



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 апреля 2026 года

г. Чита

№ 240

Об утверждении региональной программы
«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды
(2026–2030 годы)»

В целях достижения целевых показателей и задач, установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», федеральным проектом «Здоровье для каждого», входящим в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», Правительство Забайкальского края **постановляет**:

Утвердить региональную программу «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды (2026–2030 годы)» (прилагается).

Первый заместитель
председателя Правительства
Забайкальского края



Б.Б.Батомункуев



УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Забайкальского края

от 30 апреля 2026 года № 240

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

**«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей
среды (2026–2030 годы)»**

ПАСПОРТ

региональной программы

**«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей
среды (2026–2030 годы)»**

Сроки реализации региональной программы	2026–2030 годы
Разработчик региональной программы	Правительство Забайкальского края
Соисполнители региональной программы	Министерство здравоохранения Забайкальского края; Министерство социальной и демографической политики Забайкальского края; Министерство образования Забайкальского края; Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края; Министерство культуры Забайкальского края; Министерство финансов Забайкальского края; Министерство сельского хозяйства Забайкальского края; Департамент по делам молодежи Забайкальского края; Департамент записи актов гражданского состояния Забайкальского края (далее – Департамент ЗАГС); Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию); органы местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных и городских округов Забайкальского края.
Цель региональной программы	Увеличение доли жителей Забайкальского края, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза.

Задачи
региональной
программы

- 1) сокращение потребления алкоголя и никотинсодержащих продуктов в Забайкальском крае;
- 2) формирование приверженности к здоровому питанию населения Забайкальского края;
- 3) повышение уровня физической активности населения Забайкальского края;
- 4) выявление и коррекция факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Забайкальского края;
- 5) формирование основ здорового образа жизни среди детей и подростков Забайкальского края;
- 6) проведение просветительской работы среди жителей Забайкальского края по охране здоровья и ведению здорового образа жизни;
- 7) популяризация среди граждан Центров здоровья и мониторинг их деятельности;
- 8) повышение приверженности к профилактической медицинской помощи, включая прохождение диспансеризации.

Целевые
индикаторы и
показатели
региональной
программы

- 1) потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола);
- 2) доля граждан, ведущих здоровый образ жизни;
- 3) доля граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни;
- 4) доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания;
- 5) доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья;
- 6) распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше;
- 7) число муниципальных образований, в которых разработаны и реализованы программы по укреплению общественного здоровья:
в 2026 году – 8;
в 2027 году – 12;
в 2028 году – 25;
в 2029 году – 30;
в 2030 году – 34;

8) количество предприятий и организаций с численностью работающих не менее 250 человек, в которых внедрены корпоративные программы укрепления здоровья работающих:

в 2026 году – 54;

в 2027 году – 68;

в 2028 году – 80;

в 2029 году – 93;

в 2030 году – 106.

Объемы
финансового
обеспечения
реализации
региональной
программы

Общий объем расходов на программу за счет средств краевого бюджета составляет 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2026 году – 0,00 тыс. рублей;

в 2027 году – 0,00 тыс. рублей;

в 2028 году – 0,00 тыс. рублей;

в 2029 году – 0,00 тыс. рублей;

в 2030 году – 0,00 тыс. рублей.

Ожидаемые
результаты
региональной
программы

1) уменьшение потребления алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) с 9,76 до 7,78;

2) увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, с 6 % до 13,7 %;

3) увеличение доли граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни, с 20 % до 95 %;

4) увеличение доли граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания, с 20 % до 95 %;

5) увеличение доли граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, с 15 % до 60 %;

6) снижение распространенности курения табака в возрасте 18 лет и старше с 19,54 % до 17,21 %;

7) увеличение охвата диспансерным наблюдением за гражданами с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний с формированием индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни, в том числе с использованием выездных методов работы, с 5 018 человек до 10 036 человек;

8) увеличение числа обследованных работающих граждан Центрами здоровья на рабочем месте, а также

диспансерных наблюдений на рабочем месте за лицами с выявленными рисками развития заболеваний с 2 996 человек до 5 992 человек.

1. Общая характеристика и медико-демографические показатели здравоохранения Забайкальского края

Забайкальский край – субъект Российской Федерации (далее – РФ). Входит в состав Дальневосточного федерального округа с ноября 2018 года. Площадь Забайкальского края – 431,5 тыс. кв. км, что составляет 2,5 % территории РФ, 10-е место в РФ по территории. Протяженность с запада на восток около 1300 км и с севера на юг около 1500 км. Общая длина границы Забайкальского края – 4470 км.

Климат в Забайкальском крае резко континентальный, характеризуется холодной продолжительной зимой (до 6-7 месяцев), недостаточным количеством атмосферных осадков, особенно в зимний период, отмечаются резкие перепады давления. Средняя годовая температура воздуха составляет: на севере – 11,5°С, на юге – 0,5°С, в центральных районах – 2,7°С.

Своеобразие климата заключается и в контрастности определяющих его факторов, к которым относятся большая продолжительность солнечного сияния и большое поступление солнечной радиации в сочетании с более низкой температурой воздуха. На большое поступление солнечной радиации также оказывают влияние малая облачность и высокая прозрачность атмосферы над территорией Забайкалья. По продолжительности солнечного сияния Восточное Забайкалье превосходит даже известные курорты Кавказа.

Географическое положение края позволяет поддерживать торговые отношения с рядом зарубежных стран, субъектами РФ.

На юге и юго-востоке Забайкальский край граничит с Монголией, Китаем, на западе – с Республикой Бурятия, на севере – с Иркутской областью и Республикой Саха (Якутия), на востоке – с Амурской областью.

В Забайкальском крае расположены три муниципальных образования, приравненные к территории Крайнего Севера, площадью 151,0 тыс. кв. км (35 % территории края): Каларский муниципальный округ, Тунгиро-Олёкминский муниципальный округ, Тунгокоченский муниципальный округ. Ряд населенных пунктов этих муниципальных образований имеют доступность только авиационным транспортом.

Основные отрасли промышленности: электроэнергетика, топливная, пищевая, цветная металлургия и металлообработка.

Следует отметить исторически сложившуюся с XVIII века горнодобывающую промышленность, на предприятиях которой ведется добыча и обогащение руд. Полезные ископаемые Забайкальского края представлены месторождениями различных руд – свинца, цинка, меди, редких металлов, золота, урана, железа (с титаном и ванадием). Забайкалье имеет огромные площади лесов с солидным запасом деловой древесины, а по количеству минеральных вод уступает только Кавказу, на территории края насчитывается 400 минеральных источников.

Административное устройство Забайкальского края включает 31 административный район, 10 городов краевого подчинения, 37 поселков городского типа и 827 сельских населенных пункта. Значительная площадь территорий ряда муниципальных образований, удаленность их от краевого центра, низкая плотность населения определяют особенности организации медицинской помощи населению, в отличие от территорий с компактным проживанием людей.

Транспортная система Забайкалья охватывает 2,4 тыс. км железнодорожных путей, 9,6 тыс. км автомобильных дорог с твердым покрытием.

Численность постоянного населения на 1 января 2024 года – 984,4 тыс. чел., в том числе взрослое население 745,4 тыс. чел. Плотность населения – 2,4 чел. на кв. км (РФ – 8,6 чел.), в 3,6 раза ниже, чем по РФ. На территории 3 районов, приравненных к районам Крайнего Севера, плотность населения составляет 0,3 чел. на кв. км.

Наряду с изменениями количественного состава наблюдаются резкие изменения в половозрастной структуре населения края (таблица 1).

Таблица 1

Динамика численности населения Забайкальского края за период
2020-2024 годов

Все население	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%
Численность постоянного населения, из них	1059700		1053485		1000520		992429		984395	
По полу										
мужчины	507933	47,9	504865	47,9	482241	48,2	468323	47,2	463797	47,1
женщины	551767	52,1	548620	52,1	528279	52,8	524106	52,8	520598	52,9
По возрасту										
дети в возрасте 0-14 лет	227371	21,5	225276	21,4	207853	20,8	203898	20,5	198485	20,2
подростки в возрасте 15-17 лет	39848	3,8	40061	3,8	39075	3,9	39160	3,9	40463	4,1
взрослые от 18 лет и старше	792481	74,8	788148	74,8	753592	75,3	749371	75,5	745447	75,7
взрослые, трудоспособного возраста	606574	57,2	601982	57,1	586897	58,7	580639	58,5	586505	59,6
взрослые, старше трудоспособного возраста	212033	20,0	212858	20,2	192997	19,3	194237	19,6	184834	18,8
По месту жительства										
сельское население	337159	31,8	333445	31,7	307648	30,7	302468	30,5	297268	30,2
городское население	722541	68,2	720040	68,3	692872	69,3	689961	69,5	687127	69,8
Естественное движение населения										
родившихся, на 1000 населения	11,8		11,4		11,2		10,5		10,1	
умерших от всех причин, на 1000 населения	13,7		15,8		13,8		13,7		14,3	
естественный прирост/убыль	-1,9		-4,4		-2,6		-3,2		-4,2	

Численность населения за 5 лет уменьшилась по Забайкальскому краю на 75,3 тыс. чел., или на 7,1 %, в т.ч. мужчин на 44,1 тыс. чел. (8,7 %) и женщин на 31,2 тыс. чел. (5,6 %). В структуре населения края 59,6 % составляет население трудоспособного возраста, 18,8 % население старше трудоспособного возраста и 21,6 % детское население.

В регионе отмечается снижение рождаемости (в 2024 году показатель составил 10,1 на 1000 населения), рост смертности (14,3 на 1000 населения), естественная убыль населения (-4,2).

