

УТВЕРЖДЕНА
Постановлением Администрации
Прионежского муниципального
района от _____ № _____

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Укрепление общественного здоровья в Прионежском муниципальном районе»

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Ответственный исполнитель Программы	Отдел образования и социального развития Администрации Прионежского муниципального района
Соисполнители Программы	Отдел жилищно-коммунального хозяйства Администрации Прионежского муниципального района Отдел экономики Администрации Прионежского муниципального района МОУ ДО «ДЮСШ Прионежского муниципального района Республики Карелия» МУ «Прионежский РЦК» Образовательные учреждения Прионежского муниципального района Учреждения культуры Прионежского муниципального района Прионежский филиал ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» (по согласованию) Администрации сельских поселений Прионежского муниципального района (по согласованию) Отдел Министерства Внутренних дел Российской Федерации по Прионежскому муниципальному району (по согласованию) Общественные организации (по согласованию)
Подпрограммы Программы	Программа не содержит подпрограмм
Цель Программы	Улучшение здоровья населения, проживающего на территории Прионежского муниципального района, качества их жизни, формирование культуры общественного здоровья, ответственного отношения к здоровью.
Задачи Программы	1. Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Развитие инфраструктуры общественного здоровья. 2. Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни

	<p>посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций, волонтеров (добровольцев) в мероприятия по укреплению общественного здоровья</p> <p>3. Формирование у работников муниципальных учреждений, муниципальных унитарных предприятий и органов местного самоуправления ответственного отношения к своему здоровью («Паспорт здоровья» Приложение № 1). Создание условий для ведения здорового образа жизни в учреждении/на предприятии (Типовой план мероприятий «Укрепление здоровья работников» Приложение № 2).</p>
Конечные результаты Программы	<p>увеличение численности граждан, приверженных здоровому образу жизни, улучшение физического и духовного здоровья населения; повышение информированности граждан по вопросам ведения здорового образа жизни;</p> <p>разработка и внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративные программы укрепления здоровья)</p>

Целевые индикаторы Программы	<p>- снижение смертности населения в возрасте 16 - 59 лет к 2028 году до 1 %;</p> <p>- охват населения диспансеризацией 24-30%</p> <p>- розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (9,2 литра к 2028 году)</p> <p>доля аудитории населения старше 12 лет, охваченной коммуникационной кампанией от общего числа населения в Прионежском муниципальном районе старше 12 лет (75% к 2028 году);</p> <p>- доля муниципальных учреждений Прионежского муниципального района, муниципальных унитарных предприятий и органов местного самоуправления, утвердивших «Паспорт здоровья» и План мероприятий по укреплению здоровья работников от общего числа муниципальных унитарных предприятий и органов местного самоуправления муниципальных учреждений Прионежского муниципального района, (100% к 2028 году);</p>		
Этапы и срок реализации программы	<p>Программа не предусматривает выделение отдельных этапов, поскольку программные мероприятия рассчитаны на реализацию в течение всего периода действия Программы.</p> <p>Программа реализуется в период с 2024 по 2028 годы</p>		
Финансовое обеспечение реализации	Год	Всего,	В том числе
		тыс.руб	бюджет Прионежского

Программы			района	
	2024	0,00	0,00	0,00
	2025	0,00	0,00	0,00
	2026	0,00	0,00	0,00
	2027	0,00	0,00	0,00
	2028	0,00	0,00	0,00
	Итого	0,00	0,00	0,00

1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ГЕОГРАФИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, КЛИМАТ И АДМИНИСТРАТИВНО- ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ УСТРОЙСТВО ПРИОНЕЖСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

Прионежский муниципальный район расположен в юго-восточной части Республики Карелия. Территория ограничена на востоке и северо-востоке Онежским озером и Петрозаводским городским округом, на севере и северо-западе — Кондопожским и Медвежьегорским районами Республики Карелия, на западе — Пряжинским районом Республики Карелия, на востоке — Пудожским районом Республики Карелии, на юге — Подпорожским районом Ленинградской области. Площадь 4 475 кв. км.

Прионежье расположено в зоне избыточного выпадения осадков. Большое количество влаги в почве при относительно малом испарении способствует заболачиванию земель. В климатическом отношении район относится к наиболее теплым местностям Карелии с мягкой и короткой зимой, наиболее длительным и солнечным вегетационным периодом.

На территории района находится большое количество озер (Лососиное, Машезеро, Кончезеро, Ушкозеро, Шапшозеро, Логмозеро, Елгозеро, Падозеро). Кроме того, протекает 99 реки. Крупнейшие реки – Шуя (197 км.), Важинка (123 км), Деревянка, относящаяся к бассейну рек Свирь и Нева. В состав Прионежского муниципального района входит 13 сельских поселений.

