Приложение 2

к постановлению Администрации муниципального образования «Шарканский район»

от 31.03.2021 № 233

**Подпрограмма**

**«Укрепление общественного здоровья в муниципальном образовании «Шарканский район» на 2021-2024 годы**

**Муниципальной программыы муниципального образования «Шарканский район» «Охрана здоровья и формирование здорового образа жизни населения**

**на 2015-2024 годы»**

1. Подпрограмма «Укрепление общественного здоровья в МО «Шарканский район»

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование муниципальной программы (далее – подпрограммы) | «Укрепление общественного здоровья  в муниципальном образовании «Шарканский район» на 2021-2024 годы (далее – МО «Шарканский район») |
| Координатор подпрограммы | Первый Заместитель главы Администрации муниципального образования «Шарканский район» |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Отдел культуры, спорта и молодёжной политики Администрации МО «Шарканский район» |
| Соисполнители подпрограммы | бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Шарканская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее - БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР»);  отдел культуры, спорта и молодёжной политики Администрации МО «Шарканский район»;  управление образования Администрации МО «Шарканский район»;  МО МВД России «Воткинский» Отделение полиции «Шарканское» (по согласованию);  муниципальное бюджетное учреждение молодежный центр «Зангари»  Шарканское районное общество Всероссийского общества инвалидов (по согласованию);  Автономное учреждение Удмуртской Республики «Редакция районной газеты Вестник» (по согласованию) |
| Цели подпрограммы | сохранение и укрепление здоровья всех категорий населения Шарканского района |
| Задачи подпрограммы | создать благоприятную среду для формирования  и мотивирования населения к ведению здорового образа жизни (далее - ЗОЖ);    формировать культуру здоровья путем снижения уровня распространенности вредных привычек;  предоставлять населению района физкультурно-спортивную инфраструктуру для ведения ЗОЖ;  совершенствовать межведомственное взаимодействие в вопросах охраны и укрепления здоровья населения, профилактике хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ) |
| Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы | увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам ЗОЖ к 2024 году;  снижение смертности мужчин в возрасте 16-59 лет  к 2024 году;  снижение смертности женщин в возрасте 16-54 лет  к 2024 году;  увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом к 2024 году |
| Сроки и этапы реализации подпрограммы | сроки реализации Программы 2021 – 2024 годы;  выделение этапов реализации Программы не предусмотрено |
| Объем средств бюджета муниципального образования «Шарканский район» на реализацию подпрограммы | Общий объем финансирования мероприятий муниципальной программы на 2021-2025 годы за счет средств бюджета муниципального образования «Шарканский район» составит 0 тыс. руб.,  в том числе:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | всего | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | | Объем финансирования всего, в т.ч. | 0 | 0 | 0 | 0 | | Собственные средства бюджета муниципального образования «Шарканский район» | 0 | 0 | 0 | 0 | | Субвенции из бюджета УР | 0 | 0 | 0 | 0 | | Субсидии из бюджета УР | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы, оценка планируемой эффективности ее реализации | увеличение доли граждан, ведущих ЗОЖ, увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам ЗОЖ;  снижение смертности населения трудоспособного возраста:  - снижение смертности мужчин в возрасте 16-59 лет к 2024 году до 600 случаев на 100 тыс. населения;  - снижение смертности женщин в возрасте 16-54 лет к 2024 году до 170 случаев на 100 тыс. населения;  увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом  до 47 % |

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

2.1. Шарканский район образован 15 июля 1929 года, расположен в восточной части Удмуртской Республики, граничит на западе с Якшур-Бодьинским и Игринским районами, на севере - с Дебёсским районом, на востоке с Пермской областью и Воткинским районом, на юге – с Воткинским районом. Протяженность района с севера на юг - 45 км, с запада на восток – 42 км. Общая площадь 1404, 5 кв. км.

В состав Шарканского района входят 15 муниципальных образований – сельских поселений. Численность постоянного населения района составляет 18,847 тысяч человек (по состоянию на 01 января 2015 года). На территории района 91 населенный пункт.

Районным центром является село Шаркан, расположенный в 88 км от города Ижевска.

Национальный состав населения района: удмурты – 83,1 %, русские – 15,3 %, татары 0,6 % , другие национальности – 1 %.

