



Администрация Сосновского муниципального района  
Челябинской области

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 31.03 2020 года № 439

с. Долгодеревенское

О утверждении программы «Укрепления общественного здоровья на территории Сосновского муниципального района»

В соответствии с пунктом 3 плана реализации мероприятий Программы «Укрепления общественного здоровья на территории Челябинской области», утвержденной распоряжением Правительства Челябинской области №57-рп от 31 января 2020 года, администрация Сосновского муниципального района **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Программу «Укрепления общественного здоровья на территории Сосновского муниципального района» (прилагается).
2. Управлению муниципальной службы администрации Сосновского муниципального района Осиповой О.В. обеспечить официальное опубликование настоящего распоряжения и разместить его на официальном сайте администрации Сосновского муниципального района в сети «Интернет».
3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Главы района Аллеборн Т.В.

Глава Сосновского  
муниципального района



Е.Г. Ваганов

Приложение к постановлению  
администрации Сосновского  
муниципального района  
от 31.03 2020 г. № 439

Программа  
«Укрепление общественного здоровья на территории Сосновского  
муниципального района»

I. Введение

Программа «Укрепление общественного здоровья на территории Сосновского муниципального района» (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 января 2020 г. № 57- рп.

Программа направлена на достижение целевых показателей национального проекта к 2024 году: снижение смертности мужчин трудоспособного возраста до 591,9 на 100 000 населения, снижение смертности женщин трудоспособного возраста до 218,3 на 100 000 населения.

Основными направлениями Программы являются:

внедрение мероприятий, направленных на корректировку факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний с учетом уровня смертности от основных причин на территории Сосновского муниципального района;

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;

внедрение в Сосновском муниципальном районе корпоративных программ, направленных на укрепление здоровья работников;

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;

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



## II. Исполнители и участники Программы

№ п/п	Роль в программе	Фамилия, инициалы	Должность
1.	Руководитель	Ваганов Е. Г.	Глава Сосновского муниципального района
2.	Администратор	Аллеборн Т.В.	Заместитель Главы Сосновского муниципального района
3.	Исполнитель	Плюскова Н.Н.	И.о. Первого заместителя Главы района, председатель Комитета по управлению имуществом и земельным отношениям
4.	Исполнитель	Голованов В.В.	Заместитель Главы Сосновского муниципального района
5.	Исполнитель	Самохвалов В.С.	Главный врач ГБУЗ «Районная больница с.Долгодеревенское»
6.	Исполнитель	Смирнова Н.Н.	Начальник управления образования администрации Сосновского муниципального района
7.	Исполнитель	Спесивцева Н.А.	Начальник управления социальной защиты населения администрации Сосновского муниципального района
8.	Исполнитель	Игнатенко Ю.Г.	Начальник отдела по делам молодежи, физической культуры и спорту администрации Сосновского муниципального района
9.	Исполнитель	Маркина Т.И.	Начальник управления культуры администрации Сосновского муниципального района
10.	Исполнитель	Воронков А.Г.	Начальник Управления сельского хозяйства и продовольствия администрации Сосновского муниципального района
Внедрение мероприятий, направленных на корректировку факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний с учетом уровня смертности от основных причин на территории Сосновского муниципального района			
1.	Ответственный за достижение результата	Самохвалов В.С.	Главный врач ГБУЗ «Районная больница с.Долгодеревенское»

2.	Участник	Плюскова Н.Н.	И.о. Первого заместителя Главы района, председатель Комитета по управлению имуществом и земельным отношениям
3.	Исполнитель	Юстус П.Р.	Заместитель главного врача ГБУЗ «Районная больница с.Долгодеревенское»
4.	Исполнитель	Кориненко Н.Е.	Заместитель главного врача ГБУЗ «Районная больница с.Долгодеревенское»
5.	Исполнители	Штангервальд О.А.	Заместитель главного врача ГБУЗ «Районная больница с.Долгодеревенское»
<p>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</p>			
1.	Ответственный за достижение результата	Игнатенко Ю.Г.	Начальник отдела по делам молодежи, физической культуры и спорту администрации Сосновского муниципального района
2.	Участник	Насонова А.В.	Ведущий специалист отдела по делам молодежи, физической культуры и спорту администрации Сосновского муниципального района
3.	Исполнитель	Бочкарева Л.Ф.	Фельдшер кабинета медпрофилактики
4.	Исполнитель		Фельдшер кабинета отказа от курения
5.	Исполнители	Смирнова Н.Н.	Начальник управления образования администрации Сосновского муниципального района
6.	Исполнитель	Спесивцева Н.А.	Начальник управления социальной защиты населения администрации Сосновского муниципального района
7.	Исполнитель	Воронков А.Г.	Начальник Управления сельского хозяйства и продовольствия администрации Сосновского муниципального района



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			
1.	Ответственный за достижение результата	Кузьмина И.А.	И.о. Руководителя аппарата администрации Сосновского муниципального района
2.	Участник	Махнина А.Н.	Главный редактор газеты «Сосновская нива»
3.	Исполнитель	Самохвалов В.С.	Главный врач ГБУЗ «Районная больница с.Долгодеревенское»
4.	Исполнители	Макаровских С.П.	Начальник информационно – аналитического отдела администрации Сосновского муниципального района
5.	Исполнитель	Маркина Т.И.	Начальник отдела культуры администрации Сосновского муниципального района
Внедрение в Сосновском муниципальном районе корпоративных программ, направленных на укрепление здоровья работников			
1.	Ответственный за достижение результата	Самохвалов В.С.	Главный врач ГБУЗ «Районная больница с.Долгодеревенское»
3.	Участник	Бочкарева Л.Ф.	Фельдшер кабинета медпрофилактики
4.	Исполнители	Штангервальд О.А.	Заместитель главного врача ГБУЗ "Районная больница с.Долгодеревенское"
5.	Исполнители	Смирнова Н.Н.	Начальник управления образования администрации Сосновского муниципального района
6.	Исполнители	Маркина Т.И.	Начальник отдела культуры администрации Сосновского муниципального района
7.	Исполнители	Спесивцева Н.А.	Начальник управления социальной защиты населения администрации Сосновского муниципального района
Вовлечение гражданского сообщества, в том числе некоммерческих организаций и добровольцев, волонтеров-медиков к участию в реализации мероприятий муниципальной программы укрепления общественного здоровья			

