

Приложение № 1 к постановлению  
Администрации муниципального  
образования «Муниципальный округ  
Камбарский район Удмуртской  
Республики»  
от 30 декабря 2021 года № 76

**Муниципальная программа  
«Укрепление общественного здоровья в Камбарском районе»**

**1. Паспорт**

муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья в Камбарском районе»

|  |   |
|--|---|
| Наименование муниципальной программы (далее - Программа) | Укрепление общественного здоровья Камбарском районе»  |
| Разработчик Программы                                    | Администрация муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики»   |
| Исполнитель программы                                    | Администрация муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики»   |
| Соисполнители Программы                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Отдел культуры и молодежной политики Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики»;</li> <li>- Управление образования Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики»;</li> <li>- Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики»;</li> <li>- Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Камбарская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР») (по согласованию);</li> <li>- Филиал БУСО УР «Республиканский КЦСОН» в Камбарском районе (по согласованию);</li> <li>- Автономное учреждение Удмуртской Республики «Редакция газеты Камская новь» (по согласованию);</li> <li>- Отделение МВД России по Камбарскому району;</li> <li>- Отдел экономики Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики».</li> </ul> |
| Цели Программы   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Сохранение и укрепление здоровья всех категорий населения Камбарского района;</li> <li>- Формирование культуры здоровья путем формирования мотивации к ведению ЗОЖ;</li> <li>- Снижение уровня распространенности вредных привычек.</li> </ul>   |
| Задачи Программы   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Создание благоприятной среды для формирования и мотивирования населения к ведению ЗОЖ;</li> <li>- Формирование доступной физкультурно-спортивной инфраструктуры;</li> <li>- Совершенствование межведомственной деятельности</li> </ul>   |

|   |   |
|---|---|
|   | по укреплению здоровья населения, формированию ЗОЖ, профилактике ХНИЗ.  |
| Целевые показатели (индикаторы) Программы *   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам ЗОЖ к 2024 году;</li> <li>- Снижение смертности мужчин в возрасте 18-65 лет к 2024 году;</li> <li>- Снижение смертности женщин в возрасте 18-60 лет к 2024 году;</li> <li>- Увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом к 2024 году;</li> <li>- Доля медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения (больницы и поликлиники), подключенных к сети Интернет;</li> <li>- Доля фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов государственной и муниципальной системы здравоохранения (больницы и поликлиники), подключенных к сети Интернет</li> </ul> |
| Сроки и этапы реализации Программы  | 2020-2024 годы. Программа реализуется в 1 этап.   |
| Объем средств бюджета муниципального образования на реализацию Программы                    | Финансирование обеспечения реализации Программы не предусмотрено.   |
| Ожидаемые конечные результаты реализации Программы, планируемой ее эффективности реализации | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Увеличение доли граждан, ведущих ЗОЖ, увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам ЗОЖ до 5 тысяч человек *;</li> <li>- Снижение смертности населения трудоспособного возраста:</li> <li>- Снижение смертности мужчин в возрасте 18-65 лет к 2024 году до 1021,8 случаев на 100 тыс. населения;</li> <li>- Снижение смертности женщин в возрасте 18-60 лет до 349,1 случаев на 100 тыс. населения;</li> <li>- Увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом до 50,0%.</li> </ul>  |

\* Рассчитывается Министерством здравоохранения Удмуртской Республики

## **2. Характеристика состояния сферы деятельности, в рамках которой реализуется Программа, в том числе основные проблемы в этой сфере и прогноз ее развития:**

### Географическая характеристика.

Камбарский район расположен в юго-восточной части Удмуртской Республики. Граничит на севере и западе с Сарапульским районом, на юге - с республикой Башкортостан, на востоке - с Пермским краем. Площадь территории Камбарского района составляет 673 кв. км. Расстояние до города Ижевска - 116 км. На территории района протекают полноводные реки: Кама, Буй, Пизь. Действуют мостовые переходы через реки Кама и Буй на автомобильной дороге Ижевск - Сарапул - Камбарка - граница Республики Башкортостан и Удмуртской Республики. Дорога с асфальтным покрытием Камбарка - с. Михайловка - Пермский край является связующим звеном между районом и Пермским краем. Через город Камбарка проходит электрифицированная железнодорожная магистраль «Москва-Свердловск» и железнодорожная ветка Ижевск - Чайковский, где работают 4 станции, тупики. Протяженность автодорог общего пользования составляет около 100 км. На судоходной реке Кама ОАО «Порт Камбарка» компании «Мечел» выполняет функции по отправке грузов, прибывающих в порт, через железную дорогу, а также поступающие по железной дороге грузы переправляет речным флотом. Водное сообщение классифицируется типом «река-море», ОАО «Порт Камбарка» имеет выход на 5 морей.

В составе района 8 муниципальных образований, 21 населенный пункт. Районный центр - город Камбарка, который является городом районного подчинения.

### Демографическая характеристика.

Демографическая ситуация в Камбарском районе на современном этапе характеризуется устойчивым сокращением численности населения.

По данным статистическим данным численность постоянного населения составила:

в 2014 году – 17279 человек,

в 2015 году - 17164 человек,

в 2016 году - 16933 человек,

в 2017 году – 16676 человек (коэффициент естественного прироста на 1 000 человек населения: 8,1).

В настоящее время численность населения продолжает постоянно уменьшаться. По статистическим данным, численность населения района на 1 января 2019 года составила 16585 человек, из них 10236 - городское население, 6349 - сельское.