Территория района расположена в возвышенной части Удмуртской Республики. Местность представляет собой холмистую равнину, расчлененную густой сетью малых рек, ручьев, оврагов и балок. Абсолютные высоты от 60 до 300 м. Наиболее возвышенная северная часть от 200 до 300 м, здесь возле с.Зюзино наивысшая точка района 320 м. Юг имеет высоты холмов до 200 м. Характерные холмистые образования встречаются у д.Кыква, д.Пустополье, д.Б.Билиб, с.Сюрсовай. Вершины холмов куполообразны, частью распаханы, частью покрыты елово-пихтовыми лесами.

Район расположен в зоне умеренно-континентального климата. Годовое количество осадков 400-500 мм, из них в теплом вегетационном периоде 200-260 мм, высота снежного покрова 50-70 см, почва промерзает на глубину 50 см, среднегодовая температура +2 град С.

Район расположен в зоне южно-таежных лесов. Лес занимает 47,3 тыс.га. Наибольшие лесные массивы в северной и южной части. Леса смешанные, преобладают породы: ель, береза, реже пихта, осина.

В районе нет крупных и средних рек, но имеется густая сеть малых рек (шириной до 10 м) и ручейков, родников. Наиболее крупные речки, протекающие по территории района – Ита, Вотка, Шарканка.

2.2. По данным Удмуртстата на 31 декабря 2019г в Шарканском районе проживает 18 094 жителя. Основную часть жителей района составляют лица трудоспособного возраста- 48,2%, число лиц старше трудоспособного возраста- 26,2 %. Жителей района, не достигших 18 лет – 9,9%.

Всего:

Мужчин – 8964 человек

Женщин - 9130 человек

Детей от 0-14лет – 1233 человек

- мальчиков - 604

- девочек – 629

Подростков с 15 до 17 лет – 555 человек

- юношей – 323

- девушек – 232

Взрослого населения - 16306 человек

- мужчин- 8037

- женщин - 8269

Из них трудоспособного возраста – 8726 человек

- мужчин – 5037

- женщин – 3689

- женщин фертильного возраста (с 15 до 49лет) – 3232

Из них старше трудоспособного возраста

- мужчин (старше 60 лет) - 1515

- женщин (старше 55 лет) – 3233.

Демографическая ситуация в Шарканском районе на современном этапе характеризуется устойчивым сокращением численности населения.   
По данным органов статистики численность постоянного населения составила:

в 2016 году - 18562 человек,

в 2017 году – 18412 человек,

в 2018 году- 18280 человек,

в 2019 году- 18280 человек,

в 2020 году численность населения уменьшилась на 186 человека.

Отрицательная динамика численности населения района обусловлена многими факторами, главные из которых - превышение уровня смертности над уровнем рождаемости. В 2020 году в районе родилось 179 детей.   
(в2019г-167, 2018г- 199, в 2017г. – 216, 2016г.-232, в 2015г. – 250). За 2020 год смертность населения составила 246 человек. На уровень рождаемости влияют денежный доход семей, жилищные условия, современная структура семьи, уровень занятости населения, низкий уровень репродуктивного здоровья.

В районе отмечается численное превышение женщин над мужчинами   
на 166 человек или 2,1% (женщин - 9130, мужчин – 8964). Сокращается численность женщин фертильного возраста. Численность женского населения в районе на 1 января 2020 года составила 9130 человек (на 01.01.19-9256, на 01.01.2018г.- 9351, на 01.01.2017 – 9456, на 01.01.2016 – 9596), из них фертильного возраста 3232 – или 35,4% (на 01.01.19- 3382 или 36,5 %, на 01.01.2018г. – 3492 или 37,3%; на 01.01.2017г. – 3589 или 38%; на 01.01.2016г. – 3712 или 38,7%).

Высокий уровень демографической старости (доля лиц старше трудоспособного возраста к населению района) на 01.01.20г.- 24,5 %, на 01.01.2019г. – 23,0%. Процесс демографического старения в большей степени характерен для женщин. Численность населения трудоспособного возраста также уменьшается. По состоянию на 01.01.2020 численность детей (0-17 лет) составила -1788 на 01.01.2019 численность детей (0-17 лет) составила 1786 человек, что существенно меньше, чем лиц старше трудоспособного возраста (4424 человека в 2020 году и 4203 в 2019 году). Определяющим фактором является превышение числа умерших над числом родившихся.

