



ҚАРАР

“11” апрель 2020 й.№ 220

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

“11” апрель 2020 й.

Об утверждении муниципальной программы
по укреплению общественного здоровья
«Здоровый муниципалитет» на 2020-2024 годы
в муниципальном районе Калтасинский район
Республики Башкортостан

Во исполнение Указа Главы Республики Башкортостан от 23 сентября 2019 года № УГ-310 «О стратегических направлениях социально-экономического развития Республики Башкортостан до 2024 года», в рамках реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек в Республике Башкортостан» национального проекта «Демография», в целях укрепления общественного здоровья населения Республики Башкортостан

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить муниципальную программу по укреплению общественного здоровья «Здоровый муниципалитет» в муниципальном районе Калтасинский район Республики Башкортостан на 2020-2024 годы (далее - программа).

2. Финансирование мероприятий программы осуществлять в пределах средств, предусмотренных в бюджете Республики Башкортостан на очередной финансовый год и плановый период соответствующим главным распорядителям средств бюджета Республики Башкортостан.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации МР Калтасинский район по социальным вопросам, кадрам и внутренней политике Алексееву Е.А.

Глава Администрации



Ю.М. Садыров

Исп. Алексеева Е.А.

Согл. Идрисова Р.Г.

Божик А.В.

Гафарова Ф.Н.

Разослано: Малеев А.В., Шарифьянов Р.Я., Мурсакаев Э.Б., Кугубаев В.И., Акиев В.А.,
Ижбулатова Л.А.



Утверждаю
Глава Администрации
МР Калтасинский район РБ
А.О.М.Садыров
_____ 2020г.

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
по укреплению общественного здоровья
муниципального района Калтасинский район
Республики Башкортостан
на 2020 – 2024 гг.

(федеральный проект «Укрепление общественного здоровья»
национальный проект «Демография»)

Утвержден
постановлением главы Администрации
от «11» 03 2020 г. № 220

Муниципальная программа
по укреплению общественного здоровья
«Здоровый муниципалитет»
на 2020-2024 годы

1. Введение

Органы местного самоуправления играют особую роль в формировании здорового образа жизни населения и ключевое значение в достижении задач, определенных в Указе Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Анализ статистики смертности, в том числе трудоспособного населения, позволяет сделать вывод о том, что показатели могут существенно различаться даже в соседствующих муниципальных образованиях. Указанное говорит о том, что конкретный набор мероприятий, направленный на увеличение продолжительности жизни и сокращение смертности трудоспособного населения, должен формироваться на основе анализа причин смертности, социально-экономических показателей муниципального образования, распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, состояния окружающей среды и иных индивидуальных характеристик.

Учитывая значимость указанных выше аспектов, в паспорт регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек в Республике Башкортостан» (краткое название: «Укрепление общественного здоровья в РБ») национального проекта «Демография»

включено мероприятие по утверждению региональной и муниципальных программ укрепления общественного здоровья, которые будут учитывать особенности каждого муниципального образования.

2. Характеристика текущего состояния

Калтасинский район находится на северо-западе Республики Башкортостан. Имеет территорию 1519 кв.км. Район сельскохозяйственный, на территории района развернута промышленная база нефтеперекачивающей станции треста «Урало-Сибирские магистральные нефтепроводы» и предприятия по обслуживанию и переработке сельскохозяйственной продукции: мельницы, молокозавод, хлебопекарни. Развита сеть малого предпринимательства. В районе 7 колхозов и 85 фермерских хозяйств.

Население района (на 01.01.2019 года) – **22634**

- взрослое население – **17182**
- подростков – **764,**
- детей - **4688**
- трудоспособное население – **11673 (51,6%)**
- старше трудоспособного возраста – **5969 (26,4%)**
- женщины фертильного возраста – **4232**

В рамках муниципального устройства, в границах административно-территориального района образованы 11 сельских поселений (сельских Советов). Калтасинский расположен на Южном Урале, на границе Европы и Азии. На севере граничит с Дюртюлинским районом, Краснокамским районом и Янаульским районом, с Бураевским районом.

Площадь территории республики составляет 142,9 гектаров.

По состоянию на 31.12.2019г. на территории района функционировали ГБУЗ РБ центральная районная больница (юридическое лицо), в составе 31 ФАП и 5 медпунктов при средних общеобразовательных школах.

В настоящее время развитие сферы формирования здорового образа жизни, профилактики неинфекционных заболеваний среди населения МР Калтасинский район Республики Башкортостан приобретает особую актуальность. Реализация комплекса мер по профилактике заболеваний позволила снизить показатель общей смертности.

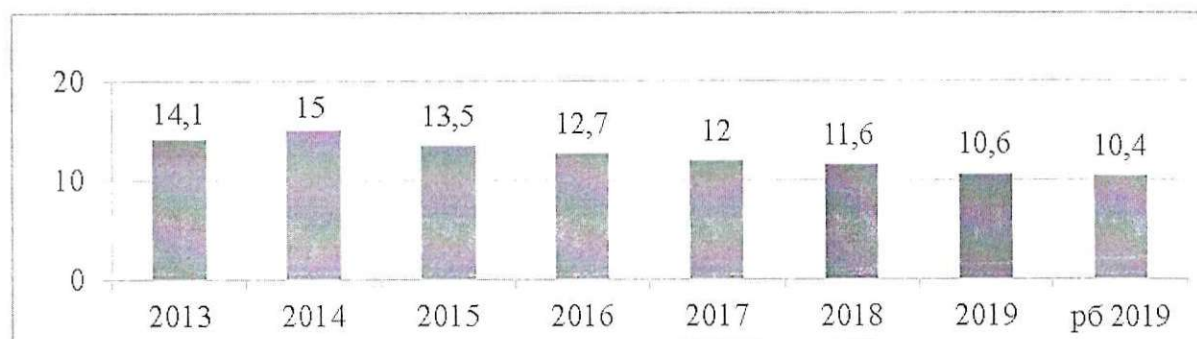


Рис.1. Показатель общей смертности населения в Калтасинском районе за 2013-2019 гг. (на 1 000 населения)

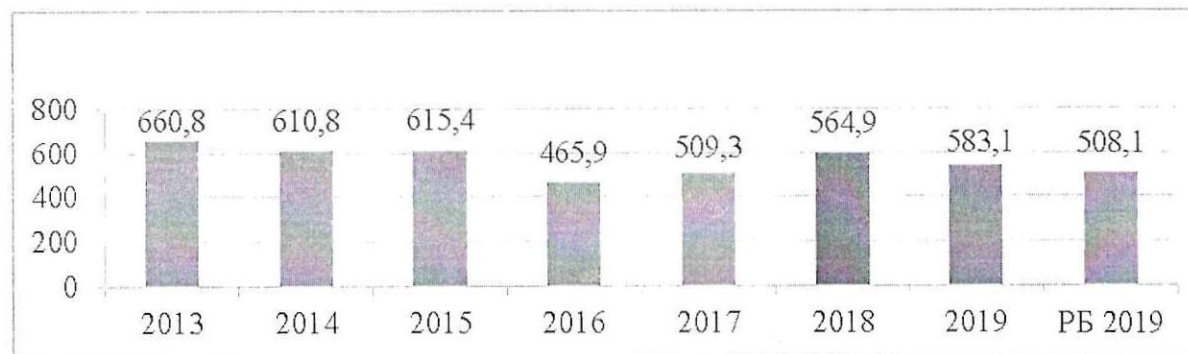


Рис.2. Смертность от болезней системы кровообращения в Калтасинском районе и РБ(2019г.)за 2013-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Показатель смертности от болезней системы кровообращений в 2019 году составил 543,4 на 100 тыс. населения, что выше по сравнению с показателем по Республике Башкортостан в 2019 году – 508,1 на 100 тыс. населения.

