

АДМИНИСТРАЦИЯ БЫСТРОИСТОКСКОГО РАЙОНА
АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«31» 07 2023

№ 343

с. Быстрый Исток

О внесении изменений в постановление администрации Быстроистокского района от 29.01.2021 г № 27/1 (изм. Пост. № 570 от 27.12.2022) «Об утверждении Муниципальной программы «Развитие общественного здоровья в муниципальном образовании Быстроистокский район Алтайского края»

В целях приведения в соответствие объемов финансирования Муниципальной программы «Развитие общественного здоровья в муниципальном образовании Быстроистокский район Алтайского края» на основании решений Быстроистокского районного Собрания депутатов Алтайского края от 29.06.2023 № 27 «О внесении изменений в районный бюджет муниципального образования Быстроистокский район Алтайского края на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годы» руководствуясь ст. 179 Бюджетного кодекса РФ, постановлением администрации Быстроистокского района от 01.12.2022 № 527 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ», Уставом муниципального образования Быстроистокский район Алтайского края, администрация Быстроистокского района Алтайского края

1. Внести изменения в постановление администрации Быстроистокского района от 29.01.2021 г № 27/1 (изм. Пост. № 570 от 27.12.2022) «Об утверждении Муниципальной программы «Развитие общественного здоровья в муниципальном образовании Быстроистокский район Алтайского края» , изложив его в новой редакции.

2. Опубликовать настоящее постановление на официальном сайте администрации Быстроистокского района.

3. Контроль над исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации района по социально-экономическим вопросам М.В. Наливкину

Глава района



Д.А.Попов

Муниципальная программа
«Развитие общественного здоровья в муниципальном образовании
Быстроистокский район Алтайского края»

ПАСПОРТ

муниципальной программы «Развитие общественного здоровья в муниципальном образовании Быстроистокский район Алтайского края»

Ответственный исполнитель программы	Администрации Быстроистокского района
Участники программы	Отдел по социально-экономическому развитию и имущественным отношениям; Отдел по образованию и молодежной политике; Отдел по культуре и спорту; КГБУЗ Быстроистокская Центральная районная больница (по согласованию); Управление социальной защиты населения по Смоленскому и Б-Истокскому районам (по согласованию); КГБУ Комплексный центр социального обслуживания населения Быстроистокского района (по согласованию); Районная газета «Ударник» (по согласованию); Сельсоветы Быстроистокского района Алтайского края (по согласованию);
Цели программы	Снижение уровня заболеваемости, смертности и инвалидности, вызванных поддающимися профилактике и предотвратимыми неинфекционными и инфекционными заболеваниями путем обеспечения межсекторального сотрудничества и системной работы на муниципальном уровне, которая позволит населению достичь наивысшего уровня здоровья и производительности в каждой возрастной и социальной группах.

<p>Задачи программы</p>	<p>Задача 1. Развитие механизма межведомственного взаимодействия в создании условий для профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирования потребности и ведения населением здорового образа жизни.</p> <p>Задача 2. Проведение мониторинга поведенческих и других факторов риска, оказывающих влияние на состояние здоровья граждан.</p> <p>Задача 3. Проведение мероприятий, направленных на повышение информированности населения по снижению действий основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), оказанию первой медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях, а также мероприятий, направленных на профилактику онкологических заболеваний.</p> <p>Задача 4. Формирование благоприятного информационного пространства.</p> <p>Задача 5. Проведение мероприятий, направленных на обеспечение диспансеризации и профилактических осмотров определенных групп взрослого населения.</p> <p>Задача 6. Проведение мероприятий, направленных на охват населения профилактическими прививками</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели программы</p>	<ul style="list-style-type: none"> - коэффициент смертности - коэффициент рождаемости - смертность женщин трудоспособного возраста - смертность мужчин трудоспособного возраста - количество материалов в прессе - Укомплектованность медицинских организаций медицинскими работниками
<p>Сроки и этапы реализации программы</p>	<p>2021-2025 годы</p>

