Приложение

к постановлению

администрации Шалинского

муниципального района

от « 30 » марта 2021 г. №44-п

**Муниципальная программа**

**«Укрепление общественного здоровья на территории Шалинского муниципального района»**

**на 2021-2024 годы**

2021 г.

**Паспорт муниципальной программы**

**«Укрепление общественного здоровья на территории Шалинского муниципального района» на 2021-2024 годы**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование муниципальной программы | «Укрепление общественного здоровья на территорииШалинского муниципального района» на 2021-2024 годы |
| Координатор муниципальной программы  | Министерство здравоохранения Чеченской Республики |
| Основной разработчик муниципальной программы | Администрация Шалинского муниципального района Чеченской Республики |
| Ответственные исполнители муниципальной программы | Отделы Администрации Шалинского муниципального района Чеченской Республики;МУ «Отдел образования Шалинского муниципального района»; МУ «Управление культуры Шалинского муниципального района»;ГКУ «КЦСОН» Шалинского района Чеченской Республики;ГБУ «Шалинская ЦРБ» (по согласованию); |
| Цели муниципальнойпрограммы | Увеличение охвата населения профилактическими мероприятиями, направленными на снижение распространенности неинфекционных и инфекционных заболеваний, а также увеличение доли населения, ведущего здоровый образ жизни. |
| Задачи муниципальной программы | 1. Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни (далее – ЗОЖ), включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.
2. Увеличение к 2024 году доли граждан, ведущих ЗОЖ, за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами ЗОЖ, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, потребления алкоголя, мотивирование граждан к ведению ЗОЖ посредством внедрения программ общественного здоровья, информационно-коммуникационные кампании, вовлечение граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, разработку и внедрение муниципальных и корпоративных программ укрепления здоровья.
3. Вовлечение гражданского сообщества, социально-ориентированных некоммерческих организаций и добровольцев, в том числе волонтеров-медиков, к участию в реализации мероприятий муниципальной программы (по согласованию).
4. Обеспечение доступности для населения занятий физической культурой, туризмом и спортом, организации отдыха и досуга независимо от места жительства.
5. Развитие механизма межведомственного взаимодействия в создании условий для профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирования потребности и ведения населением муниципального района здорового образа жизни, на занятия физической культурой и массовым спортом.
6. Проведение анализа поведенческих и других факторов риска, оказывающих влияние на состояние здоровья граждан (курение, потребление алкоголя, низкий уровень физической активности, неоптимальное питание, избыточный вес и др.), для межсекторального, межведомственного и экспертного общественного обсуждения при необходимости.
 |
| Сроки реализации муниципальной программы | 2021-2024 годы |
| Параметры финансового обеспечения реализации муниципальной программы | Общий объем финансирования Программы из средств бюджета Шалинского муниципального района Чеченской Республики 100 тысяч рублей, в том числе: в 2021 г. - 15 тыс. рублей; в 2022 г. - 25 тыс. рублей; в 2023 г. - 30 тыс. рублей; в 2024 г. - 30 тыс. рублей. *Примечание: объемы финансирования носят прогнозный характер и подлежат ежегодной корректировке с учетом возможностей бюджета района* |
| Ожидаемые результаты реализации муниципальной программы | - увеличение доли взрослого и детского населения, охваченного профилактическими мероприятиями, направленными на снижение распространенности неинфекционных и инфекционных заболеваний, от общей численности жителей муниципального образования;- увеличение доли открытых культурно-досуговых, спортивных мероприятий для различных категорий населения, в том числе проведенных муниципальными учреждениями социального обслуживания населения муниципального района; - повышение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию;- снижение смертности мужчин в возрасте 16-59 лет;- снижение смертности женщин в возрасте 16-54 лет; - снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения\*;- снижение уровня ожирения среди детского и взрослого населения\*;- внедрение новой модели общественного здоровья;  - дополнительные показатели (при необходимости). |
| Система организации контроля за выполнением муниципальной программы | Контроль за исполнением муниципальной программы возложен на ответственных исполнителей муниципальной программы. Отчет о выполнении программных мероприятий представляется ответственными соисполнителями муниципальной программы в Администрацию Шалинского муниципального района Чеченской Республики в установленные сроки. |

\*Обязательные показатели программы

**I. Общая характеристика**

Шалинский муниципальный район, административный центр – город Шали, населенных пунктов, находящихся на территории района в 2020 году - 10, население – **134 479** человек. Район находится на западе Чеченской Республики. Площадь района с января 2021 года составляет **598 891 км².**

За последние 10 лет наблюдается динамика роста населения района, показатели рождаемости превышают показатели смертности. Увеличение численности населения района за период с 2010 по 2020 годы составило **29 277 человек (21 %).**

 Количество государственных учреждений здравоохранения – медицинских организаций - 1: ГБУ«Шалинская ЦРБ».