На втором месте в структуре общей смертности – онкологические заболевания. Показатель смертности от новообразований в 2019 году составил 198,8 на 100 тыс. населения. В Республике Башкортостан показатель в 2019 году – 179,3. Отмечен рост показателя за 5 лет на 20,9%. Уровень смертности по району выше уровня в Республике Башкортостан на 12,6%.

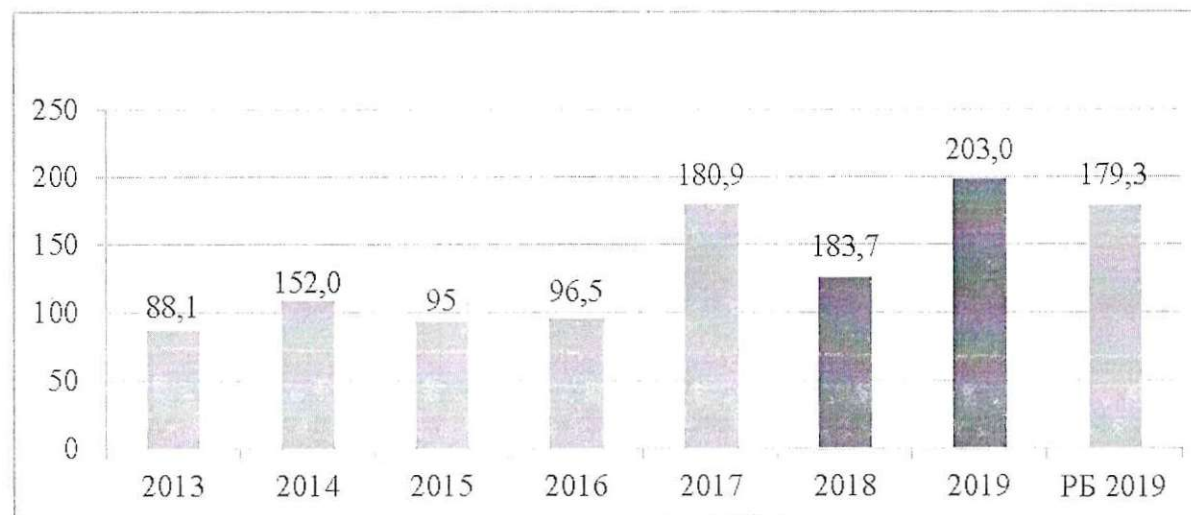


Рис.3. Смертность от новообразований в Калтасинском районе РБ и РБ(2019г) за 2013-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

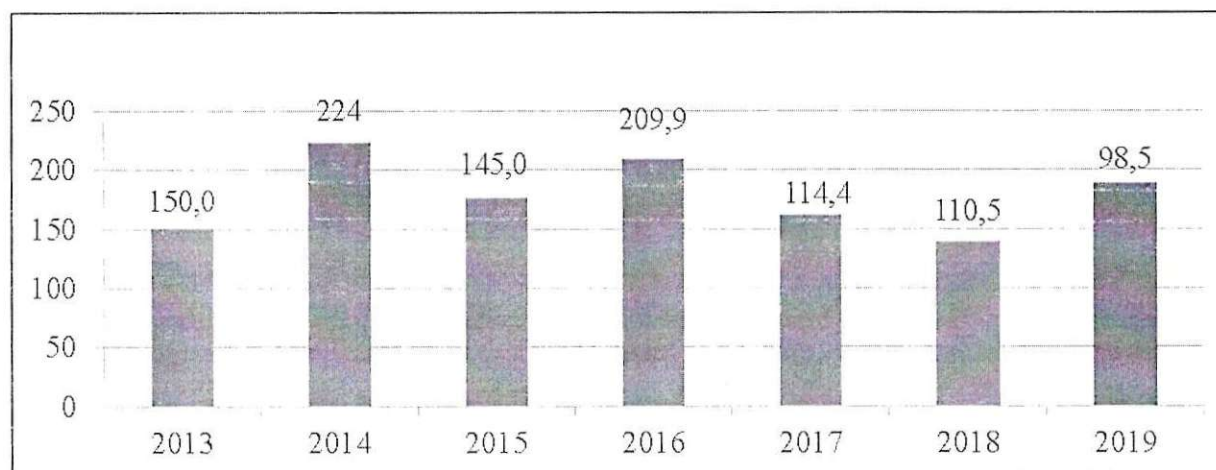


Рис.4. Смертность от внешних причин в Калтасинском районе и РБ(2019г.) за 2013-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Показатель смертности от внешних причин смерти в 2019 году составил 190,0 на 100 тыс. населения. Уровень смертности от внешних причин по РБ – 97,4. Темп снижения показателей смертности за 5 лет составил 1,9%.

Естественная убыль населения по району за 2019 год составила –6,4 в расчете на 1000 человек населения. По РБ – показатель -1,8

В структуре причин смерти после болезней системы кровообращения (45,4%), 2-е место занимают новообразования (14,8%), на третьем месте - несчастные случаи (8,9%), далее следуют болезни органов дыхания (5,6%), пищеварения (4,9%).

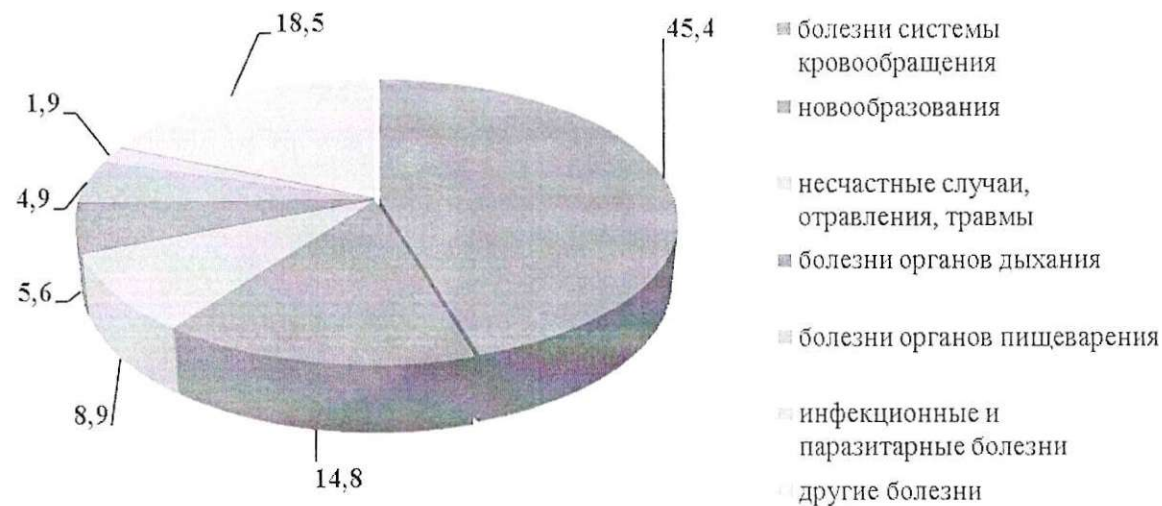


Рис.5. Структура смертности населения от основных причин в Калтасинском районе за 2019 г. (%)