<p>Объемы финансирования программы (Приложение 2, 3)</p>	<p>Общий объем финансирования муниципальной программы «Развитие общественного здоровья в муниципальном образовании Быстроистокский район Алтайского края» на 2021 - 2025 годы из районного бюджета составляет 133,9 тыс. рублей, в том числе:</p> <p>в 2021 году – 0,0 тыс. рублей; в 2022 году – 16,25 тыс. рублей; в 2023 году – 97,65 тыс. рублей; в 2024 году – 10,0 тыс. рублей в 2025 году – 10,0 тыс. рублей</p> <p>Объемы финансирования подлежат ежегодному уточнению в соответствии с законами о краевом и федеральном бюджетах на очередной финансовый год и на плановый период.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации программы (Приложение 1)</p>	<p>К концу 2025 года достичь показателей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - коэффициент смертности-12,7 промилле - коэффициент рождаемости- 9,6 промилле - смертность женщин трудоспособного возраста 166 на 100 тыс.человек - смертность мужчин трудоспособного возраста- 329 на 100 тыс.человек - количество материалов в прессе- 5-6 публикаций в год - Укомплектованность медицинских организаций медицинскими работниками- 74 %

1. Общая характеристика сферы реализации муниципальной программы

В XVIII веке, как говорят архивные документы, пришли первые поселенцы. Облюбовали место у истока небольшой речушки под названием Быструшка. Со временем Обь поглотила Быструшку, но память о ней сохранилась в названии села Быстрый Исток, впоследствии ставшего районным центром.

В районе 9 сел, каждое со своей судьбой и историей. Поселенцы, основавшие село Быстрый Исток, прибыли из европейской части России. Основатели Усть-Ануя в 1725 году переехали с берегов Иртыша, позднее к ним присоединились крестьяне, прибывшие из Рязанской губернии после отмены крепостного права. Новопокровка начала свое существование с казаков, прибывших в 1720 году с северокавказской реки Терек. Верх-Ануйская крепость построена в 1709 году как оборонительное сооружение казаками с юга России. В пяти километрах от нынешнего села Верх-Озерное на берегу реки Обь в 1784 году начали селиться выходцы из Орловской, Пензенской и Пермской губерний. Основанием создания рабочего поселка Акутиха в 1911 году по-

служило строительство стекольного завода в 75 километрах от железнодорожной станции Бийск. Самыми молодыми селами района являются Хлеборобное, образованное в 1955 году при освоении целинных и залежных земель, и Приобское, возникшее в 1957 году в результате принятого решения о переносе райцентра с берега Оби.

Образованный 25 мая 1925 года, район в то время входил в состав Бийского административного округа Алтайской губернии. В год создания в его составе было 12 сельских Советов и один поселковый, которые объединяли 44 населенных пункта.

В те годы район раскинулся на площади 2414 квадратных километра, и занимал девятое место среди 18 районов Бийского округа. Как сообщает Сибирская Советская Энциклопедия (издание 1929 года), тип хозяйствования в районе «земледельческо-скотоводческий: направление полеводства пшенично-овсяное, с подсолнухом и льном; скотоводство молочно-мясное. Пчеловодство». Из промышленных предприятий в 1926 году в районе имелись стекольный, маслобойный, смолокурный, кожевенный, шерстобитный заводы. Из кустарной промышленности наиболее развиты пимокатная, сапожная, извозная. В состав Быстроистокского района входил Петропавловский район с 20.02.31 г. по 15.01.44 г., Быстроистокский район входил в состав Смоленского района с 01.02.63 г. по 01.01.65 г.

Демографические процессы последних лет оказали влияние на возрастную структуру населения (происходит общее старение населения, что является общероссийской проблемой) и способствовали снижению показателя трудового потенциала Быстроистокского района.

Согласно данным статистики, численность населения Быстроистокского района к началу 2020 года составила 8506 тыс. человек.

За период с 01.01.2019 года по 01.01.2020 года численность населения уменьшилась на 127 человек. Наибольшее количество приходится на село Быстрый Исток (83) и Новопокровка (19).

На 01.01.2020 из общего количества жителей мужчины (4108 чел) составляют около 48,3%, женщины (4398 чел) – 51,7%. На 100 мужчин в районе приходится 107 женщин.

