

РЕЖЕВСКАЯ ДУМА
седьмой созыв

РЕШЕНИЕ

от 16 ноября 2016 года

г. Реж

№ 60

***О внесении изменений и дополнений в Программу демографического развития
Режевского городского округа на период до 2025 года
(«Семья Режевского городского округа»)***

Во исполнение Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 09 октября 2007 года № 1351 (в редакции от 01.07.2014 № 483), протокола совещания с главами муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, от 04.12.2014 № 468, руководствуясь статьей 25 Устава Режевского городского округа («Режевская весть», 2005, 19 июля, № 86), Режевская Дума

РЕШИЛА:

1. Внести в Программу демографического развития Режевского городского округа на период до 2025 года («Семья Режевского городского округа») (далее – Программа), утвержденную решением Режевской Думы от 21 мая 2008 года № 24 следующие изменения и дополнения:

1) в наименовании и по тексту исключить слова «(«Семья Режевского городского округа»)», «Семья РГО»;

2) абзац 1 пункта 2 Программы изложить в редакции:

«2. Соотношение Программы с приоритетными национальными проектами, Программой демографического развития Свердловской области на период до 2025 года и Концепцией сбережения населения Свердловской области»;

3) подпункт 6 пункта 6 изложить в редакции:

«6) реализация муниципальных программ, направленных на улучшение качества жизни населения.»;

4) пункт 7 изложить в новой редакции:

«7. Приоритетные направления Программы

Приоритет 1 - сохранение здоровья населения, создание условий для укрепления здоровья, снижения смертности и увеличения продолжительности жизни населения

Здоровье человека выступает как одно из необходимых условий активной, творческой, полноценной жизни человека. Только здоровый человек, обладая

хорошим самочувствием, оптимизмом, психологической устойчивостью, высокой умственной и физической работоспособностью, способен активно жить, преодолевать профессиональные и бытовые трудности, добиваться успеха в современном динамичном мире.

В области укрепления здоровья и увеличения продолжительности жизни населения выделяются следующие приоритеты.

1.1. Формирование здорового образа жизни населения

В целях формирования культуры здорового образа жизни у населения необходимо:

- 1) расширение сети подразделений по профилактике в амбулаторно-поликлинической службе: кабинетов, отделений, центров здоровья;
- 2) проведение медицинской диспансеризации всего населения, дополнительной диспансеризация работников муниципальных и государственных учреждений;
- 3) создание условий для развития массового спорта, занятий спортом по месту жительства, увеличения численности занимающихся физической культурой и спортом среди всех категорий населения;
- 4) реализация мероприятий по предотвращению и сокращению влияния на здоровье населения социально-экономических, экологических факторов риска;
- 5) внедрение в деятельность образовательных учреждений программ по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики наркомании, табакокурения, адаптированных к уровню и потребностям различных возрастных групп;
- 6) сохранение культурного, духовно-нравственного наследия, исторических традиций и норм здорового образа жизни в сфере деятельности учреждений культуры и средств массовой информации.

1.2. Сохранение здоровья матери и ребенка

Показатели материнской и младенческой смертности во многом характеризуют уровень социально-экономического развития общества и состояние системы охраны здоровья.

В рамках этого направления необходимо решить ряд задач:

- 1) кадровая политика в женской консультации и роддоме;
- 2) обеспечение поэтапного прохождения женщиной акушерско-гинекологических мероприятий: женская консультация → гинекологическое отделение → родильный дом → детская поликлиника;
- 3) систематическая переподготовка и обучение медицинских кадров, участвующих в оказании неотложной помощи новорожденным и матерям с привлечением областных специалистов;
- 4) проведение анализа младенческой смертности в оперативном режиме для эффективности проводимых мероприятий;
- 5) мониторинг качества оказания медицинской помощи;
- 6) укрепление материально-технической базы (капитальный ремонт женской консультации, замена медицинского и диагностического оборудования).

1.3. Снижение смертности от управляемых причин

На снижение смертности от управляемых причин направлены мероприятия таких программ, как профилактика, диагностика и лечение артериальной гипертонии, наркомании, алкоголизма, онкологических заболеваний, ВИЧ-инфекции, туберкулеза и других социально значимых заболеваний, а также профилактика дорожно-транспортного травматизма и травматизма при пожаре.

Болезни системы кровообращения устойчиво занимают первое место среди причин смертности населения.

В целях снижения смертности от болезней системы кровообращения требуются:

1) укрепление и расширение сети учреждений первичной медико-санитарной помощи (в том числе общих врачебных практик), организация кабинетов доврачебного приема, где каждый желающий может измерить артериальное давление;

2) активизация работы по раннему выявлению артериальной гипертонии;

3) укрепление материально-технической базы амбулаторно-поликлинического звена Режевской ЦРБ;

4) подготовка медицинских кадров по вопросам выявления и амбулаторного наблюдения взрослых больных артериальной гипертонией;

5) осуществление постоянной информационно-просветительной работы для населения.

Смертность от новообразований занимает второе место в структуре общей смертности населения.

В целях снижения смертности от онкологических заболеваний лечебно-профилактическим учреждениям необходимо:

1) максимально эффективно использовать возможности инструментальных и лабораторных исследований (ультразвуковые методы диагностики, цитологические, флюорографические, эндоскопические, маммографические исследования);

2) обеспечить своевременное направление пациентов на прием в учреждения, оказывающие специализированную онкологическую помощь, по системе электронной записи;

3) обеспечить повышение уровня знаний по онкологии врачами и средним медицинским персоналом;

4) организовывать лекарственное обеспечение пациентов в рамках льготных программ;

5) проводить мероприятия по повышению информированности населения по вопросам профилактики и выявления злокачественных новообразований.

Отдельно можно отметить необходимость формирования приверженности населения к здоровому образу жизни, повышения доступности сведений о профилактике и выявлении злокачественных новообразований (в том числе с привлечением средств массовой информации).

Смертность от травм и отравлений занимает третье место среди причин общей смертности.

В целях снижения смертности от травм и отравлений необходимо:

1) повышение качества и доступности медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

2) обеспечение безопасности дорожного движения на территории муниципального образования;

3) снижение времени прибытия скорой медицинской помощи, повышение оперативности, качества оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.

В целях снижения смертности от социально значимых заболеваний должны быть обеспечены:

1) оптимизация и укрепление сети специализированных служб, совершенствование системы выявления и взаимодействия первичного звена со специализированными отделениями;

2) обеспечение реализации комплекса мер по укреплению кадрового потенциала медицинских учреждений;

3) совершенствование диагностики, лечения и профилактики социально значимых заболеваний: туберкулеза, инфекций, передающихся половым путем, в том числе и ВИЧ/СПИДа, гепатитов В и С, психических заболеваний (наркомании, алкоголизма), сахарного диабета, болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением;

4) пропаганда здорового образа жизни, повышение ответственности граждан за свое здоровье, совершенствование и расширение работы школ здорового образа жизни (борьба с курением и другими факторами риска);

5) профилактика и ограничение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), наркомании и алкоголизма;

6) организация проведения медицинского освидетельствования на состояние наркотического опьянения;

7) профилактика, диагностика и лечение туберкулеза.

1.4. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и охраны здоровья

Направления деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия включают:

1) проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

2) санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения;

3) реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни учащихся образовательных учреждений;

4) обучение по ведению производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий;

5) предупреждение инфекционных и паразитарных заболеваний;

6) реализацию мер, направленных на улучшение условий в образовательных учреждениях;

7) обеспечение населения питьевой водой стандартного качества.

В рамках совершенствования условий и охраны труда необходимо:

1) своевременное повышение уровня знаний требований охраны труда лицами, ответственными за организацию и производство работ;

2) проведение медицинских осмотров, работающих во вредных условиях труда, за счет средств работодателя.

1.5. Приближение квалифицированной медицинской помощи населению

Квалифицированная медицинская помощь сельскому населению оказывается общими врачебными практиками, оснащенными в соответствии с современными требованиями, и фельдшерско-акушерскими пунктами. Общие врачебные практики обеспечивают непрерывность наблюдения за состоянием здоровья всех членов семьи, включая женщин и детей.

В настоящее время создана структура специализированных лечебных учреждений в виде областных диспансеров, больниц и территориально обособленных объектов с выстроенной вертикалью организации специализированной медицинской помощи.

1.6. Развитие оказания высокотехнологичной помощи

В целях развития оказания высокотехнологичной помощи необходимо обеспечить:

- 1) повышение качества и доступности высокотехнологичной медицинской помощи через областные учреждения здравоохранения;
- 2) удовлетворение потребности населения в высокотехнологичной медицинской помощи;
- 3) создание условий для снижения преждевременной смертности, заболеваемости, увеличения средней продолжительности и повышения качества жизни, сохранения здоровья работающего населения.

Дорогостоящие виды помощи по отдельным технологиям предоставляют государственные учреждения здравоохранения согласно Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи.

За счет средств местного бюджета поддерживается лечение больных с почечной недостаточностью, осуществляется транспортировка больных для проведения амбулаторного гемодиализа в больницы городов Алапаевск и Екатеринбург.

1.7. Общие мероприятия, оказывающие положительное влияние на сохранение здоровья населения

Реализация позитивной идеологической политики, формирование основ здорового образа жизни и профилактика заболеваний, связанных со стрессом, гиподинамией, нерациональным питанием и вредными привычками (курение, алкоголизм, наркомания), недостатками воспитания и низкой культурой личной гигиены, формирование приоритета здорового образа жизни и устойчивых духовно-нравственных ценностей в комплексе позволят обеспечить базу для сохранения и укрепления здоровья населения Свердловской области. Важными представляются следующие направления:

- 1) профилактика асоциальных явлений (пьянства, алкоголизма, наркомании, курения, распущенности, правонарушений, безнадзорности), экологическое воспитание населения;
- 2) создание условий для интеграции инвалидов в активную культурную и общественную жизнь посредством творческой деятельности, а также изменение отношения к ним со стороны здоровых людей.

Профилактика правонарушений обеспечивается через следующие направления:

1) снижение уровня преступности за счет реализации системы упреждающих мер;

2) воссоздание системы профилактики правонарушений, направленной на активизацию борьбы с преступностью, безнадзорностью, беспризорностью несовершеннолетних, незаконной миграцией, пьянством и немедицинским потреблением психоактивных веществ;

3) внедрение современных социальных технологий для повышения защищенности граждан, вовлечения в предупреждение правонарушений населения, предприятий, учреждений, организаций всех форм собственности, общественных организаций, организация работы общественных дружин;

4) выявление и устранение причин и условий, способствующих совершению правонарушений, оптимизация работы по профилактике правонарушений, совершаемых на улицах и в общественных местах;

5) организация просветительской работы по антитеррористической защищенности;

6) обеспечение противопожарной безопасности во всех общественных учреждениях, в местах массового скопления населения;

7) установка сигнализации и тревожных кнопок.

В сфере повышения продовольственной безопасности, улучшения бытового обслуживания населения определены следующие направления:

1) содействие в привлечении сетевых компаний к решению задач совершенствования торгового обслуживания населения;

2) содействие деятельности организаций потребительского рынка по стабилизации торгового и бытового обслуживания населения;

3) совершенствование форм, условий обслуживания населения предприятиями сферы услуг, в том числе в организации горячего питания по месту работы и учебы.