1.2 ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Численность населения в Прионежском муниципальном районе постоянно снижается. По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Карелия численность населения района составляет (для сравнения, 21 693 человек на 01.01.2022 21 921 человек на соответствующую дату 2021 года, 22202 человек в 2020 году, 22259 человек в 2019 году, 22093 человек в 2018 году). численность населения района по состоянию на 01.01.2023год составляет 22115 чел.

1.3. ЗДРАВООХРАНЕНИЕ. ФОРМУЛИРОВКА ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В УКАЗАННОЙ СФЕРЕ, ПРОГНОЗ ЕЕ РАЗВИТИЯ

В соответствии с распоряжением Правительства Республики Карелия от 14 сентября 2017 года № 505р-П ГБУЗ РК «Прионежская центральная районная больница» реорганизована в форме слияния с ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В. А. Баранова».

Медицинская помощь жителям Прионежского муниципального района оказывается Прионежским филиалом ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В. А. Баранова».

В состав филиала входят следующие структурные подразделения:

поликлиника Прионежского филиала в г. Петрозаводске;

12 врачебных амбулаторий: п. Мелиоративный, Шуйская, Нововилговская д.Вилга, Чална-1, Заозерская п. Кварцитный, с. Деревянное, п. Деревянка, п. Ладва-Ветка; с. Шелтозеро, п. Ладва (дневной стационар на 4 койки);

5 ФАПов: ст. Шуйская, с. Рыбрека, п. Пай, д. Педасельга; передвижной ФАП, который базируется в п. Ладва;

3 пункта скорой медицинской помощи: в п. Ладва, ст. Деревянка и с. Шелтозеро;

В Филиале функционирует мобильная медицинская врачебная бригада, которая осуществляет выезды для оказания первичной медико-санитарной помощи жителям отдаленных населенных пунктов района (не менее одного раза в неделю).

Амбулаторная медицинская помощь оказывается по всем основным врачебным специальностям. Лабораторные исследования для населения Прионежского МР выполняются в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова». Диагностические исследования населению Прионежского МР выполняются в городских поликлиниках г. Петрозаводска и ГБУЗ РК Детская республиканская больница» согласно утвержденной маршрутизации населения и ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова».

Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в ГБУЗ РК «Республиканская больница Скорой и экстренной медицинской помощи», в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ РК «Детская республиканская больница», ГБУЗ РК «Республиканский онкологический диспансер», ГБУЗ РК «Республиканская инфекционная больница и др.

В Прионежском филиале ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» укомплектованность врачами составляет 71,4%, средним медицинским персоналом – 66,1 %. В вузах медицинского профиля обучаются 6 студентов – «целевиков» по специальности «Лечебное дело», планируемое трудоустройство: в 2020 году – 3 чел., в 2021 году – 2 чел., в 2022 году – 1 человек.

Отсутствие в муниципальном районе резервного фонда служебного жилья затрудняет решение кадрового вопроса в филиале. В 2019 году было приобретено 2 благоустроенные квартиры для медицинских работников в п. Ладва и с. Шелтозеро.

В рамках реализации мероприятий ведомственной целевой программы «Обеспечение государственной системы здравоохранения Республики Карелия медицинскими кадрами» на 2018 год компенсация по аренде жилья врачам и специалистам со средним медицинским образованием выплачивалась: 1 врачу и 2 специалистам со средним медицинским образованием. В 2019 году - компенсация найма жилья выплачивается 1 врачу. С 2020 по 2023 года компенсируется найм жилья 3 фельдшерам.

В 2012-2023 годах по программе «Земский доктор» для работы в Прионежском муниципальном районе привлечено 25 врачей, из них в 2018 году - 1 врач – педиатр

участковый в Нововилговскую врачебную амбулаторию, в 2019 году – 2 врача-терапевта участковых в Шуйскую и Бесовецкую врачебные амбулатории. В 2020 году – привлечены по программе 1 врач-терапевт во ВА п. Ладва, 1 врач-педиатр во ВА п. Шуя и 1 врач-педиатр во ВА п. Мелиоративный, 1 врач-ОВП в п. Деревянка, 2 фельдшера СМП п. Шелтозеро. В 2023 привлечен по программе «Земский врач» врач акушер-гинеколог ВА п. Ладва.

За 9 месяцев 2019 года средняя численность работников Прионежского филиала ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» составила 200 чел. В среднем по Прионежскому филиалу заработная плата работников за 9 месяцев 2019 года составила 36 540 руб. (за 2018 год – 34 459 руб., рост на 6,0 %).

