакцинопрофилактики | 2022-2024 |
| 4.6 | Информирование населения о необходимости проведения мероприятий по профилактике заболеваний полости рта | 2022-2024 |
| 4.7 | Информирование населения по вопросам репродуктивного здоровья | 2022-2024 |
| 4.8 | Информирование населения о работе бесплатной «горячей линии» по вопросам здорового образа жизни 8-800-200-0-200 и детского телефона доверия 8-800-2000-122 | 2022-2024 |
| 4.9 | Разработка и создание раздела по здоровому образу жизни на официальных сайтах муниципальных образований | 2022-2024 |
| 4.10 | Обеспечение поддержки волонтерских организаций (студентов ВУЗов, СУЗов, а также «серебряных» волонтеров) и СОНКО, занимающихся профилактикой заболеваний и формированием ЗОЖ | 2022-2024 |
| **5.** | **Создание среды, благоприятной для сохранения и укрепления здоровья** |
| 5.1 | Благоустройство в муниципальном образовании инфраструктуры для ведения здорового образа жизни (спортивные, экологические объекты) | 2022-2024 | Администрация муниципального образования |
| 5.2 | Озеленение территорий в виде скверов, бульваров, парков культуры и отдыха | 2022-2024 |
| 5.3 | Создание рекреационных зон, зон семейного отдыха и досуга | 2022-2024 |
| 5.4 |  Нанесение разметок в парках и скверах по «Маршруту здоровья» (терренкур) | 2022-2024 |
| 5.5 | Создание уличных спортивных площадок и оздоровительных зон для занятий физической культурой и спортом | 2022-2024 |
| 5.6 | Размещение информационных материалов о правилах здорового питания в пунктах общественного питания, продуктовых магазинах, торговых сетях, в образовательных организациях | 2022-2024 |
| 5.7 | Информирование сотрудников общественного питания о технологии приготовления блюд в соответствии с принципами здорового питания | 2022-2024 |
| 5.8 | Разработка и совершенствование мер, направленных на улучшение качества питания учащихся общеобразовательных организаций | 2022-2024 |
| **6.** | **Вовлечение в занятия физической культурой и спортом, формирование доступной спортивной среды** |
| 6.2 | Регулярное проведение спортивно-массовых мероприятий в муниципальном образовании, предприятиях, образовательных организациях, парках, скверах, на центральных площадях | 2022-2024 | Администрация муниципального образования,медицинские организации,Управление образования муниципального образования,Управление культуры муниципального образования, Управление молодежной политики муниципального образования,Управление спорта муниципального образования,СОНКО,волонтерские организации, СМИ |
| 6.3 | Создание условий для реализации исполнения нормативов (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)  | 2022-2024 |
| 6.4 | Организация работы лагерей спортивной направленности, детских оздоровительных лагерей на территории муниципального образования | 2022-2024 |
| 6.5 | Активное выявление и привлечение детей из неблагополучных семей к занятиям спортом и физической культуре, включение их в секции и спортивные кружки | 2022-2024 |
| 6.8 | Обеспечение и развитие на базе образовательных организаций спортивных объектов (спортивные залы, в том числе тренажерные, бассейны и комплексные спортивные сооружения) | 2022-2024 |
| 6.9 | Реализация программ по дворовым состязаниям («Золотая шайба», «Кожаный мяч», стритбол, волейбол, мини-лапта, тимбилдинг, твистер, спортивные эстафеты и т.д.) | 2022-2024 |
| 6.10 | Обучение населения оздоровительной скандинавской ходьбе | 2022-2024 |
| 6.11 | Создание и регулярное обновление городской карты мест для физической активности горожан. Размещение на официальных сайтах информации о функционирующих спортивных площадках, залитых хоккейных коробках, плавательных бассейнах, спортивных секциях, велодорожках и тропах для занятий скандинавской оздоровительной ходьбой. | 2022-2024 |
| **7.** | **Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работающих**  |
| 7.1 | Взаимодействие с работодателями по вопросам охраны здоровья. Разработка корпоративной программы и плана мероприятий по укреплению здоровья работающего населения. Реализация мероприятий корпоративной программы.  | 2022-2024 | Администрация муниципального образования,медицинские организации, СОНКО,волонтерские организации  |
| 7.2 | Оценка эффективности проводимых мероприятий корпоративных программ.  | 2022-2024 |
| **8.** | **Мероприятия, направленные на снижение потребления алкоголя, табака и других форм доставки никотина** |
| 8.1 | Информационно-коммуникационная кампания:1. Организация и проведение обучающих семинаров для сотрудников образовательных, социальных, правоохранительных и иных служб, ведомств и организаций, по вопросам медицинской профилактики наркологических расстройств, раннего выявления лиц с риском развития и лиц с наркологическими расстройствами.
2. Информирование населения о возможности получения помощи при наркологических расстройствах.
3. Организация и проведение тематических акций и мероприятий, направленных против употребления алкоголя и табака среди несовершеннолетних совместно с заинтересованными ведомствами, общественными организациями и волонтерскими движениями.
4. Проведение профилактической работы в отношении родителей или иных законных представителей несовершеннолетних детей, употребляющих спиртные напитки.
 | 2022-2024 | Администрация муниципального образования, медицинские организации,Управление образования муниципального образования,Управление культуры муниципального образования,Управление социальной защиты муниципального образования,СОНКО,волонтерские организации |
| 8.2 | Лечебные мероприятия:1. Организация системы раннего выявления и профилактического консультирования лиц с высоким риском развития наркологических расстройств при проведении диспансеризации, всех видов профилактических осмотров, всех видов первичной специализированной медико-санитарной помощи.2. Работа кабинетов отказа от курения. | 2022-2024 | медицинские организации  |
| 8.3 | Межведомственные мероприятия:1. Рассмотрение вопросов профилактики наркологических расстройств, потребления табака и других форм доставки никотина на Координационном совете по ЗОЖ.
2. Включение мероприятий по профилактике наркологических расстройств, потребления табака и других форм доставки никотина в муниципальные программы «Укрепление общественного здоровья».
3. Ограничение продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции в муниципальном образовании в Дни последних звонков, в Всероссийский День трезвости и т.д.
4. Разработка схем прилегающих территорий, на которых запрещена реализация алкогольной продукции.
5. Проведение проверок по выявлению нарушений в части запрета продажи алкогольной и никотиносодержащей продукции несовершеннолетним.
6. Выявление торговых объектов, осуществляющих розничную продажу алкогольной и никотиносодержащей продукции без лицензии.
7. Оперативно-профилактические мероприятия, направленные на противодействие незаконному обороту алкогольной и спиртосодержащей продукции.
8. Психолого-педагогическое консультирование родителей по профилактике злоупотребления алкоголем, проведение индивидуальных и коллективных бесед с несовершеннолетними с привлечением психологов, врачей- педиатров, наркологов, психиатров.
9. Оказание содействия несовершеннолетним подросткам, проживающим в семьях, находящихся в социально опасном положении, в проведении летнего отдыха и летней трудовой занятости.
10. Кодировка от алкогольной зависимости членов семей, находящихся в трудной жизненной ситуации.
 | 2022-2024 | Администрации муниципалитетов,Районные отделы МВД,Территориальные отделы Управления Роспотребнадзора, медицинские организации,Управление образования муниципального образования,Управление социальной защиты муниципального образования,СОНКО,волонтерские организации |