1.	Ответственный за достижение результата	Аллеборн Т.В.	Заместитель Главы Сосновского муниципального района
2.	Участник	Насонова А.В.	Ведущий специалист отдела по делам молодежи, физической культуры и спорту администрации Сосновского муниципального района
3.	Участник	Бочкарева Л.Ф.	Фельдшер кабинета медпрофилактики
4.	Исполнители	Спесивцева Н.А.	Начальник Управления социальной защиты населения

### III. Цель Программы

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

### IV. Задачи Программы

Задача 1. Достижение к 2024 году целевых показателей программы, в том числе: смертность женщин в возрасте 16-54 лет - 218,3 на 100 тыс. человек, смертность мужчин в возрасте 16-59 лет - 591,9 на 100 тыс. человек.

Задача 2. Создание межсекторальных рабочих групп (комиссия при палате, комиссии при ведомствах), 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.

### V. Ресурсы

Эффективное межсекторальное взаимодействие по вопросам формирования здорового образа жизни населения в Сосновском районе осуществляется Координационным Советом по формированию здорового образа жизни, созданным Постановлением № 198 от 05 апреля 2017 г. Председателем Координационного совета является Глава района.



Служба медицинской профилактики в Сосновском районе представлена: Кадровый состав врачи: штатные - 0 , физические лица – 0; средние медицинские работники: штатные -1 , физические лица – 1.

## VI. 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, злокачественных заболеваний;

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 формированию здорового образа жизни (данные социологического исследования по информированности о диспансеризации, показатели частоты запущенных случаев злокачественных новообразований и поздней обращаемости при острых сосудистых состояниях).

## VII. Анализ факторов, влияющих на смертность населения, и характеристика ресурсов службы медицинской профилактики в Сосновском муниципальном районе

1. Географические характеристики. Муниципальное образование Сосновский муниципальный район является одним из крупнейших сельских районов Челябинской области. Сосновский район окружает город Челябинск с трех сторон и фактически является пригородом промышленного гиганта, что наложило значительный отпечаток на его инфраструктуру и экономику. Границами муниципального района являются: на севере, северо-востоке – Кунашакский мр, на востоке – Красноармейский мр и Челябинский округ, на юго-востоке – Копейский городской округ, на юго-востоке, юге – Коркинский мр, на юге – Еткульский мр, на западе – Чебаркульский городской округ и Аргаяшский район.

Протяженность территории района в направлении с севера на юг составляет 90 км, с запада на восток – 30 км. На территории района расположен 81 населенный пункт, в составе 16 сельских поселений. Прямая транспортная доступность (без пересадки) до районного центра имеется с 20 населенными пунктами из 81.

2. Демографические характеристики.

Демографическая ситуация в Сосновском районе характеризуется стабильной положительной динамикой. Численность постоянного населения составила на 1 января 2019г. 74 тыс. 959 чел.

В 2018 году рождаемость увеличилась на 7,8% по сравнению годом ранее, смертность сократилась на 3,3%, соответственно естественный прирост населения составил +133 человека или 1,8 человека на 1000 человек населения. Это самый высокий показатель в Челябинской области. Всего в 3-х муниципальных образованиях Челябинской области естественный прирост положительный, в остальных 37 муниципальных образованиях – отрицательный, среднее по области значение – минус 2,4 человека на 1000 человек населения. Миграционный прирост в нашем районе также положительный. В 2018 году население района за счет миграции увеличилось на 3116 человек. Для пригородных территорий района характерна челночная миграция, что является в том числе механизмом агломерации. Для близ лежащих территорий района характерна сезонная субурбанизация.

В район на постоянное место жительства переезжают граждане из стран ближнего зарубежья, а также из других регионов страны, муниципальных образований Челябинской области и г.Челябинск, этому способствует массовое строительство жилья в Кременкульском, Краснопольском и Роцинском сельских поселениях. Челночная миграция запустила процесс агломерации в северном и западном направлении от г.Челябинск.

В прогнозируемой перспективе ожидается сохранение тенденции роста численности постоянного населения, к 2024 году численность населения увеличится на 15,7% по сравнению с 2019 годом и достигнет уровня 88,2 тыс. человек.

Численность населения Сосновского муниципального района представлена в таблице 1

Таблица 1

Численность населения Сосновского муниципального района

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Все население, человек	65867	67670	70148	71708	74959
Городское	0	0	0	0	0
Сельское	65867	67670	70148	71708	74959
В общей численности населения Процент	0	0	0	0	0
городское					
Сельское	100	100	100	100	100

Структура населения по основным возрастным группам на 1 января 2019 года: моложе трудоспособного возраста – 23,4 процента, в трудоспособном возрасте – 54,9 процента, старше трудоспособного возраста – 21,7 процента.



Распределение населения по возрастным группам представлена в таблице 2.