В рамках подготовки к празднованию 100-летнего юбилея образования Республики Карелия в сентябре 2017 года за счет средств благотворительной помощи ГК «Ростех» для учреждения был приобретен фельдшерско-акушерский пункт модульного типа в пос. Рыбрека, оснащенный медицинским, технологическим оборудованием и мебелью, а также санитарный автомобиль.

В 2018 году для паллиативного отделения Прионежского филиала приобретены медицинское оборудование и лекарственные средства на сумму 7 257,0 тысяч рублей, для детской поликлиники закуплены ультразвуковой аппарат диагностический портативный, целевая лампа с принадлежностями и аппарат измерения внутриглазного давления для офтальмологического кабинета, 12 –канальный электрокардиограф.

В 2019 году завершён монтаж и оснащение модульного здания фельдшерско-акушерского пункта в п. Педасельга, выполнен ремонт кровли врачебной амбулатории с. Заозерье, выполнен ремонт помещений врачебной амбулатории п. Кварцитный, заключены контракты на поставку для детской поликлиники автоматического рефрактометра и 5-ти 12-канальных электрокардиографов, передано другое медицинское оборудование и медицинская мебель, выделено 714 тысяч рублей на развитие паллиативной медицинской помощи. Для врачебной амбулатории п. Деревянка закуплена компьютерная техника.

В рамках реализации Соглашения между Федеральным агентством по делам национальностей и Правительством Республики Карелия ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» приобретен автомобиль скорой медицинской помощи.

ГБУЗ РК «Республиканский противотуберкулёзный диспансер» заключен государственный контракт на приобретение передвижной цифровой флюорографической установки, которая будет обслуживать и население Прионежского муниципального района.

В 2020 году приобретен в ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» комплекс передвижной медицинский (фельдшерско-акушерский пункт) на базе автобуса ПАЗ, оснащённого медицинским оборудованием, для обслуживания населённых пунктов Прионежского района.

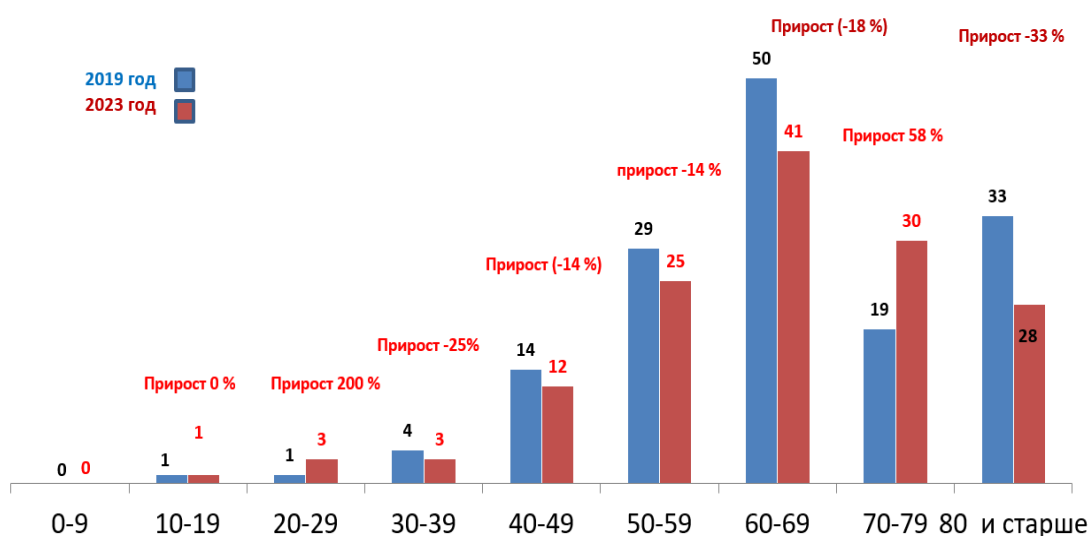
Февраль 2020 год завершено строительство ФАПа на ст. Шуйская.

В ГБУЗ РК «Республиканский стоматологический центр» поступил передвижной стоматологический кабинет для выездной работы, в том числе в Прионежском районе.