3. Анализ демографических и медицинских показателей в разрезе муниципального образования Республики Башкортостан

Смертность населения в трудоспособном возрасте занимает большой удельный вес в общем числе умерших.

Показатель смертности населения в расчете на 100 тыс. трудоспособного возраста за 12 мес. 2018 года составлял 656,8, за 12 мес. 2019 года – 908,1, по предварительным данным Башкортостанстата за январь-декабрь 2019 года по Республике Башкортостан – 508,7.

Таблица 1

Коэффициенты смертности населения в трудоспособном возрасте, в том числе у мужчин и женщин в Калтасинском районе Республики Башкортостан
(число умерших на 100 тыс. населения)

Годы	Все население		
	Оба пола	Мужчины	Женщины
2013	731,9	995,3	273,7
2014	905,0	999,2	273,1
2015	937,0	973,8	274,8
2016	845,1	916,2	242,9
2017	733,3	839,7	238,6
2018	656	831,9	243,4
2019	908	771,6	216,6
РБ, 2019 г.	508,7	731,9	243,4

* предварительные данные Башкортостанстата

Всего рост смертности в трудоспособном возрасте в 2019 году по сравнению с 2018 годом в Калтасинском районе. По Республике Башкортостан 2018 г. – 553,1, 2019 г. – 508,7

Наибольший удельный вес из общего числа умерших в трудоспособном возрасте занимают болезни системы кровообращения – 29,4% (у мужчин – 30,8%, женщин – 23,8%), второе место – внешние причины – 23,4% (мужчин – 25,3%, женщин – 16,1%), третье – новообразования – 14,1% (мужчин – 12,3%

женщин 21,1%), четвертое – болезни органов пищеварения – 7,7% (мужчин – 6,8%, женщин – 11,0%) пятое место – инфекционные и паразитарные болезни – 6,7% (мужчин – 6,1%, женщин – 9,0%).

Основными причинами высокого показателя по смертности от болезней системы кровообращения являются: позднее обращение пациентов за оказанием медицинской помощи в связи с низкой информированностью граждан о начальных симптомах развития заболеваний; низкая доля больных с ишемическим инсультом, которым проведен системный тромболизис, в общем числе больных с ишемическим инсультом.

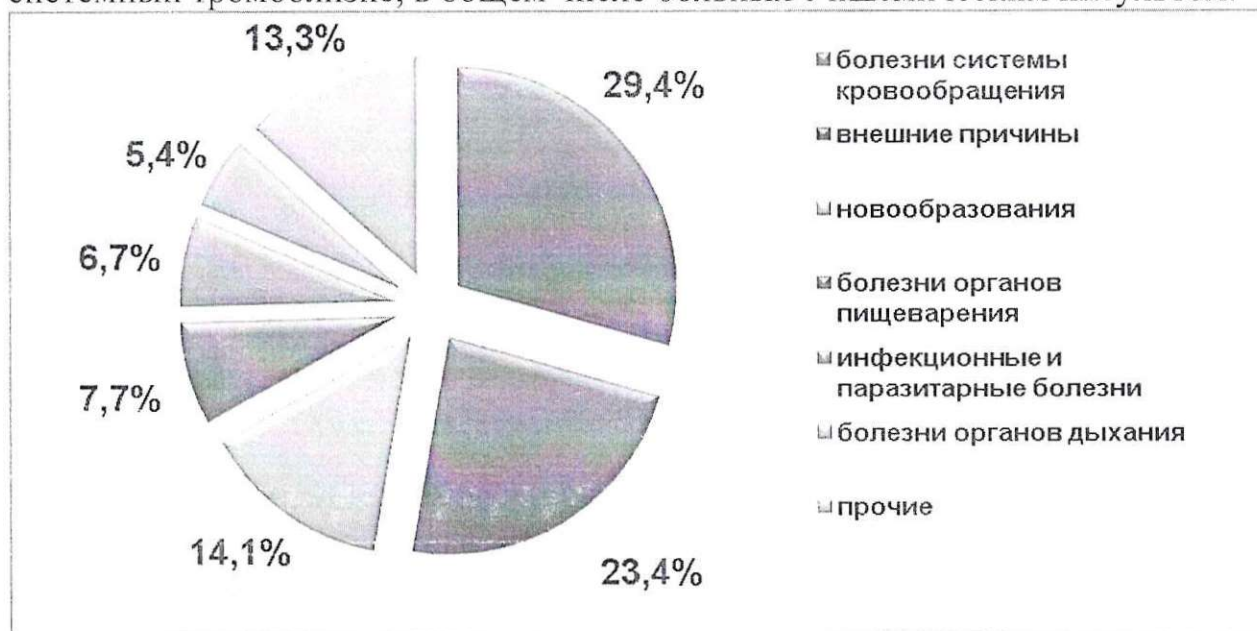


Рис.6. Структура смертности трудоспособного населения в Калтасинском районе Республики Башкортостан за 2019г.

В Республике Башкортостан принимаются необходимые меры:

-своевременно вносятся изменения в маршрутизацию больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом численности населения и транспортной доступности соответствующих региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений;

-реализуются мероприятия в рамках постановления Правительства Республики Башкортостан от 19 апреля 2017 года № 169 «О предоставлении мер социальной поддержки отдельным группам и категориям граждан в части обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения по рецептам врачей при оказании амбулаторно-поликлинической помощи» (с последующими изменениями): обеспечение отдельных групп и категорий граждан (а именно пациентов, перенесших инфаркт миокарда, нестабильную стенокардию, острые нарушения мозгового кровообращения) лекарственными препаратами в течение 1 года после выписки из стационара по рецептам врачей при оказании амбулаторно-поликлинической помощи не позднее 1-х суток после выписки.

Более 20% случаев смерти людей в трудоспособном возрасте приходится на внешние причины.

К основной группе риска относятся мужчины в возрасте от 25 до 54 лет, у которых несчастные случаи, отравления и травмы со смертельным исходом происходят чаще, чем у других групп населения.