Отрицательная динамика численности населения района обусловлена многими факторами, главные из которых - превышение уровня смертности над уровнем рождаемости.

В 2018 году в районе родилось 154 ребенка (в 2017г. – 133, 2016г.-185, в 2015г. – 226), общий коэффициент рождаемости составил на 1000 человек населения 0,93. За 2018 год смертность населения составила 289 человек (в 2017г. – 292, 2016г.-285, в 2014г.-314), общий коэффициент смертности на 1000 человек населения составил 1,74.

По данным статистики за 2018 год в районе умерло 289 человек (158 мужчин и 131 женщина), в 2017 году – 292.

Из общего числа умерших - мужчин 54,7%, женщин - 45,3% .

В структуре причин общей смертности 1 место занимают болезни системы кровообращения, 2- место новообразования; 3 – место внешние причины. Аналогичная структура причин смертности соответствует и смертности населения района в трудоспособном возрасте.

На уровень рождаемости влияют денежный доход семей, жилищные условия, современная структура семьи (ориентация на малодетность, увеличение числа неполных семей), уровень занятости населения, низкий уровень репродуктивного здоровья, высокое число прерываний беременности.

В районе отмечается численное превышение женщин над мужчинами на 1104 человек или 6,6% (женщин всего -8890, мужчин всего – 7786).

Сокращается численность женщин фертильного возраста (численность женского населения в районе на 1 января 2018 года составила 9 934 человека (на 01.01.2017г.- 10 148, на 01.01.2016 – 10253, на 01.01.2015 - 10330, на 01.01.2014г. - 10451),из них фертильного возраста – 3959 или 39,9% (на 01.01.2017г. – 4078 или 40,2; на 01.01.2016г. - 4143 или 41%; на 01.01.2015г. – 4246 или 41,1%).

Высокий уровень демографической старости (доля лиц старше трудоспособного возраста к населению района) на 01.01.2018г. – 29,5%. Процесс демографического старения в большей степени характерен для женщин.

Численность населения трудоспособного возраста также уменьшается. Определяющим фактором процесса депопуляции остается превышение числа умерших над числом родившихся. По состоянию на 01.01.2018г. численность детей (0-17 лет) составила 3982 человек, что существенно меньше, чем лиц старше трудоспособного возраста (4923 человек).

Высокий уровень беременности с абортным исходом (число абортов в 2014г. на 1000 женщин фертильного возраста -55,9, 2015г. - 40, 2016г.-35,2). Показатель числа медицинских абортов в 2017 году значительно снизился и составил 24,8 на 1000 женщин фертильного возраста (101 аборт).

Снижение численности населения в районе обусловлено влиянием не только демографических факторов, но и миграционных процессов. Коэффициент миграционного прироста на 1000 человек: 2,6. В 2018 году миграционный прирост населения составил 65 человек. За период с 2015 по 2017 годы миграция населения характеризовалась отрицательной динамикой.

Возрастная структура жителей претерпевает значительные изменения, так как уезжают из района в поисках жилья и работы люди трудоспособного возраста.

Непосредственное влияние на воспроизводство населения оказывают количество зарегистрированных браков и разводов. Статистика семейно-брачных отношений в районе характеризуется уменьшением числа заключенных браков и большим количеством числа разводов. Благодаря принимаемым комплексным мерам в 2017 году удалось значительно улучшить данное положение. За 12 месяцев 2017 года в районе зарегистрирован 161 брак (в 2016г. -156, в 2015г. – 175, в 2014г. -186), разводов - 76 (в 2016г. -98, в 2015г. – 96, в 2014г. –105). Коэффициент количества заключенных браков в 2017 году на 1 000 человек населения составил 8,1 (2016г.-7,8), коэффициент разводимости -3,8 (2016г.-4,9).

В настоящее время решение задачи по повышению уровня рождаемости является приоритетной как на федеральном, региональном, так и на муниципальном уровнях.

#### Заболееваемость и смертность от ХНИЗ в динамике, в том числе в трудоспособном возрасте.

##### 1. Рождаемость (на 1000 населения)

В 2019 году по данным госкомстата в Камбарском районе родилось живыми 140 новорожденных, что составило 8,4 ‰. По Удмуртской республике данный показатель составил 9,7 ‰.

За 2018 г родилось живыми - 154 новорожденных, среднегодовое значение – 9,3 ‰

За 2017 г родилось живыми - 160 новорожденных, среднегодовое значение- 9,7 ‰

За 2016 г родилось живыми – 185 новорожденных, среднегодовое значение-10,9 ‰

За 2015 г родилось живыми – 226 новорожденных, среднегодовое значение-13,1 ‰.

Показатели уровня рождаемости (на 1000 населения) представлены в таблице 1.

Таблица 1

|                       | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Камбарский район      | 13,1 | 10,9 | 9,7  | 9,3  | 8,4  |
| Удмуртская Республика | 14,6 | 13,8 | 11,8 | 10,9 | 9,7  |
| РФ                    | 13,3 | 12,9 | 11,5 | 10,9 | 10,1 |

Из данных следует вывод, что уровень рождаемости в Камбарском районе значительно ниже республиканских и имеет тенденцию к снижению, как и в УР и РФ.

##### 2. Естественный прирост населения (на 1000 населения)

Естественный прирост населения приводится в таблице 2.