Для повышения экологической безопасности планируются следующие мероприятия:

1) создание условий для обучения и проверки знаний требований экологической безопасности руководителей и специалистов организаций;

2) совершенствование системы экологического образования и просвещения населения;

3) реализация мероприятий по охране окружающей среды;

4) повышение эксплуатационной надежности гидротехнических сооружений.

Приоритет 2 – повышение рождаемости

2.1. Сохранение репродуктивного здоровья населения

В целях сохранения репродуктивного здоровья населения округа предусматриваются следующие мероприятия:

1) проведение диспансеризации детского населения (детей-сирот, подростков четырнадцати лет), раннее выявление проблем в репродуктивной сфере;

2) предоставление медицинской помощи при лечении бесплодия;

3) реализация мер социальной поддержки беременных, кормящих матерей по обеспечению полноценным питанием;

4) проведение лицензирования медицинской деятельности медицинских кабинетов образовательных учреждений (школы и детские образовательные учреждения).

2.2. Обеспечение стимулирующих выплат

В Режевском городском округе производятся следующие стимулирующие выплаты:

- 1) выплаты согласно федеральному и областному законодательству;
- 2) обеспечение питанием учащихся муниципальных образовательных учреждений, в том числе бесплатным питанием учащихся муниципальных образовательных учреждений из числа детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, детей-инвалидов, детей из малообеспеченных семей, детей из многодетных семей, учащихся начальных классов;
- 3) частичная компенсация родителям (законным представителям детей) расходов на оплату стоимости путевок в санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия и загородные оздоровительные лагеря;
- 4) единовременное пособие приемным семьям, взявшим на воспитание ребенка (детей), оставшихся без попечения родителей - 10000 (Десять тысяч) рублей на каждого приемного ребенка, взятого на воспитание в семью и не имеющего родственных отношений с приемными родителями и 3000 (Три тысячи) рублей на каждого приемного ребенка, взятого на воспитание в семью и имеющего родственные отношения с приемными родителями.

По мере реализации Программы набор стимулирующих выплат может дополняться в соответствии с уточнением приоритетов, целей и задач.

2.3. Повышение доступности жилья для населения

В рамках реализации мероприятий, направленных на государственную поддержку отдельных категорий граждан, предусмотрено:

- 1) предоставление социальных выплат:
 - молодым семьям - на приобретение (строительство) жилья и дополнительные социальные выплаты при рождении (усыновлении) одного ребенка;
 - многодетным семей - на строительство жилых помещений;
- 2) приобретение социального жилья для малоимущих семей (иных категорий семей);
- 3) создание условий для индивидуального жилищного строительства семей с детьми, молодых семей, проживающих как в городе, так и в селе.

2.4. Повышение конкурентоспособности женщин на рынке труда

Для достижения данной цели необходимо развивать работу по следующим направлениям:

- 1) обеспечение более широкого доступа безработных женщин, имеющих детей в возрасте до трех лет, в том числе проживающих в сельской местности, к образовательным услугам;
- 2) содействие безработным женщинам, имеющим малолетних детей, в профессиональной подготовке, переподготовке и повышении квалификации по профессиям (специальностям), востребованным на рынке труда. При этом число женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста

трех лет, прошедших профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации, необходимо увеличивать;

3) оказание профориентационных услуг в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, профессионального обучения с учетом возможностей женщин и потребностей рынка труда;

4) направление в приоритетном порядке женщин, имеющих малолетних детей, на профессиональное обучение по курсу «Основы предпринимательской деятельности» с целью организации ими собственного дела, расширение возможностей самозанятости.

2.5. Формирование мировоззренческих установок повышения рождаемости

Для достижения данной цели необходимо совершенствовать работу по следующим направлениям:

1) пропаганда и поддержка ценностей семейного образа жизни, ответственного родительства;

2) повышение престижа семьи с социально-положительным потенциалом;

3) содействие сплочению семьи, повышение культуры семейных отношений, создание благоприятных условий воспитания детей в семье;

4) возрождение, сохранение и укрепление культурного наследия и семейных традиций, укрепление связи поколений, возрождение родословной культуры семьи;

5) формирование у молодежи положительной мотивации на создание семьи, рождение и воспитание детей;

6) пропаганда многодетной семьи, отцовства, материнства и детства;

7) содействие развитию творческого и культурного потенциала семьи и ее вовлечение в активную социально-культурную деятельность;

8) привлечение детей и юношества к различным видам семейного творчества, развивающего досуга, занятий спортом;

9) создание условий для эффективной самореализации личности, выявление и поддержка одаренных детей и подростков.

Приоритет 3 – реализация миграционной политики

3.1. Миграционная политика

Основными целями миграционной политики являются устойчивое социально-экономическое и демографическое развитие, обеспечение социальной стабильности, защищенности и благополучия населения округа, обеспечение потребности организаций в кадрах, в том числе для целей модернизации и инновационного развития.

Миграционная политика направлена на компенсацию естественной убыли населения за счет использования как рабочей силы внешних трудовых мигрантов и соотечественников, проживающих за рубежом, добровольно переселяющихся на постоянное место жительства.

Основными направлениями реализации миграционной политики являются:

1) содействие развитию внутренней миграции;

2) содействие образовательной миграции;

3) содействие адаптации и интеграции мигрантов, формированию конструктивного взаимодействия между мигрантами и принимающим сообществом;

4) противодействие незаконной миграции.

3.2. Обеспечение занятости населения, права на достойный труд

Необходимым условием для демографического развития является обеспечение занятости населения и права на достойный труд.

Основными проблемами в сфере занятости являются:

- 1) сокращение численности населения в трудоспособном возрасте, являющееся причиной возникновения дефицита трудовых ресурсов;
- 2) нарастание проблем кадровой обеспеченности экономики, старение возрастной структуры населения, в том числе занятого населения, являющееся следствием текущей демографической ситуации;
- 3) недостаточный уровень качественного состава рабочей силы.

Приоритетными направлениями совершенствования демографической политики в сфере занятости населения и обеспечения права на достойный труд являются:

- 1) содействие созданию рабочих мест с безопасными условиями труда и достойной заработной платой;
- 2) повышение качества рабочей силы и развитие ее профессиональной мобильности;
- 3) расширение возможности трудоустройства для молодежи, женщин, имеющих несовершеннолетних детей, лиц с ограниченными физическими возможностями;
- 4) легализация занятости.

Приоритет 4 – реализация региональной семейной политики

Реализация семейной политики проводится по следующим направлениям.

4.1. Развитие семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей

Внедрение семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, оказание содействия гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Российской Федерации, выразившим желание взять на воспитание в свои семьи детей, осуществляться путем:

- 1) повышения эффективности использования банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей;
- 2) пропаганды семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, положительного опыта замещающих родителей;
- 3) развития системы психолого-педагогической, медико-социальной, социально-правовой подготовки граждан, желающих принять ребенка в свою семью, а также сопровождения замещающих семей.

4.2. Социальная поддержка семьи, в том числе молодой

В рамках данного направления реализуются:

- 1) меры социальной поддержки отдельных категорий семей с детьми;
- 2) развитие условий социального обслуживания семьи и детей, в том числе для граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию;
- 3) пропаганда семейного образа жизни и семейных ценностей электронными и печатными средствами массовой информации;

4) работа центров оказания медико-социальной и психологической помощи населению.

4.3. Здоровье семьи, обеспечение организации семейного спорта и досуга

Мероприятия, направленные на решение поставленных задач:

1) создание условий развития физкультурно-массовой работы по месту жительства граждан;

2) пропаганда активного здорового образа жизни средствами массовой информации;

3) создание условий для обеспечения общедоступности использования плоскостных спортивных сооружений, спортивных залов, лыжных баз.

4) организация и проведение физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий на территории округа, в том числе массовых семейных соревнований;

5) укрепление материальной базы сети учреждений дополнительного образования детей физкультурно-спортивной направленности, создание благоприятных условий для занятий физической культурой и спортом детей и подростков;

6) создание условий для развития семейных форм досуга и отдыха;

7) организация образовательными учреждениями, организациями культуры концертов, выставок, лекций, имеющих просветительскую направленность;

8) выявление и поддержка талантливых детей и молодежи, создание условий для их творческого роста;

9) проведение фестивалей и праздников национальных культур, поддержка национально-культурных центров.

4.4. Повышение роли отцовства, ответственного родительства

Отцовство - это социальный институт, регулирующий функции, права и обязанности отца. Объем отцовской заботы и специфические отцовские практики зависят от социокультурных условий жизни человека.

В целях повышения ответственного отцовства необходимо:

1) содействие становлению полноценного отцовства, осознанию своих задач в воспитании и образовании детей;

2) реализация мероприятий в дошкольных образовательных учреждениях с целью повышения роли отца в семье (беседы с папами, совместные мероприятия, праздники);

3) формирование отцовских чувств у мальчиков, что в будущем благоприятно скажется на воспитании своих детей;

4) проведение различных совместных мероприятий с участием отцов и детей: конкурсы, фотографии, рисунки;

5) развитие системы школ будущих родителей на базе кабинетов здоровья и кабинетов медицинской профилактики.»;

5) дополнить программу пунктами 8 -11:

«8. Механизмы реализации Программы

Реализация Программы осуществляется программно-целевым методом.

Инструментом реализации Программы являются планы мероприятий, принимаемые на среднесрочный период в соответствии с периодами реализации Программы.

Основные позиции и конкретные ориентиры должны находить отражение при формировании прогноза социально-экономического развития и бюджета Режевского городского округа на соответствующий год.

В дальнейшем, по мере изменения законодательной базы, экономических возможностей муниципального образования по удовлетворению насущных потребностей населения Программа может уточняться и дополняться.

9. Мониторинг реализации Программы

Мониторинг Программы осуществляется в ежегодном режиме путем представления социально-демографического паспорта Режевского городского округа, информационно-аналитических материалов в Министерство экономики Свердловской области и наполнения раздела «Социально-демографический паспорт муниципального образования» автоматизированной системы управления деятельностью исполнительных органов государственной власти Свердловской области.

10. Финансовое обеспечение Программы

Финансирование мероприятий Программы предполагается осуществлять поэтапно за счет и в пределах средств федерального, областного и местного бюджетов, а также иных источников. Объемы финансирования уточняются ежегодно.

11. Организационное обеспечение Программы

В реализации Программы принимают участие структурные подразделения Администрации Режевского городского округа, государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Режевская центральная районная больница».

В целях информационной поддержки Программы предусматривается:

- 1) ежегодное заполнение и размещение Социально-демографического паспорта Режевского городского округа с аналитической запиской на сайте;
- 2) освещение в средствах массовой информации хода реализации Программы.

Контроль за реализацией Программы осуществляет Министерство экономики Свердловской области, отдел экономики и инвестиций администрации.».

2. Разместить настоящее решение на официальном сайте Режевского городского округа.

3. Настоящее решение вступает в силу со дня его подписания.

4. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на постоянную депутатскую комиссию по социальным вопросам.

