

УТВЕРЖДЕН

Распоряжением Губернатора Забайкальского края  
от «14» декабря 2018 г. № 497-р

## П А С П О Р Т

регионального проекта  
«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни,  
включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»\*

### 1. Основные положения

Наименование федерального проекта	Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек		
Краткое наименование регионального проекта	Укрепление общественного здоровья	Срок начала и окончания проекта	01.01.2019 – 31.12.2024
Куратор регионального проекта	А.Г. Ванчикова - заместитель председателя Правительства Забайкальского края по социальным вопросам		
Руководитель регионального проекта	С.О. Давыдов - министр здравоохранения Забайкальского края		
Администратор регионального проекта	А.М. Мироманов - первый заместитель министра здравоохранения Забайкальского края		
Связь с государственными программами субъекта Российской Федерации	Государственная программа Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края до 2024года» (с изменениями от 28 марта 2018 года), утвержденная Постановлением Правительства Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448		

\* возможна корректировка после утверждения федерального паспорта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в рамках национального проекта «Здравоохранение».

Согласовано:

Министр здравоохранения Забайкальского края



С.О. Давыдов

## 2. Цель и показатели регионального проекта<sup>1</sup>

Обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.										
№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах) <sup>2</sup>										
1	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах)	Основной	5,4	31.12.2016	5,2	5,2	5,1	5,0	5,0	4,9
Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 тыс. населения)										
2	Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 тыс. населения)	Основной	820,3	31.12.2017	760,4	722,5	684,6	652,3	624,4	592,1
Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тыс. населения)										
3	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тыс. населения)	Дополнительный	273,2	31.12.2017	267,5	263,5	259,6	255,7	250,5	245,3
Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек) <sup>3</sup>										
4	Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек)	Дополнительный	2,6	31.12.2017	2,9	3,1	3,4	3,7	4,0	4,4

<sup>1</sup> Настоящий перечень показателей может быть скорректирован по согласованию с Росстатом в ходе реализации федерального проекта с целью включения показателей, наиболее полно отражающих динамику решения предусмотренных федеральным проектом задач

<sup>2</sup> Планируется заменить данный показатель показателем, отражающим оценку подушевого потребления алкоголя в Российской Федерации после согласования методики расчета данного показателя с Росстатом.

<sup>3</sup> Планируется заменить данный показатель показателем, отражающим долю лиц, ведущих здоровый образ жизни, после согласования методики расчета данного показателя с Росстатом.

## 3. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок	Характеристика результата
Задача национального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»			
1.	<p>Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта) : Разработаны и приняты нормативные правовые акты и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения. Разработана новая модель организации и функционирования центров общественного здоровья. На базе центров здоровья и центров медицинской профилактики организованы первичные (межмуниципальные) и региональные центры общественного здоровья.</p> <p>Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Приняты нормативные правовые акты, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- охрану здоровья граждан от табачного дыма и последствий потребления табака, а также электронных сигарет</li> <li>- снижение потребления алкоголя;</li> <li>- йодирование пищевой поваренной соли в целях профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода;</li> <li>- сокращение потребления сахара и соли, ликвидацию микронутриентной недостаточности.</li> </ul> <p>Разработана и утверждена приказом Минздрава России новая модель организации и функционирования центров общественного здоровья, в том числе разработаны и утверждены (одобрены) Минздравом России в установленном порядке:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок организации и функционирования центров общественного здоровья, а также рекомендуемые нормативы по их размещению;</li> <li>- требования к штатной численности и оснащению центров общественного здоровья;</li> <li>- усовершенствованные формы учетно-отчетной документации, включая усовершенствованный паспорт здоровья и порядок его выдачи;</li> <li>- усовершенствованные требования к сбору статистической информации о деятельности центров общественного здоровья, включая соответствующие формы документов и порядок их предоставления;</li> </ul> <p>Региональными органами исполнительной власти в соответствии с установленными законодательством требованиями на базе центров медицинской профилактики и центров здоровья организованы центры общественного здоровья путем их преобразования.</p> <p>Минздравом России подготовлены и направлены в регионы модельные региональные, муниципальные и корпоративные программы по общественному здоровью, включающие мероприятия, направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- привлечение граждан в центры общественного здоровья;</li> <li>- профилактике неинфекционных заболеваний (НИЗ) и формированию здорового образа жизни (ЗОЖ);</li> <li>- организацию и методическую поддержку межведомственного взаимодействия по вопросам формирования ЗОЖ;</li> <li>- организованы программы дополнительного образования и переподготовки специалистов по общественному здоровью (ОЗ);</li> </ul>		

	<p>– проведены массовые мероприятия, акции, конференции, посвященные пропаганде принципов ЗОЖ;</p> <p>– внедрены в практику современные достижения в области профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ;</p> <p>– разработаны и внедрены стратегии работы с общепитом, корпоративным сектором и муниципальными властями, включая участие в планировании городской среды.</p> <p>Органами исполнительной власти и органами местного самоуправления разработаны и утверждены в установленном порядке региональные и муниципальные программы по общественному здоровью. Начато внедрение корпоративных программ на средних и крупных предприятиях.</p> <p>Разработан комплекс мер с целью обеспечения подготовки специалистов по специальности «общественное здоровье», основанной на лучших международных подходах и включающей изучение широкого круга вопросов профилактики заболеваний, укрепления здоровья населения. Разработаны и утверждены образовательный и профессиональный стандарты по специальности «Общественное здоровье».</p> <p>В медицинских вузах созданы кафедры общественного здоровья с использованием имеющихся ресурсов медико-профилактических факультетов.</p> <p>В штатное расписание органов государственной власти субъектов РФ, а также органов местного управления включены штатные единицы специалистов по общественному здоровью.</p> <p>Разработана и утверждена совместным приказом Минздрава России и Росстата методика оценки среднедушевого потребления алкоголя, включая незарегистрированное потребление спиртосодержащей продукции.</p> <p>Срок (справочно из паспорта федерального проекта): 31.12.2024</p>		
1.1.	<p>На базе центров здоровья и центра медицинской профилактики организованы региональный центр и первичные (межмуниципальные) центры общественного здоровья.</p>	15.12.2020	<p>На основании нормативных актов Министерства здравоохранения Российской Федерации на базе краевого центра медицинской профилактики и центров здоровья Забайкальского края организованы центры общественного здоровья, с учетом обновленных требований к структуре и функциям центров общественного здоровья, учетно-отчетной документации.</p> <p>Обеспечена подготовка специалистов по специальности «Общественное здоровье» на курсах тематического усовершенствования и профессиональной переподготовки после утверждения образовательного и профессионального стандартов по специальности «Общественное здоровье» на федеральном уровне.</p> <p>В штатное расписание органов государственной власти Забайкальского края, а также органов местного управления включены штатные единицы специалистов по общественному здоровью.</p>

1.2.	Разработаны и приняты региональные нормативные правовые акты и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанные на Федеральном законодательстве и нормативных актах Министерства здравоохранения Российской Федерации.	15.12.2021	Приняты региональные нормативные правовые акты, основанные на Федеральном законодательстве и нормативных актах Министерства здравоохранения Российской Федерации, направленные на: - охрану здоровья граждан от табачного дыма и последствий потребления табака; - снижение потребления алкоголя; - йодирование пищевой поваренной соли в целях профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода; - сокращение потребления сахара и соли; - ликвидацию микронутриентной недостаточности.
1.3.	Разработаны и утверждены в установленном порядке на основе модельных программ, представленных Министерством здравоохранения Российской Федерации, региональные, муниципальные программы по общественному здоровью	01.06.2021	На основе модельных программ, представленных Министерством здравоохранения Российской Федерации, разработаны и утверждены региональные, муниципальные программы по снижению действия основных факторов риска НИЗ, по первичной профилактике заболеваний полости рта и профилактике заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.
1.4.	Не менее 20% муниципальных образований Забайкальского края внедрили муниципальные программы общественного здоровья.	01.09.2021	Начато внедрение модельных муниципальных программ по укреплению общественного здоровья (в том числе программ для моногородов), включающих мероприятия по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.
1.5.	Не менее 40% муниципальных образований Забайкальского края внедрили муниципальные программы общественного здоровья.	15.12.2021	В 20% муниципальных образований дополнительно к результатам 2020 года начато внедрение модельных муниципальных программ по укреплению общественного здоровья (в том числе программ для моногородов), включающих мероприятия по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний

			репродуктивной сферы у мужчин.
1.6.	Не менее 60% муниципальных образований Забайкальского края внедрили муниципальные программы общественного здоровья.	15.12.2022	В 20% муниципальных образований дополнительно к результатам 2021 года начато внедрение модельных муниципальных программ по укреплению общественного здоровья (в том числе программ для моногородов), включающих мероприятия по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.
1.7.	Не менее 80% муниципальных образований Забайкальского края внедрили муниципальные программы общественного здоровья.	15.12.2023	В 20% муниципальных образований дополнительно к результатам 2022 года начато внедрение модельных муниципальных программ по укреплению общественного здоровья (в том числе программ для моногородов), включающих мероприятия по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.
1.8.	Все 100% муниципальных образований Забайкальского края внедрили муниципальные программы общественного здоровья.	01.11.2024	В 20% муниципальных образований дополнительно к результатам 2023 года начато внедрение модельных муниципальных программ по укреплению общественного здоровья (в том числе программ для моногородов), включающих мероприятия по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.
2	<p>Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Реализованы региональные программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений.</p> <p>Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Разработан Минздравом России и принят Правительством Российской Федерации нормативный правовой акт, регламентирующий предоставление субсидий региональным органам исполнительной власти в сфере охраны здоровья на реализацию мероприятий с привлечением социально ориентированных</p>		