Таблица 2

|                       | 2015 | 2016  | 2017 | 2018 | 2019 |
|-----------------------|------|-------|------|------|------|
| Камбарский район      | -5,1 | -5,6  | -7,7 | -8,1 | -8,5 |
| Удмуртская Республика | 1,7  | 1,2   | -0,2 | -1,1 | -2,2 |
| РФ                    | 0,3  | -0,01 | -0,9 | -1,6 | -2,2 |

##### 3. Младенческая смертность (на 1000 родившихся)

В 2019 году зарегистрирован 1 случай младенческой смертности, что составило 7,1 ‰, по Удмуртской Республике данный показатель составил 4,3 ‰.

За 2018г зарегистрировано 0 случаев, показатель – 0 ‰

За 2017г зарегистрирован 1 случай, показатель – 5,4 ‰

За 2016г зарегистрировано 2 случая, показатель – 10,8 ‰

За 2015г зарегистрировано 3 случая, показатель – 12,8 ‰.

Показатели младенческой смертности (на 1000 родившихся) представлены в таблице 3.

Таблица 3

|                       | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Камбарский район      | 12,8 | 10,8 | 5,4  | 0    | 7,1  |
| Удмуртская Республика | 5,6  | 5,2  | 4,6  | 4,3  | 4,3  |
| РФ                    | 6,5  | 6,0  | 5,6  | 5,1  | 4,9  |

Младенческая смертность в Камбарском районе имеет негативную картину (за исключением 2018 года).

4. Перинатальная смертность (на 1000 родившимися живыми и мертвыми)  
Случаев перинатальной смертности в 2019 году не зарегистрировано (по УР- 6,5<sup>0/00</sup>).

За 2018г зарегистрировано 2 случая, показатель – 6,5 (по УР-7,6<sup>0/00</sup>, по РФ-7,2<sup>0/00</sup>)

За 12 месяцев 2017г зарегистрировано 4 случая, показатель – 24,4<sup>0/00</sup>

За 12 месяцев 2016г зарегистрировано 1 случай, показатель – 5,4<sup>0/00</sup>

5. Мертворождаемость (на 1000 родившимися живыми и мертвыми)

В 2019 году случаев мертворождаемости не зарегистрировано (по УР- 4,7<sup>0/00</sup>)

За 12 месяцев 2018г зарегистрировано 2 случая, показатель – 13,6<sup>0/00</sup>

За 12 месяцев 2017г зарегистрировано 4 случая, показатель – 24,4<sup>0/00</sup>

За 12 месяцев 2016г зарегистрирован 1 случай, показатель – 5,4<sup>0/00</sup>

6. Материнская смертность (на 1000 живорожденных)

В 2015-2019 годах случаев материнской смертности в Камбарском районе не зарегистрированы.

7. Общая смертность (на 1000 населения)

В 2019 году по данным госкомстата в Камбарском районе умер 281 человек, что составило 16,9<sup>0/00</sup>. По Удмуртской республике данный показатель составил 11,9<sup>0/00</sup>.

В 2018г умерло 289 человек, показатель – 17,4<sup>0/00</sup>

В 2017г умерло 290 человек, показатель – 17,4<sup>0/00</sup>

В 2016г умерло 282 человека, показатель – 16,5<sup>0/00</sup>

В 2015г умерло 314 человек, показатель – 18,2<sup>0/00</sup>.

Показатели уровня смертности (на 1000 населения) представлены в таблице 4.

Таблица 4

|                       | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|-----------------------|------|------|------|------|------|
| Камбарский район      | 18,2 | 16,5 | 17,4 | 17,4 | 16,9 |
| Удмуртская Республика | 12,9 | 12,6 | 12,0 | 12,0 | 11,9 |
| РФ                    | 13,0 | 12,9 | 12,4 | 12,5 | 12,3 |

Структура общей смертности за январь-декабрь 2019 года в МО «Камбарский район» представлена в таблице 5.

Таблица 5

| Причины                | Код     | умерло<br>всего | уровень<br>(на100тыс.) с.г.з | стр-ра<br>(%) |
|------------------------|---------|-----------------|------------------------------|---------------|
| Инфек. и паразит. б-ни | 1-53    | 2               | 12,1                         | 0,7           |
| из них туберкулез      | 9-11    | 0               | 0                            | 0             |
| Новообразования        | 54-87   | 42              | 253,2                        | 14,9          |
| из них злокачественные | 54-86   | 41              | 247,2                        | 14,6          |
| Б-ни крови             | 88-90   | 0               | 0                            | 0             |
| Б-ни эндокрин.системы  | 91-95   | 21              | 126,6                        | 7,5           |
| Психические расстр-ва  | 96-105  | 4               | 24,1                         | 1,4           |
| Б-ни нервной системы   | 106-117 | 18              | 108,5                        | 6,4           |