Российская Федерация
Свердловская область
Режевской городской округ

РЕЖЕВСКАЯ ДУМА
пятый созыв

РЕШЕНИЕ

от 21 мая 2008 года

г. Реж

№ 24

Об утверждении Программы демографического развития Режевского городского округа на период до 2025 года
(в редакции от 16 ноября 2016 года № 60)

В соответствии с Постановлением Правительства Свердловской области от 27 августа 2007 года № 830-ПП «О Программе демографического развития Свердловской области на период до 2025 года», ("Собрание законодательства Свердловской области", от 16.11.2007, N 8-2 (2007), ст. 1280), статьей 25 Устава Режевского городского округа («Режевская весть», 19 июля 2005 г. № 86), Режевская Дума

РЕШИЛА:

1. Утвердить Программу демографического развития Режевского городского округа на период до 2025 года (прилагается).
2. В целях достижения показателей оценки эффективности реализации Программы демографического развития Режевского городского округа на период до 2025 года внести изменения в действующие муниципальные программы социальной направленности.
3. Контроль выполнения настоящего решения возложить на постоянную депутатскую комиссию по социальным вопросам.

Глава Режевского городского округа

А.А.Штейнмиллер

УТВЕРЖДЕНА

решением Режевской Думы
от 21 мая 2008 № 24

**ПРОГРАММА
демографического развития
Режевского городского округа на период до 2025**

1. Наименование

Программа демографического развития Режевского городского округа на период до 2025 года.

(в редакции решения Режевской Думы от 16 ноября 2016 года)

2. Соотношение Программы с приоритетными национальными проектами, Программой демографического развития Свердловской области на период до 2025 года и Концепцией «Сбережение населения Свердловской области»

. (в редакции решения Режевской Думы от 16 ноября 2016 года)

Программа является составной частью Программы демографического развития Свердловской области на период до 2025 года, конкретизирующей работу Режевского городского округа (далее по тексту - РГО) по формированию оптимального режима воспроизводства населения, сохранения положительных тенденций в рождаемости, снижения смертности, укрепления института семьи.

В Программе учитывается реализация приоритетных национальных проектов, направления Программы демографического развития Свердловской области на период до 2025 года и мероприятия Концепции «Сбережение населения Свердловской области».

Реализация приоритетных национальных проектов в РГО находится под контролем Главы округа (Постановление Главы РГО от 01.06.2006 года, № 651 «О реализации приоритетных национальных проектов в РГО» и Постановление Главы РГО от 22.05.2006 года, № 583 «О сетевых планах-графиках по реализации региональных компонентов приоритетных национальных проектов в сфере культуры и физической культуры и спорта»), создан и функционирует четкий механизм их исполнения и контроля.

Приоритетный национальный проект «Здоровье»

Реализация национального проекта «Здоровье» позволила на более качественном уровне оказывать населению РГО медицинскую помощь. За счет осуществления денежных выплат решались сразу несколько проблем: мотивация к труду, сохранение кадров, контроль за качеством медицинского обслуживания и ряд других. В 2006 году врачи ОВП, участковые терапевты и педиатры, а также медицинские сестры этих врачей получили денежные выплаты на сумму 3 729 тыс. рублей, в 2007 году сумма возросла до 4 279 тыс. рублей. Медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов в 2006 году получили денежные выплаты в общем объеме 378 тыс. рублей (за 6 мес.), в 2007 году – 676 тыс. рублей; медицинские работники скорой медицинской помощи – 872 тыс. рублей за 6 мес. 2006 года и 1 793 тыс. рублей по итогам 2007 года. Фельдшерам, замещающим должности участковых терапевтов, педиатров поликлиники, а также фельдшерам ОВП выплачено в 2006 году – 1 681 тыс. рублей, 1 532 тыс. рублей – по итогам 2007 года.

По программе родовспоможения (родовые сертификаты) в 2006 году сумма составила – 3 018 тыс. рублей, в 2007 году – 4 852 тыс. рублей.

Приобретено оборудования на сумму 2 605 тыс. руб. – в 2006 году, и на 3 211 тыс. руб. – в 2007 году, автотранспорта на сумму 1 044 тыс. руб. - в 2006 году, на 1 119 тыс. руб. – в 2007 году.

Первые общие врачебные практики были открыты в РГО в 2005 году в селах Глинское и Черемисское. В 2006 году практики появились в поселке Озерный и селе Липовском, а также три ОВП организованы в микрорайоне Быстринский города Режа. В 2007 году открыты еще две практики в указанном микрорайоне и в селе Клевакинское.

Программе «Вакцинопрофилактика» уделяется особое внимание. Ежегодно возрастает финансирование по всем источникам. В 2006 году на реализацию данной программы затрачено средств местного бюджета – 538 тыс. руб., областного бюджета – 188 тыс. руб., федерального бюджета – 887,4 тыс. руб. В

2007 году суммы возросли до 848 тыс. руб. – средств местного бюджета, 1 193 тыс. руб. – средств областного бюджета, 711 тыс. руб. – средств федерального бюджета, 352,8 тыс. руб. – средств ОМС.

Приоритетный национальный проект «Образование»

На реализацию приоритетного национального проекта «Образование» в РГО было направлено 46 873,5 тыс. руб. – в 2006 году, 37 179 тыс. руб. – в 2007 году. На дополнительное вознаграждение за выполнение функций классного руководителя педагогическим работникам муниципальных общеобразовательных учреждений направлено 3 770 тыс. руб. для 286 классных руководителей – в 2006 году, для 270 классных руководителей на сумму 3 562 тыс. руб. – в 2007 году. Поощрение лучшим учителям выплачено в 2006 году трем педагогам (300 тыс. руб.), в 2007 году – четырем педагогам (400 тыс. руб.).

По направлению «Стимулирование общеобразовательных учреждений» - выплат не было.

На информатизацию образования в рамках направления «Поддержка общеобразовательных учреждений – пользователей информационных технологий» направлено средств областного бюджета в 2006 году – 1 200 тыс. руб., в 2007 году – 681 тыс. руб. 17 школ из 18 подключены к сети Интернет, обеспеченность компьютерами составила – 20 человек на один компьютер.

На оснащение школ учебно-наглядными пособиями в 2007 году получено 1 327 тыс. руб., получены кабинеты: физики – в школы № 4 и 3; химии – в школу № 7; географии – в школу № 10; русского языка – в школу № 2.

За счет средств федерального, областного и местного бюджетов полностью обновлен парк школьных автобусов.

В 2007 году в конкурсе учреждений дополнительного образования грант Правительства Свердловской области получил Центр внешкольной работы – 500 тыс. руб.

Приоритетный национальный проект «Доступное и комфортное жилье – гражданам России»

В целях обеспечения доступности жилья для населения Режевского городского округа предполагается как увеличение темпов жилищного строительства, так и создание условий, позволяющих гражданам решать проблему с жильем.

Общий объем жилищного фонда составляет в Режевском городском округе свыше 902,3 тыс. м². На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий состоят около 900 семей, в очереди на получение комнаты в общежитии зарегистрировано 313 семей, объем ветхого и аварийного жилищного фонда по состоянию на 1 января 2006 года составил 15,9 тыс. м² (409 семей).

Из общего числа семей, состоящих на учете для улучшения жилищных условий, 45 % семей ожидают квартиры 10 лет и более, каждая четвертая – проживает в общежитии или коммунальной квартире, имеют жилье в ветхом или аварийном жилищном фонде 7 % семей. Из общего количества очередников на получение жилья и улучшение жилищных условий 385 семей относятся к социально - уязвимым группам населения, из них:

45,3 % – молодые семьи;

12,5 % – многодетные семьи;

32,6 % – инвалиды и участники Великой Отечественной войны;

инвалиды по общему заболеванию и семьи, имеющие детей инвалидов, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей – 9,6 %.

Общую потребность в строительстве жилья в Режевском городском округе можно оценить в объеме 1622 квартиры (индивидуальные жилые дома) или 85 - 90 тыс. м², в том числе социального жилья – 20,8 тыс. м².

В целях выполнения задачи по обеспечению населения доступным жильем принята целевая муниципальная Программа по увеличению объемов

строительства жилья в Режевском городском округе на 2006 - 2010 годы, утвержденная решением Режевской Думы от 24.05.2006 № 39, одним из направлений которой является наращивание объемов жилищного строительства.

В соответствии с показателями программы с учетом необходимости ввода в эксплуатацию в Режевском городском округе в 2006-2010 годах намечается построить 47,7 тыс. кв. метров, в том числе индивидуального до 33,4 кв. метров, что составит 70 процентов от общего объема запланированного ввода в эксплуатацию жилья.

В 2010 году общий объем ввода в эксплуатацию жилья должен возрасти до 12,1 тыс. м², что превысит уровень 2006 года более чем в 1,7 раза. В 2006 году ввод в эксплуатацию жилья (индивидуальное жилищное строительство) составил 6,9 тыс. м², что на 1,5 процента больше планового показателя 2006 года. К уровню 2005 года ввод в эксплуатацию жилья в 2006 году вырос на 23,7 %, в 2007 году на 61,8 %, в 2008 - 2010 годах – ожидается рост в 2 - 2,2 раза.

План мероприятий Программы предусматривает:

- формирование системы территориального планирования, разработку правил землепользования и застройки;
- разработку генплана городского округа и населенных пунктов;
- составление реестра земельных участков, подготовку документов для организации и проведения торгов;
- инженерную подготовку земельных участков;
- выделение леса на корню для индивидуальных застройщиков.

Исполнение целевой муниципальной программой «Переселение жителей из ветхого и аварийного жилищного фонда на 2007-2010 годы» позволит переселить граждан из ветхого и аварийного жилья с площади 1,2 тыс. кв. метров и частично решить проблему с учетом возможностей бюджетного финансирования. Мероприятия Программы предусматривают обследование технического состояния ветхих жилых зданий, ведение реестра ветхих жилых домов, подбор участков для застройки, строительства жилья, установление очередности ликвидации ветхого жилищного фонда в соответствии с требованиями генерального плана развития городского округа.

В рамках целевой муниципальной программы «Обеспечение жильем молодых семей на 2007-2010 годы» будет оказано содействие в получении молодыми семьями субсидий, направленным на улучшение жилищных условий. Мероприятия предусматривают информирование населения об условиях реализации Программы, формирование списков молодых семей, определение земельных участков, обеспеченных инженерной инфраструктурой, предоставление жилищных субсидий членам молодых семей, нуждающихся в улучшении жилищных условий. В результате выполнения Программы субсидии получат более 85 семей. Будут привлечены дополнительные финансовые средства банков.

В соответствии с федеральным законодательством и постановлением Правительства Свердловской области от 28.04.2006 № 357-ПП «О порядке обеспечения жильем ветеранов, инвалидов и семей, имеющих детей инвалидов, вставших на учет для улучшения жилищных условий до 1 января 2005 года» обеспечение жильем ветеранов и инвалидов за счет средств, предусмотренных в федеральном и областном бюджетах.

Для категорий граждан в соответствии с Федеральным законом от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» приобретение жилья за счет средств областного бюджета.