	<p>некоммерческих организаций и волонтерских движений по формированию приверженности здоровому образу жизни, включая снижение вредного потребления алкоголя, борьбу с курением и профилактику аборт.</p> <p>Согласно указанным правилам Минздравом России ежегодно будут заключены соглашения с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и предоставлены соответствующие субсидии, которые будут на конкурсной основе распределены некоммерческим организациям и волонтерским движениям.</p> <p>Минздравом России с привлечением ФГБУ «НМИЦ профилактической медицины» Минздрава России будет проводиться ежегодный мониторинг результатов реализации региональных проектов, по итогам которого будут разработаны и размещены на сайте Минздрава России при организационно-методической поддержке НМИЦ профилактической медицины Минздрава России рекомендации по наилучшим практикам реализации волонтерства в сфере охраны здоровья.</p> <p>Срок (справочно из паспорта федерального проекта): 31.12.2024.</p>		
2.1.	<p>Реализованы региональные программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений.</p>	15.12.2024	<p>Заключены соглашения с Министерством здравоохранения Российской Федерации с целью получения субсидий из федерального бюджета для предоставления на конкурсной основе социально ориентированным некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, оказывающим услуги по профилактике и охране здоровья граждан с целью их привлечения к мероприятиям по формированию приверженности здоровому образу жизни, включая снижение вредного потребления алкоголя, борьбу с курением и профилактику аборт.</p> <p>Разработаны и размещены на сайте Минздрава Забайкальского края рекомендации по наилучшим практикам реализации волонтерства в сфере охраны здоровья.</p>
3.	<p>Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Коммуникационной кампанией с 2019 по 2020 г. и с 2022 по 2024 г. охвачено не менее 75% (не менее 70% в 2021 г.) аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения. Проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения</p> <p>Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): НМИЦ профилактической медицины Минздрава России проведены конкурсные процедуры и заключены ежегодные государственные контракты на проведение информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых</p>		

	<p>аудиторий.          Представлен отчет о проведении информационно-коммуникационной кампании.          Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании являются: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью, в том числе профилактика аборт, и повышение приверженности вакцинации.          Минздравом России ежегодно проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для обеспечения поддержки, развития и продвижения интернет-порталатаkzdorovo.ru, посвященного здоровому образу жизни.          Минздравом России проведен ежегодный Всероссийский форум по общественному здоровью, участие в котором примет не менее 500 представителей из медицинских, образовательных и научных организаций, органов государственной власти, включая органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, общественных объединений и некоммерческих организаций.          Срок (справочно из паспорта федерального проекта): 31.12.2024гг.</p>		
3.1.	<p>За 2019 год коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания.          Проводятся мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения.</p>	15.12.2019	<p>Проведена информационно-коммуникационная кампания с использованием методических материалов НМИЦ профилактической медицины Минздрава России (социальных роликов), обеспечена запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналах, размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий.          Представлены отчеты в Минздрав РФ (по требованию) о проведении информационно-коммуникационной кампании.          Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании являются: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью, в том числе профилактика аборт, и повышение приверженности вакцинации.          Проведено не менее 25 мероприятий для специалистов по</p>



			общественному здоровью и населения.
3.2.	<p>За 2020 год коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания.</p> <p>Проводятся мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения.</p>	15.12.2020	<p>Проведена информационно-коммуникационная кампания с использованием методических материалов НМИЦ профилактической медицины Минздрава России (социальных роликов), обеспечена запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналах, размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий.</p> <p>Представлены отчеты в Минздрав РФ (по требованию) о проведении информационно-коммуникационной кампании.</p> <p>Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании являются: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью, в том числе профилактика аборт, и повышение приверженности вакцинации.</p> <p>Проведено не менее 25 мероприятий для специалистов по общественному здоровью и населения</p>
3.3.	<p>За 2021 год коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания.</p> <p>Проводятся мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения.</p>	15.12.2021	<p>Проведена информационно-коммуникационная кампания с использованием методических материалов НМИЦ профилактической медицины Минздрава России (социальных роликов), обеспечена запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналах, размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий.</p> <p>Представлены отчеты в Минздрав РФ (по требованию) о проведении информационно-коммуникационной кампании.</p>

			<p>Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании являются: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью, в том числе профилактика аборт, и повышение приверженности вакцинации.</p> <p>Проведено не менее 25 мероприятий для специалистов по общественному здоровью и населения</p>
3.4.	<p>За 2022 год коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания.</p> <p>Проводятся мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения.</p>	15.12.2022	<p>Проведена информационно-коммуникационная кампания с использованием методических материалов НМИЦ профилактической медицины Минздрава России (социальных роликов), обеспечена запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналах, размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий.</p> <p>Представлены отчеты в Минздрав РФ (по требованию) о проведении информационно-коммуникационной кампании.</p> <p>Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании являются: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью, в том числе профилактика аборт, и повышение приверженности вакцинации.</p> <p>Проведено не менее 25 мероприятий для специалистов по общественному здоровью и населения</p>

3.5.	<p>За 2023 год коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания. Проводятся мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения.</p>	15.12.2023	<p>Проведена информационно-коммуникационная кампания с использованием методических материалов НМИЦ профилактической медицины Минздрава России (социальных роликов), обеспечена запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналах, размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий.</p> <p>Представлены отчеты в Минздрав РФ (по требованию) о проведении информационно-коммуникационной кампании.</p> <p>Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании являются: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью, в том числе профилактика аборт, и повышение приверженности вакцинации.</p> <p>Проведено не менее 25 мероприятий для специалистов по общественному здоровью и населения</p>
3.6.	<p>За 2024 год коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания. Проводятся мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения.</p>	15.12.2024	<p>Проведена информационно-коммуникационная кампания с использованием методических материалов НМИЦ профилактической медицины Минздрава России (социальных роликов), обеспечена запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналах, размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий.</p> <p>Представлены отчеты в Минздрав РФ (по требованию) о проведении информационно-коммуникационной кампании.</p> <p>Основными направлениями информационно-</p>

			коммуникационной кампании являются: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью, в том числе профилактика аборт, и повышение приверженности вакцинации. Проведено не менее 25 мероприятий для специалистов по общественному здоровью и населения
3.7.	Подведены итоги информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	15.12.2019 (далее - ежегодно)	Подготовлен и представлен в Минздрав РФ итоговый отчет о результатах реализации информационно-коммуникационной кампании.
4.	<p>Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников в 85 субъектах Российской Федерации. В указанные программы включено не менее 33,2 млн. работников</p> <p>Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): По итогам пилотного проекта проработан вопрос о необходимости внесения изменений в законодательство Российской Федерации, включая Трудовой кодекс Российской Федерации, предусматривающие необходимость работодателей внедрять корпоративные программы по укреплению здоровья работников.</p> <p>В субъектах Российской Федерации при организационно-методической поддержке НМИЦ профилактической медицины Минздрава России с привлечением Фонда социального страхования проведена информационно-разъяснительная работа с работодателями в целях внедрения корпоративных программ по укреплению здоровья работников.</p> <p>Работодателями проведены мероприятия, указанные в корпоративных программах, включая привлечение медицинских работников центров общественного здоровья и центров здоровья для обследования работников и проведения школ и лекционных занятий по формированию здорового образа жизни, отказа от курения и употребления алкогольных напитков, перехода на здоровое питание.</p> <p>Примеры наилучших результатов по проведению корпоративных программ публикуются на сайте Минздрава России, органов исполнительной власти пилотных регионов и в средствах массовой информации в рамках информационно-коммуникационной компании.</p> <p>Срок(справочно из паспорта федерального проекта) : 01.01.2019- 31.12.2024 гг.</p>		
4.1.	Внедрены, по согласованию с работодателями, разработанные на федеральном уровне, модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по охране и укреплению здоровья и формированию	15.06.2024	Оценены результаты внедрения модельных корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников. Представлен отчет в Министерство здравоохранения

	здорового образа жизни работников. В программы включено порядка 100 тысяч работников.		Российской Федерации о внедрении корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников.
--	---	--	---

## 4. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)						Всего (млн. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.	Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Разработаны и приняты нормативные правовые акты и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения. Разработана новая модель организации и функционирования центров общественного здоровья. На базе центров здоровья и центров медицинской профилактики организованы первичные (межмуниципальные) и региональные центры общественного здоровья.							
1.1.	На базе краевого центра медицинской профилактики и центров здоровья Забайкальского края обеспечено внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья	0	40,17	40,09	40,09	40,09	40,09	200,53
1.1.1.	федеральный бюджет (в т.ч. )	0	0	0	0	0	0	0
1.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов	0	36,2	36,2	36,2	36,2	36,2	181,0
1.1.3.	консолидированный бюджет Забайкальского края, в т.ч.:	0	3,97	3,89	3,89	3,89	3,89	19,53
1.1.3.1.	бюджет Забайкальского края	0	3,97	3,89	3,89	3,89	3,89	19,53
1.1.3.2.	межбюджетные трансферты бюджета Забайкальского края бюджетам муниципальных образований	0	0	0	0	0	0	0
1.1.3.3.	бюджеты муниципальных образований (без учета межбюджетных трансфертов из бюджета Забайкальского края)	0	0	0	0	0	0	0
1.1.4.	внебюджетные источники	0	0	0	0	0	0	0



	радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналах, размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий.							
3.1.1.	федеральный бюджет (в т.ч. )	0	0	0	0	0	0	0
3.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов	0	0	0	0	0	0	0
3.1.3.	консолидированный бюджет Забайкальского края, в т.ч.:	0	0	0	0	0	0	0
3.1.3.1.	бюджет Забайкальского края	0	0	0	0	0	0	0
3.1.3.2.	межбюджетные трансферты бюджета Забайкальского края бюджетам муниципальных образований	0	0	0	0	0	0	0
3.1.3.3.	бюджеты муниципальных образований (без учета межбюджетных трансфертов из бюджета Забайкальского края)	0	0	0	0	0	0	0
3.1.4.	внебюджетные источники	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	9,0
Всего по региональному проекту, в том числе:		2,0	42,04	41,95	41,95	41,95	41,95	211,84
федеральный бюджет(в т.ч. )		0	0	0	0	0	0	0
бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов		0	36,2	36,2	36,2	36,2	36,2	181,0
консолидированный бюджет Забайкальского края, в т.ч.:		0,5	4,34	4,25	4,25	4,25	4,25	21,84
бюджет Забайкальского края		0,5	4,34	4,25	4,25	4,25	4,25	21,84
межбюджетные трансферты бюджета Забайкальского края бюджетам муниципальных образований		0	0	0	0	0	0	0
бюджеты муниципальных образований (без учета межбюджетных трансфертов из бюджета Забайкальского края)		0	0	0	0	0	0	0



Внебюджетные источники	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	9,0
------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

## 5. Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1	Руководитель регионального проекта	С.О. Давыдов	Министр здравоохранения Забайкальского края	А.Г. Ванчикова Заместитель председателя Правительства Забайкальского края по социальным вопросам	20
2	Администратор регионального проекта	А.М. Мироманов	Первый заместитель министра здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	20
Общие организационные мероприятия по региональному проекту					
3.	Участник регионального проекта	М.Б. Загирова	Главный врач ГУЗ «Краевой центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	25
На базе центров здоровья и центра медицинской профилактики организованы региональный центр и первичные (межмуниципальные) центры общественного здоровья.					
4.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	С.О. Давыдов	Министр здравоохранения Забайкальского края	А.Г. Ванчикова Заместитель председателя Правительства Забайкальского края по социальным вопросам	10
5.	Участник регионального проекта	А.М. Мироманов	Первый заместитель министра здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения	5

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
				Забайкальского края	
6.	Участник регионального проекта	И.Э. Бизяева	Начальник отдела правового обеспечения Министерства здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	5
7.	Участник регионального проекта	М.В. Кондратьева	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	5
8.	Участник регионального проекта	Н.Г. Игнатъева	Заместитель министра - начальник отдела охраны материнства и детства	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	5
9.	Участник регионального проекта	М.Б. Загирова	Главный врач ГУЗ «Краевой центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	10
Разработаны и приняты региональные нормативные правовые акты и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанные на Федеральном законодательстве и нормативных актах Министерства здравоохранения Российской Федерации.					
10.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	С.О. Давыдов	Министр здравоохранения Забайкальского края	А.Г. Ванчикова Заместитель председателя Правительства Забайкальского края по социальным вопросам	10
11.	Участник регионального проекта	И.Э. Бизяева	Начальник отдела правового обеспечения Министерства здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	10
12.	Участник регионального проекта	М.Б. Загирова	Главный врач ГУЗ «Краевой центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	10

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
			Министерства здравоохранения Забайкальского края		
Разработаны и утверждены в установленном порядке на основе модельных программ, представленных Министерством здравоохранения Российской Федерации, региональные, муниципальные программы по общественному здоровью					
13.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.М. Мироманов	Первый заместитель министра здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	10
14.	Участник регионального проекта	М.Б. Загирова	Главный врач ГУЗ «Краевой центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	10
15.	Участник регионального проекта	И.Н. Попова	Главный врач ГАУЗ «Краевая стоматологическая поликлиника», главный внештатный стоматолог Министерства здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	10
16.	Участник регионального проекта	Н.Б. Тюменцев	Заведующий урологическим отделением ГУЗ «Краевая клиническая больница», главный внештатный уролог Министерства здравоохранения Забайкальского края	В.А. Шальнев, Главный врач ГУЗ «Краевая клиническая больница»	5
Реализованы региональные программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений					
17.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.М. Мироманов	Первый заместитель министра здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	10
18.	Участник регионального проекта	М.В. Кондратьева	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	5

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
19.	Участник регионального проекта	С.А. Матвеенко	Начальник отдела стратегического планирования и развития Министерства здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	5
20.	Участник регионального проекта	И.Э. Бизяева	Начальник отдела правового обеспечения Министерства здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	10
21.	Участник регионального проекта	М.Б. Загирова	Главный врач ГУЗ «Краевой центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	10
22.	Участник регионального проекта	И.В. Николаева	Начальник отдела по взаимодействию со СМИ и связям с общественностью ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»	М.В. Осипов Директор ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»	10
Коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания. Проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения					
23.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.М. Мироманов	Первый заместитель министра здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	10
24.	Участник регионального проекта	М.Б. Загирова	Главный врач ГУЗ «Краевой центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	10

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
25.	Участник регионального проекта	Т.Б. Есина	Заместитель главного врача ГУЗ «Краевой центр медицинской профилактики»	М.Б.Загирова, главный врач ГУЗ «Краевой центр медицинский профилактики»	10
26.	Участник регионального проекта (по согласованию)	И.Г. Кунгуров	Заместитель директора ФГУП ВГТРК «ГТРК-Чита»	Г.А. Каманина Директор ФГУП ВГТРК «ГТРК-Чита»	5
27.	Участник регионального проекта (по согласованию)	К.В. Канунникова	Генеральный директор ОАО «Альтес»		5
<p>Внедрены, по согласованию с работодателями, разработанные на федеральном уровне, модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по охране и укреплению здоровья и формированию здорового образа жизни работников. В программы включено порядка 100 тысяч работников.</p>					
28.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.М. Мироманов	Первый заместитель министра здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	10
29.	Участник регионального проекта	М.В. Кондратьева	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	5
30.	Участник регионального проекта	С.А. Матвеевко	Начальник отдела стратегического планирования и развития Министерства здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	5
31.	Участник регионального проекта	М.Б. Загирова	Главный врач ГУЗ «Краевой центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения Забайкальского края	С.О. Давыдов, Министр здравоохранения Забайкальского края	10
32.	Участник регионального проекта	Т.Б. Есина	Заместитель главного врача ГУЗ «Краевой центр медицинской профилактики»	М.Б.Загирова, главный врач ГУЗ «Краевой центр	10

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
			профилактики»	медицинский профилактики»	
33.	Участник регионального проекта	И.В. Николаева	Начальник отдела по взаимодействию со СМИ и связям с общественностью ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»	М.В. Осипов Директор ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»	5
34.	Участник регионального проекта	В.В. Писаренко	Помощник Главы городского округа по вопросам здравоохранения	А.Д. Михалев Глава городского округа «Город Чита»	5

#### 6. Дополнительная информация

В рамках проекта объединены меры, направленные на формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни. Предусматриваемые проектом мероприятия носят комплексный характер и включают разработку мер по дальнейшему ограничению потребления алкоголя, защите от табачного дыма, ликвидации микронутриентной недостаточности, сокращению потребления соли и сахара, мониторингу за состоянием питания различных групп населения с применением научных исследований.

Основной задачей проекта является формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая создание на базе существующих центров здоровья, центров общественного здоровья в соответствии с новым порядком организации и функционирования центров общественного здоровья, а также рекомендуемых нормативов по их размещению и требований к штатной численности и оснащению центров общественного здоровья.

Центры общественного здоровья должны стать центральным элементом в координации программ популяционной профилактики, реализуемых с участием представителей муниципальных властей, крупного и среднего бизнеса, волонтерских движений и НКО, специализирующихся в сфере общественного здоровья и здорового образа жизни.

Информационная поддержка будет осуществляться в рамках ежегодной информационно-коммуникационной кампании с охватом не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». При размещении информационных материалов будут задействованы механизмы таргетинга (география, демография, интересы, сообщества, путешествия, устройства).

Реализация муниципальных программ общественного здоровья вместе с внедрением корпоративных программ позволит максимально охватить целевую аудиторию трудоспособной части населения, повысив осведомленность граждан о принципах здорового образа жизни.

Увеличение доли лиц, приверженных здоровому образу жизни, приведет к снижению заболеваемости и смертности от основных хронических и неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) (сердечно-сосудистых, онкологических) и внешних причин (например, связанных с потреблением алкоголя) в трудоспособном возрасте. Эффективная профилактика ХНИЗ будет реализована в рамках внедрения популяционной профилактической модели на базе создаваемых центров общественного здоровья.

Успешная реализация проекта обеспечит достижение показателей национального проекта «Демография»:

увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет;

снижение смертности населения старше трудоспособного возраста;

увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни;

увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни, в том числе увеличение числа лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни.

Более того, мероприятия, запланированные в рамках проекта должны оказать непосредственное влияние на такие показатели национального проекта «Демография», как:

увеличение суммарного коэффициента рождаемости (благодаря мероприятиям по профилактике репродуктивного здоровья);

доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом (благодаря модельным муниципальным и корпоративным программам).