|   |             |     |        |      |
|---|-------------|-----|--------|------|
| Б-ни глаза  | 118         | 0   | 0      | 0    |
| Б-ни уха  | 119-120     | 0   | 0      | 0    |
| Б-ни сист.кровообращения  | 121-155     | 93  | 560,7  | 33,1 |
| из них от:  |             |     |        |      |
| гипертонической б-ни  | 123-126     | 0   | 0      | 0    |
| ИБС   | 127-133     | 39  | 235,2  | 13,9 |
| в т.ч. от инфаркта миокарда   | 127-128     | 8   | 48,2   | 2,8  |
| цереброваскулярные б-ни   | 141-150     | 21  | 126,6  | 7,5  |
| в т.ч. от ОНМК  | 141-144     | 13  | 78,4   | 4,6  |
| Б-ни органов дыхания  | 156-172     | 2   | 12,1   | 0,7  |
| ОРВИ, грипп   |             | 0   | 0      | 0    |
| пневмонии   | 159-162     | 0   | 0      | 0    |
| Б-ни орг. пищеварения   | 173-191     | 29  | 174,9  | 10,3 |
| Б-ни мочепол.системы  | 198-206     | 0   | 0      | 0    |
| Осл.беремен-ти и родов  | 207-220     | 0   | 0      | 0    |
| Б-ни кожи   | 192-193     | 0   | 0      | 0    |
| Б-ни костно-мыш. системы  | 194-197     | 7   | 42,2   | 2,5  |
| Врожд. аномалии   | 232-241     | 5   | 30,1   | 1,8  |
| Сост. перинат.периода   | 221-231     | 0   | 0      | 0    |
| Симптомы  | 242-245     | 22  | 132,6  | 7,8  |
| Внешние причины   | 256-305     | 36  | 217,1  | 12,8 |
| из них от:  |             |     |        |      |
| транспортных несч.случаев   | 256-268,296 | 4   | 24,1   | 1,4  |
| в т.ч. от ДТП   | 256-258     | 2   | 12,1   | 0,7  |
| случ.отравлений алкоголем   | 279         | 1   | 6,0    | 0,4  |
| прочих отравлений   | 280-282     | 5   | 30,1   | 1,8  |
| случайных утоплений   | 272-276     | 0   | 0      | 0    |
| самоубийств   | 283-284     | 7   | 42,2   | 2,5  |
| убийств   | 285         | 5   | 30,1   | 1,8  |
| прочие несч.случаи  |             | 14  | 78,4   | 5,0  |
| Всего   | 1- 238      | 281 | 1694,3 | 100  |
| Из общего числа умерших умерло от причин,связанных с употреблением алкоголя |             | 21  | 126,6  | 7,5  |
| в том числе:  |             |     |        |      |
| хр.алкоголизм   | 98          | 0   | 0      | 0    |
| алкогольные б-ни печени   | 182         | 9   | 54,3   | 3,2  |
| случ.отравления алкоголем   | 279         | 1   | 6,0    | 0,4  |
| деген.нерв.сист.вызв.алког.   | 113         | 4   | 24,1   | 1,4  |
| алкогольн.кардиомиопатия  | 135         | 7   | 42,2   | 2,5  |
| хр.панкр.алког.этиологии  | 187         | 0   | 0      | 0    |

#### 1 место – болезни системы кровообращения

Умерло 93 человека, что составило 33,1% от всех причин умерших. Среднегодовое значение на 100тыс. населения – 560,7‰.

В структуре умерших от БСК:

- ИБС – умерло 39 человек, 13,9% от всех умерших, среднегодовое значение на 100тыс. населения – 235,2‰; в т.ч. от инфаркта миокарда – умерло 8 человек, 2,8 % от всех умерших, среднегодовое значение на 100тыс. населения – 48,2 ‰; цереброваскулярные болезни – умерло 21 человек, 7,5 % от всех умерших, среднегодовое

значение на 100тыс. населения – 126,6 ‰; в т.ч. ОНМК – умерло 13 человек, 4,6% от всех умерших, среднегодовое значение на 100тыс. населения – 78,4 ‰;

2 место – Новообразования

Умерло 42 человека, что составило 14,9% от всех причин умерших. Среднегодовое значение на 100тыс. населения – 253,2‰; в т.ч. злокачественные новообразования – умерло 41 человек, 14,6% от всех умерших, среднегодовое значение на 100тыс. населения – 247,2‰;

3 место – Внешние причины

Умерло 36 человек, что составило 12,8% от всех причин умерших. Среднегодовое значение на 100тыс. населения – 217,1 ‰; в том числе от самоубийств - умерло 7 человек, что составило 2,5 % от всех причин умерших, среднегодовое значение на 100тыс. населения – 42,2 ‰;

4 место - Болезни органов пищеварения

Умерло 29 человек, что составило 10,3 % от всех причин умерших. Среднегодовое значение на 100тыс. населения – 174,9‰;

5 место - Симптомы и признаки

Умерло 22 человека, что составило 7,8% от всех причин умерших. Среднегодовое значение на 100тыс. населения – 132,6‰;

6 место – Болезни эндокринной системы

Умерло 21 человек от сахарного диабета, что составило 7,5 % от всех причин умерших. Среднегодовое значение на 100тыс. населения – 126,6 ‰;

7 место – Болезни нервной системы

Умерло 18 человек, что составило 6,4 % от всех причин умерших. Среднегодовое значение на 100тыс. населения – 108,5 ‰;

8 место – Болезни костно-мышечной системы

Умерло 7 человек, что составило 2,5% от всех причин умерших. Среднегодовое значение на 100тыс. населения – 42,2‰;

9 место – Врожденные аномалии

Умерло 5 человек, что составило 1,8 % от всех причин умерших. Среднегодовое значение на 100тыс. населения – 30,1‰;

10 место – Психические расстройства

Умерло 4 человека, что составило 1,4 % от всех причин умерших. Среднегодовое значение на 100тыс. населения – 24,1 ‰;

11-12 место а) Болезни органов дыхания

Умерло 2 человека, что составило 0,7 % от всех причин умерших. Среднегодовое значение на 100тыс. населения – 12,1‰;

б) Инфекционные и паразитарные болезни

Умерло 2 человека от ВИЧ, что составило 0,7% от всех причин умерших. Среднегодовое значение на 100тыс. населения – 12,1‰;

Структура умерших 75 лет и старше за январь-декабрь 2019 года

Умерло 116 человек, что составило 41,2% от всех умерших.