Таблица 2

Распределение населения по возрастным группам (человек)

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Все население, из общей численности население в возрасте:	65867	67670	70148	71708	74959
моложе трудоспособного	15100	15670	16198	16288	17545
трудоспособном <sup>2</sup>	35559	36558	37782	39625	41118
старше трудоспособного	15208	15442	16168	15795	16296

<sup>2</sup>Мужчины 16-59 лет, женщины -16-54 года

На тысячу жителей трудоспособного возраста приходилось 823 человека нетрудоспособного возраста, из них: детей и подростков (0-15 лет) – 426,7 человек, старше трудоспособного возраста – 396,3 человек.

Численность мужчин и женщин представлена в таблице 3.

Таблица 3

Численность мужчин и женщин

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Все население, человек:	65867	67670	70148	71708	74959
мужчины	31315	32142	33422	34200	35819
женщины	34552	35520	36726	37508	39140
В общей численности населения, процентов					
мужчины	47,55	47,5	47,65	47,7	47,79
женщины	52,45	52,5	52,35	52,3	52,21
На 1000 мужчин приходится женщин	1103	1105	1099	1097	1093

1. Анализ заболеваемости и смертности населения Сосновского района от неинфекционных заболеваний.

В течение последнего десятилетия (период 2009-2019 годов) в Сосновском районе общий коэффициент смертности снизился с 14,4 до 11,7 в расчете на 1 000 населения, в то же время снизился общий коэффициент рождаемости с 16,1 до 12,8 в расчете на 1 000 населения.

Динамика показателей смертности в Сосновском районе представлена в таблице 4.

Таблица 4

## Динамика показателя общего коэффициента смертности

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Общий коэффициент смертности	13,9	12,1	12,4	11,6	11,7

Динамика показателей рождаемости в Сосновском районе представлена в таблице 5.

Таблица 5

## Динамика показателя общего коэффициента рождаемости

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Общий коэффициент рождаемости	15,8	14,7	13,8	13,4	12,8

Смертность населения в трудоспособном возрасте в Сосновском районе 569,1 на 100 тыс. населения (среднеобластной 553,9)

Показатель смертности населения в трудоспособном возрасте представлена в таблице 6.

Таблица 6

## Смертность населения трудоспособного возраста

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Смертность населения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. населения.	790,1	740,1	640,9	562,3	569,1

Структура смертности населения Сосновского района представлена в таблице 7.

Таблица 7

## Структура смертности

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
смертность от система кровообращения, %	51,0	44,4	43,6	46,2	43,1
смертность от новообразований, %	13,4	16,4	19,2	20,1	19,2
смертность от прочих причин, %	6,7	6,3	12,3	13,8	14,7
смертность от внешних причин, %	8,6	10,8	12,0	8,9	10,3
смертность от болезней системы дыхания, %	3,7	3,6	4,3	4,1	3,7
смертность от болезней системы пищеварения, %	5,1	4,3	4,8	3,4	5,1
смертность от инфекционных заболеваний	2,9	2,8	3,7	3,5	3,3



Смертность от болезней системы кровообращения в Сосновском районе 488,6 на 100 тысяч населения, (среднеобластной 578,0)

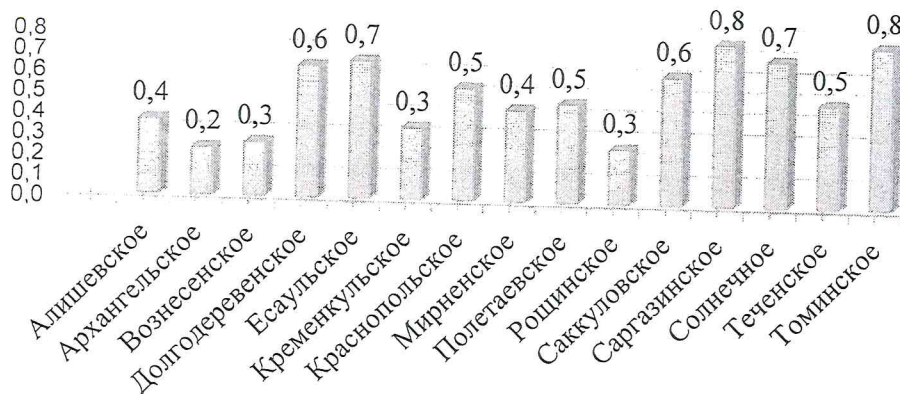
Число умерших от болезней системы кровообращения представлено в таблице 8.

Таблица 8

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения	467/ 709,0	390/ 576,3	385/ 542,8	363/ 495,6	353 474,0

При этом показатель доля умерших от СБК в среднем по району составляет 0,5%. Выше среднего по району этот показатель в Томинском, Саргазинском, Солнечном, Есаульском поселениях. Согласно Государственного доклада Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Челябинской области в Сосновском, Аргаяшском, Кунашакском и Красноармейском районах «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Сосновского муниципального района Челябинской области в 2019 году» приоритетными показателями состояния здоровья населения района на 2019 год являются заболевания для детского населения – ожирение, для подросткового населения – болезни характеризующиеся повышенным кровяным давлением, язва желудка; для взрослого населения ожирение, повышенное кровяное давление. Поэтому для данного показателя будут разработаны мероприятия в указанных сельских поселениях, с учетом возрастной категории.

Доля умерших от болезни системы кровообращения



Смертность от злокачественных новообразований в Сосновском районе 204,8 на 100 тысяч населения. (среднеобластной 252,9).

Число умерших от онкологических заболеваний в Сосновском районе представлено в таблице 9.

Таблица 9

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Число умерших от новообразований на 100 тыс. населения	123/ 186,8	144/ 212,8	166/ 240,9	167/ 235,5	147/ 196,8

Доля умерших от онкологических заболеваний значительно выше показателей района в Есаульском и Саргазинском поселениях.



Смертность от внешних причин в Сосновском районе 139,5 на 100 тысяч населения.