Смертность мужчин в трудоспособном возрасте, умерших от внешних причин, в 6 раз превышает смертность женщин. В 7 раз чаще у мужчин регистрируются смерти от самоубийств, в 7,5 раза – случайных отравлений алкоголем, в 5 раз – убийств.

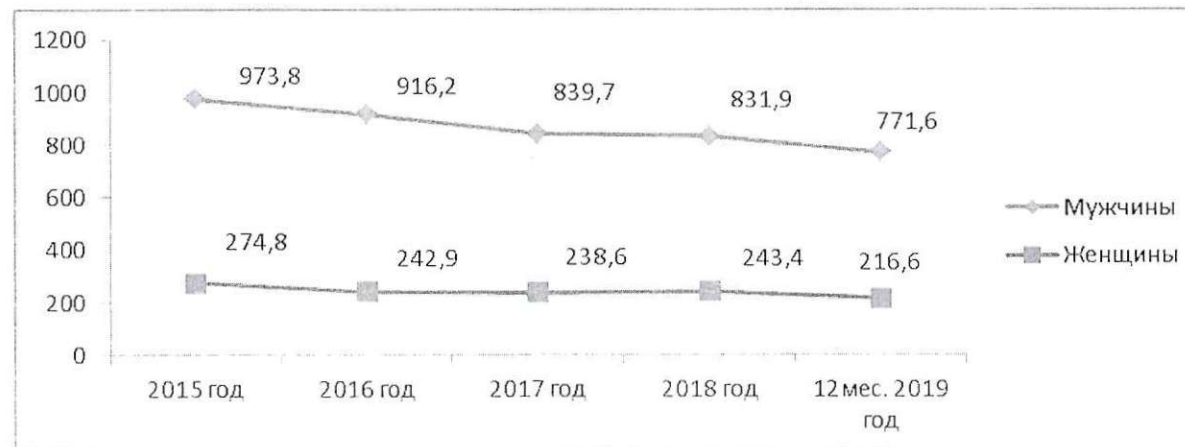


Рис.7. Показатель общей смертности мужчин и женщин трудоспособного возраста в Республике Башкортостан за 2015-2019гг. (на 100 тыс. населения)

На показатель смертности от внешних причин, которые занимают второе место среди причин смертности трудоспособного населения республики, наибольшее влияние оказывают социально-экономические факторы, такие как уровень жизни, занятость населения, дорожная инфраструктура.

За 12 месяцев 2019 года превышает среднереспубликанский уровень показатель смертности трудоспособного населения от внешних причин 97,4 против 190.0 по району

Таблица 3

Показатели смертности от несчастных случаев, отравлений, травм на 100 тыс. населения у мужчин и женщин трудоспособного возраста по Республике Башкортостан за 2015-2019 гг.

№ п/п	Наименование муниципального образования	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		январь-декабрь 2019 год	
		жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж
	Всего РБ	58,8	293,6	49,6	256,6	42,9	221,9	38,4	205,4	35,7	198,5
	Калтасинский	119,8	380,7	159,2	347,7	184,2	255,5	77,1	174,2	100,4	373,5

Показатели смертности трудоспособного населения за 2019 год от дорожно-транспортных травм, превышающие республиканский показатель, отмечается в в Калтасинском районе (26,5).

Большая работа проведена по профилактике смертности от суицидов. Внедрена трехуровневая система оказания специализированной психотерапевтической помощи и открыты восемь межмуниципальных центров. Во всех медицинских организациях утверждены целеориентированные планы работы по профилактике суицидального поведения граждан, отработан алгоритм маршрутизации пациентов, имеющих риск аутоагрессивного поведения. Ведется инструктивно-методическая работа по вопросам раннего выявления депрессии медицинскими работниками первичного звена.

На третьем месте в структуре смертности трудоспособного возраста – онкологические заболевания.

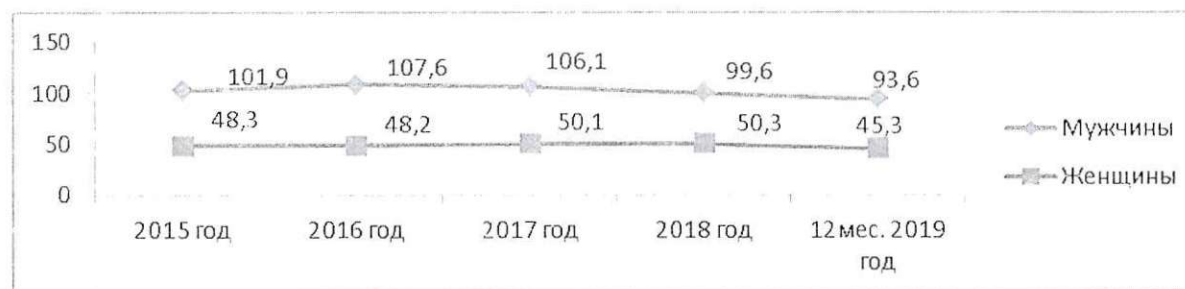


Рис.8. Показатель смертности от новообразований у мужчин и женщин трудоспособного возраста в Калтасинском районе Республики Башкортостан за 2015-2019гг. (на 100 тыс. населения)

Таблица 4

Показатели смертности от новообразований на 100 тыс. населения у женщин и мужчин трудоспособного возраста по Республике Башкортостан и Калтасинскому району за 2015-2019 г.г.

№ п/п	Наименование муниципального образования	2015		2016		2017		2018		2019	
		жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж
	Всего РБ	48,3	101,9	48,2	107,6	50,1	106,1	50,3	99,6	45,3	93,6
1.	Калтасинский	34,2	136,0	88,4	83,4	18,4	127,8	38,5	58,1	40,2	134,4

Для снижения показателя смертности от онкологических заболеваний с 2017 года в республике реализуется пилотный проект по проведению обследования женщин в возрасте от 25 до 65 лет с целью ранней диагностики рака шейки матки.

С 2018 года реализуется пилотный проект по раннему выявлению колоректального рака. Доработана схема маршрутизации первичных пациентов онкологического профиля, продолжена работа Центра дистанционных консультаций, что позволило сократить время от постановки диагноза до получения соответствующего лечения.

В Республике Башкортостан разработаны и внедрены следующие противораковые программы: 1) система онкологического контроля в амбулаторно-поликлинической службе медицинских организаций Республики Башкортостан; 2) скрининг рака шейки матки; 3) пилотный проект по раннему выявлению колоректального рака.

В Республике Башкортостан приняты меры по повышению мотивации врачей за раннее выявление онкологических заболеваний за счет стимулирующих выплат, премий: Указ Главы Республики Башкортостан от 27.05.2019 №УГ-152 «О стимулировании отдельных категорий медицинских работников в Республике Башкортостан».

С целью определения удельного веса факторов риска неинфекционных заболеваний Министерством здравоохранения Республики Башкортостан проводится ежегодный опрос среди прикрепленного населения в медицинских организациях Республики Башкортостан по распространенности таких факторов риска как табакокурение и потребление алкоголя.