По данным статистики в 2019 году родилось 69 детей (2018 год – 79 чел.), коэффициент рождаемости составил 7,8 промилле (2018 год 8,9).

По итогам 2019 года в Быстроистокском районе число умерших превысило число родившихся в 2 раза. За год умерло 146 человека, что на 21 человека, меньше чем в 2018 году. Показатель смертности снизился на 2% и составил 16,9 промилле.

Как и в предыдущие годы, наиболее распространенными причинами смерти в 2019 году остаются болезни системы кровообращения (46) – 29,9% от общего числа умерших и новообразования (22) – 14,3% и травмы и отравления (19) – 12,3%.

Наиболее значительное снижение уровня смертности отмечалось от болезни кровообращения на 11 случаев (2017-57, 2018-46).

Увеличение уровня смертности наблюдалось от новообразований

(2017-11, 2018- 22), травмы и отравления(2018- 19, 2017-12).

Медицинское обслуживание района осуществляет Краевое бюджетное учреждение здравоохранения «Быстроистокская ЦРБ». Сохранена сеть лечебно-профилактических учреждений, это центральная районная больница и районная поликлиника, участковая больница, 2 врачебных амбулатории, 4 фельдшерско-акушерских пункта. В здравоохранении работают 138 сотрудника, в том числе 16 врачей, 60 средних, 6 младших медицинских работников и 56 человек прочего персонала. За 2019 год принято 52,5 тыс. больных, в стационаре пролечено 1361 больных, в том числе на дневном – 609 чел.

Наиболее остро стоит вопрос укомплектованности кадров. В настоящее время районная больница укомплектована на 69% врачами и на 80% средними медицинскими работниками. Имеются вакансии участкового терапевта, хирурга, терапевта, фельдшера, медсестры. В 2019 г. 2 молодых специалиста получили жилье в рамках ФЦП по категории: «Молодая семья и специалисты села»(терапевт и фельдшер скорой помощи). Продолжается возмещение из районного бюджета расходов по найму жилого помещения молодым специалистам.

В Быстроистокском районе, как и в целом в Алтайском крае реализуется комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, борьбу с неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития.

В целях улучшения демографической ситуации, укрепления здоровья населения, проживающего на территории района, повышения качества жизни и уровня информированности в вопросах здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний, а также для дальнейшего развития межведомственного взаимодействия по улучшению общественного здоровья (в соответствии со стратегией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) «Здоровье для всех», Указом президента РФ от 07.05.2018г. №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024 г.», национальным проектом «Демография», федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», распоряжением Правительства РФ от 25.08.2014 № 1618-р по реализации «Концепции государственной семейной политики в РФ на период до 2025 года», «Концепцией охраны здоровья здоровых в Российской Федерации», утверждена приказом МЗ РФ от 21.03.2003 № 11 разработана муниципальная программа.

2. Приоритетные направления реализации муниципальной программы, цели и задачи, описание основных ожидаемых конечных результатов муниципальной программы, сроков и этапов ее реализации.

Для достижения поставленных в Программе стратегических целей необходимо объединить имеющиеся ресурсы муниципального образования – кадровые, материально-технические, финансовые и другие, привлечь все заинтересованные структурные подразделения администрации, негосударственный

сектор, бизнес сообщество, СМИ, что возможно осуществить только программно-целевыми методами.

Цель муниципальной программы - снижение уровня заболеваемости, смертности и инвалидности, вызванной поддающимися профилактике и предотвратимыми неинфекционными и инфекционными заболеваниями путем обеспечения межсекторального сотрудничества и системной работы на муниципальном уровне, которая позволит населению достичь наивысшего уровня здоровья и производительности в каждой возрастной и социальной группах.

Задачи муниципальной программы:

Задача 1. Развитие механизма межведомственного взаимодействия в создании условий для профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирования потребности и ведения населением здорового образа жизни.

Задача 2. Проведение мониторинга поведенческих и других факторов риска, оказывающих влияние на состояние здоровья горожан.