В соответствии с государственной целевой программой «Социальное развитие села до 2010 года» будут обеспечиваться жильем молодые семьи, молодые специалисты, проживающие и работающие в сельской местности, в

пределах выделенных средств федерального и областного бюджетов. Содействие в приобретении (строительстве) жилья гражданам, проживающим в сельской местности. Развитию индивидуального жилищного строительства с предоставлением застройщикам материальной поддержки в установленном порядке будет способствовать сотрудничество с СОГУ «Фонд поддержки индивидуального жилищного строительства».

В соответствии с постановлением Правительства РФ от 21.03.2006 № 153 «О некоторых вопросах реализации программы «Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем категорий граждан, установленных федеральным законодательством» федеральной целевой программы «Жилище» на 2002-2010 годы» обеспечение получения субсидий за счет средств федерального бюджета на приобретение жилья, удостоверенных государственными жилищными сертификатами, гражданами из числа участников ликвидации последствий радиационных аварий и катастроф, вынужденных переселенцев, выехавших из районов Крайнего Севера.

Обеспечение жильем малоимущих граждан в пределах предусмотренных средств местного бюджета, безвозмездных перечислений из областного бюджета.

В целях реализации постановления Правительства Свердловской области от 20.02.2006 № 150-ПП «Об организации строительства жилья для отдельных категорий граждан», по результатам аукционов в 2007 году заключены два договора аренды земельных участков на строительство жилых домов под государственные гарантии Свердловской области по обеспечению жильем инвалидов; ветеранов; семей, имеющих детей-инвалидов; детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; молодых семей; работников бюджетной сферы; малоимущих граждан; граждан, проживающих в жилых помещениях, признанных в установленном порядке непригодными для постоянного проживания.

Реализация приоритетного национального проекта «Доступное и комфортное жилье – гражданам России» позволит создать условия для увеличения объемов жилищного строительства и создать условия для повышения доступности жилья для населения путем:

- реализации программы строительства жилья;
- инженерного обустройства земельных участков;
- развития и модернизации жилищно-коммунального хозяйства;
- предоставления государственных гарантий поддержки отдельным категориям граждан.

Приоритетный национальный проект «Развитие АПК»

На территории Режевского городского округа действуют 7 сельскохозяйственных предприятий и 45 крестьянских (фермерских) хозяйств, работающих в сфере производства продукции сельского хозяйства.

Разработаны мероприятия по развитию и повышению эффективности малых форм хозяйствования, личных подсобных хозяйств и потребительских кооперативов на 2007-2008 годы.

Распоряжением Главы городского округа от 12.02.2007 г. создана комиссия по организации работы по развитию личных подсобных хозяйств, в состав которой вошли начальник Режевского управления сельского хозяйства и продовольствия, главный специалист Администрации Режевского городского округа по работе с сельскими территориями, все начальники территориальных управлений по селу. Утверждено положение о комиссии. Комиссия рассматривает предложения и рекомендации по определению деятельности органов местного самоуправления, направленных на развитие личных подсобных хозяйств, содействует созданию потребительских кооперативов различного направления.

На учете в городском округе находится 3742 личных подсобных хозяйства.

Для привлечения инвестиций и заемных средств представлены и рассмотрены Управлением сельского хозяйства и продовольствия 17 бизнес-планов, допущены к защите 16.

Защитились в Министерстве сельского хозяйства и продовольствия Свердловской области 15 предприятий на предоставление бюджетных субсидий в размере 16065 тыс. рублей, в том числе крестьянские (фермерские) хозяйства – 6245 тыс. рублей на приобретение сельскохозяйственной техники и животноводческого оборудования в 2007 году. Предприятия приобрели сельскохозяйственную технику для увеличения объемов посевных площадей и расширения кормовой базы, оборудования животноводческих ферм на сумму 36,5 млн. рублей.

Сельхозорганизациями и главами крестьянских хозяйств за счет субсидий, собственных и заемных средств в кредитных организациях приобретены 18 единиц сельскохозяйственной техники и животноводческого оборудования, в том числе с участием местного бюджета танк – охладитель для закупа молока у населения в крестьянском хозяйстве «Елань».

В стадии согласования находятся документы на проектирование и строительство животноводческого комплекса на 1200 голов в крестьянском хозяйстве «ИП Еременко Л. К.». Заключен договор с 2 выпускниками Уральской государственной сельскохозяйственной академии, которые дали согласие работать в этом крестьянском хозяйстве.

За 2007 год на реализацию приоритетного национального проекта «Развитие АПК» из местного бюджета израсходовано 622 тыс. рублей, в том числе на развитие потребительских кооперативов (приобретение оргтехники, оборудования для закупа молока у населения) – 149 тыс. рублей, на стимулирование производства продукции по итогам трудового соревнования – 125 тыс. рублей.

Проведена аттестация специалистов предприятий сельского хозяйства. Аттестованы 11 техников - осеменаторов.

В 2007 году по сравнению с 2006 годом увеличились посевные площади под зерновыми культурами на 1172 гектара.

Положительная тенденция роста объемов производства и поголовья скота сохраняется в 2007 году (+ 8%). От каждой коровы получено на 2,7 % молока больше, чем за тот же период 2006 года.

В 2007 году валовое производство продукции, по данным Режевского Управления сельского хозяйства и продовольствия, увеличилось на 19,3 процента к аналогичному уровню 2006 года.

Меняется социальный облик села, начата газификация сел. Крестьянские (фермерские) хозяйства Склюева, Садыкова («Перспектива») за счет собственных средств заключили договор на проектирование газификации производственных объектов.

Решая проблему реализации сельхозпродукции администрация городского округа оказывает содействие в открытии рынков оптовой и розничной продажи. Закончено техническое перевооружение санитарно-убойного пункта в ООО «Консалт-Агро».

Региональный компонент приоритетных национальных проектов в сфере культуры

В 2006 году на комплектование фондов библиотек РГО книгами и книгоиздательской продукцией направлено средств местного и областного бюджета – 890 тыс. руб., в 2007 году сумма средств на эти цели возросла до 938 тыс. руб.

Объем финансирования на капитальный ремонт зданий, в которых расположены организации культуры в 2006 году составил – 3 762 тыс. руб., а в 2007 году рекордную сумму – 6 380 тыс. руб., причем 6 030 тыс. руб. из них – средства местного бюджета.

Объем финансирования по итогам квалификационной аттестации руководителей и специалистов организаций культуры в 2006 году составил 1 362 тыс. руб., в 2007 году – 2 473 тыс. руб.

В 2006 году повысили квалификацию 12 работников культуры и искусства, в 2007 году приобретено компьютерное оборудование на сумму 170 тыс. руб., приобретено музыкального оборудования и музыкальных инструментов на сумму – 407 тыс. руб.

В 2006 году РГО занял третье место в Свердловской области по количеству клубных формирований и в десятку лучших по количеству проводимых мероприятий.

Региональный компонент приоритетных национальных проектов в сфере физической культуры и спорта

На реализацию регионального компонента приоритетного национального проекта в сфере физической культуры и спорта в течение 2007 года направлено 14 193,3 тыс. рублей, в том числе: на приобретение спортивного инвентаря – 4 706,2 тыс. руб. (2 168,9 тыс. руб. – областной бюджет, 2 375,9 тыс. руб. – местный бюджет, 161,4 тыс. руб. – средств предприятий), на строительство и реконструкцию спортивных площадок по месту жительства – 3 689,8 тыс. руб. (из областного бюджета – 1 800,0 тыс. руб., из местного бюджета – 389,8 тыс. руб., средств предприятий – 1 500,0 тыс. руб.), на организацию и проведение физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий – 3 716,4 тыс. руб. (из местного бюджета – 2 219,2 тыс. руб., средств предприятий – 1 497,2 тыс. руб.), на поддержку команд по техническим видам спорта – 499,5 тыс. руб. за счет средств местного бюджета, на строительство и реконструкцию спортивного зала предприятия ЗАО ПО «Режникель» - 1 600,0 тыс. руб. средств предприятия.

В течение 2007 года на территории РГО проведено 310 спортивных мероприятий, в том числе 13 – Федерального уровня, 62 – областного уровня, 235 – местного значения. 8 спортсменов выполнили норматив КМС, 17 – получили первый разряд, 396 человек – заслужили массовые разряды.

Реализация мероприятий Концепции «Сбережение населения Свердловской области»

Благодаря реализации мероприятий Концепции «Сбережение населения Свердловской области», в РГО отмечается положительная динамика основных показателей. По итогам 2007 года:

- 1) повышение рождаемости – показатель достиг уровня 12,7 родившихся на 1000 населения (11,0 – в 2006 году), что выше среднеобластного показателя на 18,7 %;
- 2) снижение смертности в трудоспособном возрасте – показатель составляет 7,75 на 1000 жителей (8,15 – в 2006 году);
- 3) наблюдалось снижение показателя младенческой смертности, по итогам 2006 года показатель составил 7,4 на 1000 жителей (12,8 – в 2005 году, 8,7 – среднеобластной показатель). К сожалению, показатель младенческой смертности неустойчив, в связи с этим одной из приоритетных задач Программы является реализация мероприятий по снижению младенческой смертности;
- 4) снижение показателя естественной убыли населения – 3,1 промилле (- 5,9 в 2006 году);
- 5) доля населения, имеющая доходы ниже прожиточного минимума увеличилась до 19,4 в 2007 году против 16,1 в 2006 году.

3. Сроки и этапы реализации Программы

I этап – 2007 - 2010 годы – этап стабилизации;

II этап – 2011 - 2015 годы – этап активизации;

III этап – 2016 - 2025 годы – этап наращивания.

4. Актуальность Программы

Особенности демографического развития РГО в 1990-2006 годах.

Демографическая ситуация в РГО, как и в целом по Свердловской области, в 1991 - 2006 годах характеризовалась естественной убылью постоянного населения, в 1990 - 1991 годы сохранялся естественный прирост: + 2,2 - + 1,4 промилле.

Численность постоянного населения за период с 1990 – 2006 годы сократилась на 5 536 человек или на 10 % (рис. 1).