Изучая в динамике распространенность табакокурения можно сделать вывод о его снижении на протяжении последних лет. В 2019 году 41,2% опрошенных респондентов курят (2018г. – 41,9%). Анализ результатов аналогичных социологических исследований также говорит о снижении показателей потребления алкоголя среди населения района. В 2019 году 52,8% опрошенных употребляют спиртные напитки (2018г. – 53,5%).

Таким образом, социологическое исследование, проведенное среди населения района и Республики Башкортостан, показало, что у большинства респондентов сформировано осознанное самосохранительное поведение в отношении табакокурения и употребления алкоголя.

В Калтасинском районе Республики Башкортостан активно принимаются меры по профилактике потребления никотинсодержащей продукции, алкоголя:

- принят Закон Республики Башкортостан от 30 мая 2019 года №102-з «О внесении изменения в ст. 6.2 Закона Республики Башкортостан «О регулировании деятельности в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции в Республике Башкортостан», который не допускает розничную продажу алкогольной продукции, за исключением розничной продажи алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания: с 22 часов до 10 часов по местному времени; в следующие дни: в день проведения в муниципальном районе, городском округе Республики Башкортостан народного праздника «Сабантуй», ежегодно устанавливаемый указом Главы Республики Башкортостан; в день (дни) проведения общеобразовательными организациями мероприятия «Последний звонок», рекомендованный (рекомендованные) уполномоченным органом исполнительной власти Республики Башкортостан, осуществляющим

управление в сфере образования, ежегодно до 1 мая; в День молодежи (27 июня); в День знаний (1 сентября, а в случае, если 1 сентября приходится на воскресенье, - 2 сентября);

- принят Закон Республики Башкортостан от 1 октября 2019 года №151-з «Об установлении ограничений в сфере розничной продажи бестабачных курительных изделий и устройств, имитирующих курение табака, на территории Республики Башкортостан»;

- принят Закон Республики Башкортостан от 19 декабря 2019 года № 186-з «О внесении изменений в статью 6.2 Закона Республики Башкортостан «О регулировании деятельности в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции в Республике Башкортостан», который устанавливает запрет розничной продажи алкогольной продукции на территории республики 3 января, а также об ограничении времени ее продажи в дни новогодних каникул 4, 5 и 6 января с 14 часов до 10 часов следующего дня по местному времени;

- разработан проект «Республиканская программа по снижению уровня потребления алкогольной и табачной продукции в Республике Башкортостан на 2019-2024 годы» (программа находится на согласовании).

Анализ распространения отдельных факторов риска неинфекционных заболеваний среди взрослого населения Республики Башкортостан в том числе по району в 2019 году выявил ряд закономерностей: у 29,5% респондентов повышен уровень холестерина, у 17,2% повышено содержание глюкозы в крови, 53,9% респондентов по различным причинам в вопросах оздоровительной физической активности пассивны. Свое питание здоровым называют 42,9% участников опроса, в то же время 21,5% опрошенного населения страдают от избыточного веса и ожирения. Пищевые привычки опрошенного населения: недостаточное употребление фруктов и овощей, нерегулярный прием пищи, избыточное употребление соли, являются серьезными факторами риска развития неинфекционных заболеваний. Ввиду того, что Республика Башкортостан является биогеохимической провинцией по дефициту йода и несбалансированным содержанием микроэлементов в окружающей среде, проблемы заболеваний эндокринной системы продолжают оставаться актуальными.

Одной из важных социально-экономических проблем является распространенность травматизма. Более 20% случаев смерти людей в трудоспособном возрасте приходится на внешние причины, в том числе травматизм. За 2018 год зарегистрировано 20 дорожно-транспортных происшествий, в которых погибло 6 человек, получили ранения 7 чел. Зарегистрировано 5 наездов на пешеходов, это каждая четвертая авария. Каждый четвертый из всех погибших в ДТП –

пешеход. К основной группе риска относятся мужчины в возрасте от 25 до 54 лет, у которых несчастные случаи, отравления и травмы со смертельным исходом происходят чаще, чем у других групп населения.

На каждые 100 тысяч населения района убийств и покушений совершилось за 2019 год – 25 случаев. Практически «мужской» является смертность от случайных утоплений, несчастных случаев с электротоком и огнём. Средний возраст смертности мужчин от внешних причин в республике составляет чуть более 43-х лет.

Смертность трудоспособного населения коррелирует с показателями смертности от внешних причин, имеет определенную тенденцию к росту в весенний и осенний периоды.

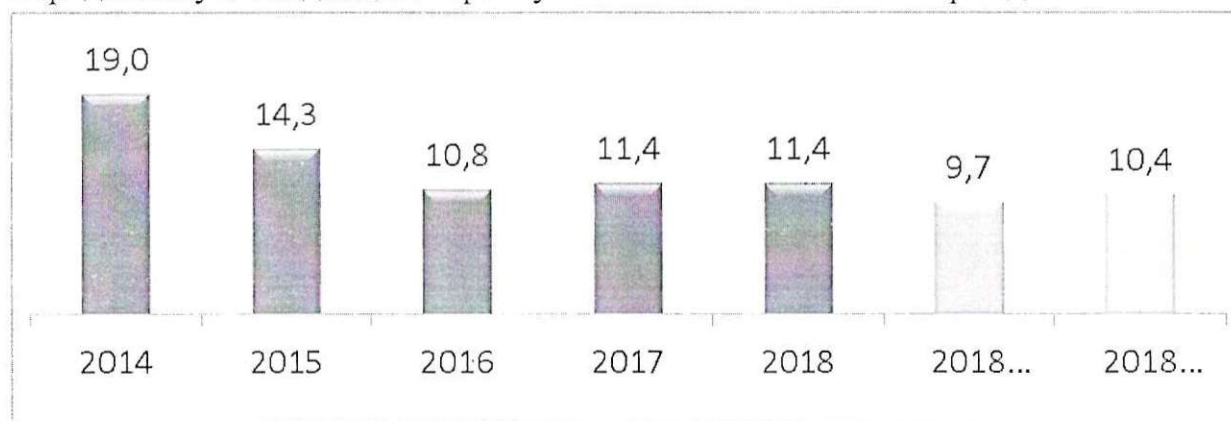


Рис.9. Смертность от дорожно-транспортных происшествий в Республике Башкортостан на 100 тыс. чел. населения за 2014-2018 гг.

Также в центре общественного внимания находится проблема репродуктивного здоровья населения.

Демографическая ситуация напрямую зависит от проблемы репродуктивного здоровья, как женщин, так и мужчин. По предварительным расчетам численность женщин репродуктивного возраста на начало 2019 года составила 4232 и снизилась по сравнению с началом 2018 года на 172 чел (4%). Далее снижение будет продолжаться в среднем на 0,7% за год и по прогнозным данным к 2024 году она составит порядка 150 чел.