Большую часть населения Забайкальского края составляет городское население – 69,8 %, сельское населения составляет 30,2 %. Распределение населения по районам представлено в таблице 2.

Таблица 2

Численность населения районов Забайкальского края в 2024 году,
в том числе численность сельского населения

№ п/п	Наименование административной единицы	2024 год		
		сельское население	городское население	всего
1.	Город Чита	0	333159	333159
2.	Агинский район	10797	21498	32295
3.	Акшинский район	8437	0	8437
4.	Александрово-Заводский район	5560	0	5560
5.	Балейский район	5222	10052	15274
6.	Борзинский район	4753	39050	43803
7.	Газимуро-Заводский район	7885	0	7885
8.	Дульдургинский район	13633	0	13633
9.	Забайкальский район	5953	13347	19300
10.	Каларский район	3182	4025	7207
11.	Калганский район	5488	0	5488
12.	Карымский район	12458	21025	33483
13.	Краснокаменский район	4206	51576	55782
14.	Красночикойский район	15817	0	15817
15.	Кыринский район	9949	0	9949
16.	Могойтуйский район	11779	10601	22380
17.	Могочинский район	2804	17963	20767
18.	Нерчинский район	9982	16468	26450
19.	Нерчинско-Заводский район	6903	0	6903
20.	Оловянинский район	11789	17984	29773
21.	Ононский район	8214	0	8214
22.	Петровск-Забайкальский район	11868	17181	29049
23.	Приаргунский район	7197	7885	15082
24.	Сретенский район	5120	12749	17869
25.	Тунгиро-Олёкминский район	1098	0	1098
26.	Тунгокоченский район	4742	4766	9508

27.	Улётовский район	13822	10300	24122
28.	Хилокский район	12214	12499	24713
29.	Чернышевский район	8384	20770	29154
30.	Читинский район	51911	19750	71661
31.	Шелопугинский район	5546	0	5546
32.	Шилкинский район	10555	24479	35034
	Всего по краю	297268	687127	984395

Большое значение имеет размер территории (431,5 тыс. кв. км) и низкая плотность населения (2,3 чел. на кв. км), что ограничивает возможность создания стационарных подразделений медицинских организаций и диктует необходимость развития выездных форм работы медицинских работников для проведения осмотров населения в рамках диспансеризации и профилактических мероприятий. Такой подход позволит выявлять группы риска и предполагаемые заболевания с последующим направлением пациентов в межрайонные многопрофильные медицинские центры для углубленной диагностики и уточнения диагноза.

Демографическая ситуация в Забайкальском крае характеризуется следующими тенденциями: сокращение численности населения за счет превышения миграционной убыли над естественным приростом населения, снижение численности женщин фертильного возраста и, как следствие, в перспективе – снижение рождаемости, демографическое старение населения. Показатели рождаемости и общей смертности на 1000 населения представлены в таблицах 3 и 4.

Таблица 3

Показатель рождаемости на 1000 населения

№ п/п	Территория	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5
1	Российская Федерация	8,9	8,6	н/д
2	Дальневосточный федеральный округ	10,1	9,7	н/д
3	Забайкальский край	11,2	10,5	10,1

Таблица 4

Показатель общей смертности на 1000 населения

№ п/п	Территория	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5
1	Российская Федерация	12,9	12,1	н/д
2	Дальневосточный федеральный округ	13,3	12,7	н/д
3	Забайкальский край	13,8	13,7	14,3

Естественный прирост с 2022 года имеет тенденцию к снижению: -2,6 в 2022 году; -3,2 в 2023 году; -4,2 в 2024 году.

Структура причин смертности населения в Забайкальском крае соответствует структуре смертности в РФ. В 2024 году на первом месте, как и в предыдущие годы, стояла смертность от болезней системы кровообращения – 38,8 %; на втором – смертность от внешних причин –

20 %, на третьем – смертность от новообразований – 12,7 %. Смертность трудоспособного населения составляет 40,6 % от общей смертности в крае.

В структуре смертности по причине болезней системы кровообращения:

1-е место – ишемическая болезнь сердца (41,3 %);

2-е место – цереброваскулярные заболевания (39,1 %);

3-е место – инфаркт миокарда (16,2 %).

Основным диагнозом, определяющим рост смертности от болезней системы кровообращения в 2024 году по отношению к 2022 году, является ишемическая болезнь сердца.

Показатели смертности от цереброваскулярных заболеваний имеют тенденцию к росту (темп роста показателя в 2023 году по отношению к 2022 году составил 3,9 %, а в 2024 году по отношению к 2023 году – 4,7 %), в то время как показатель смертности на 100 тыс. населения от острого нарушения мозгового кровообращения имеет тенденцию к снижению (от 69,0 в 2022 году до 59,8 в 2024 году).

Динамика коэффициентов общей смертности и смертности от болезней системы кровообращения представлена в таблице 5.

Таблица 5

**Динамика коэффициентов общей смертности
и смертности от болезней системы кровообращения**

№ п/п	Нозологические формы	2022 год		2023 год		2024 год	
		всего	на 100 тыс.нас.	всего	на 100 тыс.нас.	всего	на 100 тыс.нас.
1	2	3	4	5	6	7	8
	Смертность от всех причин, в том числе	13741	1379,0	13546	1364,9	14072	1429,5
1	Болезни системы кровообращения, из них	5879	590,0	5728	577,2	5458	554,5
1.1	гипертоническая болезнь сердца	236	22,6	134	13,5	86	8,7
1.2	ишемическая болезнь сердца, в том числе	2596	246,4	2496	251,5	2255	229,1
1.3	инфаркт миокарда	730	69,3	1043	105,1	882	89,6
1.4	сердечная недостаточность	474	45,4	426	42,9	363	36,9
1.5	внезапная смерть, так описанная (остановка сердца)	9	0,9	3	0,3	1	0,1
2	Цереброваскулярные болезни, их них	1959	186,0	2062	207,8	2132	216,6
2.1	острое нарушение мозгового кровообращения, в том числе	720	69,0	701	70,6	589	59,8
2.2	субарахноидальное кровоизлияние	37	3,5	40	4,0	41	4,2
2.3	внутричерепное кровоизлияние	213	20,4	235	23,7	184	18,7
2.4	инфаркт мозга	446	42,7	423	42,6	359	36,5

На 2-м месте в структуре причин смертности населения Забайкальского края находится смертность от внешних причин – 285,8 на 100 тыс. населения (20,0 %), что на 27,4 % выше, чем в 2023 году (222,5 на 100 тыс. населения), и на 54,5% выше, чем в 2022 году (174,5 на 100 тыс. населения). Резкий рост смертности от внешних причин обусловлен военными потерями в связи с проведением специальной военной операции с 2022 года. Показатель смертности остается выше среднего показателя по России (99,5 в 2022 году) в 2,9 раза. В структуре смертности от внешних причин на 1-м месте – военные потери, на 2-м месте – причины смерти, обусловленные алкоголем, на 3-м месте – самоубийства.

В 2024 году на территории Забайкальского края зарегистрировано 84 случая смерти от отравления этиловым спиртом (в 2023 году – 138 случаев), показатель смертности составил 8,5 на 100 тыс. населения, что на 38,8 % меньше по сравнению с 2023 годом (13,9 на 100 тыс. населения).

Предотвратимые причины занимают особое место в структуре смертности населения. Смертность от внешних причин (травмы, отравления, ожоги, убийства, самоубийства) существенно отличается от причин смертности от болезней тем, что возможности снижения уровня внешних причин определяются не только состоянием системы здравоохранения, но и состоянием общества, социально-экономическим, техническим развитием Забайкальского края.

Показатели смертности от дорожно-транспортных происшествий представлены в таблице 6.

Таблица 6

Показатель смертности от дорожно-транспортных происшествий
на 100 тыс. населения

№ п/п	Территория	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5
1	Российская Федерация	8,9	9,2	н/д
2	Дальневосточный федеральный округ	12,3	11,8	н/д
3	Забайкальский край	18,3	18,6	19,1

На 3-м месте в структуре причин смертности населения Забайкальского края (16,2 %) – смертность от новообразований различных локализаций. Смертность от новообразований в 2024 году составила 181,6 на 100 тыс. населения, что на 3,3 % меньше, чем в 2023 году, но на 8,5 % превышает целевой показатель (171,0 на 100 тыс. населения).

Показатели смертности от новообразований представлены в таблице 7.

Таблица 7

Показатель смертности от новообразований
на 100 тыс. населения

№ п/п	Территория	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5

1	Российская Федерация	191,6	197,4	н/д
2	Дальневосточный федеральный округ	191,5	199,3	н/д
3	Забайкальский край	178,5	187,8	181,6

Показатели общей смертности в разрезе муниципальных образований Забайкальского края (карта смертности) отражены в приложении № 1.

Показатели распространенности поведенческих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (потребление табака и другой никотинсодержащей продукции, риск пагубного потребления алкоголя, низкая физическая активность, нерациональное питание) в разрезе муниципальных образований Забайкальского края представлены в таблице 8.