Число умерших от внешних причин в Сосновском районе представлено в таблице 10

Таблица 10

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Число умерших от внешних причин на 100 тыс. населения	119,9	140,4	153,8	104,3	139,5

Значительно превышен показатель смертности от внешних причин в Саккуловском и Краснопольском поселениях, уровень смертности от внешних причин превышает средний показатель по району.





Общая заболеваемость по обращаемости на 1000 населения в районе составила 1130,38, среди взрослого населения 943,25 на 1000 населения.

Структура общей заболеваемости среди всего населения представлена в таблице 11.

Структура общей заболеваемости

Таблица 11

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Зарегистрировано заболеваний, абс.	95 623	81 110	74 283	83 256	83 228
В том числе по классам :	%	%	%	%	%
инфекционные заболевания	2,4	2	2	4,2	4,1
онкологические	1,5	1,9	2	2,1	2,1
болезни эндокринной системы	5,5	4,8	5,3	4,9	5,8
болезни нервной системы	3,2	3,2	3,2	2,4	2,8
болезни системы кровообращ	12,5	11,3	13,4	13,1	13,6
болезни органов дыхания	26,7	31,8	36	35,7	34,9
болезни органов пищеварения	6,3	5,2	5,6	5	5
болезни кожи и подкожн. клетч	3,1	2,6	2,9	2,5	2,6
б-ни костномышечной системы	12	11,9	9,3	5,2	8,7
болезни мочеполовой системы	4,5	4,2	4,3	3,4	3,6
травмы и отравления	8,2	8,6	9,2	7,2	6,1
прочие	14,1	12,5	6,8	14,3	10,7

Первичная заболеваемость по обращаемости на 1000 населения составила 580,44, среди взрослого населения 328,96 на 1000 населения.

Структура первичной заболеваемости по обращаемости представлена в таблице 12.

## Структура первичной заболеваемости по обращаемости

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
первичная заболеваемость, абс.	52 966	41 471	42 288	46 584	42 873
В том числе по классам :	%	%	%	%	%
инфекционные заболевания	3,2	2,7	2,8	6,8	5,2
онкологические	0,4	0,6	0,5	1,2	0,7
б-ни эндокринной системы	2,7	1,5	1,3	1,5	1,4
б-ни нервной системы	1	1,2	1,4	1,1	1,2
б- ни системы кровообращ	3,9	3,1	4	3,5	2,4
б- ни органов дыхания	44,1	58,7	59	58,8	63,3
б- ни орг. пищеварения	4,3	2,2	2,6	2,4	2,5
б-н кожи и подкожн. клетч	3,8	1,2	1,1	1,7	1,9
б-ни костномышечной системы	6,4	2,4	2	1,8	1,8
б-ни мочеполовой системы	3	2,9	2,4	2,2	1,9
травмы и отравления	8,2	8,6	9,2	7,2	10,7
прочие	19	14,9	13,7	11,8	7
	100	100	100	100	100

## 2. Распространенность факторов риска развития неинфекционных заболеваний в районе.

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	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	%	%	%	%	%	%	%
Повышенный уровень артериального давления	24,1	25,94	27,8	35,17	27,68	36,83	42,3
Гипергликемия неуточненная	5,52	6,4	4,05	5,43	7,58	4	4,52
Избыточная масса тела	14,45	12,98	15,72	13,5	8,34	6,73	7,15
Курение табака	0,72	7,43	10,28	2,91	7,65	1,29	1,66
Риск пагубного потребления алкоголя	0,86	1,91	1,98	0,14	0	0,04	0,09
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	0	0	0	0	0	0	0
Низкая физическая активность	16,32	15,02	12,29	12,33	15,99	3,91	3,89
Нерациональное питание	30,45	22,67	20,54	16,74	20,58	4,5	5,05



Высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск	4,85	4,39	5,31	8,62	7,02	30,03	25,68
Очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск	3,02	3,26	2,75	5,16	5,15	12,66	9,59

3. Общая характеристика системы управления здравоохранением в Сосновском районе.

На территории Сосновского района работает одна больница государственной формы собственности - это ГБУЗ «Районная больница с. Долгодеревенское», в структуру которого входят 1 участковая больница, 9 врачебных амбулаторий, 2 отделения общей врачебной практики, 24 фельдшерских пункта, 4 поста скорой медицинской помощи, взрослая и детская поликлиники, расположенная в районном центре, 5 стационарных отделений и 11 отделений дневного стационара при поликлинике и амбулаториях. Также, в учреждении оказывается первичная специализированная медицинская помощь по онкологии, дермато-венерологии, фтизиатрии, наркологии и психиатрии.

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется в районном центре с минимальным расстоянием до ближайшего населенного пункта 4 км и 89 км до населенного пункта с максимальной удаленностью, что диктует выездные формы работы. Прямой транспортной доступности до районного центра нет с 60 населенными пунктами из 81. Сезонная субурбанизация в летний период приводит к резкому увеличению численности обслуживаемого населения и соответственно увеличению нагрузки на скорую медицинскую помощь и амбулаторное звено. Эти обстоятельства обуславливают существование диспропорций в доступности медицинских услуг для сельского населения. Кроме этого, диспропорции между потреблением медицинских услуг и ресурсами учреждения возникают на территориях где строятся новые микрорайоны.

4. Межведомственная работа по укреплению общественного здоровья населения в районе.

В целях обеспечения эффективного межсекторального взаимодействия в вопросах формирования здорового образа жизни населения в Сосновском районе организована работа Координационного Совета по здоровому образу жизни, созданного в апреле 2017 года. Председателем Координационного совета является Глава Сосновского муниципального района.