Численность постоянного населения

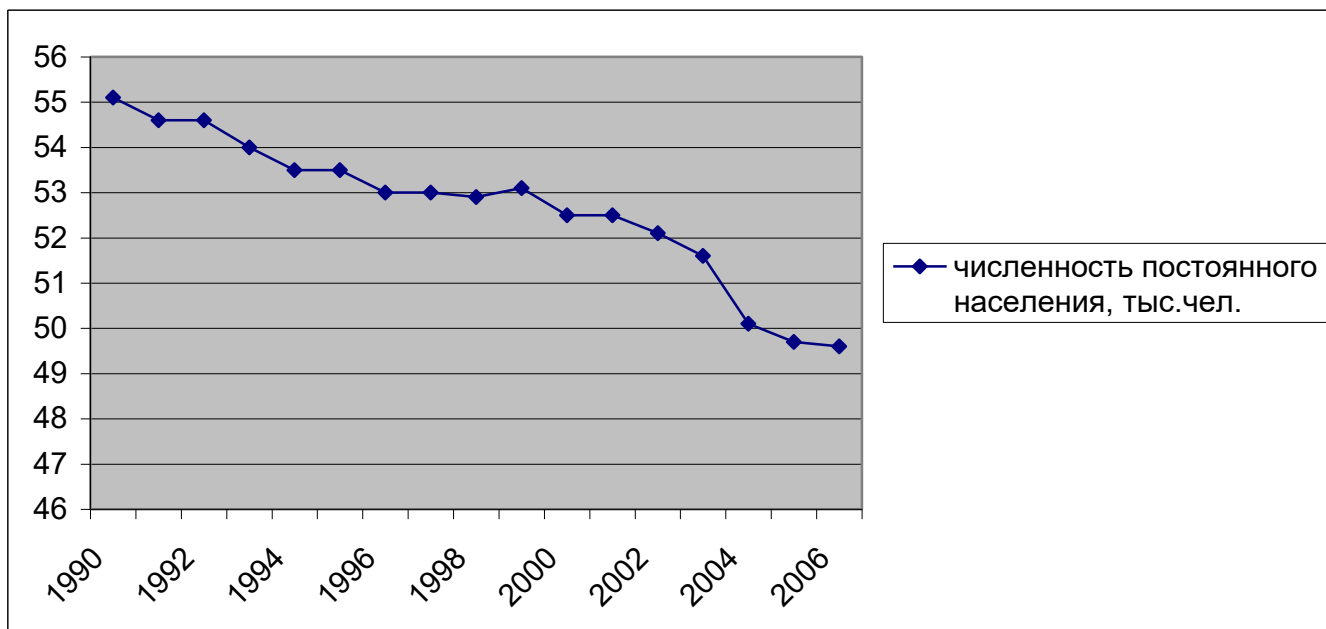


Рис.1

В 1992-2006 годы общая смертность постоянного населения района, как и по Свердловской области, превышала рождаемость (рис. 2).

Естественное движение населения, человек

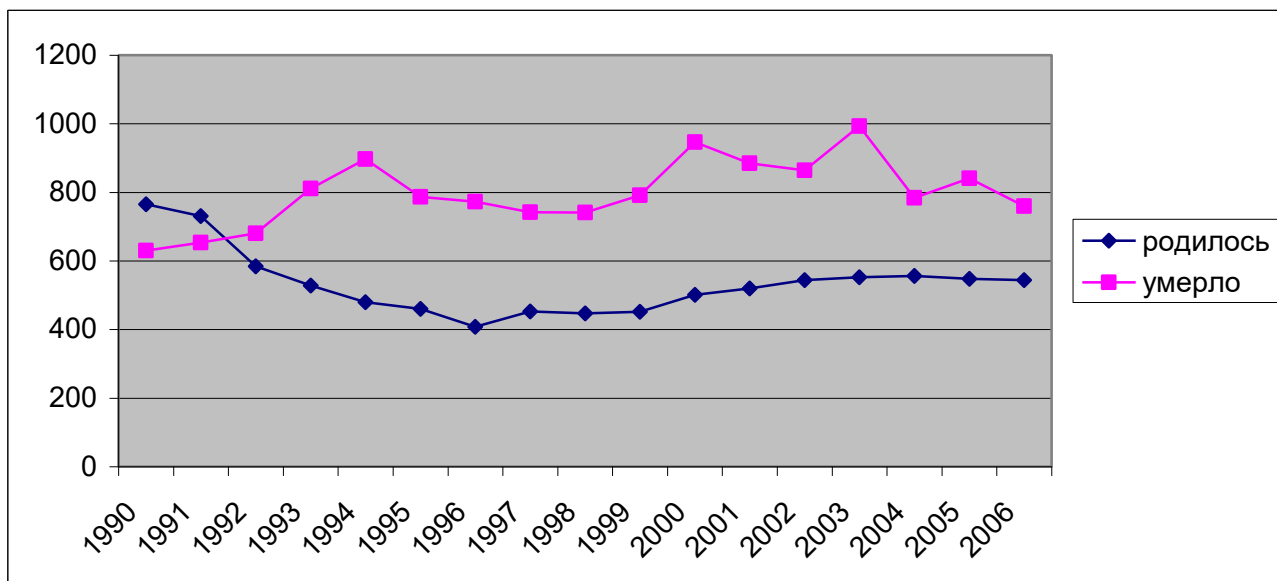


Рис.2

В динамике показателей рождаемости в 1990 - 2006 годы выделяются 3 периода:

- 1) 1990 - 1993 годы – снижение числа родившихся;
- 2) 1994 - 1999 годы – стабилизация числа родившихся;

3) с 2000 года наметилась положительная тенденция по повышению рождаемости. В период с 2000-2004 годы отмечался стабильный рост числа родившихся, аналогичная ситуация наблюдалась по всей Свердловской области.

В период с 1990 по 2006 год число умерших составило 13 578 человек.

Общая смертность в 2006 году составила 15,3 – по Режевскому району, 15,04 – по области. К уровню 2005 года число умерших сократилось на 9,6 %.

Естественный прирост населения с – 5,9 в 2005 году поднялся до – 4,3 в 2006 году.

С 1997 года в РГО не зарегистрировано случаев материнской смертности.

Младенческая смертность в 2004 и в 2006 годах была рекордно низкой: показатель составил 7,2 и 7,4 на 1000 населения соответственно по годам, среднеобластной показатель – 8,6 (рис. 3).

Число детей, умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся

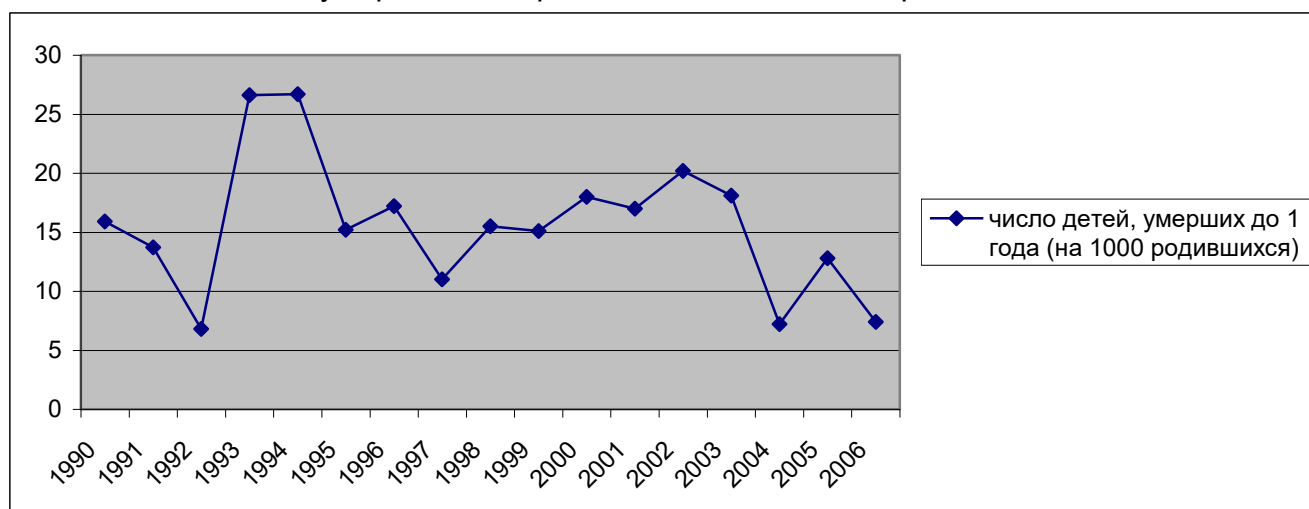


Рис. 3

Вместе с тем, с 1990 года по 2006 год уменьшилось количество детей в возрасте до 15 лет на 47,6 %, показатель изменился с 14,2 до 7,5.

Демографическая нагрузка по району, как и в целом по области, в рассматриваемый период снижалась. Коэффициент демографической нагрузки (число лиц нетрудоспособного возраста, приходящихся на 1000 человек трудоспособного возраста) в 2006 году составил 595,0 против 813,1 в 1990 году (рис. 4).

Возрастная структура постоянного населения РГО

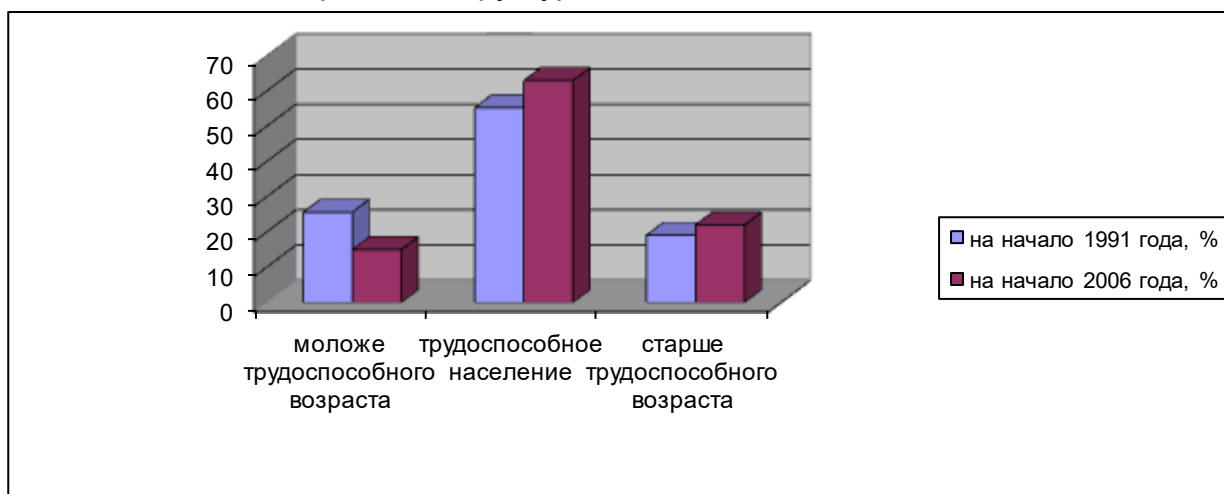


Рис. 4

В структуре общей смертности населения района в 2006 году, как и в целом по области, на первом месте – смерти, наступившие от сердечно-сосудистых заболеваний – 52 %, на втором месте – от травм и отравлений – 21,6 %, на третьем месте – от новообразований – 10,7 %.

В структуре смертности трудоспособного населения первое место занимают травмы и отравления – 49,6 %, второе место – болезни системы кровообращения – 20,5 %, третье место – новообразования – 8,3 %, аналогичная картина наблюдается и в целом по Свердловской области.

Сохраняющийся высокий уровень смертности трудоспособного населения от травм и отравлений связан со значительной долей смертей от насильственных причин: убийств, самоубийств, дорожно-транспортных происшествий, отравлений спиртосодержащей продукцией. Причины многофакторные по своей природе и включают, помимо медицинского, также и социальные, экономические, культурно-образовательные аспекты.

Состояние здоровья и уровень смертности населения отражаются на показателях ожидаемой продолжительности жизни людей.

Средняя продолжительность жизни мужчин в 1990 году составляла 55,2 года, в 2006 году – 58,5 лет. Рост за 17 лет составил 3,3 года, наметилась положительная тенденция.