По результатам проведенного в 2018 году социологического исследования в РБ, среднее ожидаемое число детей в семье у опрошенных респондентов, вступающих в брак, находится на уровне простого воспроизводства населения и составляет: для городского населения – 2,21 ребенка, для сельского – 2,39. На протяжении последних 18 лет прослеживается тенденция изменения структуры распределения родившихся первых детей 54,4% в 2000 году до 36,4% в

2018. Доля вторых рождений в 2018 составила 39,9%, третьих и последующих – 23,6% (в 2000 году – 30,9 и 12,4% соответственно).

Именно поэтому, необходимо принимать постоянные меры по дальнейшей активизации мероприятий универсальной профилактики на всех уровнях: федеральном, региональном, местном. На местном уровне они осуществляются населением и органами местного самоуправления в границах муниципальных образований.

4. Ресурсы службы медицинской профилактики

Служба медицинской профилактики Калтасинского района Республики Башкортостан на 01.01.2020г. представлена кабинетом медицинской профилактики.

Всего в профилактической работе непосредственно задействовано 40 врачей и 190 средних медицинских работников.

Медицинскими организациями республики проводятся мероприятия, направленные на профилактику инфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ.

По Республике Башкортостан за 2019 год:

- прочитано более 2200 лекций;
- проведено более 7230 бесед;
- на телевидении состоялось 60 выступлений;
- в печати опубликовано 89 статьи.

Медицинскими организациями Республики Башкортостан за 12 месяцев 2019 года организованы и проведены следующие массовые мероприятия:

- 55 акций, посвященных Аккордным дням, профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни;
- 24 «дня, недели и месячника здоровья»;
- 72 совещания, семинара и конференции, в том числе в режиме видеоконференцсвязи;
- 38 «круглых столов»;
- 35 «Дней открытых дверей»;
- 18 тематических выставок;
- 11 концерта, КВН и театрализованных представлений, посвященных пропаганде ЗОЖ;
- 8 спортивно-массовых мероприятий.

В медицинских организациях, образовательных учреждениях, предприятиях и организациях Республики Башкортостан по пропаганде здорового образа жизни, профилактике вредных привычек было оформлено:

- 145 стендов и 84 «Доски вопросов и ответов», 118 санитарных бюллетеней.

На улицах городов и районов республики размещены 8 баннеров, посвященных профилактике заболеваний и пропаганде ЗОЖ.

За отчетный период по профилактике неинфекционных заболеваний, пропаганде здорового образа жизни, профилактике вредных привычек распространено более 8 тыс. информационно-методического материала, в том числе памяток для населения, информационных писем для медицинских работников, плакатов.

За отчетный период по Республике Башкортостан по вопросам профилактики табакокурения, алкоголизма, наркомании, ведения здорового образа жизни организовано и проведено: более 58 «уроков здоровья» и классных часа; более 11 «волонтерских движений по ЗОЖ».

По «горячей линии» и «телефону доверия» на вопросы населения по здоровому образу жизни отвечали врачи-специалисты, работники социальных служб, психологи, представители администраций районов республики.

Для улучшения взаимодействия между медицинскими организациями, волонтерскими движениями, действующих в сфере охраны здоровья, а также выработки общих подходов к формированию и работе волонтерских движений, развитию, и продвижению добровольческих инициатив был создан Центр поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья, который координирует деятельность волонтерских ячеек, которые функционируют на базе 8 образовательных учреждений, подведомственных Минздраву РБ (медицинские колледжи). Основные направления работы добровольческих движений: волонтерская помощь в медицинских учреждениях; проведение санитарно-просветительской работы и популяризации здорового образа жизни среди населения; оказание помощи в проведении крупных мероприятий в сфере волонтерства.

Центром поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья с целью привлечения внимания молодежи к вопросам формирования мотивации к введению здорового образа жизни и развитию негативного отношения к алкоголю, табакокурению реализуется образовательный проект «Школа волонтеров в сфере охраны здоровья».

5. Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами

Анализ показателей состояния здоровья населения республики показывает, что из многообразных факторов риска, объединенных в соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения в 4 группы (образ жизни, среда обитания, наследственность и качество медико-санитарной помощи), на здоровье

населения в городах республики в основном влияют образ жизни и среда обитания, а в сельских районах добавляется фактор уровня развития и доступности медицинской помощи.

Несмотря на снижение смертности населения от неинфекционных заболеваний, в течение последних 10 лет уровень смертности в республике остается высоким, а темпы его снижения – недостаточными. Много зависит от позиции муниципальных образований – создание доступной спортивной инфраструктуры для занятий физической культурой и спортом граждан трудоспособного, пожилого возраста, а также подростков и детей.

Многолетний опыт проведения социально-направленных акций показал, что для обеспечения эффективности программ по здоровому образу жизни недостаточно однодневных спортивно-массовых мероприятий. Необходимо задействовать все ресурсы, начиная со школы и заканчивая формированием системы информационной, научной и методической поддержки мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни, с привлечением молодежи к занятиям физической культурой и спортом. Решить эту задачу можно лишь при единовременной и полномасштабной работе населением. Пропаганда здорового образа жизни на рабочих и учебных местах должна сопровождаться развитием и увеличением числа доступных секций и кружков, регулярными спортивно-массовыми мероприятиями. В рамках «школ» и «классов здоровья» с молодыми людьми должны работать врачи и психологи. Нужен поиск разных форм взаимодействия специалистов и молодежи: это могут быть мини-лектории в школах и институтах, конференции (съезды) с привлечением молодых людей и известных деятелей в области медицины, спорта и так далее.

В настоящее время ощущаются острая потребность в увеличении информационного обеспечения в пропаганде здорового образа жизни, интернет-материалов информационно-образовательного характера, производства видеороликов, фильмов, телепрограмм и телепередач, печатных изданий, направленных на формирование у детей, подростков и молодежи потребности в занятиях спортом и здоровом образе жизни, выработку социально-психологического иммунитета к употреблению наркотических средств, адекватному отношению к агрессивной рекламе. Средства массовой информации в пропаганде ЗОЖ должны убедительно показывать значение физической культуры и спорта в воспитании населения, профилактике болезней, продлении активного долголетия, борьбе с наркоманией, курением, употреблением алкоголя, другими негативными явлениями.

В большинстве случаев организованное питание детей дошкольного, школьного возраста и отдельных групп населения не соответствует понятию «здоровое питание», а ограничивается понятием «горячее питание». Решать вопросы питания детей и подростков необходимо решать с образовательной организацией, которые в большинстве являются муниципальными учреждениями.

Одной из важнейших проблем является улучшение окружающей человека среды и организация здоровых и благоприятных условий жизни. В решении этой проблемы видное место принадлежит озелененным территориям в виде скверов, бульваров, парков культуры и отдыха.

Муниципальные образования должны создавать рекреационные зоны, зоны семейного отдыха, которые должны отвечать определенным требованиям, быть безопасными, свободными от мусора, хорошо освещенными, благоустроенными как от травм, так и от криминалитета. Также создавать специальные спортивные площадки и оздоровительные зоны для занятий физической культурой на свежем воздухе, которые также должны соответствовать вышеперечисленным требованиям.