Задача 3. Проведение мероприятий, направленных на повышение информированности населения по снижению действий основных факторов риска ХНИЗ, первичную профилактику заболеваний полости рта, оказание первой медицинской помощи при жизни угрожающих состояниях, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы и раннее выявление онкологических заболеваний.

Задача 4. Формирование благоприятного информационного пространства.

Задача 5. Проведение мероприятий, направленных на обеспечение диспансеризации и профилактических осмотров определенных групп взрослого населения.

Задача 6. Проведение мероприятий, направленных на охват населения профилактическими прививками в соответствии с Национальным календарем прививок.

Перечень целевых показателей сформирован на основании Указа Президента РФ от 28 июня 2007 года «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации», приоритетного национального проекта «Демография» федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», рекомендаций ВОЗ в соответствии с приоритетными направлениями V фазы проекта «Здоровые города» и показателями здоровья населения, которые используются в медицинской статистике.

3. Обобщенная характеристика мероприятий муниципальной программы

В работе примут участие разные структурные подразделения муниципального образования: учреждения/организации, немунципальные учреждения/предприятия, образовательные учреждения, СМИ, бизнес, НКО, волонтеры. Будут использоваться различные формы вовлечения населения:

фестивали, творческие конкурсы, тематические мероприятия, акции, флеш-моб-акции; обучающие семинары, тренинги, круглые столы, пресс-конференции, конференции; распространение печатных изданий (буклетов, информационных листов), публикации в местной газете «Ударник труда» и размещение информации на интернет-сайте Администрации Быстроистокского района В этой работе будут принимать участие все заинтересованные представители сообществ муниципалитета.

В рамках Программы будут осуществлены меры, направленные на организацию массовых мероприятий, совершенствование методической и просветительской работы с населением, развитие кадров и материально-технической базы для физической активности и спорта; меры, направленные на борьбу с курением, наркоманией, алкоголизмом. Муниципальная программа развития общественного здоровья муниципального образования на 2021–2025 годы включает в себя разделы, охватывающие все возрастные группы и весь комплекс программных мероприятий, обеспечивающий эффективность межведомственных усилий.

Для формирования здорового образа жизни, профилактики неинфекционных болезней, пропаганды активного образа жизни, здорового питания, улучшения условий на рабочих местах будут осуществляться:

- обучение детей основам безопасного поведения и здорового образа жизни;
- проведение мероприятий и акций на предприятиях и в учреждениях;
- проведение мероприятий и акций во время районных праздников;
- проведение акций и мероприятий, посвященных Всемирному дню здоровья;
- проведение акций и мероприятий в День пожилого человека, День отказа от курения, День борьбы с ВИЧ/СПИДом, в другие даты ВОЗ;
- организация и проведение информационных кампаний;
- организация и проведение спортивных состязаний для разных групп населения.

Будет продолжаться наращивание потенциала общественного сектора здравоохранения, совершенствоваться учебно-методический и кадровый потенциал через следующие действия:

- организация и проведение методических и учебных семинаров;
- совершенствование сети кабинетов и отделений медицинской профилактики учреждений здравоохранения, образования, дошкольного образования и воспитания;
- использование интернет - ресурсов.

Для развития потенциала общественного сектора здравоохранения предполагается:

- проведение информационных кампаний, направленных на формирование благоприятного для здоровья информационного пространства;
- развитие материально-технической базы учреждений здравоохранения, образования, социальной поддержки, спорта, других партнеров;
- развитие партнерских сетей в муниципальном образовании, межведомственных и межсекторальных связей; вовлечение гражданского общества;

- развитие социальных связей, особенно для уязвимых групп населения;
- содействие предприятиям разных форм собственности, предлагающим населению здоровые продукты питания, воду, информацию;
- содействие предприятиям, которые участвуют в создании здоровых рабочих мест.