 В ее составе:

- участковая больница -1

- ФАП -1

- врачебных амбулаторий – 7.

ЦРБ обслуживает 10 населенных пунктов, общая площадь обслуживания составляет 1 152 кв. км, радиус обслуживания – 14,187 км.

**Медико-демографические показатели здоровья населения Шалинского муниципального района**

Численность населения Шалинского муниципального района составляет:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | 01.01.2018 г. | 01.01.2019 г. | 01.01.2020 г. | Удельный вес |
| 1 | Населениевсего, в том числе: | 131 644 | 132 939 | 134 479 | 100,0 |
| 2 | женщины | 66 174 | 66 773 | 67 485 | 50,2 |
| 3 | мужчины | 65 470 | 66 166 | 66 994 | 49,8 |
| 4 | дети | 51 077 | 51 277 | 51 564 | 38,3 |
| 5 | взрослоенаселение |  80 567 |  81 662 |  82 915 | 61,7 |

В течение десятилетий наблюдается диспропорция населения по полу: мужчин меньше, чем женщин, на 491 человек, что составляет 49,8 %. Демографическая ситуация на протяжении многих лет в Шалинском муниципальном районе остается благоприятной. По состоянию на 01.01.2020 года численность постоянного населения района составила 134 479 человек, что на 1 540 человек больше, чем в 2019 году.

Показатель рождаемости имеет тенденцию к снижению с 18,4 на 1000 населения в 2018 году, в 2019 г. – 18,7, в 2020 году показатель рождаемости уменьшился до 18,0, при этом родилось 1 462 детей.

Показатель естественного прироста за 2018 год – 14,7; за 2019 год – 15,6; за 2020 год показатель уменьшился и равен 14,0.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатели  | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| 1. | Рождаемость населения (число родившихся на 1000 населения) |  18,4 |  18,7 |   18,0 |
| 2. | Смертность населения (число умерших на 1000 населения) | 3,7 | 3,1 | 4,0 |
| 3. | Естественный прирост | 14,7 | 15,6 | 14,0 |

Анализ статистики смертности, в том числе трудоспособного населения, позволяет сделать вывод о том, что показатели могут существенно разниться даже в соседствующих муниципальных образованиях. Указанное свидетельствует, 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.

Общий коэффициент смертности, т.е. число умерших от всех причин на 1000 человек в 2018 г. – 3,7, в 2019 г. – 3,1 в 2020 г. – 4.0, увеличение данного показателя связано с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19 в 2020 году.

В структуре причин общей смертности населения ведущую роль играют следующие классы заболеваний: болезни системы кровообращения – 47,4 %, новообразования –20,4 %, иные заболевания – 28,7 %, ДТП – 0 %, болезни органов пищеварения – 2,4 %, болезни органов дыхания – 1,1 %.

Показатель смертности от болезней системы кровообращения на 100 тысяч населения за 2018 г. – 154,9; в 2019 г. – 162,5; в 2020 г. – 191,8.

Показатель смертности от новообразований на 100 тысяч населения за 2018г. – 71,4, за 2019 г. – 74,5, за 2020 год – 82,5.

Показатель смертности от болезней органов пищеварения на 100 тысяч населения 2018 г. – 5,3, 2019 г. – 6,0, 2020 г. – 9,7.

Показатель смертности от болезней органов дыхания на 100 тысяч населения за 2018 – 6,1; 2019 г. – 3,8; 2020 г. – 4,5.

Показатель смертности от ДТП на 100 000 населения за 2018 г. – 1,5; 2019 г. – 0; 2020 г. – 0.