1 место – болезни системы кровообращения

Умерло 41 человек, что составило 35,3% от всех причин умерших в возрасте 75 лет и старше.

В структуре умерших от БСК:

- ИБС – 15 человек, 12,9 % от всех умерших в возрасте 75 лет и старше;

в т.ч. от инфаркта миокарда - 3 человек, 2,6 % от всех умерших в возрасте 75 лет и старше;

- цереброваскулярные болезни – умерло 11 человек, что составило 9,5% от всех причин умерших в возрасте 75 лет и старше.

в т.ч. ОНМК – 9 человек, что составило 7,8 % от всех причин умерших в возрасте 75 лет и старше;

2 место – Симптомы и признаки

Умерло 22 человека, что составило 19,0 % от всех причин умерших в возрасте 75 лет и старше. От старости умерло 21 человек, что составило 18,1 % от всех причин умерших в возрасте 75 лет и старше;

3 место - Болезни нервной системы

Умерло 12 человек, что составило 10,3% от всех причин умерших в возрасте 75 лет и старше;

4 место - Злокачественные новообразования

Умерло 11 человек, что составило 9,5 % от всех причин умерших в возрасте 75 лет и старше;

5 место - Болезни эндокринной системы

Умерло 9 человек от сахарного диабета, что составило 7,8 % от всех причин умерших в возрасте 75 лет и старше;

6 место - Болезни костно-мышечной системы

Умерло 7 человек от остеопороза, что составило 6,0% от всех причин умерших в возрасте 75 лет и старше;

7 место - Внешние причины

Умерло 6 человек, что составило 5,2 % от всех причин умерших в возрасте 75 лет и старше: в т.ч. от самоубийств – умер 1 человек, что составило 0,9 % от всех причин умерших в возрасте 75 лет и старше;

8 место - Болезни органов пищеварения

Умерло 4 человека, что составило 3,4 % от всех причин умерших в возрасте 75 лет и старше;

9-10 место – Психические расстройства и расстройства поведения

Умерло 2 человека, что составило 1,7% от всех причин умерших в возрасте 75 лет и старше.

8. Соотношение умерших мужчин и женщин в трудоспособном возрасте.

Умерло в трудоспособно возрасте за 2019г – 62 человек

За 2019г - м : ж = м : ж

48 : 14 = 3,4 : 1

За 2018 г показатель 0,87 % (на 100 трудоспособного)

м : ж = м : ж

55 : 15 = 3,7 : 1

За 2017 г показатель 0,76 % (на 100 трудоспособного)

м : ж = м : ж

58 : 6 = 9,6 : 1

Таким образом, в среднем на одну женщину, умершую в трудоспособном возрасте приходится 3-4 мужчин, умерших в трудоспособном возрасте.

Основные причины умерших в трудоспособном возрасте

Умерло в трудоспособном возрасте 62 человека, среднегодовой показатель 780,9 ‰ (на 100тыс. трудоспособного возраста).

Из общего числа умерших (281 человек) в трудоспособном возрасте умерло 62 человека, что составляет – 22,1 % от общего числа умерших.

За 12 мес.2018г из общего числа умерших в трудоспособном возрасте составляет – 24,1%

За 12 мес.2017г из общего числа умерших в трудоспособном возрасте составляет – 21,9 %

Занятость умерших трудоспособного возраста (всего умерло – 62 человек):

- 1) Руководители и специалисты высшего уровня квалификации - 0, что составляет – 0 %;
- 2) Прочие специалисты - 0, что составляет – 0 %;
- 3) Квалифицированных рабочих- 2 чел, что составляет – 3,2%;
- 4) Не квалифицированных рабочих- 4, что составляет – 6,5 %;
- 5) Занятые на военной службе – 0 , что составляет – 0 %;
- 6) Пенсионеров – 20 чел., что составляет – 32,3 %;



- 7) Студенты и учащиеся - 0, что составляет - 0 %;
- 8) Работающие в личном подсобном хозяйстве - 0, что составляет – 0 %;
- 9) Безработных - 2, что составляет – 3,2 %;
- 10) Прочих (не связ.с экономикой)- 34чел., что составляет – 54,8%.

Структура смертности в трудоспособном возрасте по нозологиям в МО «Камбарский район» за январь - декабрь 2019 года представлена в таблице 6.

Таблица 6

| Нозология                              | Мужчин | Женщин | Всего | на 100 000 соответствующего возраста |
|--|--------|--------|-------|--------------------------------------|
| Умерло всего:<br>В том числе:          | 48     | 14     | 62    | 780,9                                |
| Травмы и отравления                    | 14     | 4      | 18    | 226,7                                |
| Болезни органов пищеварения            | 10     | 4      | 14    | 176,3                                |
| Болезни системы кровообращения, в т.ч. | 13     | 0      | 13    | 163,7                                |
| ИБС                                    | 13     | 0      | 13    | 63,0                                 |
| ЦВБ                                    | 3      | 0      | 3     | 37,8                                 |
| Злокачественные новообразования        | 2      | 3      | 5     | 63,0                                 |
| Болезни нервной системы                | 2      | 1      | 3     | 37,8                                 |
| Болезни эндокринной системы            | 3      | 0      | 3     | 37,8                                 |
| Врожденные аномалии                    | 0      | 2      | 2     | 25,5                                 |
| Инфекционные и паразитарные инфекции   | 2      | 0      | 2     | 25,5                                 |
| Болезни органов дыхания                | 1      | 0      | 1     | 12,6                                 |