В состав Координационного Совета входят: заместитель Главы района по социальным вопросам, главный государственный санитарный врач по Сосновскому району, начальник Управления образования, начальник Управления социальной защиты, главный врач, заместитель главного врача, начальник отдела культуры, заместитель начальника полиции, специалист



отдела по делам молодежи, физической культуре и спорту, представители общественности.

На заседаниях вышеуказанного совета рассматриваются вопросы диспансеризации и профилактических осмотров, проблемы организации профилактических мероприятий в сфере здравоохранения и пути их решения, утверждаются планы совместных акций и мероприятий в сфере ЗОЖ, вопросы по демографическим показателям района, их анализ; заслушиваются Главы сельских поселений по санитарно-просветительной работе, итоги работы ведомств и т.д.

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: шествия, флешмобы, круглые столы, тренинги, классные часы, спортивные соревнования, велопробеги и др.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.12.2018 г. № 2733 «Об утверждении плана областных информационно-образовательных акций по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни на 2019 год» проведена 721 акция с охватом около 15,3 процентов населения Сосновского районе.

5. Особенности вовлечения волонтеров. Участвуя в районных мероприятиях, волонтеры проходят дополнительное обучение, получают новые знания и навыки, а также опыт для дальнейшей профессиональной деятельности и карьерного роста. В рамках проведения спортивных мероприятий и мероприятий по популяризации здорового образа жизни, праздничных мероприятий, акций по здоровому образу жизни волонтеры оказывают помощь в их организации и проведении, распространении листовок, оказанию помощи престарелым гражданам района, кроме того проводят сбор и обработку необходимой информации, в том числе в ГБУЗ "Районная больница с.Долгодеревенское"

В 2020 - 2024 годах планируется обучение волонтеров для проведения профилактической работы с населением по следующим направлениям: формирование здорового образа жизни, распознавание первых признаков неотложных состояний и оказание первой помощи при возникновении этих состояний.

6. Перспективы развития службы медицинской профилактики.

Первоочередными задачами по развитию 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.

### VIII. 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.

### IX. Программные мероприятия

№ п/п	Мероприятия	Сроки реализации	Исполнители
1.	Установка модульных фельдшерско-акушерских пунктов в отдаленных населенных пунктах	Постоянно	Глава района, Главы сельских поселений, главный врач
1.	Строительство спортивных объектов на территории района	2020-2024	Глава района, Главы сельских поселений
2	Увеличение физической активности населения, через ежедневные нагрузки в виде ходьбы, бега трусцой, плавания, езды на велосипеде или несложного комплекса упражнений и введение динамических пауз на рабочем месте. Составление программ здоровья в Томинском, Саргазинском, Саккуловаском, Теченском, Солнечном, Есаульском поселениях.	2020-2024	Начальник отдела по делам молодежи физической культуре и спорту Руководители предприятий и учреждений образования и другие Главы сельских поселений СОНКО
3	Изготовление и распространение информационных материалов, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний и	2020-2024	Главный врач ГБУЗ  Начальник отдела информационных

	формирование здорового образа жизни в Томинском, Саргазинском, Солнечном, Есаульском		технологий Ведущий специалист отдела по делам молодежи, физической культуре и спорту. Главы сельских поселений Руководители предприятий СОНКО
4.	Установление вело парковок у учреждений, предприятий, магазинов на территории всех поселений с предоставлением фотоотчета.	2021-2024	Главы сельских поселений с предпринимателями и руководителями предприятий и учреждений
5.	Запрещение появления граждан в состоянии алкогольного опьянения при проведении массовых праздничных мероприятий в сельских поселениях	2020-2024	Глава района, Главы сельских поселений Полиция
6.	Увеличение количества культурно-оздоровительных программ для детей и их родителей в Саргазинском, Томинском, Солнечном, Есаульском сельских поселениях, в том числе практические занятия на уроках биологии, физической культуры через расчеты калорий и составление здорового меню с уменьшенным содержанием соли.	2020- 2021	Начальник управления образования
7.	Развитие первичной медико – санитарной помощи в поселениях.	2020-2024	Главный врач
8.	Проектирование и строительство очистных сооружений для хозяйственного и хозяйственно питьевого водоснабжения в Саккуловском поселении.	2021	Заместитель главы района
9.	Проектирование и строительство очистных сооружений для	2020- 2022	Заместитель главы района



	водоотведения в Есаульском поселении.		
10.	Совершенствование мер по снижению рисков неблагоприятного воздействия факторов окружающей среды на здоровье населения. Усиление контроля за качеством воды в системе водоснабжения в Саккуловском, Солнчном, Томинском поселениях	2020-2024	Главы поселений, Главный государственный санитарный врач по Сосновскому району
11.	Создание условий для комфортного проживания ,путем поддержания приемлемого состояния жилищного фонда, улучшение освещенности улиц, капитального ремонта дворов, обеспечение санитарно – эпидемического благополучия объектов жилищно – коммунальной сферы	2020-2024	Заместитель Главы района
12.	Ориентирование предприятий, расположенных на территории района, к снижению вредных выбросов и утилизации отходов в соответствии с требованием Сан Пин.	2020-2024	Отдел экологии Руководители предприятий Предприниматели
13.	Обеспечение сотрудников предприятий здоровым питанием (выделение отдельных стеллажей для блюд здорового питания на всех предприятиях района, где организовано питание сотрудников с предоставлением фотоотчета в Администрацию района) В общеобразовательных и дошкольных учреждениях постепенное снижение потребления соли детьми.	2020-2024	Руководители предприятий Главный государственный санитарный врач по Сосновскому району  Начальник Управления образования
14.	Решение вопросов по профилактике БДД (тротуары, оборудование пешеходных переходов, освещение улиц и пешеходных переходов)	2020-2024	Глава района, управление архитектуры и строительства