X. Описание социальных, экономических и экологических последствий реализации Программы, общей оценки ее вклада в достижение соответствующей стратегической цели, оценки рисков её реализации

Социальная эффективность Программы заключается в улучшении здоровья и качества жизни населения, формировании культуры общественного здоровья, ответственного отношения к здоровью.

При реализации Программы необходимо учитывать возможные экономические и социальные риски. Основным риском невыполнения целевых показателей Программы является недостаточное финансирование или его отсутствие. Важнейшими условиями успешной реализации Программы являются минимизация указанных рисков, эффективный мониторинг выполнения намеченных мероприятий, принятие оперативных мер в реализации приоритетных направлений Программы.

XI. Показатели эффективности Программы (индикативы Программы)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Тип показателя | Базовое значение | 2022 | 2023 | 2024 |
| значение | дата |
| 1. | Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением (%) | основной |  | 2021 |  |  | 6,5 |
| 2. | Охват взрослого населения профилактическими медицинскими осмотрами, в т.ч. диспансеризацией, ежегодно (%) | дополни-тельный |  | 2021 |  |  | 70,0 |
| 3. | Число посещений медицинских организаций с профилактической целью (тысяч человек) | дополни-тельный |  | 2021 |  |  |  |
| 4. | Число случаев временной нетрудоспособности по основным ХНИЗ (на 1 тыс. населения) | дополни-тельный |  | 2021 |  |  |  |