Структура смертности умерших в трудоспособном возрасте в 2019 году

1 место – травмы и отравления

Умерло 18 человек, что составило 29 % от всех причин умерших в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100 тыс. населения трудоспособного возраста – 226,7 ‰;

2 место - болезни органов пищеварения

Умерло 14 человек, что составило 22,6% от всех причин умерших в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100 тыс. трудоспособного населения – 176,3‰;

3 место - болезни системы кровообращения

Умерло 13 человек, что составило 21 % от всех причин умерших в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100 тыс. трудоспособного населения – 163,7‰;

4 место – Злокачественные новообразования

Умерло 5 человека, что составило 8,1 % от всех причин умерших в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100тыс. трудоспособного населения – 63,0 ‰;

5-6 место – Болезни нервной системы

Умерло 3 человека, что составило 4,8 % от всех причин умерших в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100тыс. трудоспособного населения – 37,8 ‰.

Болезни эндокринной системы

Умерло 3 человека от сахарного диабета, что составило 4,8 % от всех причин умерших в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100тыс. трудоспособного населения – 37,8‰;

7-8 место а) Врожденные аномалии

Умерло 2 человека от врожденных пороков, что составило 3,2 % от всех причин умерших в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100тыс. трудоспособного населения –25,5‰;

б) Инфекционные и паразитарные болезни

Умерло 2 человек от ВИЧ, что составило 3,2 % от всех причин умерших в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100 тыс. трудоспособного населения –25,5‰;

9 место - Болезни органов дыхания

Умер 1 человек от ХОБЛ, что оставило 1,6 % от всех причин умерших в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100тыс. трудоспособного населения –12,6‰.

9. Анализ заболеваемости населения в МО «Камбарский район»

Состояние здоровья населения определяется воздействием комплекса различных по своему характеру факторов и относится к сложной многофакторной проблеме.

Общая заболеваемость всех категорий населения (на 1000 населения) представлена в таблице 7.

Таблица 7

|                       | 2015   | 2016   | 2017   | 2018   | 2019   |
|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Камбарский район      | 1503,2 | 1614,5 | 1488,9 | 1581,1 | 1686,2 |
| Удмуртская Республика | 1917,9 | 1986,9 | 2033,6 | 1825,3 | 1701,4 |
| РФ                    | 1602,1 | 1617,7 | 1617,3 | 1634,3 | нс     |

Уровень общей заболеваемости по данным обращаемости населения имеет тенденцию к росту за счет активно проводимой диспансеризации населения, однако данные значительно ниже показателей по Удмуртской Республике.

Общая заболеваемость детского населения (на 1000 населения соответствующего возраста) представлена в таблице 8.

Таблица 8

|                       | 2015   | 2016   | 2017   | 2018   | 2019   |
|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Камбарский район      | 1905,8 | 1894,4 | 1560,4 | 1854,3 | 1941,3 |
| Удмуртская Республика | 2705,3 | 2763,6 | 2727,7 | 2699,3 | 2489,1 |

В структуре общей заболеваемости детей Камбарского района, ведущие места занимают: болезни органов дыхания, травмы и несчастные случаи, инфекционные болезни, у взрослых болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы.

Первичная заболеваемость всех категорий населения (на 1000 населения) представлена в таблице 9.

Таблица 9

|                       | 2015  | 2016  | 2017  | 2018  | 2019  |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Камбарский район      | 780,4 | 837,7 | 701,9 | 731,4 | 810,6 |
| Удмуртская Республика | 968,1 | 990,9 | 993,7 | 952,8 | 911,4 |
| РФ                    | 778,9 | 786,0 | 778,9 | 781,9 | нс    |

Уровень первичной заболеваемости населения Камбарского района по сравнению с республиканскими данными практически не изменился.

Первичная заболеваемость детского населения (на 1000 населения соответствующего возраста) представлена в таблице 10.

Таблица 10

|                       | 2015   | 2016   | 2017   | 2018   | 2019   |
|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Камбарский район      | 1516,0 | 1615,7 | 1283,5 | 1545,7 | 1638,7 |
| Удмуртская Республика | 2209,6 | 2241,7 | 2186,8 | 2118,2 | 1945,3 |

В структуре первичной заболеваемости взрослых ведущие места занимают болезни органов дыхания, травмы, отравления и несчастные случаи, а также болезни мочеполовой системы. У детей болезни органов дыхания, травмы и несчастные случаи, инфекционные болезни.

Обращаемость граждан в БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР» по вопросам здорового образа жизни.

В 2019 году в БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР» обратилось по вопросам здорового образа жизни:

- употребление табака – 413 человек;
- недостаток физической активности – 687 человек;
- неприемлемый пищевой рацион и вредные привычки в приеме пищи – 800 человек.

Основные социально-экономические показатели

По итогам 2019 года доля раскрытых тяжких и особо тяжких преступлений составила 41 %.

Количество совершенных преступлений: против личности - 74 (АППГ-87), имущественного характера - 104 (АППГ-133) на улицах - 27 (АППГ-64) и общественных местах -42 (АППГ-81).