Средняя продолжительность жизни женщин в 1990 году составляла 71,5 год, в 2006 году – 70,4 года. За 17 лет произошло уменьшение на 1,1 год, сократилась разница продолжительности жизни между мужчинами и женщинами.

Таким образом, демографическая ситуация за период с 1990 по 2006 годы в Режевском районе является отражением ситуации в Свердловской области и России в целом. В последние годы благодаря целенаправленной деятельности по развитию социально-трудовой сферы, мерам по предотвращению преждевременной смертности населения, наблюдается постепенное увеличение уровня рождаемости, снижение показателей смертности, сокращение естественной убыли, некоторое увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения.

Демографическая ситуация по учащимся и воспитанникам в общеобразовательных и дошкольных образовательных учреждениях РГО характеризуется резким снижением численности обучающихся с 1997 года и по настоящее время во всех школах, незначительный прирост воспитанников детских дошкольных учреждений – с 2000 года. Данные представлены в таблицах и графиках с 1990 по 2007 год.

Численность обучающихся в общеобразовательных учреждениях РГО

Го д ы	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
К- во уч - ся	83 62	82 07	84 53	82 88	83 41	83 75	83 87	82 45	79 57	80 57	75 40	71 85	67 21	61 69	57 07	50 62	50 33	47 51

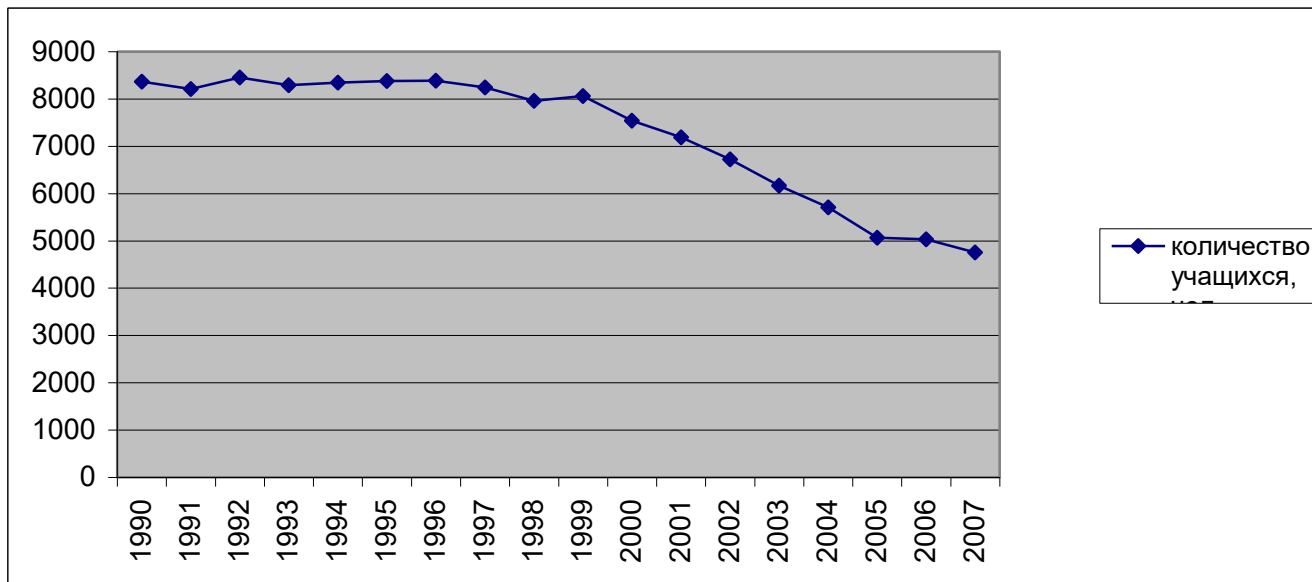


Рис. 5

Численность воспитанников в дошкольных учреждениях РГО

Годы	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
К-во уч-ся	58 43	43 48	36 57	32 26	28 61	21 89	20 74	18 22	17 65	16 27	13 61	16 80	17 15	18 31	19 31	19 76	20 97	21 65

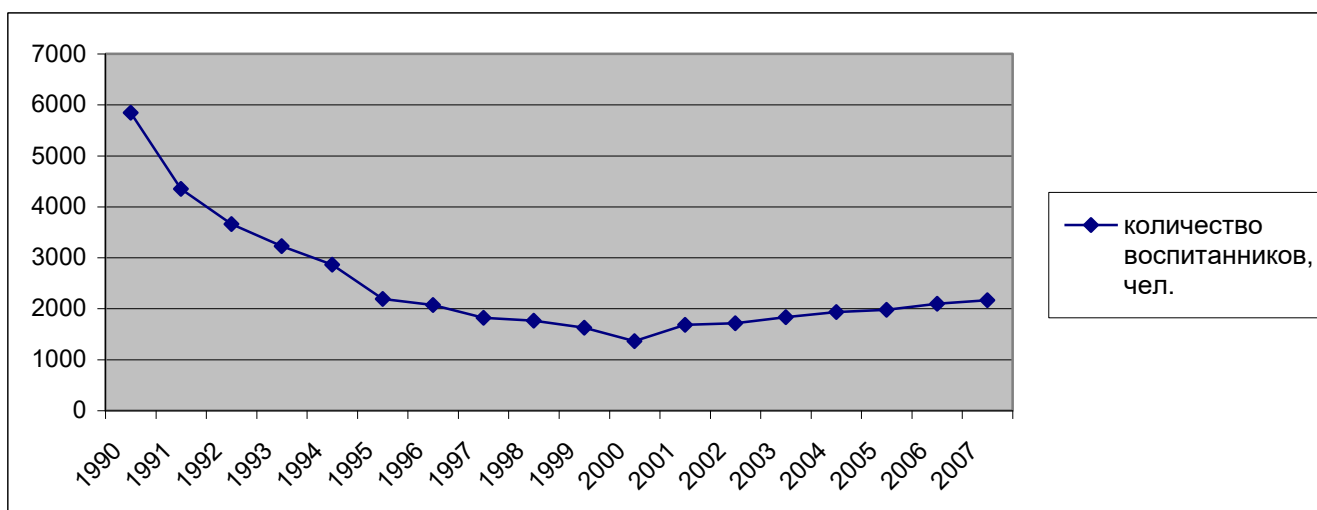


Рис. 6

Современная демографическая ситуация

Численность постоянного населения РГО по состоянию на 1 января 2008 года составила 49 384 человека, в том числе городского населения 39 088 человек (79 %), сельского населения – 10 296 человек (21 %).

В 2007 году показатель рождаемости на 18,7 % выше показателя предыдущего года и составляет 12,7 (11,0 – в 2006 году; 10,7 – в среднем по области в 2006 году).

Стабильным остается показатель общей смертности: 15,8 – в 2007 году, 15,3 – в 2006 году, 15,2 – в среднем по области в 2006 году. Снижается показатель смертности в трудоспособном возрасте: 7,75 – в 2007 году, 8,15 – в 2006 году, 7,51 – в среднем по области в 2006 году.

В структуре смертности трудоспособного населения, как и в прежние годы, первое место занимают травмы и отравления (42,7 %), второе место – болезни сердечно-сосудистой системы (19,7 %), третье место – новообразования (12,6 %). Данное распределение причин смертности аналогично и по Свердловской области.

Остается нестабильным показатель младенческой смертности: если в 2006 году по РГО данный показатель был на 18 % ниже среднеобластного, то в 2007 году он вырос более чем в 2 раза и достиг 19,1 промилле на 1000 жителей (7,35 – в 2006 году, 8,7 – в среднем по области в 2006 году). В этом направлении предстоит большая работа. Разработан план мероприятий по снижению младенческой смертности.

Естественная убыль населения по итогам 2007 года снизилась до 3,1 (- 4,3 – в 2006 году, - 5,9 – в 2005 году), или на 52,5 % к уровню 2005 года.

Благодаря комплексу мер по предотвращению преждевременной смертности населения, улучшению качества жизни наблюдается постепенное увеличение уровня рождаемости, снижение показателей смертности, сокращение естественной убыли, некоторое увеличение продолжительности жизни граждан.

5. Основные принципы реализации Программы

Основными принципами реализации Программы являются:

- 1) комплексность, системность планируемых мероприятий;
- 2) поэтапность реализации;
- 3) адресная направленность проводимой демографической политики;
- 4) консолидация действий всех субъектов Программы;
- 5) дифференцированный подход с учетом особенностей субъектов Программы при единых стратегических задачах;
- 6) соблюдение стандартов в области прав человека, законности;
- 7) принцип единства семьи и содействие быстрейшему ее воссоединению;
- 8) учет этнокультурных особенностей населения РГО;
- 9) обеспечение равной доступности населения к системам правовой, социальной и медицинской защиты;
- 10) гендерное равноправие;
- 11) соблюдение законных прав женщин и детей, семьи и ее членов в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 12) предоставление каждой семье свободного выбора желательного для нее количества детей и сочетание этого права с правом на стимулирование тех типов семьи, которые соответствуют целям проведения демографической политики РГО, обеспечение приоритетного права ребенка на проживание в семье;
- 13) создание условий для охраны и укрепления здоровья населения с целью сохранения потенциала здоровья и продолжительности жизни;
- 14) социально-правовая защита и создание достойных условий жизни для категорий населения, нуждающихся в особой заботе (дети, инвалиды, престарелые граждане);

- 15) обеспечение баланса интересов мигрантов, прибывающих на территорию РГО в части их расселения, обустройства, проживания и трудоустройства с социально-экономическими интересами РГО.

6. Стратегическая цель и задачи Программы

Стратегической целью Программы является постепенная стабилизация численности населения и формирование основы для последующего демографического роста.

Приоритетные задачи Программы:

1) увеличение продолжительности жизни населения, сохранение и развитие репродуктивного потенциала населения, обеспечение охраны здоровья граждан, предупреждение заболеваемости и преждевременной смертности;

2) обеспечение сохранения здоровья будущих мам и новорожденных, профилактика прерывания беременности, повышение качества медицинского обслуживания беременных женщин, реализация комплекса мер по снижению показателя младенческой смертности;

3) создание условий для укрепления семьи и рождения детей (обеспечение доступности жилья, медицинской помощи, дошкольного образования детей, профессионального образования любого уровня, занятий физкультурой и спортом, семейного досуга и отдыха, создание условий для самореализации молодежи, улучшение экологической обстановки и т.д.). Реализация мер социальной поддержки семей, имеющих детей и молодых семей – будущих родителей, стимулирование рождаемости;

4) повышение статуса семьи в обществе, пропаганда семейных ценностей, создание привлекательного образа семейной жизни, материнства, отцовства, укрепление семейных традиций;

5) реализация мер в области занятости населения и миграционной политики, направленных на улучшение демографической ситуации, учитывая интересы коренных жителей РГО;

6) реализация муниципальных программ, направленных на улучшение качества жизни населения.

(в ред. решения РД от 16.11.2016 №60)

7. Приоритетные направления Программы

Приоритет 1 - сохранение здоровья населения, создание условий для укрепления здоровья, снижения смертности и увеличения продолжительности жизни населения

Здоровье человека выступает как одно из необходимых условий активной, творческой, полноценной жизни человека. Только здоровый человек, обладая хорошим самочувствием, оптимизмом, психологической устойчивостью, высокой умственной и физической работоспособностью, способен активно жить, преодолевать профессиональные и бытовые трудности, добиваться успеха в современном динамичном мире.