Число абортов в расчете на 1000 женщин фертильного возраста (динамика) в 2016г-104-25,1, 2017г-91-24,1, 2018г-70-23,8, 2019г-54-21,3, 2020г-49-20,1.

Снижение численности населения в районе обусловлено также влиянием миграционных процессов. Так, например, за 2020 год миграционная убыль населения составила –174 человека за 2019 год миграционная убыль населения составила -161 человек. В 2018 году –181 человек, в 2017 году –203человека, в 2016 году –142человека. Итак, за период с 2016 по 2020 годы миграция населения характеризуется отрицательной динамикой. Возрастная структура жителей претерпевает значительные изменения, т.к. уезжают из района в поисках работы люди трудоспособного возраста, молодежь и выпускники образовательных организаций.

Влияние на воспроизводство населения оказывают также брачность   
и разводимость. В 2020 году зарегистрировано 52 брака, разводов – 48. За период 2019 года в районе зарегистрировано 86 браков (в 2018г-70,в 2017г.- 100, в 2016г. – 84, в 2015г. – 117), разводов – 49 (в 2018 году – 35, в 2017 году – 28, в 2016 году – 52, в 2015 году – 41).

Рождаемость(на 1000 населения)

В 2020 году по данным Госкомстата в Шарканском районе родилось живыми 214 новорожденных, что составило 11,8 0/00.  По Удмуртской республике данный показатель составил 9,7 0/00.

За 2019 г родилось живыми - 207 новорожденных, среднегодовое значение – 11,0 0/00

За 2018 г родилось живыми - 248 новорожденных, среднегодовое значение- 13,9  0/00.

Уровень рождаемости (на 1000 населения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 | 2019 | 2020 |
| Шарканский район | 13,9 | 11,0 | 11,8 |
| Удмуртская Республика | 10,9 | 9,7 | 9,7 |
| РФ | 10,9 | 10,1 | н.с. |

Из данных следует вывод, что уровень рождаемости в Шарканском районе остается выше республиканских и РФ.

2.3. Заболеваемость и смертность от ХНИЗ в динамике, в том числе   
в трудоспособном возрасте, сведения о факторах риска развития ХНИЗ

2.3.1. Младенческая смертность в динамике.

Показатели младенческой смертности представлены в таблице

Младенческая смертность (на 1000 родившихся)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2018г.** | **2019г.** | **2020г.** |
| Шарканский район | 0 | 3 чел.-15,0 | 0 |
| Удмуртская Республика | 4,3 | 4,4 | Н.с. |
| РФ | 5,1 | 4,9 | Н.с. |

Младенческая смертность детей наступила по ряду причин: поздняя явка беременных женщин при взятии на учет в женской консультации, патологии при беременности и как следствие тяжелые роды.

2.3.2. Перинатальная смертность в динамике.

Показатели перинатальной смертности представлены в таблице

Перинатальная смертность (на 1000 родившимися живыми и мертвыми)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2018г.** | **2019г.** | **2020г.** |
| Шарканский район | 0 | 2 чел.-10,1 | 0 |
| Удмуртская Республика | 7,6 | 0 | 0 |
| РФ | 7,2 | 0 | 0 |

Перинатальная смертность детей до 7 суток после рождения произошла в результате врожденной патологии.

2.3.3. Материнская смертность

В 2018-2020 годах случаев материнской смертности в Шарканском районе не зарегистрированы.

2.3.4. Естественный прирост (убыль) населения

Показатели естественного прироста (убыли) населения представлены   
в таблице

Естественный прирост (убыль) населения (на 1000 населения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 | 2019 | 2020 |
| Шарканский район | 0,6 | -1,4 | -2,7 |
| Удмуртская Республика | -1,1 | -2,2 | -4,4 |
| РФ | -1,6 | -2,2 | н.с. |

2.3.5. Общая смертность (на 1000 населения)

В 2020 году по данным госкомстата в Шарканском районе умерло 263 человека, что составило 14,5 0/00.  По Удмуртской республике данный показатель составил 14,1 0/00.