Наиболее значимыми задачами проекта, по которым определено приоритетное финансирование и концентрация других ресурсов, следует считать мероприятия:

- по созданию центров общественного здоровья на базе центров здоровья и центров медицинской профилактики;

- по внедрению в 100% муниципальных образований модельных муниципальных программ по укреплению общественного здоровья;

- по внедрению корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников;

- по проведению ежегодной коммуникационной кампании, пропагандирующей здоровый образ жизни и бережное отношение к здоровью с охватом не менее 75% аудитории старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Финансирование результата 1. по внедрению модели организации и функционирования центров общественного здоровья на базе краевого центра медицинской профилактики Забайкальского края осуществляется в рамках действующего государственного задания ГУЗ «Краевой центр медицинской профилактики». Средства предусмотрены Законом о бюджете Забайкальского края по целевой статье бюджетной классификации 1610113469 на текущее содержание ГУЗ «Краевой центр медицинской профилактики» в пределах ассигнований на 2019-2021 гг.

Финансирование результата 2. по реализации региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений, осуществляется в пределах утвержденных бюджетных ассигнований по целевой статье бюджетной классификации 1610303630, вид расходов 632 в пределах ассигнований на 2019-2021 гг.

### Обоснование эффективности, достаточности и необходимости предлагаемых мероприятий

Предложенный вариант реализации регионального проекта в части формирования приверженности принципам здорового образа жизни и рационального питания является достаточным и эффективным. Население получит квалифицированную научно-обоснованную информацию о здоровом питании, мотивирующие послания, возможность получить навыки для формирования приверженности здоровому питанию через консультирование, информацию о качестве продуктов и их потенциальном «вреде» с точки зрения содержания трансжиров, сахара и соли.

Привлечение НКО и волонтерских организаций к внедрению модельных программ по профилактике неинфекционных заболеваний и основам здорового образа жизни позволит компенсировать кадровый дефицит специалистов по общественному здоровью, увеличить охват целевой аудитории без дополнительного финансирования и обеспечить вовлечение самых широких групп.

В рамках федерального проекта планируется корректировка законодательства по вопросам здорового питания, включая закрепление понятия здорового, спортивного и других видов питания с учетом научных данных и рекомендаций, по продвижению качественной пищевой продукции, стимулирование производства пищевой продукции, отвечающей критериям качества и принципам здорового питания.

Сдерживающие факторы при реализации федерального проекта.

Отсутствие соответствующего финансирования на мероприятия регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (Укрепление общественного здоровья) является риском для достижения целевых показателей по снижению смертности мужчин и женщин трудоспособного возраста (на 100 тыс. населения).

Без соответствующего оснащения центров общественного здоровья, создаваемых на базе центров здоровья и центров медицинской профилактики, проведения масштабной информационно-коммуникационной кампании, реализации популяционной стратегии, невозможно сформировать ответственное отношение к своему здоровью, мотивацию у граждан на ведение здорового образа жизни, отказ от употребления табака и алкоголя, приверженность к посещению медицинских организаций с профилактической целью.

Отражение в паспорте регионального проекта «Укрепление общественного здоровья» вклада каждого мероприятия в достижение целей национального проекта «Демография»

Результат	Целевые показатели национального проекта «Демография»					Стоимость его последующего содержания
	Целевой показатель: снижение смертности	Целевой показатель: увеличение суммарног	Целевой показатель: обращаемость в	Целевой показатель: число лиц, которым	Целевой показатель: доля граждан, систематически	



	населения старше трудоспособного возраста (на 1000 человек населения соответствующего возраста)	о коэффициента рождаемости (до 1,7 детей на 1 женщину)	медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек)	рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни (паспорта здоровья), в центрах здоровья (тыс. человек)	занимающихся физической культурой и спортом, %	
Разработаны и приняты региональные нормативные правовые акты и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанные на Федеральном законодательстве и нормативных актах Министерства здравоохранения Российской Федерации.	2%		5%	5%		нет
На базе краевого центра медицинской профилактики и центров здоровья Забайкальского края обеспечено внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья. 100% муниципальных образований приступили к внедрению муниципальных программ общественного здоровья.	2%	2%	40%	40%	2%	В рамках текущего финансирования из бюджета Забайкальского края, межбюджетных трансфертов из ТФОМС
Реализованы региональные программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений.	2%	2%	10%	10%	2%	Ежегодно предоставлены субсидии некоммерческим организациям (НКО), реализующим проекты по

						формированию приверженности здоровому образу жизни.
Коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания. Проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения.	2%	2%	30%	30%	6%	Выделение средств из внебюджетных источников
Внедрены, по согласованию с работодателями, разработанные на федеральном уровне, модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по охране и укреплению здоровья и формированию здорового образа жизни работников. В программы включено порядка 100 тысяч работников.	2%	2%	10%	10%	7%	нет
ИТОГО	10%	8%	95%	95%	17%	

Приложение № 1  
к паспорту регионального проекта  
«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни,  
включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»

План мероприятий по реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
1.	На базе краевого центра медицинской профилактики и центров здоровья Забайкальского края обеспечено внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья	15.06.2020	15.12.2020	А.М. Мироманов	Отчет руководителю проекта	ВДЛ
1.1.1	Подготовка проектов нормативных правовых актов Министерства здравоохранения Забайкальского края, необходимых для формирования на базе центра медицинской профилактики и 5 центров здоровья Забайкальского края центров общественного здоровья на основании приказов, распоряжений и методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации.	15.06.2020	15.09.2020	И.Э. Бизяева	Проекты нормативных правовых актов Министерства здравоохранения Забайкальского края.	РП
1.1.	Нормативные правовые акты		15.09.2020	И.Э. Бизяева	Нормативные правовые акты	РП

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	Министерства здравоохранения Забайкальского края, необходимые для формирования на базе центра медицинской профилактики и 5 центров здоровья Забайкальского края центров общественного здоровья приняты.				Министерства здравоохранения Забайкальского края.	
1.2.	На базе краевого центра медицинской профилактики и 5 центров здоровья Забайкальского края обеспечено внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья		15.12.2020	А.М.Мироманов	Отчет руководителю проекта	КП
2.	Разработаны и приняты региональные нормативные правовые акты и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанные на Федеральном законодательстве и нормативных актах Министерства здравоохранения Российской Федерации.	15.01.2021	15.12.2021	А.М.Мироманов	Нормативные правовые акты Правительства Забайкальского края и Министерства здравоохранения Забайкальского края	ВДЛ
2.1.1.	Разработка, обсуждение и внесение в Правительство Забайкальского края проектов региональных нормативных правовых актов, направленных на защиту граждан от табачного дыма и последствий потребления табака, на основании Федерального законодательства, нормативных актов Министерства здравоохранения	15.01.2021	15.12.2021	И.Э. Бизяева	Проекты нормативных правовых актов, внесенные в установленном порядке в Правительство Забайкальского края	РП

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	Российской Федерации.					
2.1.2.	Разработка, обсуждение и внесение в Правительство Забайкальского края проектов нормативных правовых актов, основанных на рекомендациях и законодательных актах федерального уровня, направленных на снижение потребления алкоголя	15.01.2021	15.12.2021	И.Э. Бизяева.	Проекты нормативных правовых актов, внесенные в установленном порядке в Правительство Забайкальского края	РП
2.1.3.	Разработка, обсуждение и внесение в Правительство Забайкальского края проекта регионального нормативно-правового акта «О реализации региональной политики в сфере здорового питания населения Забайкальского края» (на основании и с учетом нормативных правовых актов федерального уровня, направленных на преодоление дефицита йода, избыточного потребления сахара и соли, микронутриентной недостаточности)	15.01.2021	15.12.2021	И.Э. Бизяева.	Проекты нормативных правовых актов, внесенные в установленном порядке в Правительство Забайкальского края	РП

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
2.1.	Разработаны и внесены в Правительство Забайкальского края проекты региональных нормативных правовых актов, направленных на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни		15.12.2021	А.М.Мироманов	Проекты нормативно правовых актов Правительства Забайкальского края	КП
3.	Разработаны и утверждены в установленном порядке на основе модельных программ, представленных Министерством здравоохранения Российской Федерации, региональные, муниципальные программы по общественному здоровью	15.01.2021	01.06.2021	М.Б.Загирова	Проекты программ	ВДЛ
3.1.1.	разработка региональной и муниципальной программ по укреплению общественного здоровья (в том числе программы для моногородов) на основе модели, разработанной на федеральном уровне.	15.01.2021	01.06.2021	М.Б.Загирова	Проекты программ	РП
3.1.2.	разработка региональной и муниципальной программ, направленных на профилактику и раннюю диагностику заболеваний мужской репродуктивной сферы на основе модели, разработанной на федеральном уровне.	15.01.2021	01.06.2021	Н.Б.Тюменцев	Проекты программ	РП
3.1.3.	разработка региональной и муниципальной программ по первичной	15.01.2021	01.06.2021	И.Н. Попова	Проекты программ	РП

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	профилактике заболеваний полости рта на основе модели, разработанной на федеральном уровне.					
3.1.4.	внедрение центрами общественного здоровья модельных муниципальных программ по укреплению общественного здоровья и снижению действия основных факторов риска НИЗ, включая профилактику заболеваний мужской репродуктивной сферы и заболеваний ротовой полости	01.06.2021	15.12.2024	А.М. Мироманов	Проекты программ	РП
3.2.	20% муниципальных образований Забайкальского края начали реализацию муниципальных программ общественного здоровья, включая профилактику заболеваний мужской репродуктивной сферы и заболеваний ротовой полости	01.06.2021	01.09.2021	А.М.Мироманов	Отчет руководителю проекта	КП
3.3.	40% муниципальных образований Забайкальского края обеспечили внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья (в том числе программы для моногородов), включая профилактику заболеваний мужской репродуктивной сферы и заболеваний ротовой полости	01.09.2021	15.12.2021	А.М.Мироманов	Отчет руководителю проекта	КП
3.4.	60% муниципальных образований Забайкальского края обеспечили внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья (в том числе программы для	15.01.2022	15.12.2022	А.М.Мироманов	Отчет руководителю проекта	КП