4. Общий объем финансовых ресурсов, необходимых для реализации муниципальной программы

Общий объем финансирования муниципальной программы составляет из районного бюджета 133,9 тыс. рублей, в том числе:

- в 2021 году – 0,0 тыс. рублей;
- в 2022 году – 16,25 тыс. рублей.
- в 2023 году – 98,65 тыс. рублей
- в 2024 году – 10,0 тыс. рублей
- в 2025 году - 10,0 тыс. рублей

Объемы финансирования мероприятий программы уточняются при разработке и утверждении районного бюджета на соответствующий финансовый год и на плановый период.

Сводные финансовые затраты на реализацию программы с распределением по годам и источникам финансирования приведены в Приложении 3.

5. Организация управлением программы

Координация межведомственной деятельности по реализации программы осуществляется через заместителя главы администрации муниципального образования и главного врача КГБУЗ муниципального образования.

К реализации мероприятий программы будут привлекаться муниципальные учреждения здравоохранения, образования, дошкольного образования и воспитания, социальной поддержки населения, центры семьи и другие хозяйствующие субъекты, НКО, СМИ.

6. Контроль за ходом реализации Программы

Контроль за реализацией программы осуществляют заместитель главы района по социально-экономическим вопросам в установленном порядке. Отчеты предоставляются в отдел социально-экономического развития и имущественных отношений в установленном порядке один раз в полугодие.

Заместитель главы района по социально-экономическим вопросам предоставляет отчет в Министерство здравоохранения Алтайского края 1 раз в квартал. Отчетность об использовании средств бюджета в установленном порядке предоставляется в Комитете по финансам Администрации Быстроистокского района. По истечении срока реализации Программы Администрация муниципального образования Быстроистокский район представляет отчет о выполнении Программы за весь период – с 2021 по 2025 год. По запросу депутатов информация о ходе реализации Программы будет представлена на соответствующих постоянных комиссиях и/или сессиях районного Собрания депутатов.

7. Методика оценки эффективности муниципальной программы

7.1. Комплексная оценка эффективности реализации муниципальной программы (далее – «муниципальная программа») и входящих в нее подпрограмм проводится на основе оценок по трем критериям:

степени достижения целей и решения задач муниципальной программы (подпрограммы);

соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования средств муниципального бюджета муниципальной программы (подпрограммы);

степени реализации мероприятий муниципальной программы (подпрограммы).

7.2. Оценка степени достижения целей и решения задач муниципальной программы (подпрограммы) производится путем сопоставления фактически достигнутых значений индикаторов муниципальной программы (подпрограммы) и их плановых значений по формуле:

$$Cel = (1/m) * \sum_{i=1}^m (S_i),$$

где:

Cel – оценка степени достижения цели, решения задачи муниципальной программы (подпрограммы);

S_i – оценка значения i -го индикатора (показателя) выполнения муниципальной программы (подпрограммы), отражающего степень достижения цели, решения соответствующей задачи;

m – число показателей, характеризующих степень достижения цели, решения задачи муниципальной программы (подпрограммы);

\sum – сумма значений.

Оценка значения i -го индикатора (показателя) муниципальной программы (подпрограммы) производится по формуле:

$$S_i = (F_i/P_i) * 100\%,$$

где:

F_i – фактическое значение i -го индикатора (показателя) муниципальной программы;

P_i – плановое значение i -го индикатора (показателя) муниципальной программы (для индикаторов (показателей), желаемой тенденцией развития которых является рост значений) или: $S_i = (P_i / F_i) * 100\%$ (для индикаторов (показателей), желаемой тенденцией развития которых является снижение значений).

В случае превышения 100% выполнения расчетного значения показателя значение показателя принимается равным 100%.

7.3. Оценка степени соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования средств муниципального бюджета муниципальной программы (подпрограммы) определяется путем сопоставления фактических и плановых объемов финансирования муниципальной программы (подпрограммы) по формуле:

$$Fin = K / L * 100\%,$$

где:

Fin – уровень финансирования реализации мероприятий муниципальной программы (подпрограммы);

K – фактический объем финансовых ресурсов, направленный на реализацию мероприятий муниципальной программы (подпрограммы);

L – плановый объем финансовых ресурсов, предусмотренных на реализацию муниципальной программы (подпрограммы) на соответствующий отчетный период.