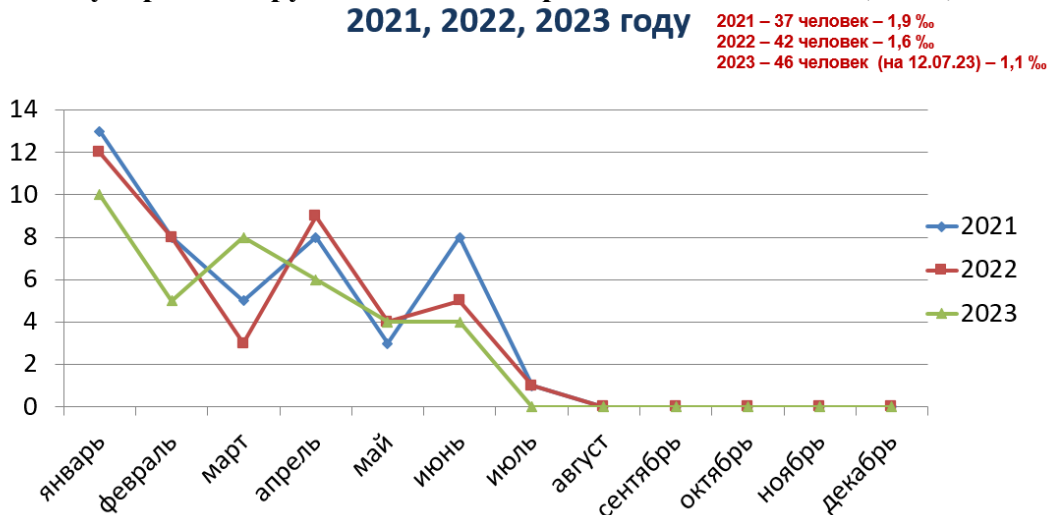
По Программе «Модернизация первичного звена здравоохранения в Республике Карелия», утвержденной распоряжением Правительства Республики Карелия 14 декабря 2020 года 926р-П "Об утверждении региональной программы Республики Карелия "Модернизация первичного звена здравоохранения в Республике Карелия" на 2021-2025 годы (в редакции распоряжения Правительства Республики Карелия № 559р-П от

30.07.2021) в рамках которой проведено строительство нового ФАП на ст. Шуйской в 2020 году, в 2021 году построен ФАП в п. Пай, врачебная амбулатория в п. Шелтозеро, в 2022 году построен новый ФАП д. Ялгуба. В рамках программы проведены капитальные ремонты во ВА п. Заозерье и ВА п. Кварцитный в 2021 году, ВА. П. Шуя и ВА п. Вилга в 2022 году, ВА п. Ладва-Ветка в 2023 году. Планируются в рамках программы постройки новых ВА в п. Деревянка, п. Ладва, п. Деревянное, п. Мелиоративный, п. Чална-1, п. Новая-Вилга.

**Анализ причин смерти в возрастных группах (рейтинги)
за период с 1 января по 07 июля 2023 г. в сравнении с аналогичным периодом 2019
год**



Число умерших в трудоспособном возрасте по месяцам 2021, 2022, 2023 году



**Анализ умерших
(за период с 1 января по 07 июля 2023)**



На примере Врачебной Амбулатории п. Ладва

Структура по причинам смерти:

1. Болезни органов дыхания, пневмония – 3 чел. (из них 1 –грипп, пневмония)
2. БСК – 14 чел.
3. Болезни органов пищеварения – 2 чел.
4. Б-ни нервной системы – 4 чел.
5. Злокачественные н/о - 3

Проблемы участка: Пожилое население участка

Много лиц ведущих асоциальный образ жизни, безработных, имеющих низкий уровень жизни, наличие на участке ЛДДИ с тяжелой психоневрологической патологией у пациентов (240 чел. Взрослых и 50 детей). Зарегистрирована вспышка Гриппа в ЛДДИ с 01.01.23 по 12.01.2023.

Меры реагирования:

Вакцинации населения от пневмококковой инфекции и новой коронавирусной инфекции, в том числе лиц старше 60 лет.

Усиление работы по диспансерному наблюдению сердечно-сосудистых пациентов и 3 группе здоровья.

Своевременность взятия под ДН, перенесших НКВИ и проведения углубленной диспансеризации.

Усиление организации информирования населения о необходимости прохождения диспансеризации, здорового образа жизни, минимизации факторов риска.

Организация регулярного проведения телемедицинских консультаций пациентам.

Раннее выявление гриппа (выполнение ИХА-тестов).

В настоящее время наиболее распространенными причинами смертности, заболеваемости и утраты трудоспособности в России являются неинфекционные заболевания, в структуре общей смертности населения они составляют более 70,0 %. Хронические неинфекционные заболевания – это ряд хронических заболеваний, включающих сердечно-сосудистые заболевания, онкологические заболевания, хронические обструктивные болезни легких, сахарный диабет II типа. Они характеризуются длительным латентным периодом, продолжительным течением заболевания и общностью факторов риска, носят системный характер, поражают молодое население. Пик заболеваемости приходится на трудоспособный возраст.

Для стабилизации численности населения района, для снижения рисков развития неинфекционных заболеваний (ведущих к смертности, заболеваемости и утраты трудоспособности населения) является целесообразными разработка и реализация мероприятий, направленных на формирование среды и системы мотивации граждан в Прионежском муниципальном районе к ведению здорового образа жизни.