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	моногородов), включая профилактику заболеваний мужской репродуктивной сферы и заболеваний ротовой полости					
3.5.	80% муниципальных образований Забайкальского края обеспечили внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья (в том числе программы для моногородов), включая профилактику заболеваний мужской репродуктивной сферы и заболеваний ротовой полости	15.01.2023	15.12.2023	А.М.Мироманов	Отчет руководителю проекта	КП
3.6.	100% муниципальных образований Забайкальского края обеспечили внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья (в том числе программы для моногородов), включая профилактику заболеваний мужской репродуктивной сферы и заболеваний ротовой полости	15.01.2024	15.12.2024	А.М.Мироманов	Отчет руководителю проекта	КП
4.	Реализованы региональные программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений.	15.12.2019	15.12.2024	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	ВДЛ
4.1.1.	Подготовка соглашений с Министерством здравоохранения Российской Федерации с целью получения субсидий из федерального бюджета для предоставления на конкурсной основе социально	15.12.2019	15.12.2024 ежегодно	И.Э. Бизяева	Проект соглашения	РП



№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	ориентированным некоммерческим организациям, оказывающим услуги по профилактике и охране здоровья граждан с целью их привлечения к мероприятиям по формированию приверженности здоровому образу жизни, включая снижение вредного потребления алкоголя, борьбу с курением и профилактику абортот.					
4.1.2	Размещение на сайте Минздрава Забайкальского края рекомендаций по наилучшим практикам реализации волонтерства в сфере охраны здоровья.	15.12.2019	15.12.2024 ежегодно	И.В. Николаева	Отчет руководителю проекта	РП
4.1.	Проведен конкурсный отбор и предоставлены субсидии некоммерческим организациям (НКО), реализующим проекты по формированию приверженности здоровому образу жизни.	15.12.2019	15.12.2024	С.А. Матвеевко	Протокол заседания конкурсной комиссии	РП
4.2.	Обеспечена реализация региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений	15.12.2019	15.12.2024	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	КП
5.	Коммуникационной кампанией	15.01.2019	15.12.2019	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	ВДЛ

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания. Проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения.					
5.1.1.	Запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналах, размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий по пропаганде сокращения потребления алкоголя и табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганде ответственного отношения к рациону питания; к репродуктивному здоровью, в том числе по профилактике аборт, повышению приверженности вакцинации.	15.01.2019	15.12.2019	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	РП

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
5.1.2.	Проведение не менее 25 мероприятий для специалистов по общественному здоровью и населения.	15.01.2019	15.12.2019	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	РП
5.1.	Подготовлен отчет в Минздрав РФ о проведении информационно-коммуникационной кампании.		15.12.2019	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	КП
6.	Коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания. Проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения.	15.01.2020	15.12.2020	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	ВДЛ
6.1.1.	Запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналах, размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий по пропаганде	15.01.2020	15.12.2020	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	РП

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	сокращения потребления алкоголя и табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганде ответственного отношения к рациону питания; к репродуктивному здоровью, в том числе по профилактике абортов, повышению приверженности вакцинации.					
6.1.2.	Проведение не менее 25 мероприятий для специалистов по общественному здоровью и населения.	15.01.2020	15.12.2020	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	РП
6.1.	Подготовлен отчет в Минздрав РФ о проведении информационно-коммуникационной кампании.		15.12.2020	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	КП
7.	Коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания. Проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному	15.01.2021	15.12.2021	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	ВДЛ

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	здоровью и населения.					
7.1.1.	Запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналах, размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий по пропаганде сокращения потребления алкоголя и табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганде ответственного отношения к рациону питания; к репродуктивному здоровью, в том числе по профилактике абортов, повышению приверженности вакцинации.	15.01.2021	15.12.2021	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	РП
7.1.2.	Проведение не менее 25 мероприятий для специалистов по общественному здоровью и населения.	15.01.2021	15.12.2021	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	РП
7.1.	Подготовлен отчет в Минздрав РФ о проведении информационно-коммуникационной кампании.		15.12.2021	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	КП
8.	Коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных	15.01.2022	15.12.2022	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	ВДЛ

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания. Проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения.					
8.1.1.	Запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналах, размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий по пропаганде сокращения потребления алкоголя и табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганде ответственного отношения к рациону питания; к репродуктивному здоровью, в том числе по профилактике аборт, повышению приверженности вакцинации.	15.01.2022	15.12.2022	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	РП
8.1.2.	Проведение не менее 25 мероприятий для специалистов по общественному здоровью и населения.	15.01.2022	15.12.2022	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	РП
8.1.	Подготовлен отчет в Минздрав РФ о проведении информационно-коммуникационной кампании.		15.12.2022	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	КП
9.	Коммуникационной кампанией	15.01.2023	15.12.2023	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	ВДЛ

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания. Проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения.					
9.1.1.	Запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналах, размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий по пропаганде сокращения потребления алкоголя и табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганде ответственного отношения к рациону питания; к репродуктивному здоровью, в том числе по профилактике абортов, повышению приверженности вакцинации.	15.01.2023	15.12.2023	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	РП

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
9.1.2.	Проведение не менее 25 мероприятий для специалистов по общественному здоровью и населения.	15.01.2023	15.12.2023	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	РП
9.1.	Подготовлен отчет в Минздрав РФ о проведении информационно-коммуникационной кампании.		15.12.2023	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	КП
10.	Коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных сюжетов, Интернет-сайтов, страниц в социальных сетях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания. Проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения.	15.01.2024	15.12.2024	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	ВДЛ
10.1.1.	Запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационных каналах, размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий по пропаганде	15.01.2024	15.12.2024	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	РП



№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	сокращения потребления алкоголя и табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганде ответственного отношения к рациону питания; к репродуктивному здоровью, в том числе по профилактике абортов, повышению приверженности вакцинации.					
10.1.2.	Проведение не менее 25 мероприятий для специалистов по общественному здоровью и населения.	15.01.2024	15.12.2024	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	РП
10.1.	Подготовлен отчет в Минздрав РФ о проведении информационно-коммуникационной кампании.		15.12.2024	М.Б.Загирова	Отчет руководителю проекта	КП
11.	Внедрены, по согласованию с работодателями, разработанные на федеральном уровне, модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по охране и укреплению здоровья и формированию здорового образа жизни работников. В программы включено порядка 100 тысяч работников.	15.12.2021	15.12.2024	А.М. Мироманов	Отчет о внедрении корпоративных программ укрепления здоровья	ВДЛ
11.1.1.	На заседании Межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на снижение смертности, заболеваемости, повышение	15.06.2021	15.12.2021	А.М. Мироманов	Протокол заседания Межведомственной комиссии	РП

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	рождаемости и формирование здорового образа жизни у населения Забайкальского края заслушиваются работодателями, реализовавшие модельные корпоративные программы, содержащие практики по укреплению здоровья работников.					
11.1.2.	На сайте Правительства Забайкальского края, Министерства здравоохранения Забайкальского края размещаются модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников	15.06.2021	25.12.2024	А.М. Мироманов	Модельные корпоративные программы укрепления здоровья	РП
11.1	Подведены итоги внедрения модельных корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников		25.12.2024	А.М. Мироманов	Отчет о внедрении корпоративных программ укрепления здоровья	КП

МЕТОДИКА  
расчета дополнительных показателей регионального проекта

№ п/п	Методика расчета	Базовые показатели	Источник данных	Ответственный за сбор данных	Уровень агрегирования информации	Временные характеристики	Дополнительная информация
Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тыс. населения)							
1	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет = (количество женщин умерших в возрасте 16-54 лет/численность женщин в возрасте 16-54 лет) *100 000	Количество женщин умерших в возрасте 16-54 лет; Численность женщин в возрасте 16-54 лет	Данные Федеральной службы государственной статистики	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Министерство здравоохранения Забайкальского края	показатель за год	
Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни, чел.							
2	Формой статистической отчетности №12 предусмотрен сбор информации о числе обращений по поводу факторов, влияющих на состояние здоровья населения, в том	Число лиц, обратившихся в медицинские организации	Данные формы №12, утвержденная приказом Росстата от 21.07.2016 № 355 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Министерство здравоохранения Забайкальского края	показатель за год	

	числе по поводу проблем, связанных с образом жизни (таблицы 1100, 2100, 3100 и 4100)		федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»				
--	--	--	--	--	--	--	--

### Ключевые риски

№ п/п	Наименование риска	Ожидаемые последствия	Ответственный за управление риском	Периодичность мониторинга	Мероприятие по предупреждению, ликвидации риска
1	Нарушение сроков разработки нормативных правовых актов и иных документов, необходимых для реализации национального проекта «Укрепление общественного здоровья».	Недостижение показателей регионального проекта	А.М. Мироманов Министерство здравоохранения Забайкальского края	Ежеквартально	Мониторинг сроков разработки нормативных правовых актов и иных документов, необходимых для реализации национального проекта «Укрепление общественного здоровья»
2	Отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий по созданию центров общественного здоровья, на проведение информационно-коммуникационной кампании	Недостижение показателей регионального проекта	С.О. Давыдов А.М. Мироманов Министерство здравоохранения Забайкальского края	Ежеквартально	Обеспечение финансирования и мониторинг мероприятий по созданию центров общественного здоровья, на проведение информационно-коммуникационной кампании

