

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «ГОРОД ТАГАНРОГ»**

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

01.06.2020

№ 918

г. Таганрог

Об утверждении программы «Укрепление общественного здоровья в муниципальном образовании «Город Таганрог»

В целях исполнения на территории муниципального образования «Город Таганрог» регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Ростовская область)», направленного на реализацию федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации по созданию региональных и муниципальных программ укрепления здоровья **постановляю:**

1. Утвердить программу «Укрепление общественного здоровья в муниципальном образовании «Город Таганрог» согласно приложению.
2. Пресс-службе Администрации города Таганрога обеспечить размещение настоящего постановления в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном портале Администрации города Таганрога, а также в иных средствах массовой информации.
3. Настоящее постановление вступает в силу с 01.07.2020 и подлежит официальному опубликованию.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава Администрации  
города Таганрога

А.В. Лисицкий

ПРОГРАММА  
«Укрепление общественного здоровья  
в муниципальном образовании «Город Таганрог»

ПАСПОРТ  
программы «Укрепление общественного здоровья  
в муниципальном образовании «Город Таганрог» (далее – программа)

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Наименование федерального проекта  | Укрепление общественного здоровья  |
| Наименование программы             | Укрепление общественного здоровья в муниципальном образовании «Город Таганрог»   |
| Срок начала и окончания программы  | 1 июля 2020 г. – 31 декабря 2024 г.  |
| Куратор программы                  | Заместитель главы Администрации города Таганрога по социальным вопросам Голубева И.В.  |
| Руководитель программы             | Начальник Управления здравоохранения г. Таганрога Подлесная Т.Н.   |
| Администратор программы            | Заместитель начальника Управления здравоохранения г. Таганрога Мишагина М.А.   |
| Связь с муниципальными программами | Муниципальная программа города Таганрога «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Администрации города Таганрога от 13.11.2018 № 2145 |

1. Географическая характеристика

Муниципальное образование «Город Таганрог» Ростовской области является административным центром областного подчинения и расположен на среднем юге европейской части России на берегу Таганрогского залива Азовского моря. Таганрог – это крупный индустриальный, научный и культурно-исторический центр, один из ведущих морских портов на южных рубежах России.

Город Таганрог – один из крупнейших промышленных центров западной части Ростовской области с многопрофильным промышленным потенциалом, с развитой машиностроительной, трубопрокатной, оборонной и пищевой промышленностью, с развитой системой образования, культуры, науки и медицины. Таганрог является межтерриториальным медицинским центром для близлежащих сельских районов.

Основан Петром I в 1698 году. Таганрог стал первой военно-морской базой России, первым российским портом на открытом морском побережье и первым в России городом, построенным по регулярному плану.

## 2. Демографические показатели

Общая среднегодовая численность населения на 01.01.2020 – 249,3 тыс. человек. Средняя плотность населения 2128,6 жителей на 1 кв. км. Все население представляют городские жители. Взрослое население составляет 203542 человека (81,9 %), детское население до 18 лет – 45122 человека (18,1 %). Динамика численности населения города представлена в таблице № 1.

Таблица № 1

|                     | 2019 год | 2018 год | 2017 год |
|---------------------|----------|----------|----------|
| Всего, в том числе: | 248664   | 249848   | 250287   |
| взрослое население  | 203542   | 205358   | 206901   |
| детское население   | 45122    | 44490    | 43386    |

В структуре населения преобладает женское население. Женщины фертильного возраста составляют 41,2 % от всего женского населения. Половозрастная структура населения, в том числе с учетом женщин фертильного возраста, представлена в таблице № 2.