1.4. АНАЛИЗ СИСТЕМЫ ВОДОСНАБЖЕНИЯ.

Централизованное водоснабжение осуществляется в 14 населенных пунктах Прионежского района. Часть жителей сельских поселений не обеспечена централизованным водоснабжением и снабжается водой за счёт индивидуальных трубчатых и шахтных колодцев, а также одиночных скважин.

Централизованное водоснабжение осуществляется из подземных источников (артезианских скважин) и наземных источников (озера). Система централизованного водоснабжения на территории сельских поселений Прионежского района представлена локальными водопроводами, имеющими водозаборы из артезианских скважин и поверхностных источников, водоочистными сооружениями, водонасосными станциями и водопроводными сетями. Протяженность всех сетей водопровода составляет 101 км.

Системы водоснабжения района находятся в критическом состоянии: морально устаревшие водоочистные и насосные станции; водоводы и поселковые сети, износ которых приближается к 100 %. Отсутствуют или частично отсутствуют зоны санитарной охраны объектов водоснабжения; на объектах нет систем автоматики и аварийного оповещения; большая часть резервуаров чистой воды требует ремонта. На магистральных сетях поселений Прионежского района 70 % запорной арматуры находятся в неисправном состоянии, что приводит к невозможности локализовать аварийные участки сетей водоснабжения. При исправной запорной арматуре затрата времени на ремонт (замену) сетей водоснабжения существенно бы сократилась и в большинстве случаев отпала бы необходимость в отключении водоснабжения в поселениях;

Проблемным вопросом остается качество питьевой воды. Для решения данной проблемы необходимо в полной мере и отдельно по каждому населенному пункту пересматривать систему водоподготовки.

Для решения этой задачи, в соответствии с нормами санитарно-гигиенических требований безопасности питьевой воды, выполнена реконструкция водоочистных сооружений в д. Вилга в 2017 году, в с. Заозерье в 2018 году.

№ п/п	Название, местонахождение объекта, адрес	Объекты системы водоснабжения	Протяженность сетей	проблемы
1	Комплекс водоочистных и водонасосных сооружений с водопроводными сетями п. Деревянка	Водозабор, водонасосная станция, водоочистные сооружения, сети водоснабжения	22,3	Требуется реконструкция водоочистных сооружений

2	Комплекс насосной с водопроводными сетями д.Педасельга	Скважина, водонасосная станция, сети водоснабжения	0,23	
3	Комплекс водоочистных и водонасосных сооружений с водопроводными сетями с.Заозерье	Водозабор, водоочистные сооружения, сети водоснабжения	6,9	Требуется замена водовода
4	Комплекс водоочистных и водонасосных сооружений с водопроводными сетями п.Ладва	Скважина-3, водонасосная станция-2, сети водоснабжения	7	
5	Комплекс водоочистных и водонасосных сооружений с водопроводными сетями п.Мелиоративный	Водоочистные сооружения, сети водоснабжения	11,5	Требуется замена водопроводных сетей
6	Комплекс водоочистных и водонасосных сооружений с водопроводными сетями п.Новая Вилга	Скважина-5, водонасосная станция - 3, сети водоснабжения	4,6	Требуется замена водопроводных сетей
7	Комплекс водоочистных и водонасосных сооружений с водопроводными сетями д.Вилга	Скважина-2, водоочистные сооружения, сети водоснабжения	3,7	Требуется замена водопроводных сетей
8	Комплекс водоочистных и водонасосных сооружений с водопроводными сетями д.Вилга (военный городок)	Скважина-1, водонасосная станция -1, сети водоснабжения	3,7	Требуется модернизация насосной станции второго подъема с внедрением водоподготовки
9	Комплекс водоочистных и водонасосных сооружений с водопроводными сетями п.Пай	Скважина-1, водонасосная станция -1, сети водоснабжения	3	
10	Комплекс водоочистных и водонасосных сооружений с водопроводными сетями с.Рыбрека	Скважина-1, водонасосная станция -1, сети водоснабжения	0,24	
11	Комплекс водоочистных и водонасосных сооружений с водопроводными сетями с.Шелтозеро	Водозабор, водоочистные сооружения, сети водоснабжения	8,3	Требуется реконструкция насосной станции второго подъема с внедрением водоподготовки
12	Комплекс водоочистных и водонасосных сооружений с водопроводными сетями п.Кварцитный	Водозабор, водоочистные сооружения, сети водоснабжения	3,8	Требуется замена сетей, реконструкция насосной станции первого подъема с внедрением водоподготовки