## Показатели федерального проекта по субъектам Российской Федерации

Субъект Российской Федерации	Базовое значение		Период реализации федерального проекта, год						
	Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 тыс. населения)									
	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Центральный ФО									
Белгородская область	664,2	31.12.2017	640,1	615,7	585,0	554,3	528,1	505,6	479,3
Брянская область	899,8	31.12.2017	867,1	834,1	792,5	751,0	715,5	684,9	649,2
Владимирская область	909,6	31.12.2017	876,6	843,2	801,2	759,1	723,3	692,4	655,5
Воронежская область	758,6	31.12.2017	731,1	703,2	668,2	633,1	603,2	577,4	547,1
Ивановская область	858,6	31.12.2017	827,4	795,9	756,2	716,6	682,7	653,5	619,8
Калужская область	840,9	31.12.2017	810,4	779,5	740,7	701,8	668,7	640,1	606,7
Костромская область	787,7	31.12.2017	765	758	746	732	719	698	680
Курская область	836,1	31.12.2017	805,8	775,1	736,4	697,8	664,8	636,4	603,2
Липецкая область	813,6	31.12.2017	784,1	754,2	716,6	679,0	646,9	619,3	587,5
Московская область	683,8	31.12.2017	659,0	633,9	602,3	570,7	543,7	520,5	489,9
Орловская область	856,5	31.12.2017	825,4	794,0	754,4	714,8	681,1	652,0	618,1
Рязанская область	771,3	31.12.2017	743,3	715,0	679,4	643,7	613,3	587,1	557,0
Смоленская область	856,0	31.12.2017	824,9	793,5	754,0	714,4	680,7		

Ленинградская область	794,9	31.12.2017	766,1	736,9	700,1	663,4	632,1	605,1	573,0
Мурманская область	735,0	31.12.2017	708,3	681,4	647,4	613,4	584,4	559,5	530,7
Новгородская область	1038,7	31.12.2017	1001,0	962,9	914,9	866,9	825,9	790,6	749,3
Псковская область	967,7	31.12.2017	932,6	897,1	852,3	807,6	769,5	736,6	698,3
Республика Карелия	974,5	31.12.2017	939,1	903,4	858,3	813,3	774,9	741,8	703,8
Республика Коми	899,7	31.12.2017	867,0	834,0	792,5	750,9	715,4	684,8	649,0
Санкт-Петербург	574,1	31.12.2017	553,3	532,2	505,7	479,1	456,5	437,0	414,6
Ненецкий АО	929,4	31.12.2017	895,7	861,6	818,6	775,7	739,0	707,4	671,1
Южный ФО									
Астраханская область	673,6	31.12.2017	649,2	624,4	593,3	562,2	535,6	512,7	484,7
Волгоградская область	676,2	31.12.2017	651,7	626,8	595,6	564,3	537,7	514,7	488,1
Республика Адыгея	661,4	31.12.2017	637,4	613,1	582,6	552,0	525,9	503,4	476,5
Республика Калмыкия	641,9	31.12.2017	618,6	595,0	565,4	535,7	510,4	488,6	458,3
Республика Крым	782,7	31.12.2017	754,3	725,6	689,4	653,2	622,4	595,8	564,1
Краснодарский край	691,6	31.12.2017	666,5	641,1	609,2	577,2	549,9	526,4	497,8
Ростовская область	681,6	31.12.2017	656,9	631,8	600,3	568,8	542,0	518,8	489,9
Севастополь	649,0	31.12.2017	625,4	601,6	571,6	541,6	516,1	494,0	468,7
Северо-Кавказский ФО									
Кабардино-Балкарская Республика	488,1	31.12.2017	480	472	463	455	447	438	429
Карачаево-Черкесская Республика	488,3	31.12.2017	470,6	452,7	430,1	407,5	388,3	371,7	352,3
Республика Дагестан	269,0	31.12.2017	259,2	249,4	236,9	224,5	213,9	204,8	194,3
Республика Ингушетия	252,8	31.12.2017	253	252	250	249	248	247	245
Республика Северная Осетия - Алания	560,3	31.12.2017	540,0	519,4	493,5	467,6	445,5	426,5	404,6
Чеченская Республика	272,9	31.12.2017	263,0	262,8	262,5	262,0	261,5	261,5	260,0
Ставропольский край	577,8	31.12.2017	556,8	535,6	508,9	482,2	459,4	439,8	417,0
Приволжский ФО									
Кировская область	790,8	31.12.2017	762,1	733,1	696,5	660,0	628,8	601,9	571,0
Нижегородская область	819,0	31.12.2017	789,3	759,2	721,4	683,5	651,2	623,4	589,1
Оренбургская область	863,8	31.12.2017	832,5	800,7	760,8	720,9	686,9	657,5	623,5
Пензенская область	731,2	31.12.2017	704,7	677,8	644,0	610,2	581,4	556,6	527,7

822,9	781,9	740,9	705,9	675,7	640,3
778,4	739,6	700,8	667,7	639,2	604,3
743,0	706,0	668,9	637,3	610,1	578,0
631,0	599,6	568,1	541,3	518,1	491,5
603,8	573,7	543,6	517,9	495,8	470,1
793,3	753,8	714,2	680,5	651,4	616,0
662,8	629,8	596,7	568,5	544,2	516,3
780,6	741,7	702,8	669,6	641,0	607,7
719,3	683,4	647,6	617,0	590,6	558,4
737,2	700,4	663,7	632,3	605,3	574,1
884,4	840,3	796,2	758,6	726,2	688,7
819,8	779,0	738,1	703,2	673,2	635,0
694,1	659,5	624,8	595,3	569,9	539,9
765,5	727,4	689,2	656,6	628,6	591,9
552,7	525,1	497,6	474,1	453,8	430,1
540,0	527,0	520,5	500,0	486,0	470,0
784,2	745,2	706,1	672,7	644,0	610,7
<b>915,3</b>	<b>869,7</b>	<b>824,1</b>	<b>785,1</b>	<b>751,6</b>	<b>711,8</b>

Республика Саха (Якутия)	790,9	31.12.2017	762,2	733,2	696,6	660,1	628,9	602,0	576,0
Приморский край	842,5	31.12.2017	811,9	781,0	742,1	703,1	669,9	641,3	608,4
Сахалинская область	900,6	31.12.2017	867,9	834,9	793,2	751,6	716,1	685,5	644,2
Хабаровский край	878,7	31.12.2017	846,8	814,6	774,0	733,3	698,7	668,8	633,3
Чукотский АО	1176,2	31.12.2017	1133,5	1090,3	1036,0	981,6	935,3	895,3	849,5
Республика Бурятия	797,9	31.12.2017	768,9	739,7	702,8	665,9	634,5	607,3	574,0
Забайкальский край	820,3	31.12.2017	790,5	760,4	722,5	684,6	652,3	624,4	592,1

Субъект Российской Федерации	Базовое значение		Период реализации федерального проекта, год						
	Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Ожидаемая продолжительность жизни лиц, достигших 45 лет, оба пола (лет)									
	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Центральный ФО									
Белгородская область	31,34	31.12.2017	31,8	32,3	32,8	33,3	33,8	34,3	34,8
Брянская область	30,13	31.12.2017	30,6	31,1	31,5	32,0	32,5	33,0	33,5
Владимирская область	30,16	31.12.2017	30,6	31,1	31,6	32,1	32,5	33,0	33,5
Воронежская область	31,31	31.12.2017	31,8	32,3	32,8	33,3	33,8	34,3	34,8
Ивановская область	29,94	31.12.2017	30,4	30,9	31,3	31,8	32,3	32,8	33,3
Калужская область	30,41	31.12.2017	30,9	31,4	31,8	32,3	32,8	33,3	33,8
Костромская область	30,23	31.12.2017	30,7	31,2	31,6	32,1	32,6	33,1	33,6
Курская область	30,14	31.12.2017	30,6	31,1	31,6	32,0	32,5	33,0	33,5
Липецкая область	30,63	31.12.2017	31,1	31,6	32,1	32,6	33,0	33,5	34,0
Московская область	31,43	31.12.2017	31,9	32,4	32,9	33,4	33,9	34,4	34,9
Орловская область	30,11	31.12.2017	30,6	31,0	31,5	32,0	32,5	33,0	33,4
Рязанская область	31,09	31.12.2017	31,6	32,1	32,5	33,0	33,5	34,0	34,5
Смоленская область	29,91	31.12.2017	30,4	30,8	31,3	31,8	32,3	32,7	33,2
Тамбовская область	31,31	31.12.2017	31,8	32,3	32,8	33,3	33,8	34,3	34,8
Тверская область	29,55	31.12.2017	30,0	30,5	30,9	31,4	31,9	32,3	32,8
Тульская область	30,27	31.12.2017	30,7	31,2	31,7	32,2	32,7	33,1	33,6
Ярославская область	30,42	31.12.2017	30,9	31,4	31,8	32,3	32,8	33,3	33,8