Таблица № 2

|                                  | 2019 год | 2018 год | 2017 год |
|----------------------------------|----------|----------|----------|
| Всего, в том числе:              | 248664   | 249848   | 250287   |
| мужчины                          | 110889   | 111356   | 111466   |
| женщины                          | 137775   | 138492   | 138821   |
| в том числе фертильного возраста | 56707    | 57450    | 58139    |

Структура населения Таганрога в зависимости от пола и возраста представлена в таблице № 3. В 2019 году доля населения трудоспособного возраста составила 53,3 %, из них 51,4 % – мужчины, 48,6 % – женщины. Удельный вес населения старше трудоспособного возраста составил 30,2 %. В зависимости от пола группа старше трудоспособного возраста разделилась следующим образом: мужчины – 29,3 %, женщины – 70,7 %.

Таблица № 3

| Городское население на 2019 г.  |        |         |         |
|---------------------------------|--------|---------|---------|
|                                 | Всего  | Мужчины | Женщины |
| 0-14 лет                        | 41068  | 20767   | 20301   |
| Трудоспособный возраст          | 132420 | 68047   | 64373   |
| Старше трудоспособного возраста | 75176  | 22075   | 53101   |

Несмотря на увеличение абсолютной численности населения города Таганрога естественный прирост имеет отрицательную динамику. Причина

отрицательной динамики связана с увеличением смертности населения и уменьшением рождаемости. Динамика рождаемости и смертности представлена в таблице № 4.

Таблица № 4

|                                 | 2019 год | 2018 год | 2017 год |
|---------------------------------|----------|----------|----------|
| Рождаемость (на 1000 населения) | 9,4      | 10,0     | 11,2     |
| Смертность (на 1000 населения)  | 16,4     | 16,4     | 15,6     |
| Естественный прирост            | -6,97    | -6,4     | -4,4     |

### 3. Заболеваемость и смертность

По итогам 2019 года в городе Таганроге не достигнуты целевые значения показателей деятельности здравоохранения, отражающих состояние здоровья населения: смертность от всех причин населения в трудоспособном возрасте, болезней органов пищеварения.

Достижение целевых показателей представлено в таблице № 5.

Таблица № 5

| Показатель  | Ед. измерения                            | Целевой показатель | Фактический показатель |
|---|--|--------------------|------------------------|
| Общая смертность  | на 1000 населения                        | 15,6               | 16,4                   |
| Смертность населения в трудоспособном возрасте                  | на 100 тыс. населения                    | 467                | 484,3                  |
| Смертность от болезней системы кровообращения                   | на 100 тыс. населения                    | 700                | 697,4                  |
| Смертность от болезней кровообращения в трудоспособном возрасте | на 100 тыс. населения                    | 142                | 137,1                  |
| Материнская смертность  | на 1000 родов                            | 0                  | 42,6                   |
| Младенческая смертность   | на 1000 новорожденных, родившихся живыми | 5,5                | 4,3                    |
| Смертность детей от 0 до 17 лет                                 | на 100 тыс. соответствующего возраста    | 6,5                | 3,3                    |
| Смертность от дорожно-транспортных происшествий                 | на 100 тыс. населения                    | 8,8                | 4,0                    |
| Смертность от внешних причин в трудоспособном возрасте          | на 100 тыс. населения                    | 68                 | 60,4                   |
| Смертность от новообразований                                   | на 100 тыс. населения                    | 250                | 253,9                  |
| Смертность от туберкулеза                                       | на 100 тыс. населения                    | 15,8               | 13,2                   |
| Смертность от болезней органов дыхания                          | на 100 тыс. населения                    | 38,6               | 36,8                   |

|  |                       |      |      |
|--|-----------------------|------|------|
| Смертность от болезней органов пищеварения | на 100 тыс. населения | 56,7 | 85,9 |
|--|-----------------------|------|------|

В 2019 году в городе Таганроге показатель первичной заболеваемости населения варьируется на относительно постоянном уровне, однако она выше, чем в среднем по городам Ростовской области и по Ростовской области в целом.

Динамика показателя на 1000 населения представлена в таблице № 6.