Необходимо создание семейных культурных центров, основной задачей которых станет развитие семейных традиций, социальной активности и творческого потенциала населения, разработка досуговых программ и организация разнообразных форм семейного досуга и отдыха, создание условий для самореализации детей и их родителей. Культурный семейный центр должен располагать современным спецоборудованием, техническими средствами, музыкальными инструментами, интерактивными экранами, витринами, а также фондом звукозаписей, видеофильмов, методических пособий, сценарных материалов, библиотечным фондом (книги, периодические издания, электронные издания, аудиовизуальные материалы).

В целях укрепления общественного здоровья населения Республики Башкортостан, во исполнение Указа Главы Республики Башкортостан от 23 сентября 2019 года № УГ-310 «О стратегических направлениях социально-экономического развития Республики Башкортостан до 2024 года», в рамках реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек в Республике Башкортостан» национального проекта «Демография» разработана эта программа.

6. Цели и задачи программы

Цели программы:

- улучшить здоровье населения Республики Башкортостан, качества жизни;
- формировать культуру общественного здоровья

Задачи:

- формировать системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, увеличить физическую активность;

адаптировать к региональным условиям и внедрить муниципальными образованиями муниципальные программы общественного здоровья в соответствии с утвержденными федеральными нормативными правовыми актами и методическими рекомендациями.

Целевые индикаторы Программы:

смертность женщин в возрасте 16-54 лет, (на 100 тыс. чел);

смертность мужчин в возрасте 16-59 лет, (на 100 тыс. чел).

7. Сроки и этапы реализации программы

Срок реализации программы – 2020-2024 годы.

Программа станет основополагающим документом, направления, цели и задачи которого будут отражены в рамках стратегических и программных документов Республики Башкортостан и муниципальных образований республики. Это позволит создать единую систему взаимосвязанных между собой целей и задач на различных уровнях и повысить эффективность формирования здорового образа жизни у населения республики.

Необходимо провести работу по разработке муниципальных программ реализации механизмов программы. Ответственным исполнителям необходимо проработать набор приоритетных направлений, предусмотреть формирование программ развития ключевых направлений, разработать план мероприятий по укреплению общественного здоровья.

В дальнейшем участникам реализации программы необходимо предусмотреть проведение разработанных и утвержденных мероприятий согласно плану, внедрение разработанных проектов для достижения целевых ориентиров и решения поставленных задач программы, что в конечном итоге должно привести к укреплению здоровья населения Республики Башкортостан.

8. Механизмы реализации программы

Основным механизмом решения задач программы является программно-целевой метод. Программа развивает и конкретизирует требования действующих документов стратегического планирования и не противоречит положениям иных нормативных правовых актов Российской Федерации и Республики Башкортостан в какой-либо своей части, касающихся вопросов укрепления здоровья населения.

Реализация программы будет осуществляться муниципальными образованиями в пределах бюджетных ассигнований, предусматриваемых в бюджете Республики Башкортостан, с участием заинтересованных территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления в республике, отраслевых ассоциаций и объединений предпринимателей, общественных организаций, политических партий, хозяйствующих субъектов, а также населения Республики Башкортостан с привлечением дополнительных средств из внебюджетных и иных источников на реализацию мероприятий программы.

Ресурсное обеспечение реализации программы предполагается осуществлять в рамках мероприятий, предусмотренных государственными программами Российской Федерации и Республики Башкортостан в сферах здравоохранения, образования, развития экономики и промышленности, сельского хозяйства, жилищного строительства, содействия занятости населения, социальной поддержки граждан, физической культуры и спорта, охраны окружающей среды, информационных технологий, культуры и туризма, патриотического воспитания граждан, обеспечения общественного порядка.

Программа будет корректироваться и актуализироваться в соответствии с требованиями законодательства.

9. Финансовое и ресурсное обеспечение программы

Финансовое обеспечение реализации программы осуществляется за счет бюджета Республики Башкортостан, а также внебюджетных источников.

10. Система контроля за выполнением программы

Общий контроль за выполнением мероприятий программы осуществляет заместитель главы Администрации по социальным вопросам, кадрам и внутренней политике Алексеева Елена Анатольевна.

План

мероприятий («дорожной карты») по достижению плановых значений показателей муниципальной программы по укреплению общественного здоровья «Здоровый муниципалитет» на 2020-2024 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации мероприятия
Задача 1. Провести организационные мероприятия Программы			
1.1	Подписание Соглашения между Министерством здравоохранения Республики Башкортостан и Администрацией муниципального района о реализации национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»	Администрация МР	01.04.2020
1.2	Разработка и внедрение муниципальных программ по укреплению общественного здоровья на основе республиканской программы «Здоровый муниципалитет»	Алексеева Е.А. Шарифьянов Р.Я.	2020-2024
1.3	Предоставление информации о ходе выполнения муниципальных программ в Министерство здравоохранения Республики Башкортостан ежеквартально не позднее 25 числа последнего месяца квартала	Алексеева Е.А. Шарифьянов Р.Я.	2020-2024
Задача 2. Пропагандировать здоровый образ жизни, информировать население			
2.1	Размещение в средствах массовой информации (на телевидении, радио, в печатных изданиях, в сети Интернет) информации по популяризации здорового образа жизни	Алексеева Е.А. Акиев В.А.	2020-2024
2.2	Выпуск информационно-методических материалов, памяток по пропаганде здорового образа жизни с раздачами населению	Алексеева Е.А. Ижбулатова Л.А.	2020-2024
2.3	Размещение баннеров, щитов, плакатов и других видов наглядной агитации по пропаганде здорового образа жизни с лозунгом «#Радиздоровья»	Алексеева Е.А. Ижбулатова Л.А.	2020-2024
2.4	Проведение мероприятий (спектаклей, концертов, вечеров, КВНов) по пропаганде здорового образа жизни в театрах, домах культуры, парках, а также в общеобразовательных учреждениях	Алексеева Е.А. Шамсутдинова З.Т.	2020-2024
2.5	Участие в республиканских программах по охране здоровья населения	Алексеева Е.А.	2020-2024
2.6	Информирование населения о необходимости прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров; о необходимости проведения вакцинопрофилактики и мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний, особенно у детей	Алексеева Е.А. Шарифьянов Р.Я.	2020-2024
2.7	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	Алексеева Е.А.	2020-2024
2.8	Разработка и создание раздела по здоровому образу жизни на официальных сайтах муниципальных образований	Алексеева Е.А. Ижбулатова Л.А.	2020-2024