Москва	35,72	31.12.2017	35,7	35,9	36,2	36,4	36,6	36,8	37
Северо-Западный ФО									
Архангельская область	30,57	31.12.2017	31,0	31,5	32,0	32,5	33,0	33,5	34,0
Вологодская область	29,76	31.12.2017	30,2	30,7	31,2	31,6	32,1	32,6	33,1
Калининградская область	31,06	31.12.2017	31,5	32,0	32,5	33,0	33,5	34,0	34,5
Ленинградская область	31,37	31.12.2017	31,8	32,3	32,8	33,3	33,8	34,3	34,8
Мурманская область	30,14	31.12.2017	30,6	31,1	31,6	32,0	32,5	33,0	33,5
Новгородская область	28,99	31.12.2017	29,4	29,9	30,4	30,8	31,3	31,7	32,2
Псковская область	29,01	31.12.2017	29,4	29,9	30,4	30,8	31,3	31,8	32,2
Республика Карелия	29,54	31.12.2017	30,0	30,5	30,9	31,4	31,9	32,3	32,8
Республика Коми	29,57	31.12.2017	30,0	30,5	31,0	31,4	31,9	32,4	32,8
Санкт-Петербург	33,35	31.12.2017	33,9	34,4	34,9	35,4	36,0	36,5	37,0
Ненецкий АО	31,03	31.12.2017	31,5	32,0	32,5	33,0	33,5	34,0	34,5
Южный ФО									
Астраханская область	31,58	31.12.2017	32,1	32,6	33,1	33,6	34,1	34,6	35,1
Волгоградская область	31,65	31.12.2017	32,1	32,6	33,1	33,6	34,1	34,6	35,2
Республика Адыгея	31,33	31.12.2017	31,8	32,3	32,8	33,3	33,8	34,3	34,8
Республика Калмыкия	31,38	31.12.2017	31,9	32,4	<b>32,9</b>	<b>33,4</b>	<b>33,9</b>	<b>34,4</b>	<b>34,9</b>

**Республика Крым**



Дальневосточный ФО									
Амурская область	28,39	31.12.2017	28,8	29,3	29,7	30,2	30,6	31,1	31,5
Еврейская АО	28,21	31.12.2017	28,6	29,1	29,5	30,0	30,4	30,9	31,3
Камчатский край	29,26	31.12.2017	29,7	30,2	30,6	31,1	31,6	32,0	32,5
Магаданская область	28,55	31.12.2017	29,0	29,4	29,9	30,3	30,8	31,3	31,7
Республика Саха (Якутия)	30,87	31.12.2017	31,3	31,8	32,3	32,8	33,3	33,8	34,3
Приморский край	29,47	31.12.2017	29,9	30,4	30,9	31,3	31,8	32,3	32,7
Сахалинская область	29,45	31.12.2017	29,9	30,4	30,8	31,3	31,8	32,2	32,7
Хабаровский край	28,81	31.12.2017	29,2	29,7	30,2	30,6	31,1	31,5	32,0
Чукотский АО	28,31	31.12.2017	28,7	29,2	29,6	30,1	30,5	31,0	31,4
Республика Бурятия	29,98	31.12.2017	30,4	30,9	31,4	31,9	32,3	32,8	33,3
Забайкальский край	29,03	31.12.2017	29,5	29,9	30,4	30,9	31,3	31,8	32,2

Субъект Российской Федерации	Базовое значение		Период реализации федерального проекта, год						
	Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах)									
	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Центральный ФО									
Белгородская область	5,1	31.12.2016	5,0	4,9	4,9	4,8	4,8	4,7	4,6
Брянская область	4,9	31.12.2016	4,8	4,7	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5
Владимирская область	7,3	31.12.2016	7,1	7,1	7,0	6,9	6,8	6,7	6,6
Воронежская область	5	31.12.2016	4,9	4,8	4,8	4,7	4,7	4,6	4,5
Ивановская область	7,4	31.12.2016	7,2	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8	6,7
Калужская область	6,9	31.12.2016	6,7	6,7	6,6	6,5	6,4	6,4	6,3
Костромская область	7,5	31.12.2016	7,3	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8
Курская область	4,9	31.12.2016	4,8	4,7	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5
Липецкая область	4,9	31.12.2016	4,8	4,7	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5
Московская область	10,9	31.12.2016	10,7	10,5	10,4	10,3	10,2	10,0	9,9

Орловская область	5,1	31.12.2016	5,0	4,9	4,9	4,8	4,8	4,7	4,6
Рязанская область	5,3	31.12.2016	5,2	5,1	5,1	5,0	4,9	4,9	4,8
Смоленская область	6,7	31.12.2016	6,5	6,5	6,4	6,3	6,2	6,2	6,1
Тамбовская область	5	31.12.2016	4,9	4,8	4,8	4,7	4,7	4,6	4,5
Тверская область	8,1	31.12.2016	7,9	7,8	7,7	7,6	7,5	7,5	7,4
Тульская область	5,2	31.12.2016	5,1	5,0	5,0	4,9	4,8	4,8	4,7
Ярославская область	7,6	31.12.2016	7,4	7,3	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9
Москва	10,1	31.12.2016	9,9	9,8	9,6	9,5	9,4	9,3	9,2
Северо-Западный ФО									
Архангельская область	9,3	31.12.2016	9,1	9,0	8,9	8,8	8,7	8,6	8,5
Вологодская область	7,6	31.12.2016	7,4	7,3	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9
Калининградская область	6,3	31.12.2016	6,2	6,1	6,0	5,9	5,9	5,8	5,7
Ленинградская область	7,2	31.12.2016	7,0	7,0	6,9	6,8	6,7	6,6	6,5
Мурманская область	9,5	31.12.2016	9,3	9,2	9,1	9,0	8,9	8,8	8,6
Новгородская область	7,9	31.12.2016	7,7	7,6	7,5	7,5	7,4	7,3	7,2
Псковская область	7,2	31.12.2016	7,0	7,0	6,9	6,8	6,7	6,6	6,5
Республика Карелия	9,8	31.12.2016	9,6	9,5	9,4	9,3	9,1	9,0	8,9
Республика Коми	10,1	31.12.2016	9,9	9,8	9,6	9,5	9,4	9,3	9,2
Санкт-Петербург	6	31.12.2016	5,9	5,8	5,7	5,7	5,6	5,5	5,5
Ненецкий АО	10	31.12.2016	9,8	9,7	9,5	9,4	9,3	9,2	9,1
Южный ФО									
Астраханская область	4,9	31.12.2016	4,8	4,7	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5
Волгоградская область	4,5	31.12.2016	4,4	4,4	4,3	4,2	4,2	4,1	4,1
Республика Адыгея	3,6	31.12.2016	3,5	3,5	3,4	3,4	3,4	3,3	3,3
Республика Калмыкия	2,9	31.12.2016	2,9	2,85	2,8	2,75	2,7	2,65	2,6
Республика Крым	5,2	31.12.2016	5,1	5,0	5,0	4,9	4,8	4,8	4,7
Краснодарский край	5,8	31.12.2016	5,7	5,6	5,5	5,5	5,4	5,3	5,3
Ростовская область	5,2	31.12.2016	5,1	5,0	5,0	4,9	4,8	4,8	4,7
Севастополь	5,2	31.12.2016	5,1	5,0	5,0	4,9	4,8	4,8	4,7
Северо-Кавказский ФО									
Кабардино-Балкарская Республика	1,1	31.12.2016	1,1	1,1	1,1	1,0	1,0	1,0	1,0
Карачаево-Черкесская	1,7	31.12.2016	1,7	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,5

Республика									
Республика Дагестан	1,1	31.12.2016	1,1	1,1	1,1	1,0	1,0	1,0	1,0
Республика Ингушетия									
Республика Северная Осетия - Алания	1,2	31.12.2016	1,2	1,2	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1
Чеченская Республика	0,1	31.12.2016	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Ставропольский край	4,7	31.12.2016	4,6	4,5	4,5	4,4	4,4	4,3	4,3
Приволжский ФО									
Кировская область	8,7	31.12.2016	8,5	8,4	8,3	8,2	8,1	8,0	7,9
Нижегородская область	6,7	31.12.2016	6,5	6,5	6,4	6,3	6,2	6,2	6,1
Оренбургская область	4,8	31.12.2016	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5	4,4	4,4
Пензенская область	5,4	31.12.2016	5,3	5,2	5,2	5,1	5,0	5,0	4,9
Пермский край	6,6	31.12.2016	6,5	6,4	6,3	6,2	6,2	6,1	6,0
Республика Башкортостан	6,4	31.12.2016	6,3	6,2	6,1	6,0	6,0	5,9	5,8
Республика Марий Эл	7,2	31.12.2016	7,0	7,0	6,9	6,8	6,7	6,6	6,5
Республика Мордовия	5,9	31.12.2016	5,8	5,7	5,6	5,6	5,5	5,4	5,4
Республика Татарстан	7,5	31.12.2016	7,3	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8
Самарская область	6,1	31.12.2016	6,0	5,9	5,8	5,8	5,7	5,6	5,5
Саратовская область	4,3	31.12.2016	4,2	4,2	4,1	4,1	4,0	<b>4,0</b>	<b>3,9</b>
<b>Удмуртская Республика</b>	<b>7,5</b>	<b>31.12.2016</b>							

Красноярский край	6,3	31.12.2016	6,2	6,1	6,0	5,9	5,9	5,8	5,7
Новосибирская область	5,7	31.12.2016	5,6	5,5	5,4	5,4	5,3	5,3	5,2
Омская область	5,1	31.12.2016	5,0	4,9	4,9	4,8	4,8	4,7	4,6
Республика Алтай	5,6	31.12.2016	5,5	5,4	5,3	5,3	5,2	5,2	5,1
Республика Тыва	4,3	31.12.2016	4,2	4,2	4,1	4,1	4,0	4,0	3,9
Республика Хакасия	6,7	31.12.2016	6,5	6,5	6,4	6,3	6,2	6,2	6,1
Томская область	5,1	31.12.2016	5,0	4,9	4,9	4,8	4,8	4,7	4,6
Дальневосточный ФО									
Амурская область	6	31.12.2016	5,9	5,8	5,7	5,7	5,6	5,5	5,5
Еврейская АО	7,4	31.12.2016	7,2	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8	6,7
Камчатский край	10,2	31.12.2016	10,0	9,9	9,7	9,6	9,5	9,4	9,3
Магаданская область	9,8	31.12.2016	9,6	9,5	9,4	9,3	9,1	9,0	8,9
Республика Саха (Якутия)	7,1	31.12.2016	6,9	6,9	6,8	6,7	6,6	6,5	6,5
Приморский край	8,5	31.12.2016	8,3	8,2	8,1	8,0	7,9	7,8	7,7
Сахалинская область	9,8	31.12.2016	9,6	9,5	9,4	9,3	9,1	9,0	8,9
Хабаровский край	9,7	31.12.2016	9,5	9,4	9,3	9,2	9,0	8,9	8,8
Чукотский АО	7,3	31.12.2016	7,1	7,1	7,0	6,9	6,8	6,7	6,6
Республика Бурятия	5,8	31.12.2016	5,7	5,6	5,5	5,5	5,4	5,3	5,3
Забайкальский край	5,4	31.12.2016	5,3	5,2	5,2	5,1	5,0	5,0	4,9