13	Комплекс водоочистных и водонасосных сооружений с водопроводными сетями п.Шуя	Водозабор, водоочистные сооружения, сети водоснабжения	23,5	
14	Комплекс водоочистных и водонасосных сооружений с водопроводными сетями п.Деревянное	Скважина-1, водоочистные сооружения, сети водоснабжения	1,8	

2. ПРИОРИТЕТЫ И ЦЕЛЬ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ В СФЕРЕ РЕАЛИЗАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья в Прионежском муниципальном районе» (далее – муниципальная программа) разработана в рамках реализации региональной программы Республики Карелия «Укрепление общественного здоровья в Республике Карелия на 2019 - 2024 годы», в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», паспортом национального проекта "Демография", утвержденным президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018 года N 16).

Разработка муниципальной программы обусловлена необходимостью принятия мер по реализации государственной политики по формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории Прионежского муниципального района, обеспечению условий для ведения здорового образа жизни, а также снижению негативного влияния факторов риска на здоровье человека, таких как низкая двигательная активность, курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание. Доказано, что их своевременная профилактика может увеличить среднюю продолжительность жизни населения, (более чем на 50,0 %) и значительно снизить смертность населения от управляемых причин смерти. Формирование установки на здоровый образ жизни является важнейшей задачей государства.

Основной целью муниципальной программы является улучшение здоровья населения, проживающего на территории Прионежского муниципального района, качества их жизни, формирование культуры общественного здоровья, ответственного отношения к здоровью.

Для достижения поставленных целевых показателей необходимо решение задач по формированию среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек. Комплексные профилактические меры позволят увеличить ожидаемую продолжительность жизни, снизить показатели смертности от основных хронических неинфекционных заболеваний.

1. Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Развитие инфраструктуры общественного здоровья.

2. Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций, волонтеров (добровольцев) в мероприятия по укреплению общественного здоровья

3. Формирование у работников муниципальных учреждений, муниципальных унитарных предприятий и органов местного самоуправления ответственного отношения к своему здоровью. Создание условий для ведения здорового образа жизни в учреждении/на предприятии.

3. ПРОГНОЗ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Приоритетные направления муниципальной политики в части охраны здоровья граждан определены Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», распоряжением Правительства Республики Карелия от 31.01.2020 №56р-П «Об утверждении региональной программы Республики Карелия "Укрепление общественного здоровья в Республике Карелия на 2019-2024 годы».

В результате реализации мероприятий муниципальной программы ожидается достижение следующих целевых индикаторов и показателей. Сведения о важнейших целевых индикаторах и показателях ожидаемой эффективности реализации муниципальной программы, приведены в приложении № 3 к муниципальной программе.

Ожидаемые результаты реализации муниципальной программы:

- увеличение численности граждан, приверженных здоровому образу жизни,
- улучшение физического и духовного здоровья населения;
- повышение информированности граждан по вопросам ведения здорового образа жизни;
- внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративные программы укрепления здоровья).

Основные мероприятия муниципальной программы направлены на реализацию целей и задач муниципальной программы в целом.

Основные мероприятия муниципальной программы подразделяются на отдельные мероприятия, реализация которых обеспечит достижение индикаторов и показателей эффективности муниципальной программы.

4. СРОКИ И КОНТРОЛЬНЫЕ ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

Муниципальная программа Прионежского муниципального района реализуется в 2024-2028 годах. Этапы ее реализации не выделяются.

5. ПЕРЕЧЕНЬ И КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ПОДПРОГРАММ.

Подпрограммы не выделяются.

6. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ.

Перечень основных мероприятий, включая сроки реализации, ответственных исполнителей, а также характеристики результатов, указаны в приложении № 4 к настоящей муниципальной программе.

7. ПЕРЕЧЕНЬ БЮДЖЕТНЫХ ИНВЕСТИЦИЙ

Бюджетные инвестиции не предусмотрены

8. ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ

Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации муниципальной программы не предусмотрены.

9. ПЕРЕЧЕНЬ И ЗНАЧЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ

Перечень и значения целевых индикаторов представлены в приложении № 3 к муниципальной программе

10. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Финансовое обеспечение реализации муниципальной программы осуществляется за счет средств бюджета Прионежского муниципального района и средств республиканского бюджета, предоставляемые бюджету Прионежского муниципального района в форме субсидий на реализацию программных мероприятий и внебюджетных источников.

Объемы финансирования муниципальной программы уточняются при формировании бюджета Прионежского муниципального района на очередной финансовый год и плановый период, и представлены в приложении № 5,6.

11. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Оценка эффективности муниципальной программы осуществляется, исходя из оценки ее фактической эффективности по итогам реализации муниципальной программы, и основана на оценке результативности муниципальной программы с учетом объема ресурсов, направленного на ее реализацию, проведенной в соответствии с методикой оценки эффективности расходов на реализацию муниципальных программ Прионежского муниципального района, исходя из оценки «выполнено», «не выполнено», «выполнено частично».

(Наименование предприятия)

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ УЧРЕЖДЕНИЯ (ПРЕДПРИЯТИЯ)

I. Описание предприятия

1.1 Число работников учреждения (предприятия):

всего,

женщин

мужчин

1.2. Число работников учреждения (предприятия), занятых на тяжёлых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда:

всего,

в том числе женщин

1.3. Наличие в учреждении (предприятии) комплексной программы оздоровления сотрудников:

да	нет

1.4. Наличие защиты персональных данных работников предприятия при проведении оздоровительной и профилактической работы, а также в случае производственного травматизма

да	нет

1.5. Обеспечение работников, выполняющих работы с вредными и опасными производственными факторами.

да	нет	частично

II. Оценка состояния здоровья сотрудников

2.1. Число работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований):

всего,

женщин

мужчин

2.2. Число работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в соответствии с пунктом 37 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 29н от 12 апреля 2011 года «Об утверждении перечней вредных и опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

всего,

в том числе женщин

2.3. Число работников, прошедших периодический медицинский осмотр в текущем году:

всего,

женщин

мужчин

2.4. % охвата работников периодическим медицинским осмотром:

всего,

--

в том числе женщин

--

2.5. Заключение по результатам данного периодического медицинского осмотра за текущий год:

Результаты периодического медицинского осмотра (обследования)	Всего	В том числе женщин
Число лиц, не имеющие противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами.		
Число лиц, временно имеющие противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами.		
Число лиц, постоянно имеющие противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами.		
Число лиц нуждающихся в дообследовании:		
- число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении		
- число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении:		
Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении		
Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении		

2.6. Список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания:

№ п/п	Ф.И.О.	пол	Дата рожд.	Подразделение предприятия	Профессия, должность	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы

2.7. Список лиц с установленным заключительным диагнозом профессионального заболевания:

№ п/п	Ф.И.О.	пол	Дата рожд.	Подразделение предприятия	Профессия, должность

2.8. Выявлено впервые в жизни хронических соматических заболеваний при периодическом медицинском осмотре.

№	Класс заболевания по МКБ-10	Количество работников (всего)

2.9. Выявлено впервые в жизни хронических соматических заболеваний при реализации мероприятий в рамках программы

№	Класс заболевания по МКБ-10	Количество работников (всего)

III. Профилактические мероприятия и оздоровление

3.1. Наличие медицинского работника (кабинета медицинской профилактики, здравпункта) на предприятии:

да	нет

3.2. Функции здравпункта по диспансерному наблюдению, по профилактике профессиональных заболеваний, охране здоровья работников предприятия и др.: _____

3.3. Организация и проведения обучения работников оказанию первой помощи пострадавшим на производстве.

всего,

в том числе женщин

--

3.4. Наличие в организации аптек для оказания первой помощи работникам.

да	нет

3.4. Организация вакцинации работников предприятия:

№	Вакцинация	Подлежало вакцинации, человек	Выполнена вакцинация, человек	% выполнено к подлежащим
1.	грипп			
2.	гепатит В			
3.	дифтерия и столбняк			
4.	корь			
5.	краснуха			
6.	клещевой энцефалит			
7.	пневмококковая инфекция			
8.	коронавирусная инфекция (Covid-19)			

3.5. Взаимодействие с Центром здоровья, отделением или кабинетом профилактики территориальной медицинской организацией:

да	нет

3.6. Наличие на предприятии методики (анкетирования) самооценки здоровья сотрудников:

да	нет

3.7. Количество сотрудников предприятия, прошедших профилактические курсы лечения:

всего,

в том числе женщин

3.8. Результаты выполнения оздоровительных мероприятий:

№	Мероприятия	Подлежало (чел.)	Выполнено	
			абс.	в %
1.	Обследование в центре профпатологии			
2.	Дообследование			
3.	Лечение и обследование амбулаторное			
4.	Лечение и обследование стационарное			
5.	Санаторно-курортное лечение			
6.	Взято на диспансерное наблюдение			
7.	Проведено диетическое питание			

3.9. Наличие на предприятии средств пропаганды здорового образа жизни и СМИ:

	СМИ	Название СМИ	Дата выхода	Тема
1.	Печатные СМИ			
2.	Санитарные бюллетени			
3.	Буклеты, листовки			
4.	Радио			
5.	Корпоративный сайт			

3.10. Наличие в учреждении (на предприятии) физкультурно-оздоровительных программ: _____

3.11. Приобретение путёвок для сотрудников и их членов семей, ветеранов учреждения (предприятия)

3.12. Организация питания сотрудников в учреждении (на предприятии)

IV. Система комплексного страхования сотрудников предприятия

4.1. Взаимодействие с отделами ОМС и ДМС страховых компаний:

4.2. Наличие на предприятии система комплексного страхования по ДМС: _____

Руководитель учреждения (предприятия) _____
(Ф.И.О.) (подпись)

М.П. «_____» _____ 20____ г.