Таблица 8

Распространенность поведенческих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний в разрезе каждого муниципального образования

№ п/п	Наименование муниципального образования	Поведенческие факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний (процентов)			
		потребление табака и другой никотинсодержащей продукции	риск пагубного потребления алкоголя	низкая физическая активность	нерациональное питание
1	Городской округ «Город Чита»	17,1	1,2	19,9	23,3
2	Агинский муниципальный округ	17	1,1	24,7	44,8
3	Акшинский муниципальный округ	16,2		15,8	19,5
4	Александрово-Заводский муниципальный округ	20	0,5	17,7	23,4
5	Балейский муниципальный округ	30,6	0,9	5,4	9,2
6	Борзинский муниципальный округ	20,8		2,9	27,2
7	Газимуро-Заводский муниципальный округ	32,3	0,7	0,1	
8	Дульдургинский муниципальный округ	12,8	0,3	6	6,3
9	Забайкальский муниципальный округ	6,4	0,9	5,1	3,6
10	Каларский муниципальный округ	5,9	0,06	6,6	20,4
11	Калганский муниципальный округ	30,7	3,9	22,2	49,6
12	Карымский муниципальный округ	30,1		36,2	38
13	Краснокаменский муниципальный округ	9	0,3	13,3	20,7
14	Красночикойский муниципальный округ	3,7	1,1	5,4	7,7
15	Кыринский муниципальный округ	13,9		14,5	9,3
16	Могойтуйский	17,3	1,7	19,3	32,9

	муниципальный округ				
17	Могочинский муниципальный округ	17,4	1,5	11	13
18	Нерчинский муниципальный округ	3,9	1,5	3,3	3,9
19	Нерчинско-Заводский муниципальный округ	14	0,9	6,1	7,7
20	Оловянинский муниципальный округ	17,6	0,2	10,8	23,4
21	Ононский муниципальный округ	9,8	0,5	19,4	20,4
22	Петровск-Забайкальский муниципальный округ	15,2	0,2	2,9	26,5
23	Приаргунский муниципальный округ	17,7	0,3	32,6	48,5
24	Муниципальный район «Сретенский район»	7,2		4,6	14,9
25	Тунгиро-Олёкминский муниципальный округ				
26	Тунгокоченский муниципальный округ	25,5		10,6	18
27	Улётовский муниципальный округ	11	0,3	3,6	15,2
28	Хилокский муниципальный округ	6,5	0,02	8,2	7,6
29	Чернышевский муниципальный округ	36		22	23,7
30	Читинский муниципальный округ	8,9	0,6	6,9	8,8
31	Шелопугинский муниципальный округ	16,4	1,1	34,6	34,7
32	Муниципальный район «Шилкинский район»	17,4	0,3	28,6	45,1
33	Городской округ «Поселок Агинское»				
34	Городской округ ЗАТО поселок Горный				

Число объектов для занятия физической культурой и спортом, плотность размещения точек продажи свежих овощей и фруктов, плотность размещения точек по продаже алкоголя и табака в разрезе муниципальных образований Забайкальского края (тепловые карты) отражены в приложениях № 2, 3, 4.

2. Анализ основных показателей деятельности и распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний

Общественное здоровье – важнейший экономический и социальный потенциал Забайкальского края, обусловленный воздействием различных факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качественной и безопасной жизни людей. В основе формирования общественного здоровья лежит ряд принципов: приоритетность профилактики заболеваний, направленность на все социальные категории населения, комплексность и межведомственность, которые способствуют достижению наиболее существенных результатов

в снижении заболеваемости и предотвратимой смертности от неинфекционных заболеваний, увеличении ожидаемой продолжительности здоровой жизни и увеличению доли лиц, ведущих здоровый образ жизни.

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья установлен статьей 12 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В Забайкальском крае создана и функционирует единая профилактическая среда с целью снижения популяционного риска неинфекционных заболеваний в масштабах всего населения путем повышения мотивации к здоровому образу жизни, воздействия на управляемые факторы риска неинфекционных заболеваний: курение, нездоровое питание, низкую физическую активность, употребление алкоголя и др.

С целью управления единой профилактической средой в реализации комплекса мер по охране общественного здоровья и профилактических мероприятий распоряжением Правительства Забайкальского края от 3 ноября 2021 года № 373-р образован Межведомственный совет по укреплению общественного здоровья на территории Забайкальского края.

В реализации профилактических мероприятий участвуют Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство социальной и демографической политики Забайкальского края, Министерство образования Забайкальского края, Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края, Министерство культуры Забайкальского края, Министерство сельского хозяйства Забайкальского края, Департамент по делам молодежи Забайкальского края, Департамент ЗАГС, Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию), органы местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных и городских округов Забайкальского края.

Создана инфраструктура службы медицинской профилактики, которая включает Государственное казенное учреждение здравоохранения «Краевой центр общественного здоровья и медицинской профилактики», шесть Центров здоровья (два взрослых, три детских, один смешанный), 13 отделений и 35 кабинетов медицинской профилактики (из них отделений и кабинетов, обеспечивающих проведение диспансеризации взрослого населения, – 11 и 27 соответственно), 29 кабинетов здорового ребенка, 32 школы материнства.

По состоянию на 1 января 2025 года в кабинетах (отделениях) медицинской профилактики медицинскую деятельность осуществляют 17 врачей, 83 средних медицинских работника.

Таблица 9

Характеристика отделений и кабинетов медицинской профилактики

Отделения медицинской профилактики				Кабинеты медицинской профилактики			
наименование должностей	штаты			наименование должностей	штаты		
	штатных	занятых	физических лиц		штатных	занятых	физических лиц
Врачи	16,5	11,0	13	Врачи	12,25	12,0	4
Средний медперсонал -	49,5	48,5	45	Средний медперсонал -	43,25	38,5	38

всего				всего			
из них:				из них:			
фельдшеры	22,5	22,5	20	фельдшеры	18,0	16,0	16
медицинские сестры	27,0	26,0	25	медицинские сестры	23,25	20,5	20
акушерки				акушерки	2	2	2
Всего	66,0	59,5	58	Всего	55,5	50,5	42

В 2024 году руководители медицинских организаций изменили штатное расписание в кабинетах (отделениях) медицинской профилактики, общий коэффициент совместительства приведен в целом для медицинского персонала к 1,2.

В 2025 году в рамках реализации регионального проекта «Здоровье для каждого (Забайкальский край)» организован и оснащен медицинскими изделиями в соответствии с обновленным стандартом оснащения, утвержденным приказом Минздрава России от 11 апреля 2025 года № 183н, Центр здоровья для взрослых на базе отделения медицинской профилактики Агинской центральной районной больницы.

Таблица 10

Центры здоровья по состоянию на 1 ноября 2025 года

№ п/п	Наименование муниципального образования	Центр здоровья для взрослых (единиц)		Центр здоровья для детей (единиц)	
		существующие	запланированные к открытию	существующие	запланированные к открытию
1	Городской округ «Город Чита»	1	0	3	0
2	Краснокаменский муниципальный округ *	1	0	1	0
3	Агинский муниципальный округ	1	0	0	0
4	Петровск-Забайкальский муниципальный округ	0	1 (2027 год)	0	0
5	Муниципальный район «Шилкинский район»	0	1 (2026 год)	0	0

* Центр здоровья является смешанным, ведется прием взрослых и детей

Таблица 11

Штаты Центров здоровья по состоянию на 1 ноября 2025 года

№ п/п	Наименование	Число должностей		Число физических лиц на занятых должностях	
		штатные	занятые	основные работники	совместители
1	Врачи - всего	18,75	14,25	8	10
	в том числе				
1.1	руководители	4	2,5	0	4
1.2	врачи, которые прошли тематическое усовершенствование по формированию здорового образа жизни	3,75	3,25	4	6
2	Средний медицинский персонал	32,5	25,5	22	1

3	Прочий персонал (программист)	1,25	0	0	0
	Всего по Центру здоровья	52,5	39,75	30	11

В 2026 году планируется открытие Центра здоровья для взрослых на базе Шилкинской центральной районной больницы, в 2027 году на базе Петровск-Забайкальской центральной районной больницы. Таким образом, к 2030 году на территории Забайкальского края будет функционировать пять Центров здоровья для взрослых, которые будут носить межрайонный статус и обеспечат доступную маршрутизацию для всех граждан края. Центры здоровья для взрослого населения будут обеспечивать коррекцию выявленных в ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации факторов риска развития неинфекционных заболеваний, динамическое наблюдение за снижением их числа и доли влияния на здоровье, составлять индивидуальные программы по здоровому образу жизни и здоровому питанию, проводить углубленное профилактическое консультирование, в том числе по вопросам репродуктивного здоровья и укрепления здоровья семьи, более 40 тысячам гражданам, преимущественно трудоспособного возраста, что позволит организовать мониторинг за состоянием здоровья, в том числе работающих граждан.

На территории Забайкальского края разработаны и утверждены главами муниципальных районов, муниципальных и городских округов 34 муниципальные программы укрепления общественного здоровья (далее – МП УОЗ).

Цель МП УОЗ – улучшение здоровья населения, снижение заболеваемости, преждевременной смертности населения, увеличение продолжительности жизни, формирование культуры общественного здоровья, ответственного отношения к здоровью.

В 2024 году охвачено мероприятиями МП УОЗ 734 702 человека (74,63 %, от населения края), из них детей 302 841.

В рамках реализации федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», продолжается работа с руководством муниципальных образований края по разработке, внедрению и оценке эффективности МП УОЗ. Работа ведется в соответствии с методическими рекомендациями «Модельные муниципальные программы укрепления общественного здоровья. Рекомендации по разработке, внедрению и оценке эффективности», утвержденными ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России 28 января 2025 года.

МП УОЗ на территории Забайкальского края разработаны, утверждены и реализуются с целью формирования здоровьесберегающей среды для жителей муниципалитетов. В рамках муниципальных программ осуществляются мероприятия по снижению влияния основных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, первичной профилактике хронических неинфекционных заболеваний, в том числе заболеваний репродуктивной сферы.