Субъект Российской Федерации	Базовое значение		Период реализации федерального проекта, год						
	Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тыс. населения)									
	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Центральный ФО									
Белгородская область	162,6	31.12.2017	161,8	156,0	152,0	149,0	148,0	147,0	146,0
Брянская область	229,0	31.12.2017	226,4	224,2	220,9	217,6	214,3	210,0	205,6
Владимирская область	244,9	31.12.2017	242,1	239,8	236,2	232,7	229,2	224,6	219,9
Воронежская область	171,8	31.12.2017	169,7	168,1	165,6	163,2	160,7	157,4	154,2

Ивановская область	257,9	31.12.2017	254,9	252,5	248,8	245,1	241,4	236,5	231,5
Калужская область	235,4	31.12.2017	232,7	230,5	227,1	223,7	220,3	215,8	211,3
Костромская область	192,2	31.12.2017	190,0	188,2	185,4	182,7	179,9	176,2	172,6
Курская область	215,0	31.12.2017	212,5	210,5	207,4	204,3	201,2	197,1	193,0
Липецкая область	180,4	31.12.2017	178,3	176,6	174,0	171,4	168,9	165,4	162,0
Московская область	194,6	31.12.2017	192,4	190,5	187,7	184,9	182,1	178,4	174,7
Орловская область	214,2	31.12.2017	211,7	209,7	206,6	203,6	200,5	196,4	192,3
Рязанская область	206,2	31.12.2017	203,8	201,9	198,9	196,0	193,0	189,1	185,1
Смоленская область	269,2	31.12.2017	266,1	263,5	259,7	255,8	252,0	246,8	241,7
Тамбовская область	186,5	31.12.2017	184,4	182,6	179,9	177,2	174,6	171,0	167,4
Тверская область	285,6	31.12.2017	282,3	279,6	275,5	271,4	267,3	261,9	256,4
Тульская область	254,7	31.12.2017	251,8	249,3	245,7	242,1	238,4	233,5	228,7
Ярославская область	224,3	31.12.2017	221,7	219,6	216,4	213,2	209,9	205,7	201,4
Москва	142,6	31.12.2017	145,9	141	139,5	137,5	135	133,5	131
Северо-Западный ФО									
Архангельская область	220,6	31.12.2017	218,1	216,0	212,8	209,6	206,5	202,3	198,1
Вологодская область	218,5	31.12.2017	216,0	213,9	210,8	207,6	204,5	200,3	196,2
Калининградская область	229,8	31.12.2017	227,2	225,0	221,7	218,4	215,1	210,7	206,3
Ленинградская область	244,2	31.12.2017	241,4	239,1	235,6	232,1	228,6	223,9	219,2
<b>Мурманская область</b>	<b>256,8</b>	<b>31.12.2017</b>	<b>253,9</b>	<b>251,4</b>					

Ростовская область	191,2	31.12.2017	189,0	187,2	184,4	181,7	179,0	175,3	171,7
Севастополь	190,5	31.12.2017	188,3	186,5	183,8	181,0	178,3	174,7	171,0
Северо-Кавказский ФО		31.12.2017							
Кабардино-Балкарская Республика	116,8	31.12.2017	115,5	114,3	112,7	111,0	109,3	107,1	104,9
Карачаево-Черкесская Республика	93,8	31.12.2017	92,7	91,8	90,5	89,1	87,8	86,0	84,2
Республика Дагестан	75,7	31.12.2017	74,8	74,1	73,0	71,9	70,9	69,4	68,0
Республика Ингушетия	54,1	31.12.2017	54,1	54,1	54,1	54,0	54,0	54,0	53,9
Республика Северная Осетия - Алания	126,1	31.12.2017	124,7	123,5	121,6	119,8	118,0	115,6	113,2
Чеченская Республика	93,6	31.12.2017	92,5	92,4	92,3	92,1	91,5	91,0	90,0
Ставропольский край	145,9	31.12.2017	144,2	142,8	140,7	138,7	136,6	133,8	131,0
Приволжский ФО									
Кировская область	185,0	31.12.2017	182,9	181,1	178,5	175,8	173,2	169,6	166,1
Нижегородская область	225,9	31.12.2017	225,7	223,3	221,2	217,9	214,7	211,4	207,1
Оренбургская область	270,4	31.12.2017	267,3	264,7	260,8	257,0	253,1	247,9	242,8
Пензенская область	180,1	31.12.2017	178,0	176,3	173,7	171,2	168,6	165,1	161,7
Пермский край	272,3	31.12.2017	269,2	266,6	262,7	258,8	254,9	249,7	244,5
Республика Башкортостан	238,6	31.12.2017	235,9	233,6	230,2	226,7	223,3	218,8	214,2
Республика Марий Эл	213,3	31.12.2017	210,9	208,8	205,8	202,7	199,7	195,6	191,5
Республика Мордовия	160,3	31.12.2017	158,5	156,9	154,6	152,3	150,0	147,0	143,9
Республика Татарстан	164,2	31.12.2017	162,3	160,7	158,4	156,0	153,7	150,6	147,4
Самарская область	250,3	31.12.2017	247,4	245,0	241,5	237,9	234,3	229,5	224,7
Саратовская область	210,3	31.12.2017	207,9	205,9	202,9	199,9	196,8	192,8	188,8
Удмуртская Республика	195,0	31.12.2017	192,8	190,9	188,1	185,3	182,5	178,8	175,1
Ульяновская область	233,0	31.12.2017	230,3	228,1	224,8	221,4	218,1	213,6	209,2
Чувашская республика	196,1	31.12.2017	194,0	192,1	189,3	186,5	183,6	179,9	176,1
Уральский ФО									
Курганская область	263,9	31.12.2017	260,9	258,4	254,6	250,8	247,0	242,0	236,9
Свердловская область	251,8	31.12.2017	248,9	246,5	242,9	239,3	235,7	230,9	226,1
Тюменская область	184,0	31.12.2017	181,9	180,1	177,5	174,9	172,2	168,7	165,2
Челябинская область	243,1	31.12.2017	240,3	238,0	234,5	231,0	227,5	222,9	218,3



Ханты-Мансийский АО	171,3	31.12.2017	169,3	167,7	165,2	162,8	160,3	157,1	153,8
Ямало-Ненецкий АО	146,8	31.12.2017	146,0	145,3	144,6	143,0	142,0	141,0	140,0
Сибирский ФО									
Алтайский край	250,6	31.12.2017	247,7	245,3	241,7	238,2	234,6	229,8	225,0
Иркутская область	313,3	31.12.2017	306,8	303,2	298,2	293,2	288,2	281,7	275,3
Кемеровская область	337,8	31.12.2017	333,9	330,7	325,9	321,0	316,2	309,7	303,3
Красноярский край	258,9	31.12.2017	255,9	253,5	249,8	246,0	242,3	237,4	232,4
Новосибирская область	234,7	31.12.2017	232,0	229,8	226,4	223,0	219,7	215,2	210,7
Омская область	229,1	31.12.2017	226,5	224,3	221,0	217,7	214,4	210,1	205,7
Республика Алтай	241,7	31.12.2017	238,9	236,6	233,2	229,7	226,2	221,6	217,0
Республика Тыва	440,9	31.12.2017	435,7	431,5	425,2	418,9	412,6	404,2	395,8
Республика Хакасия	273,2	31.12.2017	270,1	267,5	263,5	259,6	255,7	250,5	245,3
Томская область	221,9	31.12.2017	210,6	208,5	205,5	202,4	199,4	199,3	199,2
Дальневосточный ФО									
Амурская область	300,7	31.12.2017	297,3	294,4	290,1	285,8	281,5	275,7	270,0
Еврейская АО	248,0	31.12.2017	245,3	242,9	239,3	235,8	232,2	227,5	222,7
Камчатский край	258,2	31.12.2017	255,2	252,8	249,1	245,4	241,7	236,7	231,8
Магаданская область	266,7	31.12.2017	263,6	261,1	257,3	253,5	249,6	244,5	239,4
Республика Саха (Якутия)	210,6	31.12.2017	208,2	206,2	203,2	200,1	197,1	193,1	189,1
Приморский край	278,7	31.12.2017	275,5	272,8	268,9	264,9	260,9	255,5	250,2
Сахалинская область	245,8	31.12.2017	243,0	240,6	237,1	233,6	230,1	225,4	220,7
Хабаровский край	284,2	31.12.2017	280,9	278,2	274,2	270,1	266,0	260,6	255,2
Чукотский АО	387,3	31.12.2017	382,9	379,2	373,6	368,1	362,5	355,1	347,7
Республика Бурятия	261,2	31.12.2017	262,0	257,0	253,1	249,3	244,0	239,0	234,5
Забайкальский край	273,2	31.12.2017	270,1	267,5	263,5	259,6	255,7	250,5	245,3