Приложение № 2
к муниципальной программе
«Укрепление общественного
здоровья в Прионежском
муниципальном районе»

**Типовой план мероприятий «Укрепление здоровья работников»
муниципальных учреждений, муниципальных унитарных предприятий
и органов местного самоуправления**

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата / показатель
1. «Оцени риски!»				
1.1.	Анкетирование сотрудников учреждения (предприятия), для выявления основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний (далее- НИЗ)	-	Работодатель	Определение целевых групп
1.2.	Обработка полученных данных, анализ анкетирования	-		Коррекция факторов риска
1.3.	Формирование «Паспорта здоровья учреждения (предприятия)»	-	Работодатель	Планирование оздоровительных мероприятий
1.4.	Организация контроля над проведением периодических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунизации сотрудников	-	Работодатель	
2. «Движение – жизнь!»				
2.1.	Организация пространства для занятия	-	Работодатель	Увеличение доли лиц,

	спортом			
2.2.	Сотрудникам, посещающим спортивные занятия, предоставляется возможность: • бесплатной либо частичной оплатой посещения арендуемых спортивно-оздоровительных комплексов для занятий массовыми, физическими и оздоровительными видами спорта	-	Работодатель	занимающихся спортом
2.3.	Проведение ежедневных физкульт-брейков (десятиминутные комплексы физических упражнений, проводимые прямо на рабочем месте («Зарядка для офиса», «Офисная йога», «Пилатес для офиса» и др.) с учетом специфики условий и характера труда работников	-	Работодатель	
2.4.	Проведение ежегодного соревнования «Шаги к здоровью», оцениваемых специально разработанным мобильным приложением (Шагомер++)	-	Работодатель	
3. «Здоровое питание это вкусно»				
3.1.	Организация мест для приема пищи сотрудников, оборудованных раковиной с водой, столом, стульями, посудой, чайником, холодильником и техникой для разогрева пищи	-	Работодатель	Увеличение доли лиц, приверженных здоровому питанию
3.2.	Проведение корпоративных конкурсов: <i>«Вкусные для здоровья рецепты»</i> <i>«Здоровый перекус!»</i>	-	Работодатель	
3.3.	Обеспечение сотрудников чистой питьевой водой	-	Работодатель	

4. «Жизнь без табака/алкоголя»				
4.1.	Соблюдение статьи 12 «Запрет курения табака на отдельных территориях» ФЗ №15, размещение в месте для курения соответствующего знака и плаката о последствиях табакокурения	-	Работодатель	Увеличение доли лиц, отказавшихся от употребления табака/алкоголя
4.2.	Проведение акции «Обменяй сигареты на витамины» с обменом сигарет на фрукты	-	Работодатель	
4.3.	Организация тестирования сотрудников на пагубное употребление алкоголя	-	Работодатель	
4.4.	Организация консультативной помощи по вопросам, связанным с риском пагубного употребления алкоголя	-	Работодатель	
5. «Управление стрессом»				
5.1.	Проведение тренингов, консультаций, семинаров по управлению конфликтными ситуациями	-	Работодатель	Улучшение психологического здоровья коллектива, повышение уровня стрессоустойчивости, стабилизация отношений в коллективе
5.2.	Проведение анкетирования сотрудников по вопросу профессионального выгорания, разработка мероприятий, направленных на противодействие профессионального выгорания	-	Работодатель	
6. Информационно-профилактическая деятельность				
6.1.	Проведение лекций, семинаров по профилактическому просвещению	-	Работодатель	Увеличение доли лиц, охваченных профилактическими мероприятиями
6.2.	Проведение информационно-коммуникационной кампании, посвященной Всемирным Дням здоровья (информационные рассылки)	-		

6.3.	Оформление стенда «Сохраним здоровье коллектива» с размещением информационных материалов	-	Работодатель	
7. Мониторинг эффективности реализации Программы				
7.1.	Проведение анкетирования для оценки эффективности проведенных мероприятий. Обработка анкет, анализ. Формирование целевых групп для индивидуального консультирования	-	Работодатель	Оценка уровня психоэмоционального состояния коллектива