К концу 2030 года на территории Забайкальского края в муниципальных образованиях планируется разработать, утвердить и внедрить обновленные МП УОЗ: в 2026 году – 8, в 2027 году – 12, в 2028 году – 25, в 2029 году – 30, в 2030 году – 34.

На 1 августа 2025 года в четырех муниципальных образованиях (Агинский муниципальный округ, Ононский муниципальный округ, Газимуро-Заводский муниципальный округ, городской округ ЗАТО поселок Горный) утверждены и внедрены обновленные МП УОЗ, в администрациях 15 муниципальных районов, муниципальных и городских округов созданы межведомственные рабочие группы по разработке и внедрению МП УОЗ, основной задачей которых является обеспечение взаимодействия между органами местного самоуправления, общественными объединениями, руководителями предприятий для эффективной деятельности по укреплению здоровья населения, назначены ответственные лица.

В рамках исполнения плана мероприятий МП УОЗ проведено 907 мероприятий, посвященных профилактике потребления алкоголя, из них 371 контрольно-надзорное.

Обновлены паспорта муниципалитетов, отражающие наличие на территории точек продаж алкоголя, табака, фруктов и овощей, спортивных сооружений. Утверждены рабочие группы, назначены ответственные лица.

В рамках реализации федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» продолжается организационно-методическая деятельность, направленная на разработку, внедрение и оценку эффективности корпоративных программ. Работа ведется в соответствии с руководством по разработке, внедрению и оценке эффективности корпоративных программ «Модельные корпоративные программы и практики укрепления здоровья работников».

В адрес работодателей Забайкальского края отправлены:

руководство по разработке, внедрению и оценке эффективности корпоративных программ «Модельные корпоративные программы и практики укрепления здоровья работников», разработанное ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, для ознакомления и использования в работе. Сохранение репродуктивного здоровья – одна из рекомендуемых практик программы среди основных направлений (подпрограмм), которые рекомендуется учитывать работодателям при подготовке комплексной корпоративной программы укрепления здоровья работников (далее – КП УЗР) или при реализации отдельных мероприятий, обеспечивающих сохранение и укрепление репродуктивного здоровья работающих граждан;

информационные письма об обновлении приказов о составе рабочих групп;

методические рекомендации по внедрению модельных КП УЗР для ознакомления и использования в работе;

информационные письма о необходимости создания корпоративных программ по укреплению и сохранению здоровья работников. Сохранение репродуктивного здоровья – одна из рекомендуемых практик программы

среди основных направлений (подпрограмм), которые рекомендуется учитывать работодателям при подготовке комплексной КП УЗР или при реализации отдельных мероприятий, обеспечивающих сохранение и укрепление репродуктивного здоровья работающих граждан.

Для изучения уже имеющихся практик по укреплению здоровья работающего населения на территории Забайкальского края и обеспечения работодателям методической помощи, направленной на повышение их эффективности, Министерством здравоохранения Забайкальского края были направлены запросы на предприятия и в организации горнорудной, атомной промышленности, РЖД и в такие организации, как АО «СУЭК», реализующие корпоративные программы «Здоровье», «Спорт», «Профилактическую программу по борьбе с курением». В ОАО «РЖД» активно реализуются программы здоровой среды и здорового образа жизни: «Антистресс», «Антитабак», «Активный отдых». Программы данных компаний включены в библиотеку лучших корпоративных программ укрепления здоровья работников.

Согласно промежуточному отчету «Мониторинг результатов реализации мероприятий КП УЗР», предоставленному медицинскими учреждениями, было проведено 604 мероприятия, в которых приняли участие 13 903 сотрудника, что составляет 76% от общей численности работников.

Были проведены следующие профилактические информационно-образовательные мероприятия по основным направлениям модельных практик:

«Профилактика потребления табака» – 110 мероприятий (3 862 человека);

«Снижение потребления алкоголя с вредными последствиями» – 71 мероприятие (1 025 человек);

«Здоровое питание и рабочее место» – 103 мероприятия (2 783 человека);

«Повышение физической активности» – 206 мероприятий (4 473 человека);

«Сохранение психологического здоровья и благополучия» – 104 мероприятия (1 465 человек);

«Сохранение женского и мужского здоровья» – 10 мероприятий (295 человек).

В соответствии с реализацией федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на период 2025–2030 годов заключено Соглашение о сотрудничестве и взаимодействии между Центральным банком РФ в лице Отделения по Забайкальскому краю Сибирского главного управления Центрального банка РФ и Министерством здравоохранения Забайкальского края по разработке и внедрению корпоративных программ сохранения и укрепления здоровья работников. Присвоен пин-код на проведение первичного электронного анкетирования на платформе «Атрия».

Продолжается работа по приведению имеющихся КП УЗР в соответствие с новым руководством по разработке, внедрению и оценке эффективности корпоративных программ «Модельные корпоративные программы и практики укрепления здоровья работников», утвержденным ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России 28 января 2025 года.

В ходе анкетирования выявлена структура распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди работающего населения: первое место занимает нерациональное питание, второе – низкая физическая активность, третье – табакокурение, потребление алкоголя. По итогам полутора лет реализации корпоративных программ среди медицинских работников произошло снижение распространенности таких факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, как табакокурение на 6,9 %, стресса на 2,1 %, произошло увеличение физической активности на 13,3 %. Министерство здравоохранения Забайкальского края курирует на основании заключенных соглашений о сотрудничестве и взаимодействии 209 корпоративных программ, в которые вовлечено более 110 тысяч работающих, в том числе около 4,5 тысячи занятых во вредных и опасных условиях труда. В целом участниками корпоративных программ на отчетную дату стали 21 % работающего населения Забайкальского края.

Основной причиной высокой частоты развития неинфекционных заболеваний является большая распространенность предотвратимых факторов риска, связанных с нездоровым образом жизни (употребление табака, нерациональный характер питания, недостаточная физическая активность, пагубное употребление алкоголя), воздействие факторов среды обитания, жизни и деятельности человека, негативно влияющих на здоровье (загрязнение атмосферного воздуха, воды и почвы, нарушение технических условий, санитарных норм и правил жилищного строительства, градостроительства, производства и реализации продуктов питания и товаров народного потребления, наличие небезопасных условий труда).

Ранняя выявляемость факторов риска неинфекционных заболеваний является приоритетной задачей профилактики неинфекционных заболеваний с целью предупреждения дальнейшего распространения заболеваемости и смертности среди населения. Многочисленными исследованиями доказано, что изменение образа жизни и снижение уровней факторов риска может предупредить или замедлить развитие и прогрессирование многих неинфекционных заболеваний как до, так и после появления клинических симптомов.

Факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний выявляются в ходе диспансеризации взрослого населения (таблица 12).

Таблица 12

Доля лиц с выявленными факторами риска при проведении диспансеризации населения, %

Показатели	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год

Повышенный уровень глюкозы в крови	3,3	4,6	4,3	4,0	4,6
Гиперхолестеринемия	11,6	10,5	9,1	9,3	10,0
Избыточная масса тела	23,2	21,2	18,3	16,5	16,4
Курение табака	22,7	18,3	15,8	15,9	19,4
Риск пагубного употребления алкоголя	1,0	0,7	1,0	0,6	0,7
Низкая физическая активность	22,1	22,3	17,2	15,4	13,6
Нерациональное питание	30,9	29,6	24,4	23,6	22,3

В ходе диспансеризации 2024 года у 327 384 граждан выявлены факторы риска развития неинфекционных заболеваний, т.е. 1,15 факторов риска приходится на каждого забайкальца от 18 лет и старше. Наибольшее распространение среди граждан имеют следующие факторы риска: нерациональное питание, избыточная масса тела, курение табака, низкая физическая активность.

Основной причиной развития ожирения, а также артериальной гипертензии является нерациональное питание, прежде всего высокий уровень потребления сахара, насыщенных жирных кислот и соли. По данным Росстата, в 2023 году массу тела, соответствующую стадиям предожирения и ожирения, имело 62,5 % жителей страны в возрасте от 19 лет (в 2018 году 61,7 %) и до 20 % детей и подростков. Среди несовершеннолетних с избыточной массой тела или ожирением артериальная гипертензия выявляется значительно чаще, чем среди детей с нормальной массой тела.

Центры здоровья Забайкальского края ежегодно посещает около 40 тысяч человек, при этом более 65 % – дети и подростки. Факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний выявляются у 79 % взрослых и 72 % детей, обратившихся в центры здоровья, причем большинство – управляемые.

По данным эпидемиологического мониторинга 2024 года, нормы потребления овощей, фруктов, соли и сахара соблюдают только 5 % забайкальцев, сахара – 46 %, соли – около 68 %. Распространенность нездорового питания среди взрослого населения Забайкальского края в 2024 году составила 65 %.

Недостаточная физическая активность является важным фактором риска неинфекционных заболеваний. По данным Министерства физической культуры и спорта Забайкальского края, доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в 2023 году составила 56 %, что на 12,6 % больше, чем в 2020 году.

По данным мониторинга распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний у населения Забайкальского края 18 лет и старше, распространенность табакокурения среди жителей Забайкальского края старше 18 лет в 2024 году составила 31 %, что на 8 % ниже показателя 2020 года.

Увеличение числа граждан, приверженных здоровому образу жизни, создание для этого необходимых условий, снижение факторов среды обитания, негативно влияющих на здоровье, а также коррекция поведенческих факторов риска и снижение распространенности избыточной

массы тела, ожирения, артериальной гипертензии, нарушений жирового и углеводного обмена приводят к существенному снижению индивидуального и популяционного риска неинфекционных заболеваний и в итоге к снижению смертности населения.