Приложение 1

Примерный перечень мероприятий, направленных на корректировку

факторов риска (возможно использование в Плане мероприятий муниципальной программы)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Проблема | Направления | Мероприятия,целевые группы |
| **Показатели смертности** |
| Смертность от болезней системы кровообращения | Поздняя обращаемость от начала проявлений острого коронарного синдрома и острого нарушения мозгового кровообращения(низкий показатель поступления в первые часы от начала заболевания) | Информирование населения  | Мастер-классы в организованных коллективах.Статьи в местной печати, выступления на местном телевидении.Ротация роликов на информационных панелях (поликлиники, социальные центры, МФЦ, почтовые отделения, маршрутное TV).Обучение в организованных коллективах первой помощи при неотложных состояниях (классные часы, спортивные секции, общества ветеранов и др.). |
| Недостаточная работа по коррекции факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний | См. соответствующий раздел | См. соответствующий раздел |
| Несоблюдение рекомендаций врача пациентами, имеющими сердечно-сосудистые заболевания, состоящими на диспансерном наблюдении  | Повышение качества диспансерного наблюдения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями: частота приемов, мотивация пациентов, соблюдение рекомендаций | Достижение целевых показателей.Рассмотрение вопросов об использовании современных дистанционных средств мониторинга состояния здоровья (дистанционное динамическое наблюдение за артериальным давлением). Участие в региональном проекте «Внедрение дистанционного динамического наблюдения артериального давления». |
| Смертность от онкологических заболеваний | Позднее выявление онкологических заболеваний (III-IV стадии) | Недостаточное информирование и мотивирование населения на регулярные профилактические осмотры, диспансеризацию и посещение смотровых кабинетов(анализ причин: отдаленные территории, нехватка времени и др.)  | Информирование населения: СМИ, ротация роликов, выездные формы диспансеризации, в том числе в организованные коллективы и отдаленные населенные пункты. |
| Анализ наиболее частых локализаций онкологических заболеваний в муниципалитете | Работа над факторами риска данных локализаций:- рак легких – курение;- рак органов ЖКТ – нерациональное питание, злоупотребление алкоголем. | Работа над факторами риска в организованных коллективах (трудоспособное население), работа с общественными организациями: мастер-классы по пальпации молочных желез, семинары для желающих отказаться от курения и др. |
| Анализ доступности обследований | Анализ доступности онкоскрининговых исследований: маммография, флюорография, цитология шейки матки, ФГДС, ФКС и т.д.Анализ эффективности работы смотровых кабинетов в части выявления подозрений на онкологические заболевания.Анализ эффективности диспансеризации в части онкоскрининга. | Внедрение выездных форм работы (подвоз населения для исследований), использование передвижных мобильных комплексов, заключение договоров с территориями, имеющими передвижные мобильные комплексыКонтроль качества проводимых онкоскринингов |
| Смертность от заболеваний органов дыхания | Анализ причин смертности | Имеется четкая корреляция: - хроническая обструктивная болезнь легких связана с курением;- пневмония – недостаточная вакцинация от гриппа, пневмококка и т.д., злоупотребление алкоголем. | Информирование населения о необходимости отказа от курения, злоупотребления алкоголем.Информирование населения о важности вакцинопрофилактики.Информирование пациентов о возможности обращений в кабинеты отказа от курения на базе медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. |
| Низкий показатель выполнения плана диспансеризации | Недостаточная информированность населения о доступности диспансеризации | Акцент на онкоскрининговый характер обследований в рамках диспансеризации.Мотивационные ролики, памятки, плакаты.Межведомственный характер работы: СМИ, общественные организации, трудовые коллективы, работодатели, спортивные секции, образовательные и социальные учреждения. | Проведение диспансеризации на ФАПах, а не только в районных и городских центрах.Информирование о праве об освобождении от работы с сохранением среднего заработка для прохождения диспансеризации (ТК ст. 185.1).Информирование о возможности прохождения диспансеризации в субботние дни и вечерние часы (информация на сайтах медицинских организаций).Выездная работа.Разъяснение работодателям отличия диспансеризации и периодических медицинских осмотров (не взаимозаменяемые!). |
| Низкий процент перевода на 2 этап | Работа с пациентом: разъяснительная работа по мотивированию пациента на дообследование при наличии показаний.Работа со специалистом: соблюдение показаний по переводу на 2 этап.  | Контроль качества диспансеризации |