Таблица № 6

|                     | 2019 год | 2018 год | 2017 год | Средние по городам РО | Средние по РО |
|---------------------|----------|----------|----------|-----------------------|---------------|
| Всего, в том числе: | 886,92   | 832,52   | 857,94   | 841,66                | 813,08        |
| взрослое население  | 663,31   | 547,31   | 565,74   | 654,36                | 628,04        |
| подростки           | 1673,21  | 1910,66  | 2178,38  | 1370,54               | 1453,35       |
| дети                | 1944,62  | 2191,07  | 2271,17  | 1770,85               | 1648,66       |

Первичная заболеваемость населения, зарегистрированная в системе здравоохранения города Таганрога по классам болезней, представлена в таблицах № 7 и № 8.

На первом месте у детей и подростков регистрируются болезни органов дыхания – 65,8 %, на втором месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 9,7 %, на третьем – болезни нервной системы – 3,9 %.

Таблица № 7

| Классы болезней МКБ – 10  | Заболеваемость у детей и подростков в 2019 году (случаи) |
|---|--|
| 1   | 2  |
| Всего   | 86059  |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни   | 2950   |
| Новообразования   | 307  |
| Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 340  |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ               | 527  |
| Психические расстройства и расстройства поведения   | 53   |
| Болезни нервной системы   | 3382   |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата   | 2904   |
| Болезни уха и сосцевидного отростка   | 2273   |
| Болезни системы кровообращения  | 501  |
| Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)   | 56689  |
| Болезни органов пищеварения   | 2422   |

| 1   | 2    |
|---|------|
| Болезни кожи и подкожной клетчатки  | 1931 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани                            | 2187 |
| Болезни мочеполовой системы   | 987  |
| Беременность, роды и послеродовой период  | 43   |
| Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде                          | 1    |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения         | 180  |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, не классифицированные в других рубриках | -    |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин      | 8382 |

У взрослых на первом месте регистрируются болезни органов дыхания – 33 %, на втором месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 19,8 %, на третьем – болезни органов кровообращения – 11,2 %, на четвертом – болезни мочеполовой системы – 9,9 %, на пятом месте – болезни глаза и его придаточного аппарата – 5,2 %.

Таблица № 8

| Классы болезней МКБ – 10  | Заболеваемость у взрослого населения в 2019 году (случаи) |
|---|---|
| 1   | 2   |
| Всего   | 135012  |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни   | 2183  |
| Новообразования   | 1934  |
| Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 175   |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ               | 1205  |
| Психические расстройства и расстройства поведения   | 900   |
| Болезни нервной системы   | 2290  |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата   | 7011  |
| Болезни уха и сосцевидного отростка   | 4531  |
| Болезни системы кровообращения  | 15133   |
| Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)   | 44542   |
| Болезни органов пищеварения   | 3126  |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки  | 5031  |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани                                    | 4526  |
| Болезни мочеполовой системы   | 13341   |

| 1   | 2     |
|---|-------|
| Беременность, роды и послеродовой период  | 2331  |
| Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде                          | -     |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения         | 4     |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы, не классифицированные в других рубриках | -     |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин      | 26749 |

Анализируя основные показатели по злокачественным новообразованиям, представленные в таблице № 9, можно отметить, что в 2019 году отмечается стабилизация онкологической заболеваемости и снижение смертности от данной патологии. Но, тем не менее, показатель смертности от онкологических заболеваний в городе Таганроге превышает значения по городам Ростовской области и по Ростовской области в целом.

Таблица № 9

|   | 2019 год | 2018 год | 2017 год | Средние по городам РО | Средние по РО |
|---|----------|----------|----------|-----------------------|---------------|
| Заболеваемость злокачественными новообразованиями на 100 тыс. населения | 573,71   | 573,44   | 591,22   | -*                    | -*            |
| Смертность от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения     | 198,99   | 215,54   | 221,81   | 166,31                | 161,29        |

\*Данные отсутствуют.

Анализируя основные показатели по туберкулезу (таблица № 10) можно отметить как снижение заболеваемости, так и снижение смертности населения от туберкулеза. В целях раннего выявления мероприятия выполнены: охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез – 70,7 %, в том числе подростков – на 91,2 %. Иммунодиагностикой были охвачены 89,2 % подлежащего детского населения.