Вклад комплекса профилактических мероприятий, направленных на уменьшение распространенности факторов риска, обуславливает не менее 50 % успеха значимого снижения смертности населения. В связи с этим обязательным условием обеспечения национальной безопасности в сфере охраны здоровья на долгосрочную перспективу является усиление профилактической направленности действий всех ветвей власти, секторов, слоев и структур общества с ориентацией на сохранение здоровья человека на протяжении всей его жизни во всех сферах его деятельности.

По опыту многих государств мира, достигших 2-3-кратного снижения смертности от хронических неинфекционных заболеваний, вклад профилактических мероприятий в это снижение составляет от 40 до 70 %. Имеются убедительные научные доказательства того, что популяционные профилактические программы сопровождаются возвратом инвестиций в течение 5-10 лет, а программы профилактики на рабочем месте уже в течение 3-5 лет.

В рамках Программы продолжится реализация комплекса мероприятий, включая широкомасштабную информационно-коммуникационную кампанию, направленного на обеспечение необходимых базовых составляющих формирования здорового образа жизни: воспитание с детства здоровых привычек и навыков, повышение уровня знаний о неблагоприятных факторах и их влиянии на здоровье, в том числе путем отказа от табакокурения, злоупотребления алкоголем и употребления наркотиков, коррекция и регулярный контроль поведенческих и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях, обучение навыкам соблюдения правил гигиены, режима труда и учебы, правилам поведения при неотложных состояниях.

3. Нормативно-правовые документы, регламентирующие реализацию Программы

Программа разработана в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года»;

постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 ноября 2019 года № 2732-р «Об утверждении Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции в Российской Федерации на период до 2035 года и дальнейшую перспективу»;

распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 марта 2025 года № 615-р «Об утверждении Стратегии действий по реализации семейной и демографической политики, поддержке многодетности в Российской Федерации до 2036 года»;

постановлением Правительства Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448 «Об утверждении государственной программы Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края».

4. Цель и задачи Программы

Цели и задачи Программы соответствуют стратегическим целям, приоритетам и задачам, обозначенным в государственной программе Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края» (формирование здорового образа жизни, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактики алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака, в том числе среди детей и подростков, привлечение целевых групп населения к регулярным занятиям физической культурой и спортом).

Реализация Программы базируется на межведомственном, межсекторальном подходе с вовлечением в нее всех слоев населения с точки зрения создания более благоприятных условий жизни в Забайкальском крае, с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских объединений.

Целями реализации Программы является увеличение доли жителей Забайкальского края, приверженных ведению здорового образа жизни, путем формирования у них ответственного отношения к своему здоровью и увеличение продолжительности жизни жителей Забайкальского края.

Приоритетными задачами по реализации Программы в Забайкальском крае являются:

- 1) проведение мероприятий, направленных на снижение потребления табака и алкоголя;
- 2) формирование культуры здорового питания населения края;
- 3) повышение уровня физической активности населения;
- 4) выявление и коррекция факторов риска основных хронических инфекционных заболеваний у населения края;
- 5) формирование основ здорового образа жизни среди детей и подростков.

5. Ожидаемые конечные результаты и показатели Программы

Осуществление программных мероприятий позволит создать комплекс правовых, организационных, кадровых, информационных, технических

и других условий, благоприятствующих эффективному функционированию региональной системы формирования здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний у населения в Забайкальском крае.

Основными ожидаемыми конечными результатами по направлениям программной деятельности являются следующие:

1) снижение распространенности потребления табака среди граждан 18 лет и старше до 17,21 %;

2) снижение потребления алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) до 7,78 литра чистого (100 %) спирта;

3) увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, до 13,7 %;

4) увеличение доли граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центре здоровья, до 60 %;

5) увеличение доли граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по вопросам здорового образа жизни, до 95 %;

6) увеличение доли граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания, до 95 %.

Показатели региональной программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды (2026–2030 годы)» отражены в приложении № 5.

6. Оценка неблагоприятных факторов реализации Программы

Базовые факторы и условия программной деятельности определяются макроэкономической и социально-политической ситуацией, следуют из реализованного сценария (инновационного, инерционного) развития Забайкальского края.

К основным рискам реализации Программы можно отнести:

несоответствие нормативно-правовой базы актуальным потребностям практической деятельности;

несогласованность действий органов власти и организаций, вовлеченных в процесс реализации программных мероприятий;

отставание в развитии сети организаций, недостаточная доступность и качество оказываемых населению услуг;

слабое участие общественности и средств массовой информации в реализации социальных проектов по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний;

недостаток квалифицированных специалистов, углубление диспропорций в кадровом обеспечении;

неготовность к освоению новых методик и технологий, инновационным преобразованиям;

реализация мероприятий Программы в рамках текущего финансирования.

7. Механизм реализации Программы

Реализация Программы будет осуществляться на основе межотраслевого взаимодействия, в соответствии с планом мероприятий региональной программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды (2026–2030 годы)» (приложение № 6).

Организацию и управление всем комплексом работ по реализации Программы осуществляет Министерство здравоохранения Забайкальского края (далее – Министерство), являющееся государственным заказчиком-координатором и ответственным исполнителем Программы.

Министерство:

разрабатывает в пределах своих полномочий проекты нормативных правовых актов, необходимых для реализации Программы;

подготавливает в установленном порядке предложения по уточнению перечня программных мероприятий, уточняет затраты по программным мероприятиям, а также механизм реализации Программы;

подготавливает отчет о ходе реализации Программы;

разрабатывает перечень целевых показателей для контроля за ходом реализации Программы;

осуществляет координацию деятельности соисполнителей Программы по подготовке и реализации программных мероприятий;

готовит доклад о реализации Программы для заслушивания на заседании Правительства Забайкальского края.

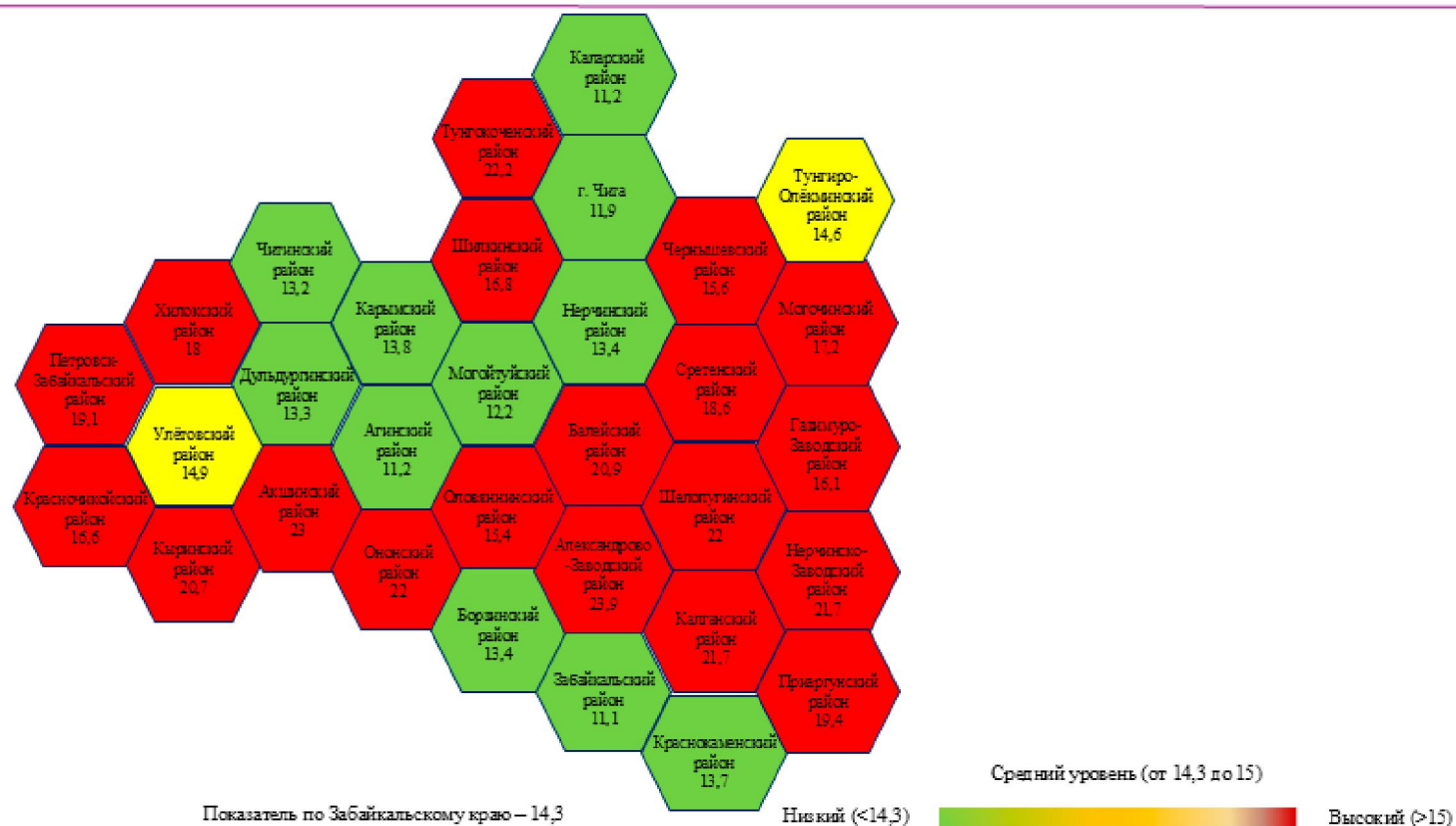
8. Мониторинг реализации Программы

Мониторинг реализации Программы осуществляется в соответствии с показателями эффективности и на основании механизма реализации Программы.