В 2019 году умерло 213 человек, показатель – 11,7 0/00.

В 2018 году умерло 228 человек, показатель – 12,4 0/00.

Показатели уровня общей смертности представлены в таблице

Уровень общей смертности (на 1000 населения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 | 2019 | 2020 |
| Шарканский район | 12,4 | 11,7 | 14,5 |
| Удмуртская Республика | 12,0 | 11,9 | 14,1 |
| РФ | 12,5 | 12,3 | н.с. |

Показатели сруктуры общей смертности в Шарканском районе представлены   
в таблице

Структура общей смертности за 2019-2020 годы в Шарканском районе (на 1000 населения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | по нозологиям | умерло, всего | | в т.ч. в трудоспособном возрасте | | | | | |
| всего | | мужчин | | женщин | |
|  | 2019 | 2020 | 2019 | 2020 | 2019 | 2020 | 2019 | 2020 |
|  | От болезней системы кровообращения | 72 | 89 | 15 | 14 | 12 | 12 | 3 | 2 |
|  | В том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | острое нарушение мозгового кровообращения | 12 | 12 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
|  | от ОИМ | 0 | 2 | 0 | 0 |  |  |  |  |
|  | От ИБС | 21 | 33 | 3 | 4 | 3 | 4 |  |  |
|  | От ЦВБ | 23 | 25 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 |
|  | Алкогольная кардиомиопатия | 6 | 11 | 3 | 7 | 3 | 7 |  |  |
|  | От некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 |
|  | В т. ч. туберкулез | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 |
|  | Травмы, отравления, несчастные случаи | 26 | 25 | 17 | 21 | 16 | 18 | 1 | 3 |
|  | В т.ч ДТП | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 |  |  |
|  | в т.ч. отравление алкоголем | 6 | 1 | 6 | 0 | 6 | 0 |  |  |
|  | В т.ч. суициды | 7 | 12 | 4 | 11 | 4 | 11 |  |  |
| 4. | Новообразований | 41 | 36 | 14 | 10 | 8 | 6 | 6 | 4 |
| 5. | От болезней органов дыхания | 4 | 5 | 0 | 2 | 0 | 2 |  |  |
| 6. | Болезней органов пищеварения | 6 | 16 | 3 | 11 | 3 | 11 |  |  |
|  | из них от болезней печени | 2 | 12 | 2 | 11 | 2 | 11 |  |  |
| 7. | Старость | 15 | 16 | 0 | 0 |  |  |  |  |
|  | прочие | 48 | 73 | 6 | 20 | 4 | 18 |  | 2 |
|  | ИТОГО | 213 | 263 | 56 | 80 | 46 | 67 | 10 | 13 |

1 место – *болезни системы кровообращения*

Умерло 89 человек, что составило 33,8% от всех причин умерших. Среднегодовое значение на 100тыс населения – 491,9‰.

В структуре умерших от БСК:

- ИБС – умерло 33 человека, 12,5% от всех умерших, среднегодовое значение на 100тыс. населения – 182,4‰;

\* в т.ч. от инфаркта миокарда – умерло 2 человека, 0,76 % от всех умерших, среднегодовое значение на 100 тыс населения – 11,1 ‰;

- цереброваскулярные болезни – умерло 25 человек, 9,5 % от всех умерших, среднегодовое значение на 100 тыс населения – 138,2 ‰;

\* в т.ч. ОНМК – умерло 12 человек, 4,5% от всех умерших, среднегодовое значение на 100 тыс населения – 66,3 ‰;

2 место – *Новообразования*

Умерло 36 человек, что составило 13,6% от всех причин умерших.

Среднегодовое значение на 100 тыс населения – 199,0‰;

\* в т.ч. злокачественные новообразования – умерло 36 человек, 13,6% от всех умерших, среднегодовое значение на 100 тыс. населения – 193,4‰;

3 место – *Внешние причины*

Умерло 25 человек, что составило 9,5% от всех причин умерших.

Среднегодовое значение на 100 тыс. населения – 138,2‰;

в том числе:

- от самоубийств - умерло 12 человек, что составило 4,5 % от всех причин умерших, среднегодовое значение на 100 тыс. населения – 66,3 ‰;

4 место - *Симптомы и признаки*

Умерло 20 человека, что составило 7,6 % от всех причин умерших.