**Показатели структуры смертности:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Показатели смертности | Число умерших на 100 тыс. населения |
| 2020 г. | 2019 г. | 2018 г. |
| Абс. | Показ. | Абс. | Показ. | Абс. | Показ. |
| 1 | общей смертности | 544 | 4,0 | 413 | 3,1 | 493 | 3,7 |
| 2 | от болезнейсистемыкровообращения | 258 | 191,8 | 216 | 162,5 | 204 | 154,9 |
| 3 | от болезней органов дыхания | 6 | 4,5 | 5 | 3,8 | 8 | 6,1 |
| 4 | от болезней органов пищеварения | 13 | 9,7 | 8 | 6,0 | 7 | 5,3 |
| 5 | от новообразований | 111 | 82,5 | 99 | 74,5 | 94 | 71,4 |
| 6 | от туберкулеза | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,7 |
| 7 | от ДТП | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1,5 |
| 8 | младенческая смертность |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Материнская смертность (на 1000 родившихся живыми) |  |  |  |  |  |  |

В 2018 г. из общего числа умерших в Шалинском муниципальном районе умерло 93 человека трудоспособного возраста, из них мужчин - 68 человек (13,8 % от всех умерших за год), в 2019 г. умерло - 60 человек трудоспособного возраста, из них мужчин – 40 человек (9,7 % от всех умерших за этот год).

В 2020 г. умерло - 87 человек трудоспособного возраста, из них мужчин - 62 человек (11,4 % от всех умерших за этот год), что было обусловлено распространением новой коронавирусной инфекции СOVID-19 в 2020 году.

 Показатель общей заболеваемости на территории муниципального района на 100 000 населения в 2018 году – 119 482,8, в 2019 году – 110 339,3 в 2020 году – 216 801,1.

Профилактические медицинские осмотры населения района на туберкулез методом флюорографии: в 2018 г. – 25 619 человек, в 2019 году – 32 592, в 2020 году – 47 032 человек. Выявлено случаев туберкулеза в 2018 году – 5 человек, в 2019 году – 5 человек, в 2020 году – 1 человек.

Выявлено больных онкологическими заболеваниями с впервые установленным диагнозом: в 2018 году – 177 человек, в 2019 году – 205 человек, в 2020 году – 192 человек.

**Профилактические медицинские осмотры:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | План (чел.) | Сделано | % |
| 2018 | 61 266 | 24 983 | 41 % |
| 2019 | 79 649 | 49 495 | 62,1 % |
| 2020 | 77 435 | 40 325 | 52,0% |

По результатам профилактических медицинских осмотров установлена 1 группа здоровья (здоровы) – 27 552 чел., 2 группа здоровья (факторы риска) – 6 567 чел., 3 группа здоровья (выявлены заболевания) – 4 507 чел.

|  |  |
| --- | --- |
| **Заболевание** | **Случаев общей заболеваемости** |
| Болезни системы кровообращения | 13929 |
| Сахарный диабет | 1698 |
| Туберкулез | - |
| Ожирение | 634 |
| Болезни органов дыхания | 35046 |
| Болезни органов пищеварения | 11100 |

**Диспансеризации взрослого населения.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **План (чел.)** | **Сделано** | **%** |
| 2018 | 12 666 | 11 250 | 89 % |
| 2019 | 19 100 | 18 549 | 96 % |
| 2020 | 20 650 | 16 678 | 81 % |

Из них: работающие – 3 101 чел., неработающие – 12 877 чел., студенты - 700 чел., лица старше 60 лет- 1 350 чел.

По результатам диспансеризации установлена 1 группа здоровья (здоровы) – 11 713 чел., 2 группа здоровья (факторы риска) – 601 чел., 3 группа здоровья (выявлены заболевания) – 4 364 чел.

В ходе проведенной диспансеризации были выявлены факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, которые распределены следующим образом:

* повышенный уровень артериального давления – 511 чел.;
* гипергликемия неуточненная – 72 чел.;
* избыточная масса тела – 112 чел.;
* курение табака – 14 чел.;
* низкая физическая активность – 225 чел.;
* нерациональное питание – 150;
* высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск – 140 чел.;
* очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск – 40 чел.

Все пациенты получили консультации специалистов, обследованы, пролечены и взяты на диспансерный учет.

Проведенный анализ распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний у жителей муниципального района за 3 года (2018-2020 гг.) показал, что причиной многих неинфекционных заболеваний в большинстве случаев являются следующие факторы риска:

- высокий уровень артериального давления;

- высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск;

- нерациональное питание;

- гиподинамия;

- избыточная масса тела (ожирение).

Факторы риска - курение, алкоголизм, потребление наркотических, психотропных средств – самые низкие в Чеченской Республике из субъектов Российской Федерации.