1.3. Оценка степени реализации мероприятий (достижения ожидаемых непосредственных результатов их реализации) муниципальной программы (подпрограммы) производится по следующей формуле:

$$Mer = (1/n) * \sum_{j=1}^n (R_j * 100\%),$$

где:

Mer – оценка степени реализации мероприятий муниципальной программы (подпрограммы);

R_j – показатель достижения ожидаемого непосредственного результата j-го мероприятия муниципальной программы (подпрограммы), определяемый в случае достижения непосредственного результата в отчетном периоде как «1», в случае недостижения непосредственного результата - как «0»;

n – количество мероприятий, включенных в муниципальную программу (подпрограмму);

∑ – сумма значений.

7.4. Комплексная оценка эффективности реализации муниципальной программы (далее – «комплексная оценка») производится по следующей формуле:

$$O = (Cel + Fin + Mer)/3,$$

где: O – комплексная оценка.

7.5. Реализация муниципальной программы может характеризоваться:

высоким уровнем эффективности;

средним уровнем эффективности;

низким уровнем эффективности.

7.6. Муниципальная программа считается реализуемой с высоким уровнем эффективности, если комплексная оценка составляет 80 % и более.

Муниципальная программа считается реализуемой со средним уровнем эффективности, если комплексная оценка находится в интервале от 40 % до 80 %.

Если реализация муниципальной программы не отвечает приведенным выше диапазонам значений, уровень эффективности ее реализации признается низким.

**Сведения об индикаторах муниципальной программы
(показателях) и их значениях**

№ п/ п	Наименование индикатора (показателя)	Ед. изм.	Значение по годам						
			2019 год (факт)	годы реализации муниципальной программы					
				2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	коэффициент смертности	про мил ле	16,9	16	16	15,5	14,3	13	12,7
2	коэффициент рождаемости	про мил ле	7,8	8	8,3	8,5	8,7	9	9,6
3.	смертность женщин трудоспособного возраста	на 100 тыс. чело ловек	450	450	361	302	249	204	166
4.	смертность мужчин трудоспособного возраста	на 100 тыс. чело ловек	800	800	686	581	486	402	329
5.	Количество материалов в прессе	ед.	3	5	5	6	6	6	6
6.	Укомплектованность центральной районной больницы врачами	%	64,5	67,2	70	71	72	73	74

Перечень мероприятий муниципальной программы

№ п/п	Цель, задача, мероприятие	Срок реализации	Участник программы	Источники финансирования (тыс. руб.)						
				2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Цель - Снижение уровня заболеваемости, смертности и инвалидности, вызванных поддающимися профилактике и предотвратимыми неинфекционными и инфекционными заболеваниями путем обеспечения межсекторального сотрудничества и системной работы на муниципальном уровне, которая позволит населению достичь наивысшего уровня здоровья и производительности в каждой возрастной и социальной группах.	2021		0	16,25	97,65	10,0	10,0	133,9	Всего в том числе
		2025 годы		0	16,25	97,65	10,0	10,0	133,9	местный бюджет
2.	Задача 1. Развитие механизма межведомственного взаимодействия в создании условий для профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирования потребности и ведения населением здорового образа	2021		0	0	10,0	10,0	10,0	30,0	Всего в том числе
		2025 годы		0	0	10,0	10,0	10,0	30,0	местный бюджет

	жизни)									
	Мероприятие 1.1. Проведение спортивных мероприятий среди детей дошкольного возраста	2021 - 2025 годы	Отдел по образованию и молодежной политике; Отдел по культуре и спорту; КГБУ Комплексный центр социального обслуживания населения Быстроистокского района (по согласованию); Районная газета «Ударник» (по согласованию); Сельсоветы Быстроистокского района Алтайского края.	0	0	3,0	3,0	3,0	9,0	местный бюджет
	Мероприятие 1.2. Проведение спортивных мероприятий среди школьников	2021 - 2025 годы	Отдел по образованию и молодежной политике; Отдел по культуре и спорту; КГБУ Комплексный центр социального обслуживания населения Быстроистокского района (по согласованию); Районная газета «Ударник» (по согласованию);	0	0	3,0	3,0	3,0	9,0	местный бюджет
	Мероприятие 1.3. Организация и проведение спортивных	2021 -	Отдел по культуре и спорту;	0	0	4,0	4,0	4,0	12,0	местный бюджет