## План реализации мероприятий Программы

№ п/п	Мероприятия	Сроки исполнения	Исполнитель
1.	Внедрение мероприятий, направленных на корректировку факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний с учетом уровня смертности от основных причин*	2020-2024	Глава района; главный врач ГБУЗ «Районная больница с.Долгодеревенское» волонтеры; социально ориентированные некоммерческие организации
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, повышения охвата профилактическими осмотрами жителей Саргазинского, Томинского, Солнечного, Саккуловского, Есаульского сельских поселениях.	2020-2024	Глава района; Заместитель главы по социальным вопросам Аллеборн Т.В. Начальник Управления образования Смирнова Н.Н. Начальник Управления социальной защиты населения Спесивцева Н.А. Начальник отдела по делам молодежи, физической культуры и спорта Игнатенко Ю.Г, Главный врач ГБУЗ «Районная больница с.Долгодеревенское» Самохвалов В.С.
3.	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	2020-2024	Глава района Ваганов Е.Г.; Главный врач ГБУЗ «Районная больница с.Долгодеревенское» Самохвалов В.С.; Волонтеры под руководством Насоновой А.В.; социально ориентированные некоммерческие организации работающие в районе
	1) проведение районных информационно-образовательных акций и участие в областных акциях по	2020-2024	Заместитель главы района Аллеборн Т.В.; Главный врач ГБУЗ «Районная больница



	профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни на территории Саргазинского, Томинского, Солнечного, Саккуловского, Есаульского сельских поселениях		с.Долгодеревенское» Самохвалов В.С.; Волонтеры под руководством Насоновой А.В.; Социально ориентированные некоммерческие организации работающие в районе
	2) реализация совместных проектов, направленных на формирование культуры общественного здоровья и улучшение качества жизни населения, с социально ориентированными некоммерческими организациями	2020-2024	Заместитель главы района Аллеборн Т.В. Главный врач ГБУЗ «Районная больница с.Долгодеревенское» Самохвалов В.С.; Волонтеры под руководством Насоновой А.В.; Социально ориентированные некоммерческие организации работающие в районе
	3) изготовление и распространение информационных материалов, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни во всех поселениях	2020-2024	Глава района Ваганов Е.Г.; Главный врач ГБУЗ «Районная больница с.Долгодеревенское» Самохвалов В.С.; Волонтеры под руководством Насоновой А.В.; социально ориентированные некоммерческие организации работающие в районе
4.	Внедрение корпоративных программ, направленных на укрепление здоровья работников в Саргазинском, Томинском, Солнечном, Есаульском, Саккуловском, Теченском поселениях.	2020-2021	Заместитель главного врача ГБУЗ "Районная больница с.Долгодеревенское", руководители предприятий; социально ориентированные некоммерческие организации
5.	Организация вовлечения обучающихся образовательных организаций среднего, среднего специального образования в реализацию мероприятий программы	2020-2024	Управление образования; Волонтеры; Управление образования Руководитель филиала ГБПОУ Аргаяшский аграрный техникум филиал в с. Долгодеревенское

6.	Вовлечение гражданского сообщества, в том числе некоммерческих организаций и добровольцев, волонтеров-медиков к участию в реализации мероприятий муниципальной программы укрепления общественного здоровья на территории Саргазинского, Томинского, Солнечного, Саккуловского, Есаульского сельских поселениях	2020-2024	Заместитель главы района; главный врач медицинской организации; волонтеры; социально ориентированные некоммерческие организации
7.	Создание межсекторальных рабочих групп на базе муниципального Координационного совета по формированию здорового образа жизни	2020-2024	Глава района; главный врач ГБУЗ "Районная больница с.Долгодеревенское";



4. 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.

5. Показатели эффективности Программы (индикаторы Программы)

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		2020	2021	2022	2023	2024
			значение	дата					
1	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет на 100 тыс. человек	основной	253,2	01.01.2020	240,0	230,0	220,0	210,3	218,3
2	Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет на 100 тыс. человек	основной	868,5	01.01.2020	788,0	740,0	680,0	630,0	591,9

Перечень мероприятий, направленных на корректировку факторов риска

Показатель	Проблема	Направления	Мероприятия, целевые группы	Ответственные
Смертность от болезней системы кровообращения	<p>Поздняя обращаемость от начала проявлений острого коронарного синдрома и острого нарушения мозгового кровообращения (Низкий показатель поступления в первые часы от начала заболевания)</p>	<p>Показатели смертности Информирование населения</p>	<p>Мастер-классы в организованных коллективах не менее 2 раза в год на каждом предприятии(учреждении) расположенным в Саргазинском, Томинском, Есаульском, Солнечном поселениях, в остальных не менее 1 раза в год. Статьи в местной печати, Ротация роликов на информационных панелях: ТВ на ДК, до начала мероприятий (кинопоказа) в ДК, МФЦ, УСЗН, Центре занятости, почтовых отделениях, листовки в магазинах и на родительских собраниях</p>	<p>Главный врач Самохвалов В.С.,  Махина А.А.    Кузьмина И.А. Самохвалов В.С. Маркина Т.И.  Маркина Т.И.</p>



		Межведомственное взаимодействие	<p>Местах ожидания (КЦСОН, УСЗН); Рассмотрение вопроса смертности на аппаратных Главы района</p> <p>Увеличение численности школ здоровья, работа кабинета отказа от курения от руководителя предприятия.</p> <p>Необходимо увеличить двигательную активность населения.</p> <p>При проведении родительских собраний обращать внимание взрослого населения на изменение образа жизни в большей степени в 4 поселениях (Саргазинском, Томинском, Есаульском, Солнечном ).</p>	<p>Спесивцева Н.А.</p> <p>Самохвалов В.С.</p> <p>Самохвалов В.С.</p> <p>Главы поселений, директора школ, руководители предприятий.</p>
	<p>Недостаточная работа по коррекции факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний</p>	<p>Информирование населения о факторах риска на механизмах влияния продолжительность жизни (АД, курение, потребление натрия и калия, физическая активность, масса тела)</p>		
	<p>Несоблюдение рекомендаций врача</p>	<p>Повышение качества</p>	<p>Достижение целевых показателей;</p>	<p>Самохвалов В.С.</p>