Соисполнители Программы, ответственные за реализацию мероприятий, по итогам полугодия и года представляют в срок до 15-го числа месяца, следующего за отчетным периодом, в Министерство информацию о выполненных в рамках Программы мероприятиях по формам, устанавливаемым Министерством, с пояснительной запиской.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к региональной программе
«Укрепление здоровья и формирование
здоровьесберегающей среды
(2026–2030 годы)»

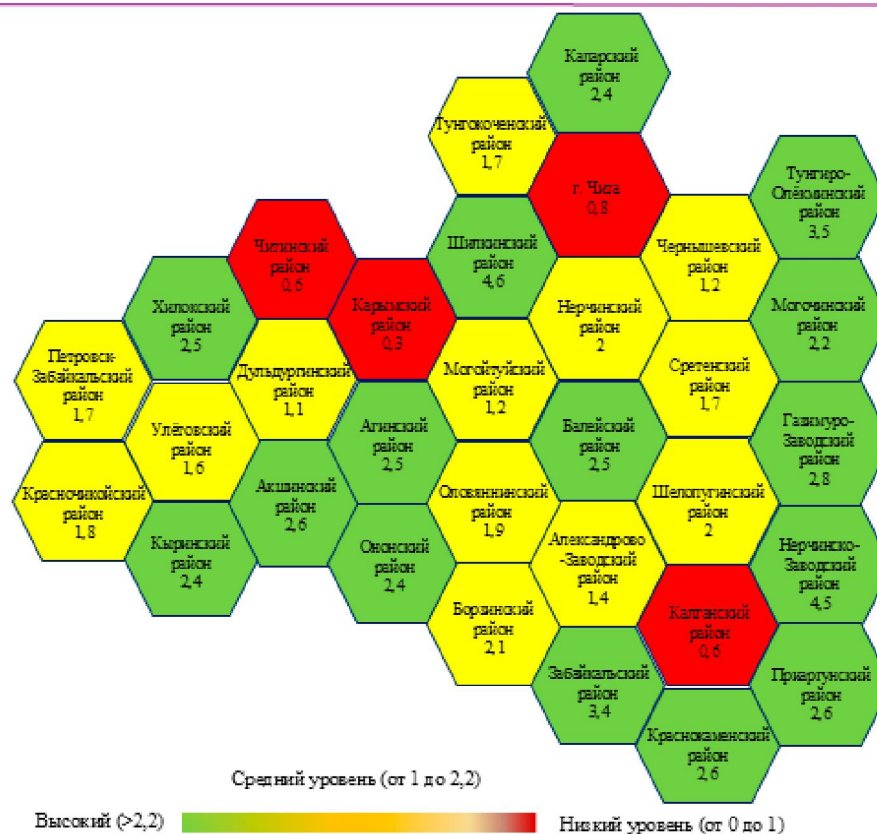
Показатели общей смертности (карта смертности)
на 1000 населения



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к региональной программе
«Укрепление здоровья и формирование
здоровьесберегающей среды
(2026–2030 годы)»

Количество объектов спорта
на 1000 населения

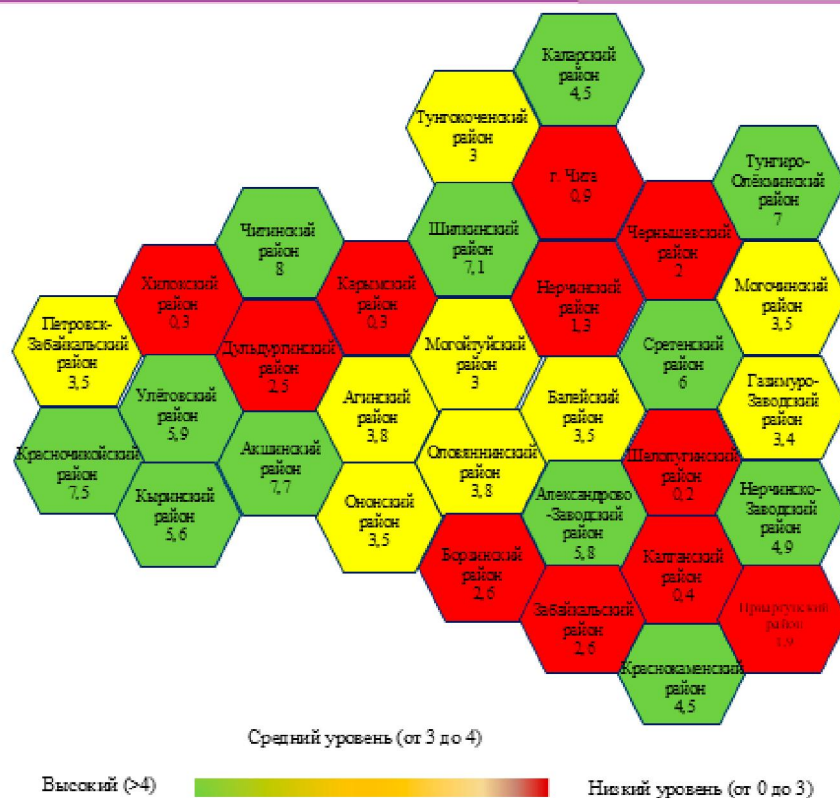


Наименование административной единицы	Количество объектов физической культуры и спорта
Шуманский район	4,6
Нерчинско-Заводский район	4,5
Тунгиро-Олёлюдский район	3,5
Забайкальский район	3,4
Газимуро-Заводский район	2,8
Приаргунский район	2,6
Краснокаменский район	2,6
Актюбинский район	2,6
Хилокский район	2,5
Агинский район	2,5
Балейский район	2,5
Катарский район	2,4
Кыринский район	2,4
Овоинский район	2,4
Могойтуйский район	2,2
Могойтуйский район	2,2
Борзинский район	2,1
Нерчинский район	2
Шелопугинский район	2
Оловянинский район	1,9
Красноярковский район	1,8
Среденский район	1,7
Петровск-Забайкальский район	1,7
Тунгооченский район	1,7
Улётовский район	1,6
пгт. Агинск	1,5
Александрово-Заводский район	1,4
Могойтуйский район	1,2
Чернышевский район	1,2
Дульдурдинский район	1,1
г. Чита	0,8
Калганский район	0,6
Читинский район	0,6
Карымский район	0,3

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к региональной программе
«Укрепление здоровья и формирование
здоровьесберегающей среды
(2026–2030 годы)»

Количество точек продажи овощей и фруктов
на 1000 населения

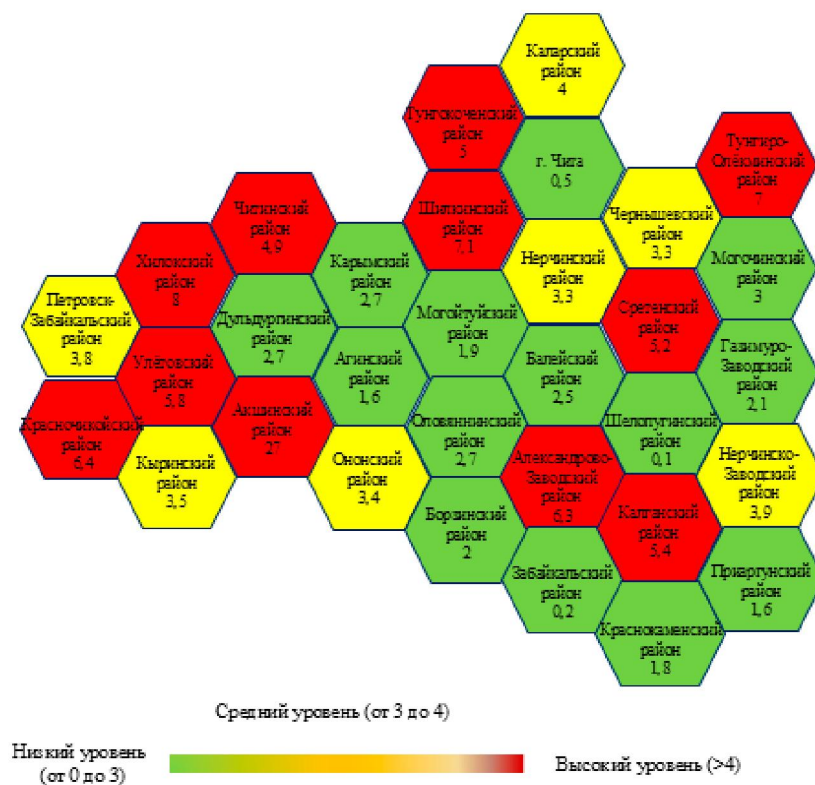


Наименование административной единицы	Количество точек реализующих свежие овощи и фрукты
Читинский район	8
Ашинский район	7,7
Красночуйский район	7,5
Шилонский район	7,1
Тунгиро-Олёкминский район	7
Среденский район	6
Улётовский район	5,9
Александрово-Заводский район	5,8
Кыринский район	5,6
Нерчинско-Заводский район	4,9
Калтарский район	4,5
Краснокаменский район	4,5
пгт. Агинск	4,1
Агинский район	3,8
Оловянинский район	3,8
Валейский район	3,5
Могочинский район	3,5
Оновский район	3,5
Петровск-Забайкальский район	3,5
Газимуро-Заводский район	3,4
Могойтуйский район	3
Тунгусоленский район	3
Борзятский район	2,6
Забайкальский район	2,6
Дульдургинский район	2,5
Чернышевский район	2
Приаргунский район	1,9
Нерчинский район	1,3
г. Чита	0,9
Калганский район	0,4
Карымский район	0,3
Хилокский район	0,3
Шелопутинский район	0,2