Таблица № 10

|   | 2019 год | 2018 год | 2017 год | Средние по городам РО | Средние по РО |
|---|----------|----------|----------|-----------------------|---------------|
| Заболеваемость туберкулезом на 100 тыс. населения | 20,4     | 32,79    | 38,3     | 26,37                 | 27,71         |

|   |      |      |      |      |      |
|---|------|------|------|------|------|
| Смертность от туберкулеза на 100 тыс. населения | 13,2 | 14,8 | 16,4 | 8,51 | 8,85 |
|---|------|------|------|------|------|

Охват скрининговыми исследованиями на ВИЧ-инфекцию в 2019 году выполнен и составил 22,0 % от общей численности населения города Таганрога. Всего обследовано 55082 человека.

Показатели заболеваемости населения города Таганрога в 2019 году алкоголизмом стабилизированы, наркоманией – улучшены (таблица № 11). Впервые выявленные случаи заболеваемости токсикоманиями за последние годы не регистрировались.

Таблица № 11

|  | 2019 год | 2018 год | 2017 год | Средние по городам РО | Средние по РО |
|--|----------|----------|----------|-----------------------|---------------|
| Хронический алкоголизм и алкогольные психозы | 58,57    | 58,78    | 61,44    | -*                    | -*            |
| Наркомании                                   | 4,41     | 7,6      | 3,99     | -*                    | -*            |
| Токсикомании                                 | -        | -        | -        | -*                    | -*            |

\*Данные отсутствуют.

Достаточно объективно отражает информацию о состоянии здоровья населения г. Таганрога диспансеризация отдельных групп населения.

В 2019 году диспансеризацию прошли 38209 человек взрослого населения, что составило 96,6 % от годового плана, на второй этап диспансеризации направлены 8201 человек, 21,5 % от числа прошедших первый этап.

Первая группа здоровья установлена у 8129 человек (21,3 %); вторая группа – у 5962 человек (15,6 %); третья группа – у 23883 человек (62,5 %); третья группа Б – у 2118 человек (0,6 %).

Охват профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения выполнен на 100 %, осмотрено 13536 человек.

В целом, в ходе проведения обследований, из общего числа граждан, прошедших диспансеризацию, выявлено 33 тыс. случаев подозрений на наличие заболеваний, из них подтвержден факт заболевания и выставлен диагноз в 85 % случаев (28 тыс. случаев).

Как и в прошлые годы, больше всего в ходе диспансеризации было выявлено подозрений на наличие заболеваний системы кровообращения – 19 тыс. случаев (64,4 % от общего числа выявленных подозрений), из них подтверждены более 90 % случаев.

Охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения выполнен также на 100 %, осмотрено 36962 человека.

Первая группа здоровья установлена у 11974 человек (32,4 %); вторая группа – у 19636 человек (53,1 %); третья группа – у 5068 человек (13,7 %); четвертая группа – у 54 человек (0,2 %); пятая группа – у 230 человек (0,6 %).

Причины – недостаточная эффективность проводимых профилактических мероприятий, направленных на своевременное выявление социально-значимых

заболеваний, улучшение организации диспансерного наблюдения за лицами с выявленной патологией.

#### 4. Ресурсы для формирования у жителей здорового образа жизни

С целью формирования у жителей здорового образа жизни и мотивации к нему с 2009 года в городе Таганроге в муниципальных учреждениях здравоохранения осуществляют деятельность два Центра здоровья для взрослых и Центр для детей, кабинет медицинской профилактики и 10 отделений медицинской профилактики. Организована работа тематических школ в медицинских учреждениях.

На оснащении Центров здоровья находится оборудование, которое позволяет врачам центров выявить факторы риска неинфекционных заболеваний у лиц без клинических проявлений этих заболеваний, оценивать степень риска выявленных факторов, проводить мероприятия по их коррекции, организовывать динамическое наблюдение за состоянием здоровья, оценивать качество и эффективность профилактических мероприятий.