	пациентами, имеющими сердечно-сосудистые заболевания, состоящими на диспансерном наблюдении.	диспансерного наблюдения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями: частота приемов, мотивация пациентов, соблюдение рекомендаций.	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 внешних причин	Отсутствие самосохраняющего поведения у населения	Информирование населения о существующей зависимости между поведением человека в и других опьянениях и возрастающей смертности	Демонстрационные ролики для детей и подростков в Краснопопольском и Саккуловском поселениях  Мотивирование молодежи к личной ответственности за здоровье  Рассмотрение вопросов смертности от внешних	Смирнова Н.Н. Руководители учреждений  Насонова А. В.  Аллеборн Т.В.



			поведенческих последствий Межведомственное взаимодействие	причин на заседаниях межведомственной комиссии Работа антинаркотической комиссии	
	Отсутствие осознания ценности здоровья		Формирование идеологии здорового образа жизни	Обеспечение помощи молодежи по отказу от курения. Трансляция мотивационных роликов Замещение поведения с употреблением табака и алкоголя физической активностью и общественной занятостью (секции, кружки, клубы)	Игнатенко Ю.Г. Насонова А.В. Макрина Т.И. Главы поселений Руководители учреждений Игнатенко Ю.Г.
	Неконтролируемая эксплуатация наиболее доступного ресурса человека – здоровья, из-за отсутствия других средств, отсутствия выбора		Пропаганда здорового образа жизни как ключ к успешности и значимости	Привлечение и вовлечение молодых семей к общественной трансляции института семьи (организация семейных конкурсов и состязаний с освещением результатов и поощрений)	Самохвалов В.С. Игнатенко Ю.Г. СОНКО

<p>Высокий показатель смертности в ДТП</p>	<p>Медицинская эвакуация</p>	<p>Обеспечение своевременности доезда СМП до места ДТП          Доставка пострадавших в ДТП в травмоцентры 1 и 2 уровня.          Организация обучающих семинаров для сотрудников СМП          Анализ летальности</p>	<p>Самохвалов В.С.</p>
	<p>Профилактика ДТП</p>	<p>Работа Комиссии по безопасности дорожного движения:          согласование и оборудование дополнительных пешеходных переходов          Мониторинг территориальности ДТП в пределах населенных пунктах (опасные зоны)          Укладка горизонтальных ограничителей скорости</p>	<p>Плюскова Н.Н.</p>
	<p>Информирование граждан</p>		<p>Смирнова Н.Н.</p>



Смертность от онкологических заболеваний	Позднее выявление онкологических заболеваний (III-IV стадий)	Информирование и мотивирование населения на регулярные профилактические осмотры, диспансеризацию и посещение смотровых кабинетов	<p>Занятия в ДОУ и ШОУ по безопасности дорожного движения</p> <p>Размещение информации на информ. стендах о ДТП</p> <p>Организация бесед и наглядных акций (в ДДУ, школах с целевыми аудиториями с учетом особенностей восприятия и возможными рисками (водитель, родитель, пассажир, ребенок и т.д.)</p> <p>Информирование населения: СМИ, ротация роликов, выездные формы диспансеризации, в том числе в организованные коллективы Есаульском и Саргазинском, Долгодеревенском, Саккуловском, Мирненском, Солнечном, Теченском поселениях .</p>	Главы сельских поселений ГИБДД
			<p>Самохвалов В.С. Аллеборн Т.В. Насонова А.В. Либик Н.А.</p>	

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 Есаульского, Саргазинского, Саккуловского, Солнечного, Теченского поселений (трудоспособное население), работа с ответственными организациями: мастер-классы по пальпации молочных желез, семинары для желающих отказаться от курения и др.	Самохвалов В.С.
Анализ доступности обследований	Анализ доступности онкоскрининговых исследований: маммография, флюорография, биопсия шейки матки, ФГДС, ФКС и т.д. Анализ эффективности работы смотровых	Внедрение выездных форм работы (подвоз населения для исследований), использование передвижных мобильных комплексов, заключение договоров с территориями, имеющими передвижные мобильные комплексы.	Самохвалов В.С



		кабинетов в части выявления на подозрений онкологические заболевания Анализ эффективности диспансеризации в части онкоскрининга	Контроль проводимых онкоскрингов в Есаульском и Саргазинском поселении. Привлечение врачей специалистов	
Сохранение показателя выполнения плана диспансеризации	Недостаточная информированность населения о доступности диспансеризации	Акцент на онкоскрининговый характер обследований в рамках диспансеризации. Мотивационные ролики, памятки, плакаты. Межведомственный характер работа: СМИ, общественными организациями, трудовые коллективы, работодатели,	Проведение диспансеризации на ФАПх, а не только в районном центре. Заключение договора на выездной флюорографии для обследования людей в небольших населенных пунктах. Информирование о праве об освобождении от работы с сохранением среднего заработка для прохождения диспансеризации (ТК ст. 185.1).	Самохвалов В.С.  Самохвалов В.С.   Махнина А.А.  Макаровских С.П. Самохвалов В.С.