Количество несовершеннолетних, привлеченных к уголовной ответственности 18 (АППГ - 14).

В КДНиЗП на 01.01.2020 года на учете состоит 15 семей, находящихся с социально - опасном положении (СОП), в них детей 31, родителей – 21.

Наличие некоммерческих и волонтерских организаций в МО.

На базе МБУ МЦ «Спектр» существует волонтерский отряд «DREAM TEAM». В состав отряда входят 32 волонтера. Волонтеры данной организации помогают в организации акций и мероприятий в Камбарском районе.

Муниципальная программа «Укрепление общественного здоровья в Камбарском районе» (далее – муниципальная программа) для муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики» разработана в целях сохранения и укрепления общественного здоровья населения в Камбарском районе, содействия формированию здорового образа жизни (далее – ЗОЖ) населения.

Муниципальная программа основана на стратегиях Всемирной организации здравоохранения, стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации, стратегии по формированию ЗОЖ населения, профилактике и контролю хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ) на период до 2024 года и направлена на профилактику основных факторов риска развития ХНИЗ: нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточный вес, повышенное артериальное давление, повышенный уровень глюкозы крови, курение, избыточное потребление алкоголя, стресс, а также на формирование ЗОЖ.

Муниципальная программа - это комплекс мероприятий (взаимоувязанных по задачам, срокам осуществления и ресурсам) и механизмов их реализации, обеспечивающих в рамках реализации муниципальных функций достижение стратегических задач по укреплению здоровья населения муниципального образования.

В реализации муниципальной программы участвуют медицинские организации, муниципальные организации и предприятия, общественные, научные и иные организации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики», в том числе профсоюзные органы, волонтерские организации (по согласованию), некоммерческие организации (далее – НКО). Координационное и методическое сопровождение возложено на Администрацию муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики».

### **3. Приоритеты, цели и задачи в сфере деятельности**

Цель программы:

- сохранение и укрепление здоровья всех категорий населения в Камбарском районе;
- формирование культуры здоровья путем формирования мотивации к ведению ЗОЖ;
- снижение уровня распространенности вредных привычек.

Для достижения поставленной цели определены следующие задачи:

- создание благоприятной среды для формирования и мотивирования населения к ведению ЗОЖ;
- формирование доступной физкультурно-спортивной инфраструктуры;
- совершенствование межведомственной деятельности по укреплению здоровья населения, формированию ЗОЖ, профилактике ХНИЗ.

#### **4. Целевые показатели (индикаторы), характеризующие достижение целей и решение задач**

Целевые индикаторы реализации Программы \*

- Смертность мужчин в возрасте 18-65 лет (на 100 тыс. населения)
- Смертность женщин в возрасте 18-60 лет (на 100 тыс. населения)
- Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек)
- Доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом (%)
- Доля медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения (больницы и поликлиники), подключенных к сети Интернет (%)
- Доля фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов государственной и муниципальной системы здравоохранения (больницы и поликлиники), подключенных к сети Интернет (%)

\* Рассчитывается Министерством здравоохранения Удмуртской Республики

Сведения о значениях целевых показателей (индикаторов) Программы приведены в приложении 2 к муниципальной программе.

#### **5. Сроки и этапы реализации программы**

Реализация Программы рассчитана на период 2020-2024 годы в один этап. Сроки реализации и мероприятия могут конкретизироваться и уточняться с учётом принятых на федеральном, региональном и муниципальном уровнях нормативных правовых актов.

#### **6. Перечень основных мероприятий программы**

В рамках реализации Программы запланированы мероприятия по организации работы совещательных органов при Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики» - межведомственного совета по профилактике заболеваний, формированию ЗОЖ населения Камбарского района. В рамках деятельности осуществляется мониторинг показателей состояния здоровья населения и принимаются управленческие решения по сохранению и укреплению здоровья населения.

В состав межведомственного совета по профилактике заболеваний, формированию ЗОЖ населения Камбарского района входят руководители органов Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики», БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»; Филиал БУСО УР «Республиканский КЦСОН» в Камбарском районе; Автономное учреждение Удмуртской Республики «Редакция газеты Камская новь» (по согласованию); Отделение МВД России по Камбарскому району; Отдел экономики Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики», а также другие

представители различных ведомств и организаций, чья деятельность направлена на сохранение и укрепление здоровья жителей Камбарского района. Заседания межведомственного совета по профилактике заболеваний, формированию ЗОЖ населения Камбарского района проводятся не реже 1 раза в квартал. Управленческие решения, принимаемые на заседаниях, утверждаются Главой муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики» и являются обязательными для исполнения.

Система мероприятий Программы, направленных на формирование ЗОЖ у жителей Камбарского района, включает в себя следующие направления:

- мероприятия, направленные на формирование ценностей ЗОЖ среди всех категорий граждан;
- мероприятия, направленные на создание среды, способствующей ведению ЗОЖ;
- мероприятия, направленные на регулярность прохождения профилактических медицинских осмотров;
- мероприятия, направленные на преодоление зависимостей (вредных привычек);
- мероприятия, направленные на формирование регулярной двигательной активности и приверженности к занятиям физической культурой и спортом;
- мероприятия, направленные на формирование культуры здорового питания;
- мероприятия, направленные на снижение травматизма,
- мероприятия, направленные на формирование стрессоустойчивости.

Мероприятия Программы носят межведомственный характер, а также проводятся с активным привлечением некоммерческих организаций и волонтеров. Разработка и реализация Программы носит непрерывный и последовательный характер.