Основной задачей Центров здоровья является не только профилактическая работа с лицами с факторами риска развития заболеваний, но и сохранение здоровья здоровых граждан путем воспитания ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих детей и близких, формирования у них навыков здорового образа жизни. Поэтому все обратившиеся в Центры здоровья информируются о вредных и опасных для здоровья факторах, обучаются основным гигиеническим навыкам, получают рекомендации по отказу от вредных привычек, консультируются по вопросам коррекции питания, двигательной активности, режима труда и отдыха.

В рамках проведения мероприятий, направленных на формирование у населения приверженности здоровому образу жизни, в городе Таганроге организованы по вопросам гигиенического обучения и формирования основ здорового образа жизни населения 21 конференция, 26 семинаров. Ежемесячно проводилась акция «Тихий Дон – здоровье в каждый дом». Состоялись акции, посвященные профилактике СПИДа, туберкулеза, сахарного диабета, рака молочной железы, табакокурения и алкоголизма, Всемирному дню здоровья, приверженности спорту и здоровому образу жизни. Всего проведено 34 акции, охвачено 5473 человека.

В муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения города работали «Школы здоровья». В рамках курсовой гигиенической подготовки в «Школе здоровья по артериальной гипертензии» было обучено 8524 человека, «Школе здорового образа жизни» – 6224 пациента, «Школе для больных сахарным диабетом» – 5121 человек, «Школе беременных» – 2085 женщин, «Школе для больных бронхиальной астмой» – 1374 пациентов.

На городском радио ТВС 101.9 FM ежедневно, два раза в день в течение года, транслируется выступление врача Центра здоровья МБУЗ «Городская поликлиника № 2» на тему здорового образа жизни.

Всего в 2019 году медицинскими работниками г. Таганрога проведено передач по телевидению – 33, по радио – 120, публикаций в прессе – 49,

прочитано лекций, семинаров – 960, проведено бесед – 33774, оформлено санбюллетеней – 125, распространено 42 вида памяток, информационных буклетов, листовок общим тиражом 3345 штук.

Для решения вопросов формирования здорового образа жизни и профилактики хронических неинфекционных заболеваний в городе осуществляется межведомственное взаимодействие с комиссиями и советами:

с Городской межведомственной комиссией по социально-демографическим вопросам;

с Городской межведомственной комиссией по реализации мер, направленных на снижение смертности населения.

## 5. Выводы

Несмотря на проводимую работу по формированию здорового образа жизни, среди граждан города Таганрога все же отмечается высокий уровень распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе являющихся лидирующими в причинах смертности от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, сахарного диабета, болезней органов дыхания. Сохраняются недостаточная мотивация и ответственность граждан за сохранение собственного здоровья.

Одна из причин – недостаточная информированность жителей города по вопросам здоровья. В связи с этим необходимо усиление мер, повышающих приверженность населения к ведению здорового образа жизни, раннему выявлению факторов риска, а также ранней диагностике и лечению самих неинфекционных заболеваний.

Без преобразований в сфере культуры здорового образа жизни и профилактики заболеваний не удастся добиться кардинального изменения существующих показателей смертности и заболеваемости населения.

Формирование приверженности к здоровому образу жизни у граждан, в том числе у детей и подростков, существенным образом должна быть поддержано мероприятиями, направленными на повышение информированности граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни.

Активное информирование населения о факторах риска для здоровья и формирование мотивации к ведению здорового образа жизни должны осуществляться через все средства массовой информации (электронные, печатные) и социальные сети с учетом специфики групп населения, различающихся по возрасту, полу, образованию, социальному статусу.

Существует необходимость формирования системы непрерывного образования граждан и медицинских работников по проблемам здорового образа жизни, в том числе здорового питания.