	<p>Всемирный день трезвости 03.10; Всемирный день борьбы с инсультом 29.10; Всемирный день борьбы с сахарным диабетом 14.11))</p>		<p>спорту; КГБУЗ Быстроистокская Центральная районная больница (по согласованию); Управление социальной защиты населения по Смоленскому и Б-Истокскому районам (по согласованию); КГБУ Комплексный центр социального обслуживания населения Быстроистокского района (по согласованию); Районная газета «Ударник» (по согласованию); Сельсоветы Быстроистокского района Алтайского края.</p>							
	<p>Мероприятие 3.2. Развитие сети клубов и кружков по интересам для пожилых людей на базах учреждений социальной защиты. Организация и проведение творческих конкурсов, выставок с участием пожилых людей</p>	<p>2021 - 2025 годы</p>	<p>Отдел по культуре и спорту; Отдел по образованию и молодежной политике;</p>	Денежные средства не предусмотрены						
	<p>Задача 4. Формирование благоприятного информационно-</p>	<p>2021 -</p>		0	16,25	87,65	0	0	103,9	<p>Всего в том числе</p>

	го пространства.	2025 годы		0	16,25	87,65	0	0	103,9	местный бюджет
	Мероприятие 4.1. Размещение информации в СМИ по вопросам ЗОЖ, способам укрепления здоровья, ответственного родительства и репродуктивного здоровья, НИЗ, гриппа и др.	2021 - 2025 годы	Отдел по социально-экономическому развитию и имущественным отношениям;	0	0	0	0	0	0	местный бюджет
	Мероприятие 4.2. Изготовление информационных стендов и навигации для Быстроистокской ЦРБ	2021 - 2025 годы	Отдел по социально-экономическому развитию и имущественным отношениям;	0	0	87,65	0	0	87,65	местный бюджет
	Мероприятие 4.3. Изготовление наружной социальной рекламы для размещения на рекламных конструкциях района	2021 - 2025 годы	Отдел по социально-экономическому развитию и имущественным отношениям; КГБУЗ Быстроистокская Центральная районная больница	0	16,25	0	0	0	16,25	местный бюджет
	Задача 5. Проведение мероприятий, направленных на обеспечение диспансеризации и профилактических осмотров определенных групп взрослого населения.	2021 - 2025 годы		0	0	0	0	0	0	
	Мероприятие 5.1. Обеспечение проведения диспансеризации населения трудоспособного возраста в рамках ПНП «Зравоохранение»	2021 - 2025 годы	КГБУЗ Быстроистокская Центральная районная больница; КГБУ Комплексный центр социального обслуживания насе-	Денежные средства не предусмотрены						

			ления Быстроистокского района (по согласованию);		
	Мероприятие 5.2. Составление плана маршрутизации взрослого населения из отдаленных сельских территорий для прохождения диспансеризации и профилактических осмотров	2021 - 2025 годы	КГБУЗ Быстроистокская Центральная районная больница; КГБУ Комплексный центр социального обслуживания населения Быстроистокского района (по согласованию);	Денежные средства не предусмотрены	
	Задачаб. Проведение мероприятий, направленных на охват населения профилактическими прививками			Денежные средства не предусмотрены	
	Мероприятие 6.1 Информирование населения о важности и порядке вакцинации против гриппа и других профилактических прививок	2021 - 2025 годы	КГБУЗ Быстроистокская Центральная районная больница	Денежные средства не предусмотрены	

Объем финансовых ресурсов,
необходимых для реализации муниципальной программы

Источники и направления расходов	Сумма расходов, тыс. рублей					
	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7
Всего финансовых затрат	0	16,25	97,65	10,0	10,0	133,9
в том числе						
из бюджета <u>муниципального об- разования</u>	0	16,25	97,65	10,0	10,0	133,9
Прочие расходы						
в том числе						
из бюджета <u>муниципального образования</u>						