Перечень основных мероприятий подпрограммы с указанием ответственного исполнителя, сроков реализации, а также непосредственных результатов представлен в приложении 3 к муниципальной программе.

## **7. Меры муниципального регулирования**

Программа выполняется на основе сотрудничества между участниками Программы. Общее руководство программой осуществляет Глава муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики». Ответственным исполнителем Программы является Администрация муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики», соисполнителями - Отдел культуры и молодежной политики Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики»; БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»; Управление образования Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики»; Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики»; Филиал БУСО УР «Республиканский КЦСОН» в Камбарском районе; Автономное учреждение Удмуртской Республики «Редакция газеты Камская новь» (по согласованию); Отделение МВД России по Камбарскому району; Отдел экономики Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики».

Для единого подхода к выполнению всего комплекса мероприятий Программы обеспечивается четкое взаимодействие между всеми соисполнителями Программы.

Ответственный исполнитель Программы:

- организует реализацию Программы, вносит предложения о внесении в нее изменений и несет ответственность за достижение показателей (индикаторов) Программы в целом, а также конечных результатов ее реализации;
- запрашивает у соисполнителей сведения, необходимые для проведения мониторинга и подготовки квартального и годового отчетов о ходе реализации Программы (далее - отчеты); готовит отчеты.

Соисполнители:

- организуют реализацию основных мероприятий, в отношении которых они являются соисполнителями, вносят ответственному исполнителю предложения о необходимости внесения изменений в Программу;
- несут ответственность за достижение показателей (индикаторов) Программы;
- представляют ответственному исполнителю сведения, необходимые для проведения мониторинга реализации Программы и подготовки отчетов (за квартал - в срок до 25 числа месяца следующего за отчетным, за год - в срок до 20 января года, следующего за отчетным);
- представляют ответственному исполнителю оперативную информацию, необходимую для подготовки отчетов и анализа реализации Программы.

Внесение изменений в Программу осуществляется по инициативе ответственного исполнителя, либо во исполнение поручений Главы муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики», в том числе с учетом результатов оценки эффективности реализации Программы.

## 8. Прогноз сводных показателей муниципальных заданий

Оказание муниципальных услуг не осуществляется

Прогноз сводных показателей муниципальных заданий на оказание муниципальных услуг (выполнение работ) по подпрограмме представлен в приложении 5.

## 9. Ресурсное обеспечение программы

Источниками ресурсного обеспечения подпрограммы являются:

- средства бюджета Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики»,
  - субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из бюджета РФ, УР.
- Финансовое обеспечение реализации Программы не предусмотрено.

| Годы реализации     | Бюджет<br>Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики» |
|---------------------|---|
| 2020 г.             | 0   |
| 2021 г.             | 0   |
| 2022 г.             | 0   |
| 2023 г.             | 0   |
| 2024 г.             | 0   |
| Итого 2020-2024 гг. | 0   |

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы за счет средств бюджета муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики» представлено в приложении 6 к муниципальной программе.

Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации подпрограммы за счет всех источников финансирования представлена в приложении 7 к муниципальной программе.

## 10. Риски и меры по управлению рисками

Сдерживающими факторами при реализации Программы могут быть:

1. Реализация Программы связана с необходимостью финансовых вложений. Необходимо отметить высокую стоимость размещения профилактических материалов в средствах массовой информации (далее – СМИ).

2. Реализация Программы связана с необходимостью взаимодействия с учреждениями, организациями, в связи с этим возникает риск невыполнения достигнутых договоренностей. Для управления риском используется механизм подписания соглашений (договоров).

## **11. Конечные результаты и оценка эффективности**

Оценка эффективности реализации программы осуществляется на основе совокупности целевых индикаторов и показателей Программы, которые представляют собой не только количественные показатели, но и качественные характеристики.

Оценка результатов Программы и степень достижения целевых индикаторов будет осуществляться на основе статистических данных территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Удмуртской Республике, Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, анкетных опросов населения.

Успешное достижение целевых индикаторов и показателей программы к 2024 году позволит обеспечить:

- создание новой системы межведомственных взаимоотношений, способствующей сохранению и улучшению состояния здоровья населения Камбарского района;
- усиление системы информирования населения Камбарского района о факторах риска и профилактике ХНИЗ;
- увеличение количества инициатив граждан, общественных объединений, организаций, связанных с профилактикой заболеваний, по информированию о важности ведения ЗОЖ;
- создание условий для улучшения демографической ситуации, увеличения средней продолжительности жизни, снижения преждевременной смертности, заболеваемости, инвалидизации населения в Камбарском районе.

В результате целенаправленной работы по формированию ЗОЖ населения муниципального образования «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики» предполагается достичь к 2024 года положительной динамики следующих показателей:

- увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам ЗОЖ (до 5 тысяч человек) \*;
- снижение смертности мужчин в возрасте 18-65 лет к 2024 году (до 1021,8 случаев на 100 тыс. населения);
- снижение смертности женщин в возрасте 18-60 лет (до 349,1 случаев на 100 тыс. населения);
- увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом до 50,0%;
- увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения (больницы и поликлиники), подключенных к сети Интернет до 100,0%;
- увеличение доли фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов государственной и муниципальной системы здравоохранения (больницы и поликлиники), подключенных к сети Интернет до 100,0%.

\* Рассчитывается Министерством здравоохранения Удмуртской Республики