Среднегодовое значение на 100тыс. населения – 110,5 ‰.

5 место - *Болезни органов пищеварения*

Умерло 16 человек, что составило 6,0 % от всех причин умерших.

Среднегодовое значение на 100 тыс .населения – 88,4‰;

2.3.6. Смертность населения Шарканского района в трудоспособном возрасте

Показатели структуры смертности населения Шарканского района   
в трудоспособном возрасте представлены в таблице

Структура смертности населения Шарканского района   
в трудоспособном возрасте от ХНИЗ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | по нозологиям | Всего умерло | | в т.ч. мужчин | | в т.ч. женщин | |
| 2019 | 2020 | 2019 | 2020 | 2019 | 2020 |
|  | Болезни эндокринной системы (сахарный диабет) | 1 | 3 | 1 | 3 |  |  |
|  | Болезней системы кровообращения | 15 | 14 | 12 | 12 | 3 | 2 |
|  | В том числе алк.кардиомиопатия | 3 | 7 | 3 | 7 |  |  |
|  | От ОИМ | 0 | 0 |  |  |  |  |
|  | От ИБС | 3 | 4 | 3 | 4 |  |  |
|  | Новообразования | 14 | 10 | 8 | 6 | 6 | 4 |
|  | Болезней органов дыхания (пневмония) | 0 | 2 | 0 | 2 |  |  |
|  | ИТОГО | 30 | 29 | 21 | 23 | 9 | 6 |

1.Соотношение умерших мужчин и женщин в трудоспособном возрасте

Умерло в трудоспособно возрасте за 2020 год – 80 человек.

За 2020 год – м : ж = м : ж

67 : 13 = 25,4 : 4,9.

За 2020 год показатель – 28,0 ‰ (на 1000 труд.возраста)

Умерло в трудоспособно возрасте за 2019 год – 56 человек

За 2019 год – м : ж = м : ж

46 : 10 = 21,5 : 4,6.

За 2019 год показатель – 22,7 ‰ (на 1000 труд.возраста)

м : ж = м : ж

46 : 10 = 21,5 : 4,6.

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

Структура смертности умерших в трудоспособном возрасте в 2020 году:

1 место – травмы и отравления

Умерло 21 человек, что составило 26,2 % от всех причин умерших   
в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100 тыс. населения трудоспособного возраста – 223,8 ‰.

2 место – система кровообращения

Умерло 14 человек, что составило 17,5% от всех причин умерших   
в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100 тыс.труд. населения – 149,2‰.

В том числе алкогольная кардиомиопатия- 7 чел., что составляет 8,7%

3 место – болезни органов пищеварения

Умерло 11 человек, что составило 13,7 % от всех причин умерших   
в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100 тыс.труд. населения – 127,9‰.

*4 место –* от новообразований

Умерло 10 человек, что составило 12,5 % от всех причин умерших   
в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100 тыс. трудоспособного населения – 95,9 ‰.

Умерло 2 человека от ВИЧ, что составило 2,5 % от всех причин умерших в трудоспособном возрасте, среднегодовое значение на 100 тыс.трудоспособного населения –21,3 ‰.

2.3.7. Заболеваемость населения Шарканского района

Показатели заболеваемости населения Шарканского района представлены в таблице

Заболеваемость всех категорий населения (на 1000 населения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Общая заболеваемость на 1000 нас. | | | | Первичная заболеваемость на 1000 нас | | | |
|  | Всего | | В т. дети до 17 лет | | Всего | | В том числе дети до 17 лет | |
|  | 2019 | 2020 | 2019 | 2020 | 2019 | 2020 | 2019 | 2020 |
| Шарканский р-н | 2097,6 | 1869,4 | 1922,4 | 1837,8 | 618,6 | 607,5 | 1142,9 | 1112,8 |
| В том числе трудоспособного возраста | 1215,2 | 1106,6 |  |  | 427,6 | 368,8 |  |  |

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

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

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.