В области укрепления здоровья и увеличения продолжительности жизни населения выделяются следующие приоритеты.

1.1. Формирование здорового образа жизни населения

В целях формирования культуры здорового образа жизни у населения необходимо:

1) расширение сети подразделений по профилактике в амбулаторно-поликлинической службе: кабинетов, отделений, центров здоровья;

2) проведение медицинской диспансеризации всего населения, дополнительной диспансеризация работников муниципальных и государственных учреждений;

3) создание условий для развития массового спорта, занятий спортом по месту жительства, увеличения численности занимающихся физической культурой и спортом среди всех категорий населения;

4) реализация мероприятий по предотвращению и сокращению влияния на здоровье населения социально-экономических, экологических факторов риска;

5) внедрение в деятельность образовательных учреждений программ по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики наркомании, табакокурения, адаптированных к уровню и потребностям различных возрастных групп;

6) сохранение культурного, духовно-нравственного наследия, исторических традиций и норм здорового образа жизни в сфере деятельности учреждений культуры и средств массовой информации.

1.2. Сохранение здоровья матери и ребенка

Показатели материнской и младенческой смертности во многом характеризуют уровень социально-экономического развития общества и состояние системы охраны здоровья.

В рамках этого направления необходимо решить ряд задач:

1) кадровая политика в женской консультации и роддоме;

2) обеспечение поэтапного прохождения женщиной акушерско-гинекологических мероприятий: женская консультация → гинекологическое отделение → родильный дом → детская поликлиника;

3) систематическая переподготовка и обучение медицинских кадров, участвующих в оказании неотложной помощи новорожденным и матерям с привлечением областных специалистов;

4) проведение анализа младенческой смертности в оперативном режиме для эффективности проводимых мероприятий;

5) мониторинг качества оказания медицинской помощи;

6) укрепление материально-технической базы (капитальный ремонт женской консультации, замена медицинского и диагностического оборудования).

1.3. Снижение смертности от управляемых причин

На снижение смертности от управляемых причин направлены мероприятия таких программ, как профилактика, диагностика и лечение артериальной гипертонии, наркомании, алкоголизма, онкологических заболеваний, ВИЧ-инфекции, туберкулеза и других социально значимых заболеваний, а также профилактика дорожно-транспортного травматизма и травматизма при пожаре.

Болезни системы кровообращения устойчиво занимают первое место среди причин смертности населения.

В целях снижения смертности от болезней системы кровообращения требуются:

1) укрепление и расширение сети учреждений первичной медико-санитарной помощи (в том числе общих врачебных практик), организация

кабинетов доврачебного приема, где каждый желающий может измерить артериальное давление;

2) активизация работы по раннему выявлению артериальной гипертонии;

3) укрепление материально-технической базы амбулаторно-поликлинического звена Режевской ЦРБ;

4) подготовка медицинских кадров по вопросам выявления и амбулаторного наблюдения взрослых больных артериальной гипертонией;

5) осуществление постоянной информационно-просветительной работы для населения.

Смертность от новообразований занимает второе место в структуре общей смертности населения.

В целях снижения смертности от онкологических заболеваний лечебно-профилактическим учреждениям необходимо:

1) максимально эффективно использовать возможности инструментальных и лабораторных исследований (ультразвуковые методы диагностики, цитологические, флюорографические, эндоскопические, маммографические исследования);

2) обеспечить своевременное направление пациентов на прием в учреждения, оказывающие специализированную онкологическую помощь, по системе электронной записи;

3) обеспечить повышение уровня знаний по онкологии врачами и средним медицинским персоналом;

4) организовывать лекарственное обеспечение пациентов в рамках льготных программ;

5) проводить мероприятия по повышению информированности населения по вопросам профилактики и выявления злокачественных новообразований.

Отдельно можно отметить необходимость формирования приверженности населения к здоровому образу жизни, повышения доступности сведений о профилактике и выявлении злокачественных новообразований (в том числе с привлечением средств массовой информации).

Смертность от травм и отравлений занимает третье место среди причин общей смертности.

В целях снижения смертности от травм и отравлений необходимо:

1) повышение качества и доступности медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

2) обеспечение безопасности дорожного движения на территории муниципального образования;

3) снижение времени прибытия скорой медицинской помощи, повышение оперативности, качества оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.

В целях снижения смертности от социально значимых заболеваний должны быть обеспечены:

1) оптимизация и укрепление сети специализированных служб, совершенствование системы выявления и взаимодействия первичного звена со специализированными отделениями;

2) обеспечение реализации комплекса мер по укреплению кадрового потенциала медицинских учреждений;

3) совершенствование диагностики, лечения и профилактики социально значимых заболеваний: туберкулеза, инфекций, передающихся половым путем, в том числе и ВИЧ/СПИДа, гепатитов В и С, психических заболеваний (наркомании, алкоголизма), сахарного диабета, болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением;

4) пропаганда здорового образа жизни, повышение ответственности граждан за свое здоровье, совершенствование и расширение работы школ здорового образа жизни (борьба с курением и другими факторами риска);

5) профилактика и ограничение распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), наркомании и алкоголизма;

6) организация проведения медицинского освидетельствования на состояние наркотического опьянения;

7) профилактика, диагностика и лечение туберкулеза.

1.4. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и охраны здоровья

Направления деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия включают:

1) проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

2) санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения;

3) реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни учащихся образовательных учреждений;

4) обучение по ведению производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий;

5) предупреждение инфекционных и паразитарных заболеваний;

6) реализацию мер, направленных на улучшение условий в образовательных учреждениях;

7) обеспечение населения питьевой водой стандартного качества.

В рамках совершенствования условий и охраны труда необходимо:

1) своевременное повышение уровня знаний требований охраны труда лицами, ответственными за организацию и производство работ;

2) проведение медицинских осмотров, работающих во вредных условиях труда, за счет средств работодателя.

1.5. Приближение квалифицированной медицинской помощи населению

Квалифицированная медицинская помощь сельскому населению оказывается общими врачебными практиками, оснащенными в соответствии с современными требованиями, и фельдшерско-акушерскими пунктами. Общие врачебные практики обеспечивают непрерывность наблюдения за состоянием здоровья всех членов семьи, включая женщин и детей.

В настоящее время создана структура специализированных лечебных учреждений в виде областных диспансеров, больниц и территориально обособленных объектов с выстроенной вертикалью организации специализированной медицинской помощи.

1.6. Развитие оказания высокотехнологичной помощи

В целях развития оказания высокотехнологичной помощи необходимо обеспечить:

- 1) повышение качества и доступности высокотехнологичной медицинской помощи через областные учреждения здравоохранения;
- 2) удовлетворение потребности населения в высокотехнологичной медицинской помощи;
- 3) создание условий для снижения преждевременной смертности, заболеваемости, увеличения средней продолжительности и повышения качества жизни, сохранения здоровья работающего населения.

Дорогостоящие виды помощи по отдельным технологиям предоставляют государственные учреждения здравоохранения согласно Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи.

За счет средств местного бюджета поддерживается лечение больных с почечной недостаточностью, осуществляется транспортировка больных для проведения амбулаторного гемодиализа в больницы городов Алапаевск и Екатеринбург.

1.7. Общие мероприятия, оказывающие положительное влияние на сохранение здоровья населения

Реализация позитивной идеологической политики, формирование основ здорового образа жизни и профилактика заболеваний, связанных со стрессом, гиподинамией, нерациональным питанием и вредными привычками (курение, алкоголизм, наркомания), недостатками воспитания и низкой культурой личной гигиены, формирование приоритета здорового образа жизни и устойчивых духовно-нравственных ценностей в комплексе позволят обеспечить базу для сохранения и укрепления здоровья населения Свердловской области. Важными представляются следующие направления:

- 1) профилактика асоциальных явлений (пьянства, алкоголизма, наркомании, курения, распущенности, правонарушений, безнадзорности), экологическое воспитание населения;
- 2) создание условий для интеграции инвалидов в активную культурную и общественную жизнь посредством творческой деятельности, а также изменение отношения к ним со стороны здоровых людей.

Профилактика правонарушений обеспечивается через следующие направления:

- 1) снижение уровня преступности за счет реализации системы упреждающих мер;
- 2) воссоздание системы профилактики правонарушений, направленной на активизацию борьбы с преступностью, безнадзорностью, беспризорностью несовершеннолетних, незаконной миграцией, пьянством и немедицинским потреблением психоактивных веществ;

3) внедрение современных социальных технологий для повышения защищенности граждан, вовлечения в предупреждение правонарушений населения, предприятий, учреждений, организаций всех форм собственности, общественных организаций, организация работы общественных дружин;

4) выявление и устранение причин и условий, способствующих совершению правонарушений, оптимизация работы по профилактике правонарушений, совершаемых на улицах и в общественных местах;

5) организация просветительской работы по антитеррористической защищенности;

6) обеспечение противопожарной безопасности во всех общественных учреждениях, в местах массового скопления населения;

7) установка сигнализации и тревожных кнопок.

В сфере повышения продовольственной безопасности, улучшения бытового обслуживания населения определены следующие направления:

1) содействие в привлечении сетевых компаний к решению задач совершенствования торгового обслуживания населения;

2) содействие деятельности организаций потребительского рынка по стабилизации торгового и бытового обслуживания населения;

3) совершенствование форм, условий обслуживания населения предприятиями сферы услуг, в том числе в организации горячего питания по месту работы и учебы.

Для повышения экологической безопасности планируются следующие мероприятия:

1) создание условий для обучения и проверки знаний требований экологической безопасности руководителей и специалистов организаций;

2) совершенствование системы экологического образования и просвещения населения;

3) реализация мероприятий по охране окружающей среды;

4) повышение эксплуатационной надежности гидротехнических сооружений.

Приоритет 2 – повышение рождаемости

2.1. Сохранение репродуктивного здоровья населения

В целях сохранения репродуктивного здоровья населения округа предусматриваются следующие мероприятия:

1) проведение диспансеризации детского населения (детей-сирот, подростков четырнадцати лет), раннее выявление проблем в репродуктивной сфере;

2) предоставление медицинской помощи при лечении бесплодия;

3) реализация мер социальной поддержки беременных, кормящих матерей по обеспечению полноценным питанием;

4) проведение лицензирования медицинской деятельности медицинских кабинетов образовательных учреждений (школы и детские образовательные учреждения).

2.2. Обеспечение стимулирующих выплат

В Режевском городском округе производятся следующие стимулирующие выплаты:

1) выплаты согласно федеральному и областному законодательству;

2) обеспечение питанием учащихся муниципальных образовательных учреждений, в том числе бесплатным питанием учащихся муниципальных образовательных учреждений из числа детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, детей-инвалидов, детей из малообеспеченных семей, детей из многодетных семей, учащихся начальных классов;

3) частичная компенсация родителям (законным представителям детей) расходов на оплату стоимости путевок в санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия и загородные оздоровительные лагеря;

4) единовременное пособие приемным семьям, взявшим на воспитание ребенка (детей), оставшихся без попечения родителей - 10000 (Десять тысяч) рублей на каждого приемного ребенка, взятого на воспитание в семью и не имеющего родственных отношений с приемными родителями и 3000 (Три тысячи) рублей на каждого приемного ребенка, взятого на воспитание в семью и имеющего родственные отношения с приемными родителями.