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к региональной программе
«Укрепление здоровья и формирование
здоровьесберегающей среды
(2026–2030 годы)»

Количество точек продажи алкоголя и табачных изделий
на 1000 населения



Наименование административной единицы	Количество точек реализующих алкоголь и табак
Агинский район	2,7
Хилокский район	8
Шилонский район	7,1
Тунгиро-Олёкминский район	7
Красночуйский район	6,4
Александрово-Заводской район	6,3
Улётовский район	5,8
Калганский район	5,4
Среденский район	5,2
Тунгокенский район	5
Читинский район	4,9
Каларский район	4
Нерчинско-Заводской район	3,9
Петровск-Забайкальский район	3,8
Кыринский район	3,5
Онский район	3,4
Нерчинский район	3,3
Чернышевский район	3,3
Могочинский район	3
Дульдургинский район	2,7
Карымский район	2,7
Оловнинский район	2,7
Балейский район	2,5
п.т. Агинск	2,3
Газимуро-Заводской район	2,1
Борзанский район	2
Могойтуйский район	1,9
Краснокамненский район	1,8
Агинский район	1,6
Приаргунский район	1,6
г. Чита	0,5
Забайкальский район	0,2
Шелопупинский район	0,1

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к региональной программе
«Укрепление здоровья и формирование
здоровьесберегающей среды
(2026–2030 годы)»

ПОКАЗАТЕЛИ
региональной программы «Укрепление здоровья и формирование
здоровьесберегающей среды (2026–2030 годы)»

№ п/п	Наименование показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Базовое значение	Планируемый период					
					2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза										
1.	Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	По данным Федеральной службы государственной статистики	Литр чистого (100%) спирта	10,29	9,76	9,36	8,97	8,57	8,18	7,78
2.	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	Министерство здравоохранения Забайкальского края	%	4,3	6,0	7,6	9,1	10,6	12,2	13,7
3.	Доля граждан, для которых Центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни	Министерство здравоохранения Забайкальского края	%	0	0	20	50	60	80	95
4.	Доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах	Министерство здравоохранения Забайкальского края	%	0	0	20	50	60	80	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания	края								
5.	Доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья	Министерство здравоохранения Забайкальского края	%	14	15	20	30	40	50	60
6	Распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше	Министерство здравоохранения Забайкальского края	%	20,01	19,54	19,07	18,60	18,14	17,67	17,21

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к региональной программе
«Укрепление здоровья и формирование
здоровьесберегающей среды
(2026–2030 годы)»

ПЛАН
мероприятий по реализации региональной программы
«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды
(2026–2030 годы)»

№ п/п	Мероприятия	Сроки реализации		Ответственные исполнители	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
Общие организационные мероприятия					
1	Разработка, обсуждение и внесение в Правительство Забайкальского края проектов региональных нормативных правовых актов, направленных на защиту граждан от табачного дыма и последствий потребления табака, снижение потребления алкоголя, формирование политики здорового питания, на основании федерального законодательства, в т.ч. нормативных правовых актов Министерства здравоохранения Российской Федерации	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя
2	Проведение социологического мониторинга распространенности табакокурения, нездорового питания, низкой физической активности и	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Ежегодный мониторинг с целью контроля исполнения целевых показателей

1	2	3	4	5	6
	чрезмерного потребления алкоголя среди взрослого населения Забайкальского края				
3	Подготовка доклада по итогам года о выполнении мероприятий Программы и достижении целевых (ожидаемых) показателей. Анализ эффективности проводимых мероприятий и внесение необходимых изменений в Программу	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края, Министерство культуры Забайкальского края, Министерство образования Забайкальского края, Министерство социальной и демографической политики Забайкальского края, Департамент записи актов гражданского состояния Забайкальского края (далее – Департамент ЗАГС Забайкальского края)	Ежегодный доклад заместителю председателя Правительства Забайкальского края, ответственному за вопросы, входящие в компетенцию соответствующего органа
Задача 1. Проведение информационно-коммуникационной компании, направленной на повышение уровня информированности населения Забайкальского края о факторах риска развития неинфекционных заболеваний, принципах ведения здорового образа жизни					
1.1	Проведение информационных межведомственных акций, направленных на формирование здорового образа жизни, информирование о факторах риска развития неинфекционных заболеваний, мерах их профилактики, в том числе с привлечением социально	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство образования Забайкальского края, Министерство социальной и демографической политики Забайкальского	Повышение информированности населения о вреде активного и пассивного потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, о злоупотреблении алкоголем и о способах их преодоления

1	2	3	4	5	6
	ориентированных некоммерческих общественных организаций, волонтерских объединений			края, Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края, Министерство культуры Забайкальского края, Департамент по делам молодежи Забайкальского края	
1.2	Подготовка и размещение информационных материалов о факторах риска развития неинфекционных заболеваний, мерах их профилактики, принципах ведения здорового образа жизни (инфографика, видеоролики, буклеты, листовки и т.д.) в социальных сетях, в средствах массовой информации	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Повышение осведомленности населения о факторах риска, способствующих развитию хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ), пропаганда принципов здорового образа жизни
1.3	Подготовка и размещение телевизионных сюжетов о факторах риска развития неинфекционных заболеваний, мерах их профилактики, принципах ведения здорового образа жизни, по вопросам профилактики низкой физической активности, пагубного влияния алкоголя, никотинсодержащей продукции, сохранения репродуктивного здоровья – не менее 5	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Повышение информированности населения о вреде активного и пассивного потребления табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, злоупотребления алкоголем и способах их преодоления, осведомленности населения о факторах риска, способствующих развитию ХНИЗ
1.4	Подготовка и проведение радиоэфиров о факторах риска развития неинфекционных заболеваний, мерах их	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Повышение информированности населения о вреде активного и пассивного потребления табака,

1	2	3	4	5	6
	профилактики, принципах ведения здорового образа жизни – не менее 30				немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, злоупотребления алкоголем и способах их преодоления, осведомленности населения о факторах риска, способствующих развитию ХНИЗ
1.5	Трансляция на информационных экранах медицинских организаций Забайкальского края видеороликов по профилактике факторов риска заболеваний, мотивации к прохождению профилактических осмотров и диспансеризации, и пропаганде здорового образа жизни	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Увеличение доли профилактических мероприятий, проведенных своевременно согласно установленным стандартам
Задача 2. Выявление и коррекция факторов риска развития основных хронических неинфекционных заболеваний у населения Забайкальского края					
2.1	Приведение структуры службы профилактики медицинских организаций края в соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2020 года № 1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»; приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Модернизация медицинских организаций и оснащение современным оборудованием. Повышение квалификации медицинского персонала. Организация профилактических осмотров и диспансеризации населения

1	2	3	4	5	6
	от 11 апреля 2025 года №183н «Об утверждении перечня оборудования для выявления и коррекции факторов риска развития ХНИЗ для оснащения (дооснащения) имеющихся в субъекте Российской Федерации Центров здоровья				
2.2	Модернизация работы Центров здоровья для взрослых (организация новых Центров здоровья на базе ЦРБ, оснащение / дооснащение имеющихся Центров здоровья): 2025 – 1 (Агинская ЦРБ) 2026 – 1 (Шилкинская ЦРБ) 2027 – 1 (Петровск-Забайкальская ЦРБ)	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Доля граждан, для которых разработаны Центрами здоровья индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни, – не менее 95 % к 2030 году. Доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания, – не менее 95 % к 2030 году. Доля граждан с факторами риска, выявленными в результате проведения профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, – не менее 60 %
2.3	Активация работы Центров здоровья по формированию выездных бригад с привлечением мобильных медицинских комплексов для проведения обследования населения, проживающего	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Мотивация граждан к сохранению своего здоровья и применению здоровьесберегающих технологий, выявление

1	2	3	4	5	6
	в сельской местности и отдаленных районах края, для выявления предрисков развития ХНИЗ и их коррекции. Привлечение в состав выездных бригад лиц, проводящих просветительную работу с населением				предрисков заболеваний и своевременная их коррекция
2.4	Привлечение работодателей для проведения обследования работников производств и крупных организаций выездными медицинскими бригадами Центров здоровья	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Выявление предрисков заболеваний и своевременная их коррекция
2.5	Активизация работы Центров здоровья по информированию и мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни, в том числе детей и подростков, включая вопросы правильного питания, увеличения двигательной активности, профилактики потребления табака, алкоголя	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Повышение обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни. Повышение информированности населения о методах профилактики и здорового образа жизни
2.6	Повышение качества диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации и профилактических медицинских осмотров отделениями (кабинетами) медицинской профилактики, направление пациентов в Центры здоровья	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Повышение выявляемости факторов риска развития неинфекционных заболеваний и увеличение доли лиц, получивших индивидуальное или групповое консультирование по вопросам ведения здорового образа жизни и профилактики заболеваний
Задача 3. Общественное и государственное взаимодействие по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения, профилактики заболеваний, популяризации здорового образа жизни					
3.1	Разработка, внедрение и реализация муниципальными образованиями Забайкальского края обновленных	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края;	Создание системы общественного здоровья в муниципальных образованиях.