		<p>спортивные секции, образовательные и социальные учреждения.</p>	<p>Информирование о возможности прохождения диспансеризации в субботние дни и вечерние часы (информация на сайтах медицинских организаций, в сети ВК «Сосновская Нива»). Выездная работа на совещания в трудовые коллективы (по графику) Разъяснение работодателям отличия диспансеризации и периодических осмотров (не взаимозаменяемые!).</p> <p>Работа с пациентом: разъяснительная работа по мотивированию пациента на дообследование при наличии показаний Работа с врачами первичного звена: соблюдение правил перевода на второй этап граждан проживающих в</p>	<p>Махнина А.А. Насонова А.В. Главы Сельских поселений Самохвалов В.С.</p> <p>Аллеборн Т.В. Самохвалов В.С.</p>
	<p>Низкий процент перевода на 2 этап</p>	<p>Работа с пациентом: разъяснительная работа по мотивированию пациента на дообследование при наличии показаний. Работа со специалистом: соблюдение</p>	<p>Работа с пациентом: разъяснительная работа по мотивированию пациента на дообследование при наличии показаний Работа с врачами первичного звена: соблюдение правил перевода на второй этап граждан проживающих в</p>	<p>Аллеборн Т.В. Самохвалов В.С.</p>





			старшего возраста на диспансеризацию	Главы сельских поселений
Показатель распространенности артериальной гипертензии по данным диспансеризации	Распространенность факторов риска Высокий уровень свидетельствует об удолетворительном 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)	Самохвалов В.С.
		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 рациональное питание	Самохвалов В.С.



Показатель распространности курения по данным диспансеризации	Низкая распространность	Мотивация пациентов к ответственному отношению к своему здоровью Анализ качества диспансеризации и профилактических осмотров	питанием при анкетировании Контроль качества диспансеризации: работа со специалистом в части настороженности в отношении фактора риска, адекватное заполнение анкеты пациентом и интерпретирование специалистом.	Самохвалов В.С.
Показатель распространности избыточной массы тела по данным диспансеризации	Низкий показатель	Анализ качества диспансеризации и профилактических осмотров	Контроль качества диспансеризации: работа со специалистом в части настороженности в отношении фактора риска, адекватное заполнение анкеты пациентом и интерпретирование специалистом.	Самохвалов В.С.

Показатель распространности злоупотребления алкоголя	Высокое употребление алкоголя	Межведомственная работа с привлечением:  Комплексный центр социального обслуживания	Запрет продажи алкоголя в массовые праздники, всемирные дни трезвости в Краснополюском и Саккуловском поселениях  Просветительская работа с населением, относящимся к группе риска. Кодировка от алкогольной зависимости семей находящихся в трудной жизненной ситуации в первую очередь в Есаульском и Саргазинском, Саккуловском и Краснополюском поселениях	Полиция (по согласованию)  Спесивцева Н.А. Либик Н.А.
		Управления образования	Проведение тематических уроков здоровья, классных часов, Организация досуга детей и подростков Организация летнего отдыха в ЛДП с большей	Смирнова Н.Н.



			Отдел по делам молодежи физической культуре и спорту	двигательной активностью. Организация спортивных массовых мероприятий в коллективах	Игнатенко Ю.Г. Смирнова Н.Н. Маркина Т.И. Воронков А.Г.
--	--	--	--	--	--

Приложение 2

Информация о финансовом обеспечении мероприятий по укреплению здоровья населения Сосновского муниципального района за счет средств местного бюджета в ведомственных муниципальных программах 2020-2024 гг.

№ п/п	Мероприятия	Средства местного бюджета, тыс.руб		
		3.	4.	5.
1.	2.	3.	4.	5.
1.	Обеспечение питанием отдельных категорий учащихся муниципальных общеобразовательных учреждений в виде льготного питания	6904,18	6904,18	6904,18
2.	Обеспечение молоком (молочной продукцией ) обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений по программам начального общего образования	1276,7	1000,0	1000,0
3.	Вакцинация и ревакцинация детей против вирусного энцефалита учащихся образовательных учреждений	200,0	200,0	200,0
4.	Внедрение Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)	80	80	80
5.	Строительство спортивных объектов	10000	100	100
6.	Организация отдыха и оздоровления детей в т.ч.			
6.1	по Управлению образования	4211,3	711,3	711,3
6.2	по управлению Социальной защиты населения	60	60	60
7.	Спортивные мероприятия, проводимые на территории района и участие в областных и Всероссийских акциях	1600	1600	1600
8.	Организация содействия в проведении походов	370	370	370
9.	Выплата единовременного социального пособия семьям с детьми, оказавшимся в социально опасном положение, на кодирование от алкогольной зависимости	20	20	20

10.	Предоставление социального такси для маломобильных групп населения	50,0	50,0	50,0
11.	Оказание адресной материальной помощи малоимущим гражданам на прохождение лечения и приобретение медикаментов	100,0	100,0	100,0
12.	Приобретение технических средств и реабилитационного оборудования для временного обеспечения инвалидов, а так же лиц в них нуждающихся	35,0	35,0	35,0
13.	Проведение культурно – реабилитационных мероприятий для инвалидов	35,0	35,0	35,0
14.	Приобретение тест полосок, на выявление наркотической зависимости у молодежи и населения района	80,0	80,0	80,0
15.	Изготовление и размещение в общественных местах и сетях ВК (Подслушано в ..... ) на территории сельских поселений листовок: по здоровому образу жизни «Измерь свой холестерин» «О вреде курения»	20,0	20,0	20,0
16.	Адаптация зданий для доступа инвалидов и маломобильных групп населения	95,0	100,0	100,0
17.	Психолого –педагогическая реабилитация семе и детей находящихся в социально – опасном положении и группе риска	33,0	33,0	33,0
	Итого	25170,18	11498,48	11498,48