**Повышенное артериальное давление**

Среди сердечно-сосудистых заболеваний артериальная гипертония является одним из наиболее распространенных заболеваний. Частота ее увеличивается с возрастом. Сердечно-сосудистые осложнения артериальной гипертонии, в первую очередь, острое нарушение мозгового кровообращения, острый инфаркт миокарда, являются основной причиной смерти и инвалидизации населения трудоспособного возраста и наносят значительный социально-экономический ущерб.

Артериальная гипертензия является одним из основных факторов риска развития сердечно-сосудистых осложнений. Однако, этот риск резко возрастает в случае, если гипертония сочетается с другими факторами риска развития ССЗ, особенно с такими как дислипидемия, ожирение, курение.

**Избыточная масса тела**

Почти во всех странах (как с высокими, так и с низкими доходами) происходит эпидемия ожирения, хотя и с большими вариациями между странами и внутри стран. В странах с низкими доходами ожирение более распространено среди женщин среднего возраста, людей более высокого социально-экономического положения и людей, проживающих в городах. В более богатых странах ожирение не только распространено среди женщин среднего возраста, но и становится все более распространенным среди более молодых людей и среди детского населения.

По данным Европейского Бюро ВОЗ в большинстве европейских стран около 50% взрослого населения – как мужчин, так и женщин – имеют индекс массы тела больше желаемой величины (ИМТ> 25).

В России по данным мониторинговых исследований, проведенных в различных регионах России избыточная масса тела отмечается у 15-40% взрослого населения.

По итогам 2020 года рост показателей "болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ" у взрослого (18 лет и старше) населения Чеченской Республики составил 13 077,9 на 100 тыс.населения.

Для того, чтобы добиться как можно лучших результатов профилактики хронических болезней, необходимо признать главенствующую роль пищевого рациона.

**Низкая физическая активность**

Низкая физическая активность или сидячий образ жизни является независимым фактором риска развития сердечно-сосудистых и других заболеваний, включающих ишемическую болезнь сердца, инсульт, повышенное АД, инсулиннезависимый сахарный диабет, остеопороз. У физически нетренированных людей риск развития ССЗ в 2 раза выше, чем у физически активных. Степень риска, для малоподвижных людей сравнима с относительным риском трех наиболее известных факторов, способствующих развитию ССЗ: курения, артериальной гипертонии и гиперхолестеринемии.

Физическая активность является важной детерминантной массы тела. Кроме того, физическая активность и физическая подготовка (которая относится к способности осуществлять физическую активность) являются важными модификаторами смертности и заболеваемости, связанных с избыточной массой тела и ожирением. Имеются безусловные свидетельства того, что физическая подготовленность от умеренного до высокого уровня обеспечивает значительно меньший риск сердечно-сосудистых болезней и смертности от всех причин.

В Чеченской Республике по итогам Федеральной государственной статистической отчетности физической культурой и спортом занимаются: 2018 год – 38,7%, 2019 год – 39,3%, 2020 год – 41,9% населения, в основном дети, подростки, молодые люди.

**Курение**

По данным ВОЗ курение табака является ведущей причиной плохого здоровья и преждевременно смертности. Курение является одним из наиболее значимых факторов риска, приводящих к развитию таких заболеваний, как сердечно-сосудистые, респираторные, некоторые формы рака. С курением связаны до 90% всех случаев рака легких, 75% случаев хронического бронхита и эмфиземы легких, 25% случаев ишемической болезни сердца.

**Потребление алкоголя**

По масштабам ущерба, к которым приводит потребление алкоголя, на первое место следует поставить хронический алкоголизм, один из видов заболеваний, связанных с зависимостью. Распространенность алкоголизма по данным разных источников составляет 2-20 % от численности населения Российской Федерации.

В Чеченской Республике за последние 3 года отмечается устойчивый низкий уровень распространенности курения среди мужского населения.

По данным социальных опросов-анкетирования, проведенных среди мужского населения Чеченской Республики, отмечается высокая степень мотивации к отрицанию вредных пагубных привычек (табакокурение, алкоголизм, употребление психоактивных препаратов).

Наибольшие показатели высокой степени мотивации к отказу от вредных привычек выявлены у мужчин в возрасте 25-30 лет.

Высокая степень мотивации к отказу от вредных привычек связана с реализацией политики на всех уровнях власти Чеченской Республики, которая направлена на сохранение и развитие здорового трудового потенциала всей республики.

В Шалинском муниципальном районе реализуется комплекс мероприятий, направленных на формирование ЗОЖ, борьбу с неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития.