2.9	Обеспечить взаимодействие с общественными организациями и волонтерскими движениями, ориентированными на пропаганду здорового образа жизни. Общественному совету при Администрациях МР выделить в отдельное направление работы - поддержку волонтерских организаций (студентов ВУЗов, колледжей, а также «серебряных» волонтеров), занимающихся профилактикой заболеваний и формированием ЗОЖ	Алексеева Е.А. Мурсакаев Э.Б. Ляпустин В.А.	2020-2024
2.10	Присоединение района РБ к российской Ассоциации по улучшению состояния здоровья и качества жизни населения «Здоровые города, районы и посёлки» в рамках реализации проекта ВОЗ «Здоровые города»	Алексеева Е.А.	2020-2022
Задача 3. Обеспечить благоустройство муниципального района, направленного на укрепление общественного здоровья			
3.1	Благоустройство в муниципальном образовании инфраструктуры для ведения здорового образа жизни (спортивные, туристические, экологические объекты)	Малеев А.В. Алексеева Е.А.	2020-2024
3.2	Озеленение территорий в виде скверов, бульваров, парков культуры и отдыха. Создание рекреационных зон, зон семейного отдыха и досуга	Малеев А.В. Алексеева Е.А.	2020-2024
3.3	Создание уличных спортивных площадок и оздоровительных зон для занятий физической культурой и спортом с нанесением разметок в парках и скверах по «Маршруту здоровья» (терренкур)	Алексеева Е.А.	2020-2024
3.4	Взаимодействие с работодателями по вопросам необходимости соблюдения гигиены труда и охраны здоровья на рабочем месте, развитию комплекса мер, направленных на увеличение количества занимающихся спортом и улучшение спортивной инфраструктуры, а также разработке мер стимулирующего характера со стороны работодателей для лиц, активно занимающихся физической культурой и спортом, имеющих высокую приверженность к здоровому образу жизни и при отсутствии в течении года дней нетрудоспособности	Алексеева Е.А.	2020-2024
3.5	Поддержка по внедрению корпоративных программ по оздоровлению, внесение предложений с учетом особенностей крупного, среднего бизнеса и малого предпринимательства	Алексеева Е.А.	2020-2024
3.6	Размещение информационных материалов (плакатов, памяток и т.д.) о правилах здорового питания в пунктах общественного питания, продуктовых магазинах, торговых сетях, в образовательных организациях	Алексеева Е.А.	2020-2024
3.7	Разработка и совершенствование мер, направленных на улучшение питания учащихся общеобразовательных организаций. Взаимодействие с ГАУ РБ «Молочная кухня», направленное на повышение эффективности работы молочных кухонь	Алексеева Е.А.	2020-2024
3.8	Поддержка коммерческих и некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность по созданию благоприятных условий	Алексеева Е.А.	2020-2024

	для развития туристской индустрии в муниципальном образовании. Изготовление, размещение, приобретение рекламно-имиджевых материалов о туристических маршрутах		
3.9	Формирование сознательного отношения у населения к окружающей среде и правильного понимания влияния экологии на качество жизни. Формирование экологического мировоззрения и культуры у детей и подростков через образовательную систему, включающую дошкольные учреждения, начальную и среднюю школы, учреждения дополнительного образования, профессиональные и высшие учебные заведения, общественные экологические организации	Алексеева Е.А.	2020-2024
3.10	Проведение экологического мониторинга на территории муниципального образования, а также мероприятий, включающие в себя экологические субботники, охрану окружающей среды с привлечением населения муниципального образования, волонтерских и некоммерческих организаций	Алексеева Е.А.	2020-2024
3.11	Проведение различных мероприятий: экологические марафоны, экологические КВН и т.д. под эгидой бренда «Зеленая Башкирия»	Алексеева Е.А.	2020-2024
Задача 4. Вовлекать в занятия физической культуры и спортом, формировать доступную спортивную среду			
4.1	Регулярное проведение спортивно-массовых мероприятий в организациях и предприятиях, образовательных организациях, парках, скверах, на центральных площадях	Алексеева Е.А. Кугубаев В.И.	2020-2024
4.2	Создание условий для реализации исполнения нормативов (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) по месту жительства, работы и учебы	Алексеева Е.А. Кугубаев В.И.	2020-2024
4.3	Организация работы лагерей спортивной направленности, детских оздоровительных лагерей на территории муниципального образования	Алексеева Е.А.	2020-2024
4.4	Благоустройство спортивных объектов и детских площадок на придомовых территориях. Реализация программ по дворовым состязаниям («Золотая шайба», «Кожаный мяч», стритбол, волейбол, мини-лапта, тимбилдинг, твистер, спортивные эстафеты и т.д.)	Алексеева Е.А. Кугубаев В.И.	2020-2024
4.5	Обеспечение и развитие на базе образовательных организаций спортивных объектов (спортивные залы, в том числе тренажерные, бассейны и комплексные спортивные сооружения). Организация на базе общеобразовательных учреждений сельских поселений минимум двух спортивных секций для детей и молодежи	Алексеева Е.А.	2020-2024
4.6	Расширение проекта «Здоровое поколение – сильный регион» по всем городам и районам Республики Башкортостан	Алексеева Е.А.	2020-2024
Задача 5. Создать условия для патриотического воспитания, творческого потенциала и национально – культурного развития населения			
5.1	Информирование населения о событиях, ставших основой государственных праздников и памятных дат Калтасинского района и Республики Башкортостан, для развития патриотического воспитания.	Алексеева Е.А. Мурсакаев Э.Б.	2020-2024

	Создание условий для развития волонтерских движений, направленных на гражданско-патриотическое воспитание		
5.2	Активизация интереса к изучению истории Республики Башкортостан и формирование чувства уважения к прошлому нашей республики, ее героическим страницам, в том числе сохранение памяти о подвигах защитников Отечества. Проведение музейно-образовательных проектов, внедрение интерактивных программ для наглядного восприятия населением исторических событий	Алексеева Е.А. Шамсутдинова З.Т.	2020-2024
5.3	Проведение мероприятий по развитию национальных культур разных народов, проживающих на территории Республики Башкортостан. Проведение этнокультурных фестивалей, фольклориад, выставок, конкурсов, вечеров	Алексеева Е.А. Шамсутдинова З.Т.	2020-2024
5.4	Создание музыкальных кружков, кружков технического творчества, художественных школ, танцевальных, певческих коллективов, интеллектуальных спортивных сообществ, а также клубов, объединений, ассоциаций по интересам. Выявление и поддержка талантливых исполнителей и творческих коллективов, популяризирующих народное национальное искусство	Алексеева Е.А. Шамсутдинова З.Т.	2020-2024
5.5	Проведение концертных программ, соревнований, вечеров, викторин, пропагандирующих сохранение семейных ценностей и проведение совместного семейного досуга.	Алексеева Е.А.	2020-2024
5.6	Создание семейных культурных центров с участием некоммерческих организаций, основной задачей которых станет развитие семейных традиций, социальной активности и творческого потенциала населения. Разработка досуговых программ и организация разнообразных форм семейного отдыха, создание условий для самореализации детей и их родителей	Алексеева Е.А.	2020-2024

* - Основной задачей участников данной группы должно быть выявление точек продаж контрафактного и суррогатного алкоголя и информирование об этом правоохранительные органы

** - Оптимальным видом физической нагрузки, применяемой для лечения избыточной массы тела и ожирения, является динамическая аэробная нагрузка. Доступным и эффективным видом этой нагрузки является ходьба 30-40 мин в день, 5-7 раз в неделю и главное - регулярно.