2.3.8. Сведения о распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

Показатели распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний в динамике

Сведения о распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний в динамике

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фактор риска развития заболевания | 2019 год, % | 2020, % |
| 1 | Повышенный уровень артериального давления (повышенное кровяное давление при отсутствии диагноза гипертензия) | 18,8 | 21,5 |
| 2 | Гипергликемия неуточненная (повышенный уровень глюкозы в крови) | 11,5 | 14,2 |
| 3 | Избыточная масса тела (анормальная прибавка массы тела) | 32,6 | 36,4 |
| 4 | Курение табака (употребление табака) | 19,8 | 11,3 |
| 5 | Риск пагубного потребления алкоголя (употребление алкоголя) | 10,4 | 5,8 |
| 6 | Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (употребление наркотиков) | 0 | 0 |
| 7 | Низкая физическая активность (недостаток физической активности | 49,6 | 34,4 |
| 8 | Нерациональное питание (неприемлемая диета и вредные привычки питания) | 70,4 | 68,1 |
| 9 | Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям (в семейном анамнезе злокачественное новообразование) | 9,7 | 12,7 |
| 10 | Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям (в семейном анамнезе инсульт, ИБС и др. болезни ССС) | 32,1 | 35,8 |
| 11 | Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей (в семейном анамнезе астма и др.) | 0,9 | 1,4 |
| 12 | Отягощенная наследственность по сахарному диабету (в семейном анамнезе сахарный диабет) | 4,7 | 6,8 |
| 13 | Высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск | 9,9 | 6,2 |
| 14 | Очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск | 1,2 | 0,09 |

Особое внимание нужно отметить на факторы риска по нерациональному питанию, низкую физическую активность, избыточную массу тела и отягощенную наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям населения МО «Шарканский район».

2.3.9. Общая структура медицинской помощи в МО «Шарканский район» представлена – БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР», которая в своей структуре имеет: стационар на 58 круглосуточных коек; дневной стационар на 36 коек; поликлиника на 500 посещений (при плановых 250); Сосновская врачебная амбулатория на 50 посещений в смену; Зюзинская врачебная амбулатория на 30 посещений в смену; 33 ФАПа на 10-15 посещений в смену.

2.3.10. Количество зарегистрированных тяжких и особо тяжких преступлений увеличилось с 1 до 3 фактов.

По итогам 2019 года количество преступлений, совершённых в состоянии опьянения, сократилось и составило 113 фактов, против 122 в 2019 г. Количество причинения тяжкого вреда здоровью увеличилось увеличилось с 1 до 3 фактов, убийств на бытовой почве совершено - 1 (АППГ -1),   
Законченных случаев суицида среди несовершеннолетних-1.

На учете в ПДН состоит 25 несовершеннолетних (АППГ-19) .

В образовательных организациях функционируют 13 волонтерских отрядов с охватом 212 человек. Ребята помогают в организации акций   
и мероприятий по ведению здорового образа жизни на всей территории района.

Общественные организации ветеранов, инвалидов и Общественный совет Шарканского района, АНО «Стихия», АНО «ШаркАРТ» также являются активными участниками всех мероприятий и привлекают все слои населения.

Реализация подпрограммы рассчитана на период 2021-2024 годы в один этап. Сроки реализации и мероприятия могут конкретизироваться   
и уточняться с учётом принятых на федеральном, региональном и муниципальном уровнях нормативных правовых актов.

3. Обобщенная характеристика мероприятий подпрограммы

Основные мероприятия, направленные на достижение целей и задач   
в сфере реализации подпрограммы с указанием сроков исполнения мероприятий, исполнителей и характеристики результата (Приложение).  
 В рамках реализации подпрограммы запланированы мероприятия   
по организации работы Межведомственной комиссии по сохранению здоровья населения Шарканского района. Комиссией осуществляется мониторинг показателей состояния здоровья населения и принимаются управленческие решения по сохранению и укреплению здоровья населения.

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

4. Анализ рисков и меры управления рисками

Сдерживающими факторами при реализации подпрограммы могут быть:

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

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

5. Ожидаемый эффект от реализации мероприятий подпрограммы

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

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

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

- создание новой системы межведомственных взаимоотношений, способствующей сохранению и улучшению состояния здоровья населения Шарканского района;

- усиление системы информирования населения Шарканского 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 МО «Шарканский район».