По мере реализации Программы набор стимулирующих выплат может дополняться в соответствии с уточнением приоритетов, целей и задач.

2.3. Повышение доступности жилья для населения

В рамках реализации мероприятий, направленных на государственную поддержку отдельных категорий граждан, предусмотрено:

1) предоставление социальных выплат:

молодым семьям - на приобретение (строительство) жилья и дополнительные социальные выплаты при рождении (усыновлении) одного ребенка;

многодетным семей - на строительство жилых помещений;

2) приобретение социального жилья для малоимущих семей (иных категорий семей);

3) создание условий для индивидуального жилищного строительства семей с детьми, молодых семей, проживающих как в городе, так и в селе.

2.4. Повышение конкурентоспособности женщин на рынке труда

Для достижения данной цели необходимо развивать работу по следующим направлениям:

1) обеспечение более широкого доступа безработных женщин, имеющих детей в возрасте до трех лет, в том числе проживающих в сельской местности, к образовательным услугам;

2) содействие безработным женщинам, имеющим малолетних детей, в профессиональной подготовке, переподготовке и повышении квалификации по профессиям (специальностям), востребованным на рынке труда. При этом число женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, прошедших профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации, необходимо увеличивать;

3) оказание профориентационных услуг в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, профессионального обучения с учетом возможностей женщин и потребностей рынка труда;

4) направление в приоритетном порядке женщин, имеющих малолетних детей, на профессиональное обучение по курсу «Основы предпринимательской деятельности» с целью организации ими собственного дела, расширение возможностей самозанятости.

2.5. Формирование мировоззренческих установок повышения рождаемости

Для достижения данной цели необходимо совершенствовать работу по следующим направлениям:

- 1) пропаганда и поддержка ценностей семейного образа жизни, ответственного родительства;
- 2) повышение престижа семьи с социально-положительным потенциалом;
- 3) содействие сплочению семьи, повышение культуры семейных отношений, создание благоприятных условий воспитания детей в семье;
- 4) возрождение, сохранение и укрепление культурного наследия и семейных традиций, укрепление связи поколений, возрождение родословной культуры семьи;
- 5) формирование у молодежи положительной мотивации на создание семьи, рождение и воспитание детей;
- 6) пропаганда многодетной семьи, отцовства, материнства и детства;
- 7) содействие развитию творческого и культурного потенциала семьи и ее вовлечение в активную социально-культурную деятельность;
- 8) привлечение детей и юношества к различным видам семейного творчества, развивающего досуга, занятий спортом;
- 9) создание условий для эффективной самореализации личности, выявление и поддержка одаренных детей и подростков.

Приоритет 3 – реализация миграционной политики

3.1. Миграционная политика

Основными целями миграционной политики являются устойчивое социально-экономическое и демографическое развитие, обеспечение социальной стабильности, защищенности и благополучия населения округа, обеспечение потребности организаций в кадрах, в том числе для целей модернизации и инновационного развития.

Миграционная политика направлена на компенсацию естественной убыли населения за счет использования как рабочей силы внешних трудовых мигрантов и соотечественников, проживающих за рубежом, добровольно переселяющихся на постоянное место жительства.

Основными направлениями реализации миграционной политики являются:

- 1) содействие развитию внутренней миграции;
- 2) содействие образовательной миграции;
- 3) содействие адаптации и интеграции мигрантов, формированию конструктивного взаимодействия между мигрантами и принимающим сообществом;
- 4) противодействие незаконной миграции.

3.2. Обеспечение занятости населения, права на достойный труд

Необходимым условием для демографического развития является обеспечение занятости населения и права на достойный труд.

Основными проблемами в сфере занятости являются:

- 1) сокращение численности населения в трудоспособном возрасте, являющееся причиной возникновения дефицита трудовых ресурсов;
- 2) нарастание проблем кадровой обеспеченности экономики, старение возрастной структуры населения, в том числе занятого населения, являющееся следствием текущей демографической ситуации;
- 3) недостаточный уровень качественного состава рабочей силы.

Приоритетными направлениями совершенствования демографической политики в сфере занятости населения и обеспечения права на достойный труд являются:

- 1) содействие созданию рабочих мест с безопасными условиями труда и достойной заработной платой;
- 2) повышение качества рабочей силы и развитие ее профессиональной мобильности;
- 3) расширение возможности трудоустройства для молодежи, женщин, имеющих несовершеннолетних детей, лиц с ограниченными физическими возможностями;
- 4) легализация занятости.

Приоритет 4 – реализация региональной семейной политики

Реализация семейной политики проводится по следующим направлениям.

4.1. Развитие семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей

Внедрение семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, оказание содействия гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Российской Федерации, выразившим желание взять на воспитание в свои семьи детей, осуществляться путем:

- 1) повышения эффективности использования банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей;
- 2) пропаганды семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, положительного опыта замещающих родителей;
- 3) развития системы психолого-педагогической, медико-социальной, социально-правовой подготовки граждан, желающих принять ребенка в свою семью, а также сопровождения замещающих семей.

4.2. Социальная поддержка семьи, в том числе молодой

В рамках данного направления реализуются:

- 1) меры социальной поддержки отдельных категорий семей с детьми;
- 2) развитие условий социального обслуживания семьи и детей, в том числе для граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию;
- 3) пропаганда семейного образа жизни и семейных ценностей электронными и печатными средствами массовой информации;
- 4) работа центров оказания медико-социальной и психологической помощи населению.

4.3. Здоровье семьи, обеспечение организации семейного спорта и досуга

Мероприятия, направленные на решение поставленных задач:

- 1) создание условий развития физкультурно-массовой работы по месту жительства граждан;
- 2) пропаганда активного здорового образа жизни средствами массовой информации;
- 3) создание условий для обеспечения общедоступности использования плоскостных спортивных сооружений, спортивных залов, лыжных баз.
- 4) организация и проведение физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий на территории округа, в том числе массовых семейных соревнований;
- 5) укрепление материальной базы сети учреждений дополнительного образования детей физкультурно-спортивной направленности, создание благоприятных условий для занятий физической культурой и спортом детей и подростков;
- 6) создание условий для развития семейных форм досуга и отдыха;
- 7) организация образовательными учреждениями, организациями культуры концертов, выставок, лекций, имеющих просветительскую направленность;
- 8) выявление и поддержка талантливых детей и молодежи, создание условий для их творческого роста;
- 9) проведение фестивалей и праздников национальных культур, поддержка национально-культурных центров.

4.4. Повышение роли отцовства, ответственного родительства

Отцовство - это социальный институт, регулирующий функции, права и обязанности отца. Объем отцовской заботы и специфические отцовские практики зависят от социокультурных условий жизни человека.

В целях повышения ответственного отцовства необходимо:

- 1) содействие становлению полноценного отцовства, осознанию своих задач в воспитании и образовании детей;
- 2) реализация мероприятий в дошкольных образовательных учреждениях с целью повышения роли отца в семье (беседы с папами, совместные мероприятия, праздники);
- 3) формирование отцовских чувств у мальчиков, что в будущем благоприятно скажется на воспитании своих детей;
- 4) проведение различных совместных мероприятий с участием отцов и детей:
конкурсы, фотографии, рисунки;
- 5) развитие системы школ будущих родителей на базе кабинетов здоровья и кабинетов медицинской профилактики.

8. Механизмы реализации Программы

Реализация Программы осуществляется программно-целевым методом.

Инструментом реализации Программы являются планы мероприятий, принимаемые на среднесрочный период в соответствии с периодами реализации Программы.

Основные позиции и конкретные ориентиры должны находить отражение при формировании прогноза социально-экономического развития и бюджета Режевского городского округа на соответствующий год.

В дальнейшем, по мере изменения законодательной базы, экономических возможностей муниципального образования по удовлетворению насущных потребностей населения Программа может уточняться и дополняться.

9. Мониторинг реализации Программы

Мониторинг Программы осуществляется в ежегодном режиме путем представления социально-демографического паспорта Режевского городского округа, информационно-аналитических материалов в Министерство экономики Свердловской области и наполнения раздела «Социально-демографический паспорт муниципального образования» автоматизированной системы управления деятельностью исполнительных органов государственной власти Свердловской области.

10. Финансовое обеспечение Программы

Финансирование мероприятий Программы предполагается осуществлять поэтапно за счет и в пределах средств федерального, областного и местного бюджетов, а также иных источников. Объемы финансирования уточняются ежегодно.

11. Организационное обеспечение Программы

В реализации Программы принимают участие структурные подразделения Администрации Режевского городского округа, государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Режевская центральная районная больница».

В целях информационной поддержки Программы предусматривается:

- 1) ежегодное заполнение и размещение Социально-демографического паспорта Режевского городского округа с аналитической запиской на сайте;
- 2) освещение в средствах массовой информации хода реализации Программы.

Контроль за реализацией Программы осуществляет Министерство экономики Свердловской области, отдел экономики и инвестиций администрации.

**Показатели оценки эффективности реализации
Программы демографического развития Режевского городского округа
на период до 2025 года**

№ п/п	Наименование показателя эффективности	Единица измерения	Значение, которое необходимо достигнуть к концу указанного года				
			2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Продолжительность жизни	лет	64,7	65,0	65,5	66,0	75,0
2.	Рождаемость	на 1000 населения	12,7	12,9	13,0	13,5	15,5
3.	Интенсивность рождаемости у женщин наиболее плодovитого возраста	число родившихся женщинами 20-35 лет на 1000 женщин данной возрастной категории	67,6	67,7	67,8	68,0	111,4
4.	Общая смертность населения	человек на 1000 населения	15,8	15,5	15,0	14,5	10,3
5.	Материнская смертность	человек на 100000 рожденных живыми	-	-	-	-	-
6.	Младенческая смертность	человек на 1000 рожденных	19,1	15,8	10,4	9,0	не более 6,0
7.	Смертность в трудоспособном возрасте	человек на 1000 трудоспособн ого населения	не более 8,0	не более 7,9	не более 7,5	не более 7,2	не более 5,0
8.	Увеличение количества детей, оставшихся без попечения родителей, и детей-сирот, охваченных семейными формами содержания и воспитания	процентов к предыдущем у году	не менее чем на 10,0 процен та	не менее чем на 10,0 процент а	не менее чем на 10,0 процент а	не менее чем на 10,0 процен та	100 процен тов
9.	Снижение числа семей, находящихся в социально- опасном положении	процентов к предыдущем у году	не менее чем на 3,0 процен та	не менее чем на 4,0 процент а	не менее чем на 5,0 процент а	не менее чем на 6,0 процен та	не менее чем на 7,0 процен та
10.	Снижение показателя соотношения числа абортов к рождению	число абортов на 100 родов	78	74	70	60	20
11.	Доля населения, постоянно занимающегося физической культурой и спортом	процентов	10,0	11,0	12,0	13,0	25,0