Вопросы формирования ЗОЖ рассматриваются на заседаниях межведомственных комиссий района - антинаркотической комиссии, межведомственной комиссии по профилактике правонарушений, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, межведомственной комиссии по противодействию распространения ВИЧ-инфекции.

В рамках тематических мероприятий, посвященных борьбе с хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ), отработаны технологии проведения массовых информационно-коммуникационных мероприятий.

С 2019 года при проведении массовых мероприятий начато использование флэш-мобов, тренингов, акций с участием волонтеров.

**Выводы**

Для проведения успешной работы, направленной на увеличение числа граждан, ведущий здоровый образ жизни, необходимо реализовать следующие мероприятия:

- организация тематических мероприятий, акций, тематических кружков для всех желающих среди детского и взрослого населения, освещение данной тематики;

- формирование ЗОЖ у граждан, в том числе у детей и подростков, существенным образом должно быть поддержано мероприятиями, направленными на повышение информированности граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению ЗОЖ.

- ЗОЖ предполагает отказ от потребления табака и наркотиков, злоупотребления алкоголем, а также рациональное питание и наличие достаточного уровня физической активности, предотвращающих развитие ожирения.

Существует необходимость формирования системы непрерывного образования граждан по проблемам ЗОЖ, в том числе здорового питания с привлечением медицинских работников территориальных медицинских организаций.

Процесс повышения мотивации населения, в том числе детей и подростков, к ведению ЗОЖ предполагает межведомственное многоуровневое взаимодействие с привлечением к реализации программы районных учреждений, общественных организаций и волонтерских движений, участвующих в информировании населения о факторах риска неинфекционных заболеваний и зависимостей, создании системы мотивации к ведению ЗОЖ и обеспечении для этого соответствующих условий, а также осуществлении контроля за всеми этими процессами через проведение мониторинга.

Профилактические мероприятия должны стать ключевыми в борьбе с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями, прежде всего среди граждан трудоспособного возраста.

**Сроки и этапы реализации Программы.**

Программа реализуется в один этап: 2021 - 2024 годы.

Приложение

к постановлению

администрации Шалинского

муниципального района

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_

«Приложение к муниципальной

программе «Укрепление

общественного здоровья на

территории Шалинского

муниципального района»