Особое значение в настоящее время имеет формирование здорового образа жизни у детей, подростков, молодежи и студентов, что обусловлено большой распространенностью среди них курения, а также высокой частотой выявления нерационального питания, избыточной массы тела и ожирения, низкой физической активности.

Процесс повышения мотивации населения к ведению здорового образа жизни предполагает межведомственное взаимодействие с привлечением к реализации программы органов местного самоуправления, общественных организаций, создании системы мотивации к ведению здорового образа жизни 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.

#### 6. Цель программы

Улучшение здоровья и качества жизни населения города Таганрога, формирование культуры общественного здоровья, ответственного отношения к своему здоровью. Снижение заболеваемости и снижение смертности населения города Таганрога от неинфекционных заболеваний.

#### 7. Задачи программы

1. Проведение информационно-коммуникационных кампаний по пропаганде здорового образа жизни.

2. Вовлечение граждан в мероприятия по укреплению общественного здоровья.

#### 8. Ресурсы программы

Для реализации программы привлечение финансовых ресурсов не требуется.

#### 9. Мониторинг и оценка программы

Реализация программы будет осуществляться в соответствии с планом мероприятий программы (приложение № 1).

Мониторинг и оценка реализации программы осуществляется в соответствии с поставленными задачами по выполнению мероприятий и достижений утвержденных целевых показателей программы (приложение № 2).

Ответственный исполнитель за реализацию программы предоставляет отчет по итогам полугода и года в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, с приложением пояснительной справки.

Начальник общего отдела  
Администрации города Таганрога

И.В. Адова

Приложение № 1  
к программе «Укрепление  
общественного здоровья в  
муниципальном образовании  
«Город Таганрог»

**ПЛАН**  
мероприятий по реализации программы города Таганрога «Укрепление общественного здоровья  
в муниципальном образовании «Город Таганрог»

| № п/п | Наименование основного мероприятия  | Участники  | Срок                    | Ожидаемый результат (краткое описание)  |
|-------|---|--|-------------------------|---|
| 1     | 2   | 3  | 4                       | 5   |
| 1     | Задача 1. Проведение информационно-коммуникационных кампаний по пропаганде здорового образа жизни       |  |                         |   |
| 2     | Основное мероприятие 1.<br>Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни | Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения города Таганрога (далее – МБУЗ города) | 2020–2024               | Внедрение федеральных и региональных нормативно-правовых актов и методических документов по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни.<br>Проведение мероприятий по формированию приверженности к здоровому образу жизни путем обучения здоровому образу жизни |
| 3     | Контрольная точка 1.2.<br>Работы выполнены  | Управление здравоохранения г. Таганрога, МБУЗ города   | 01.07.2020 – 20.12.2020 | Аналитическая справка   |
| 4     | Контрольная точка 1.3.<br>Работы выполнены  | Управление здравоохранения г. Таганрога, МБУЗ города   | 01.01.2021 – 30.06.2021 | Аналитическая справка   |
| 5     | Контрольная точка 1.4.<br>Работы выполнены  | Управление здравоохранения г. Таганрога, МБУЗ города   | 01.07.2021 – 20.12.2021 | Аналитическая справка   |
| 6     | Контрольная точка 1.5.<br>Работы выполнены  | Управление здравоохранения г. Таганрога, МБУЗ города   | 01.01.2022 – 30.06.2022 | Аналитическая справка   |
| 7     | Контрольная точка 1.6.<br>Работы выполнены  | Управление здравоохранения г. Таганрога, МБУЗ города   | 01.07.2023 – 20.12.2023 | Аналитическая справка   |
| 8     | Контрольная точка 1.7.<br>Работы выполнены  | Управление здравоохранения г. Таганрога, МБУЗ города   | 01.01.2024 – 30.06.2024 | Аналитическая справка   |