1	2	3	4	5	6
	муниципальных программ укрепления общественного здоровья			органы местного самоуправления муниципальных образований Забайкальского края	Формирование здоровьесберегающей среды для жителей муниципалитетов.
3.2	Разработка и реализация корпоративных программ по сохранению и укреплению здоровья на рабочем месте	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края, Министерство культуры Забайкальского края, Министерство образования Забайкальского края, Министерство социальной и демографической политики Забайкальского края, Департамент ЗАГС Забайкальского края	Формирование культуры здорового образа жизни в корпоративной среде, укрепление корпоративного духа и снижение затрат на медицинские услуги
3.3	Проведение анализа лучших практик корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте с внедрением в деятельность предприятий в регионах	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство образования Забайкальского края, Министерство социальной и демографической политики Забайкальского края, Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края,	Выявление наиболее эффективных подходов к укреплению здоровья населения и формированию здоровой среды обитания. Активное вовлечение общественности и предприятий в оздоровительные инициативы

1	2	3	4	5	6
				Министерство культуры Забайкальского края, Департамент ЗАГС Забайкальского края	
Задача 4. Повышение уровня физической активности среди населения Забайкальского края					
4.1	Создание для всех категорий и групп населения условий для занятий физической культурой и спортом, массовым спортом, в том числе повышение уровня обеспеченности населения объектами спорта, а также подготовка спортивного резерва	01.01.2026	31.12.2030	Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края	Создание доступной инфраструктуры для занятий спортом (площадки, дорожки, стадионы и тд). Проведение массовых спортивных мероприятий и соревнований для всех групп населения. Повышение продолжительности активной жизни
4.2	Развитие массового спорта и общественного физкультурно-оздоровительного движения, привлечение населения к систематическим занятиям физической культурой и спортом, в том числе:	01.01.2026	31.12.2030	Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края	Повышение информированности населения о методах увеличения физической активности. Увеличение числа участников регулярных физических занятий. Рост количества организованных спортивных мероприятий различного уровня
4.2.1	школьников – путем проведения школьных, муниципальных, межмуниципальных и финальных соревнований краевой спартакиады школьников, включающей в себя следующие дисциплины: волейбол, легкая атлетика, настольный теннис, региональные соревнования «Веселые старты»	01.01.2026	31.12.2030	Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края	Увеличение количества проводимых мероприятий для данной возрастной группы: 2026 год – 8; 2027 год – 9; 2028 год – 10; 2029 год – 11; 2030 год – 12
4.2.2	граждан среднего возраста – путем	01.01.2026	31.12.2030	Министерство физической	Увеличение количества

1	2	3	4	5	6
	подготовки к сдаче норм Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» на муниципальном, краевом и всероссийском этапах			культуры и спорта Забайкальского края	проводимых мероприятий для данной возрастной группы: 2026 год – 8; 2027 год – 9; 2028 год – 10; 2029 год – 11; 2030 год – 12
4.2.3	людей старшего поколения – путем участия в муниципальном, краевом и всероссийском этапах спартакиады пенсионеров	01.01.2026	31.12.2030	Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края	Увеличение количества проводимых мероприятий для данной возрастной группы: 2026 год – 5; 2027 год – 6; 2028 год – 7; 2029 год – 8; 2030 год – 9
4.3	Проведение массовых межведомственных акций с целью повышения мотивации населения к увеличению физической активности, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций, волонтерских объединений	01.01.2026	31.12.2030	Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края	Формирование мотивации к систематическим занятиям физической культурой и спортом
4.4	Привлечение граждан края к участию в сдаче норм Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» и регистрации на официальном портале «ГТО»	01.01.2026	31.12.2030	Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края	Повышение социальной активности и развитие человеческого капитала страны
4.5	Включение мероприятий по формированию системы мотивации различных категорий населения к увеличению физической активности, физическому развитию и спортивному	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство образования Забайкальского края,	Формирование мотивации к систематическим занятиям физической культурой и спортом

1	2	3	4	5	6
	образу жизни в корпоративные и муниципальные программы укрепления общественного здоровья			Министерство социальной и демографической политики Забайкальского края, Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края, Министерство культуры Забайкальского края, Департамент ЗАГС Забайкальского края, органы местного самоуправления муниципальных образований Забайкальского края	
4.6	Организация студенческих спортивных клубов в государственных профессиональных образовательных организациях края и проведение среди них соревнований «Лига чемпионов»	01.01.2026	31.12.2030	Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края, Министерство образования Забайкальского края	Формирование здорового образа жизни среди студентов, привлечение их к активной физкультурно-спортивной деятельности для укрепления и сохранения здоровья
Задача 5. Мероприятия по ограничению употребления алкогольной и никотинсодержащей продукции, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ					
5.1	Повышение доступности медицинской помощи при отказе от курения табака	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Снижение распространенности потребления табака и алкоголя, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ
5.2	Проведение информационных межведомственных акций, направленных на формирование здорового образа жизни, профилактику	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство образования	Повышение уровня информированности населения о вреде активного и пассивного употребления табака,

1	2	3	4	5	6
	и прекращение потребления табака и алкоголя, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих общественных организаций, волонтерских объединений			Забайкальского края, Министерство социальной и демографической политики Забайкальского края, Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края, Министерство культуры Забайкальского края, Департамент по делам молодежи Забайкальского края	потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ
5.3	Включение мероприятий по охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака, а также иной никотинсодержащей продукции, профилактике злоупотребления алкогольной продукцией в корпоративные и муниципальные программы укрепления общественного здоровья	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство образования Забайкальского края, Министерство социальной и демографической политики Забайкальского края, Министерство физической культуры и спорта Забайкальского края, Министерство культуры Забайкальского края, Департамент ЗАГС Забайкальского края, органы местного самоуправления муниципальных образований	Формирование культуры здорового образа жизни в корпоративной среде, укрепление корпоративного духа и снижение затрат на медицинские услуги

1	2	3	4	5	6
				Забайкальского края	
5.4	Оказание учреждениями социального обслуживания консультативной помощи несовершеннолетним, членам их семей, направленной на развитие и формирование антинаркотических установок, безопасного образа жизни, коммуникативных навыков, навыков принятия решения в экстремальных ситуациях, выхода из конфликта; консультирование родителей по вопросам выявления признаков употребления наркотических средств и психотропных веществ, созависимости, повышения ответственности членов семьи за свое внутрисемейное поведение, создания позитивного эмоционального фона семейных отношений и т.п.	01.01.2026	31.12.2030	Министерство социальной и демографической политики Забайкальского края	Снижение распространенности потребления табака и алкоголя, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ
5.5	Оценка информированности населения о вреде потребления табака и алкоголя, способах их преодоления	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Проведение социологического исследования
Задача 6. Формирование культуры здорового питания					
6.1	Реализация информационно-коммуникационной кампании, в том числе размещение социальной рекламы о принципах здорового питания в средствах массовой информации	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края, средства массовой информации Забайкальского края (по согласованию)	Повышение информированности населения о принципах здорового питания
6.2	Мониторинг качества и безопасности пищевых продуктов	01.01.2026	31.12.2030	Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей	Организация деятельности по защите потребителей от недостоверной информации о

1	2	3	4	5	6
				и благополучия человека по Забайкальскому краю (далее – Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю) (по согласованию)	продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания; расширение круга потребителей, имеющих доступ к информации о качестве продукции
6.3	Внедрение системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения (в том числе школьников), качеством пищевых продуктов и оценки доступа населения к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макроэлементов, основанной на результатах научных исследований в области нутрициологии, диетологии и эпидемиологии, во взаимосвязи здоровья населения со структурой питания и качеством пищевой продукции	01.01.2026	31.12.2030	Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию)	Организация и проведение мониторинга качества и безопасности пищевых продуктов в ходе проверок и мониторинговых исследований
6.4	Включение вопросов здорового питания при проведении информационных межведомственных акций, направленных на формирование здорового образа жизни	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Снижение распространенности нездорового питания среди населения Забайкальского края
Задача 7. Формирование основ здорового образа жизни для детей и подростков					
7.1	Организация и обеспечение работы в образовательных организациях края лекториев для школьников «Твое здоровье»	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство образования Забайкальского края	Повышение уровня информированности детей и подростков о мерах сохранения и укрепления здоровья, в том числе репродуктивного, а также вреда табакокурения и употребления алкоголя,

1	2	3	4	5	6
					нерационального питания и низкой физической активности
7.2	Проведение массовых информационных акций по формированию здорового образа жизни для детей и подростков, в том числе в районах края	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство образования Забайкальского края, органы местного самоуправления муниципальных образований Забайкальского края	Повышение уровня информированности детей и подростков о мерах сохранения и укрепления здоровья
7.3	Организация и проведение цикла тематических информационно-просветительских мероприятий для детей и подростков с целью повышения культуры здорового образа жизни средствами библиотечной деятельности	01.01.2026	31.12.2030	Министерство культуры Забайкальского края	Повышение уровня информированности детей и подростков о мерах сохранения и укрепления здоровья
7.4	Подготовка волонтерских отрядов из числа старшеклассников, студентов и обучающихся образовательных организаций Забайкальского края с целью формирования здорового образа жизни и дальнейшее их участие в проведении массовых информационно-диагностических акций для населения	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство образования Забайкальского края, Департамент по делам молодежи Забайкальского края	Увеличение числа волонтеров (добровольцев), подготовленных для работы по формированию здорового образа жизни.
7.5	Организация и проведение родительских собраний, классных часов в образовательных организациях по обсуждению вопросов о вреде табака и алкоголя, о принципах рационального и здорового питания, как средстве укрепления здоровья и повышения	01.01.2026	31.12.2030	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство образования Забайкальского края	Повышение информированности детей, подростков и родителей о вреде табака и алкоголя, принципах рационального и здорового питания, как средстве укрепления здоровья. Повышение интеллектуальных

1	2	3	4	5	6
	интеллектуальных возможностей школьников				возможностей учащихся