на 2021-2024 годы

**План мероприятий**

**по реализации муниципальной программы**

**«Укрепление общественного здоровья на территории Шалинского муниципального района на 2021-2024 годы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Наименование мероприятий** | **Срок выполнения (начало-окончание)** | **Источники финансирования (тыс. рублей)** | **Исполнители** |
| **Муниципальный бюджет** | **Внебюджетные источники** | **Всего** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | *7.* |
| 1. **Организация мероприятий по формированию здорового образа жизни**
 |
|  | Внедрение федеральных и республиканских нормативных правовых актов и методических документов по вопросам здорового образа жизни. | 2021-2024(по мере внедрения на федеральном уровне) |  |  |  | Отдел социального развития администрации Шалинского муниципального района(Магомадова Л.Ш., начальник)Отдел по работе с молодежью и развития физической культуры и спорта администрации Шалинского муниципального района(Берсанов А.Д., начальник)ГБУ «Шалинская ЦРБ» (по согласованию) |
|  | Организация деятельности межведомственной рабочей группы по профилактике злоупотребления алкогольной продукцией, курения и формированию здорового образа жизни среди населения в муниципальном районе | 2021-2024(ежеквартально) |  |  |  | Отдел по взаимодействию с правоохранительными органами и общественными организациями администрации Шалинского муниципального района (Болатхаджиев А.М. гл. специалист)ГБУ «Шалинская ЦРБ» (по согласованию) |
|  | Организация информационно-коммуникационных кампаний, направленных на мотивацию граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание, двигательную активность и отказ от вредных привычек, для различных целевых групп населения. | 2021-2024(ежеквартально) | 30 |  | 30 | отдел социального развития администрации Шалинского муниципального района(Магомадова Л.Ш., начальник) |
|  | Тиражирование и распространение печатной продукции (плакаты, памятки, листовки, буклеты, флаеры) для населения по вопросам формирования здорового образа жизни, в том числе здорового питания и физической активности. | 2021-2024(Ежегодно в марте) | 30 |  | 30 | Отдел социального развития (Магомадова Л.Ш., начальник)МУ «Управление культуры Шалинского муниципального района» (Баргишев А.А., начальник)МУ «Отдел образования Шалинского муниципального района» (Рашитов Р.Х., начальник)ГБУ «Шалинская ЦРБ» (по согласованию) |
|  | Проведение в муниципальном районе тематических смотров-конкурсов по вопросам формирования здорового образа жизни (например, «Территория здоровья», «Территория, свободная от табака»). | 2021-2024ежегодно | 10 |  | 10 | ГБУ «Шалинская ЦРБ» (по согласованию) МУ «Отдел образования Шалинского муниципального района»(Рашитов Р.Х., начальник) |
|  | Поддержка проектов, идей и программ, в том числе молодежных, ориентированных на формирование личностной позиции по отношению к фактам отклоняющегося поведения, содействие в стремлении строить жизнь на принципах духовного и физического здоровья. | 2021-2024Ежегодно в ноябре |  |  |  | Отдел социального развития администрации Шалинского муниципального района (Магомадова Л.Ш., начальник) |
|  | Организация и проведение смотров- конкурсов среди образовательных организаций на лучшие практики по здоровому образу жизни | 2021-2024(ежегодно) | 10 |  | 10 | МУ «Отдел образования Шалинского муниципального района»(Рашитов Р.Х., начальник) |
|  | Развитие форм семейного отдыха и семейного досуга, формирование нравственно-эстетических ценностей семьи, культурных традиций. | 2021-2024(ежегодно) |  |  |  | МУ «Управление культуры Шалинского муниципального района»(Баргишев А.А., начальник) |
| 1. **Формирование движения за здоровый образ жизни в трудовых коллективах, учреждениях (организациях) с привлечением общественных объединений**
 |
|  | Проведение тематических лекций, семинаров, тренингов в трудовых коллективах о принципах ЗОЖ | 2021-2024(ежегодно) | 0 | 0 | 0 | ГБУ «Шалинская ЦРБ»(по согласованию) |
|  | Создание рубрики по вопросам здорового образа жизни | 2021-2024(ежегодно) |  |  |  | МУ «Управление культуры Шалинского муниципального района»(Баргишев А.А., начальник) |
| 1. **Мероприятия по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма**
 |
|  | Взаимодействие и сотрудничество с учреждениями социальной сферы, образования, культуры, здравоохранения, представителями бизнеса, руководителями сельхозпредприятий, общественными и социально ориентированными некоммерческими организациями, религиозными конфессиями по вопросам снижения злоупотребления алкогольной продукцией | 2021-2024(ежегодно) |  |  |  | Отдел социального развития администрации Шалинского муниципального района(Магомадова Л.Ш., начальник)МУ «Отдел образования Шалинского муниципального района» (Рашитов Р.Х., начальник)ГБУ «Шалинская ЦРБ» (по согласованию)ГКУ «КЦСОН» Шалинского района |
| 1. **Соблюдение требований Федерального закона от 23.02.2013 №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»**
 |
|  | Мероприятия по организации и контролю реализации Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» | 2021-2024(ежегодно) |  |  |  | ГКУ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (по согласованию)ГБУ «Шалинская ЦРБ» (по согласованию) |
|  | Взаимодействие и сотрудничество с учреждениями социальной сферы, образования, культуры, здравоохранения, представителями бизнеса, руководителями сельхозпредприятий, общественными и социально ориентированными некоммерческими организациями, религиозными конфессиями по вопросам снижения распространенности курения | 2021-2024(ежегодно) |  |  |  | МУ «Управление культуры Шалинского района»(Баргишев А.А., начальник)МУ «Отдел образования Шалинского муниципального района»(Рашитов Р.Х., начальник) |
| 1. **Меры по развитию массовой физической культуры**
 |
|  | Проведение физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий с широким участием населения различного возраста по месту их жительства, среди работающих, служащих и молодежи (спортивные соревнования, спортивные эстафеты) | 2021-2024(ежегодно) | 20 |  | 20 | Отдел по работе с молодежью и развитию физической культуры и спорта администрации Шалинского муниципального района(Берсанов А.Д., начальник)МУ «Отдел образования Шалинского муниципального района»(Рашитов Р.Х., начальник) |
|  | Открытие клубных объединений физкультурно-спортивной направленности по месту жительства | 2021-2024(ежегодно) |  |  |  | МУ «Управление культуры Шалинского муниципального района»(Баргишев А.А., начальник)  |
|  | Проведение смотров-конкурсов на лучшую организацию физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы среди образовательных организаций | 2021-2024(ежегодно) |  |  |  | МУ «Отдел образования Шалинского муниципального района»(Рашитов Р.Х., начальник) |

»