|    |   |   |                            |  |
|----|---|---|----------------------------|--|
|    |   |   |                            |  |
| 9  | Контрольная точка 1.8.<br>Работы выполнены  | Управление здравоохранения<br>г. Таганрога, МБУЗ города | 01.07.2024 –<br>20.12.2024 | Аналитическая справка  |
| 10 | Задача 2. Вовлечение граждан в мероприятия по укреплению общественного здоровья   |   |                            |  |
| 11 | Основное мероприятие 2.<br>Мотивирование граждан к<br>ведению здорового образа<br>жизни посредством<br>проведения информационно-<br>коммуникационной кампании | Управление здравоохранения<br>г. Таганрога, МБУЗ города | 2020–2024                  | Проведение основных направлений<br>информационно-коммуникационной<br>кампании: пропаганда сокращения<br>потребления алкоголя; пропаганда<br>сокращения потребления табака, а<br>также иных форм потребления<br>никотина; пропаганда ответственного<br>отношения к рациону питания;<br>пропаганда ответственного<br>отношения к репродуктивному<br>здоровью и повышение<br>приверженности вакцинации, в том<br>числе с использованием федеральной<br>и региональной продукции,<br>использованием средств массовой<br>информации и информационно-<br>телекоммуникационной сети<br>«Интернет» |
| 12 | Контрольная точка 2.1.<br>Работы выполнены  | Управление здравоохранения<br>г. Таганрога, МБУЗ города | 01.01.2020 –<br>15.12.2020 | Аналитическая справка  |
| 13 | Контрольная точка 2.2.<br>Работы выполнены  | Управление здравоохранения<br>г. Таганрога, МБУЗ города | 01.01.2021 –<br>15.12.2021 | Аналитическая справка  |
| 14 | Контрольная точка 2.3.<br>Работы выполнены  | Управление здравоохранения<br>г. Таганрога, МБУЗ города | 01.01.2022 –<br>15.12.2022 | Аналитическая справка  |
| 15 | Контрольная точка 2.4.<br>Работы выполнены  | Управление здравоохранения<br>г. Таганрога, МБУЗ города | 01.01.2023 –<br>15.12.2023 | Аналитическая справка  |
| 16 | Контрольная точка 2.5.<br>Работы выполнены  | Управление здравоохранения<br>г. Таганрога, МБУЗ города | 01.01.2024 –<br>15.12.2024 | Аналитическая справка  |

Приложение № 2  
к программе «Укрепление  
общественного здоровья в  
муниципальном образовании  
«Город Таганрог»

**СВЕДЕНИЯ**  
о целевых показателях программы города Таганрога «Укрепление  
общественного здоровья в муниципальном образовании «Город Таганрог»  
и их значениях

| №<br>п/п | Наименование<br>показателя   | Единица<br>измерения  | Базовое<br>значение | Год   |       |       |       |       |
|----------|--|-----------------------|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
|          |  |                       |                     | 2019  | 2020  | 2021  | 2022  | 2023  |
| 1        | Смертность населения в трудоспособном возрасте   | На 100 тыс. населения | 484,3               | 440,0 | 413,0 | 386,0 | 359,0 | 329,1 |
| 2        | Смертность женщин в возрасте 16-54 лет   | На 100 тыс. населения | 209,7               | 203   | 197   | 191   | 185   | 180   |
| 3        | Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет   | На 100 тыс. населения | 756,8               | 740   | 720   | 700   | 680   | 660   |
| 4        | Смертность от болезней системы кровообращения  | На 100 тыс. населения | 697,4               | 667   | 634   | 601   | 568   | 535   |
| 5        | Смертность от туберкулеза  | На 100 тыс. населения | 13,2                | 15,5  | 15,1  | 14,7  | 14,4  | 14,0  |
| 6        | Доля населения, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию, в общей численности населения | %                     | 22,0                | 20,0  | 25,0  | 25,5  | 26,0  | 27,0  |
| 7        | Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)                            | На 100 тыс. населения | 253,9               | 240   | 230   | 220   | 210   | 200   |
| 8        | Заболеваемость ожирением   | На 100 тыс. населения | 186,1               | 183   | 180   | 177   | 174   | 171   |