| Недостаточная мотивация пациентов на прохождение диспансеризации | Акцент на онкоскрининговый характер обследований в рамках диспансеризации.Мотивационные ролики, памятки, плакаты. | Работа над логистикой, навигацией, маршрутизацией в медицинской организации.Актуализация информации о диспансеризации на сайте медицинской организации.Информирование населения о возможности сокращения времени прохождения диспансеризации при заполнении анкеты на сайте САДИП.Привлечение и мотивирование всех специалистов медицинской организации к направлению пациентов на диспансеризацию.Участие муниципалитета в межведомственном проекте по доставке лиц старшего возраста на диспансеризацию. |
| **Распространенность факторов риска** |
| Показатель распространенности артериальной гипертензии по данным диспансеризации | Высокий уровень свидетельствует об удовлетворительном выявлении повышенного артериального давления | Мероприятия по коррекции вновь выявленной гипертензии | Акцент на регулярном приеме гипотензивных препаратов (участие в региональной программе по обеспечению гипотензивными лекарственными препаратами) |
| Диспансерное наблюдение и мониторинг уровня АД.Проведение разъяснительной работы по образу жизни пациента с артериальной гипертензией. | Регулярные осмотры в рамках диспансерного наблюдения.Посещение Школы артериальной гипертензии.Мастер-классы по правилам измерения артериального давления, особенностям питания, физической активности при артериальной гипертензии: нормализация физической активности и внедрение принципов рационального питания.В трудовых коллективах – ограничение соли при приготовлении и употреблении пищи.Участие в региональном проекте «Внедрение дистанционного динамического наблюдения артериального давления». |
| Низкий уровень распространенности артериальной гипертензии | Недостаточная настороженность и выявление на профилактических осмотрах, в том числе диспансеризации | Контроль качества диспансеризации: работа со специалистами в части настороженности в отношении фактора риска, адекватное заполнение анкеты пациентом и интерпретирование специалистом |
| Показатель распространенности нерационального питания по данным диспансеризации | Высокий показатель распространенности нерационального питания | Удовлетворительная выявляемость фактора риска.Особенности пищевого поведения в муниципалитете.Совместная работа с муниципальным отделом Роспотребнадзора. | Работа с трудоспособным населением:Дни здорового питания на производстве.Маркированные полки «ЗОЖ» в магазинах.Просветительская работа (памятки по здоровому питанию, статьи в местной печати).Контроль качества продукции. |
| Показатель распространенности низкой физической активности (НФА) по данным диспансеризации | Высокий показатель распространенности НФА | Удовлетворительная выявляемость фактора риска.Привлечение муниципального управления по спорту, образованию, управления молодежной политики, волонтеров. | Внедрение в организованных коллективах: Дней здоровья, физкультминуток, корпоративных программ по привлечению к спорту.Просветительская работа (памятки, статьи, передачи).Повышение доступности спортивных объектов (спортивных площадок, бассейнов, велосипедных дорожек и т.д.).Организация спортивно-массовых мероприятий. |
| Показатель распространенности курения по данным диспансеризации | Высокая распространенность | Межведомственная работа по реализации ФЗ-15.Просветительская работа. | Детские, подростковые аудитории: - мультфильмы, беседы о вреде курения, о негативном влиянии на здоровье человека; - семинары о вреде снюсов, вейпов.Работа в организованных коллективах: по маршрутизации в кабинеты отказа от курения. |
| Низкая распространенность | Анализ качества диспансеризации и профилактических осмотров | Контроль качества диспансеризации: работа со специалистами в части настороженности в отношении фактора риска, адекватное заполнение анкеты пациентом и интерпретирование специалистом. |
| Показатель распространенности избыточной массы тела по данным диспансеризации | Высокий показатель | Межведомственная работа | Семинары по двигательной активности, питанию.Работа с трудовыми коллективами: дни здорового питания, дни спортивных мероприятий и т.д., распространение таблицы калорийности продуктов, пирамиды питания. |
| Низкий показатель | Анализ качества диспансеризации и профилактических осмотров | Контроль качества диспансеризации: работа со специалистами в части настороженности в отношении фактора риска, адекватное заполнение анкеты пациентом и интерпретирование специалистом. |
| Показатель распространенности злоупотребления алкоголя | Высокое употребление алкоголя в муниципалитете | Межведомственная работа с привлечением социальной службы, управления образования, управление спорта | Рассмотреть возможность запрета продажи алкоголя в массовые праздники, всемирные дни трезвости и т.д.Просветительская работа с населением, относящимся к группе риска.Проведение тематических уроков здоровья, классных часов.Организация досуга детей и подростков.Организация спортивно-массовых мероприятий. |