



АДМИНИСТРАЦИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ТУНКИНСКИЙ РАЙОН»
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
БУРЯАД РЕСПУБЛИКЫН
«ТУНХЭНЭЙ АЙМАГ» ГЭНЭН МУНИЦИПАЛНА БАЙГУУЛАМЖЫН
ЗАХИРГААН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ТОГТООЛ

13 июля 2021 года

с. Кырен

№ 17

**О координационном совете
по снижению смертности трудоспособного населения
муниципального образования «Тункинский район»**

Во исполнение подпункта 2.1 пункта 2 протокола совещания при Правительстве Республики Бурятия по вопросу реализации национальных проектов социального блока от 03.06.2021 г. № 0108-007-и 5061/21, руководствуясь ч. 1 ст. 16 Устава муниципального образования «Тункинский район», Администрация муниципального образования «Тункинский район» постановляет:

1. Создать координационный совет в целях снижения смертности трудоспособного населения (далее – координационный совет) и утвердить его состав (приложение 1).
2. Утвердить положение о координационном совете в целях снижения смертности трудоспособного населения в Тункинском районе (приложение 2).
3. Утвердить план действий по снижению смертности трудоспособного населения (приложение 3).
4. Обеспечить возможность участия представителей органов местного самоуправления, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, контролирующих и правоохранительных органов (при необходимости) в работе координационных советов, созданных на муниципальном уровне, по вопросам реализации мероприятий, направленных на достижение целей, показателей

национальных проектов, государственных и муниципальных проектов, государственных и муниципальных программ и результатов их реализации.

5. Общему отделу (С.Д. Боздоева) разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации МО «Тункинский район» в информационно-коммуникационной сети «Интернет».

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня его опубликования.

Глава

Проект представлен Управлением социального развития,
тел 41525



Ч.Б. Маншеев

**Состав
координационного совета по снижению
смертности трудоспособного населения
муниципального образования «Тункинский район»**

Маншеев Чингис Баирович - Глава МО «Тункинский район», руководитель координационного совета

Трифонова Елена Николаевна - заместитель руководителя Администрации МО «Тункинский район» по социальному развитию - начальник МКУ Управление образования Администрации МО «Тункинский район»

Байминов Баир Владимирович - председатель Совета Депутатов МО «Тункинский район», заместитель руководителя координационного штаба (по согласованию)

Будаева Туяна Баировна - ведущий специалист Управления социального развития, секретарь координационного совета

Члены совета:

Сыбыков Аюр Доржиевич – и.о. начальника Управления социального развития Администрации МО «Тункинский район»

Тулаева Светлана Владимировна - начальник МКУ «Управление культуры МО «Тункинский район»

Пахахинов Александр Андреевич - заместитель начальника МКУ «Управление образования Администрации МО «Тункинский район»

Баторов Доржи Бадмаевич - и.о. начальника отдела ГО и ЧС Администрации МО «Тункинский район»

Шожоев Саян Будаевич - руководитель Отдела социальной защиты населения по Тункинскому району Республиканского государственного учреждения "Центр социальной поддержки населения"

Гармаев Станислав Борисович - начальник отдела сельского хозяйства Администрации МО «Тункинский район»

Новосельцева Аюна Санжеевна – Главный специалист, заместитель председателя комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации МО «Тункинский район»

Мунконов Дамнин Викторович – Главный врач ГБУЗ «Тункинская ЦРБ»

Шомоев Андрей Вячеславович – заместитель начальника межмуниципального МО МВД России «Тункинский» по охране общественного порядка

Багулов Петр Александрович – начальник Управления пенсионного Фонда в Тункинском районе – филиал ОПФР (ГУ по РБ)

Зандеев Доржа Вадимович – начальник ОВО по Тункинскому и Окинскому районам – филиал ФГКУ УВО ВНГ РФ по РБ

ПОЛОЖЕНИЕ
о координационном совете по снижению
смертности трудоспособного населения
муниципального образования «Тункинский район»

1. Общее положение

1.1. Координационный совет муниципального образования «Тункинский район» в целях снижения смертности трудоспособного населения (далее - координационный совет) создается для контроля за исполнением плана действий по снижению смертности трудоспособного населения в рамках реализации национальных проектов, государственных и муниципальных программ, принятия оперативных мер в случае возникновения непредвиденных ситуаций.

2. Задачи

2.1. Обеспечение взаимодействия Администрации МО «Тункинский район» (далее – Администрация) с представителями органов местного самоуправления, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, контролирующих и правоохранительных органов в рамках реализации национальных проектов, государственных и муниципальных программ по укреплению общественного здоровья населения.

2.2. Заслушивание на основании аналитических и оперативных данных глав администраций сельских поселений, представителей органов местного самоуправления, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, контролирующих и правоохранительных органов.

3. Функции

Для обеспечения своевременной и качественной реализации национальных проектов, государственных и муниципальных программ укрепления общественного здоровья координационный совет:

3.1. Координирует работу глав администраций сельских поселений, представителей органов местного самоуправления, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, контролирующих и правоохранительных органов в рамках реализации национальных проектов, государственных и муниципальных программ укрепления общественного здоровья населения.

3.2. Вносит предложения:

3.2.1. Главе МО «Тункинский район» по внесению соответствующих изменений в нормативные правовые акты района.

4. Порядок работы координационного совета

4.1. Порядок работы координационного совета утверждается его председателем.

4.2. Заседания координационного совета проводятся по мере необходимости.

4.3. Повестка заседания координационного совета составляется секретарем координационного совета с учетом предложений членов координационного совета.

4.4. Секретарь координационного совета ведет протокол заседания, который подписывается председателем районного координационного совета.

Приложение 3

к постановлению Администрации

МО «Тункинский район»

от 13.07 2021 г. № 471

**Комплексе первоочередных мер
по снижению смертности граждан трудоспособного возраста в МО «Тункинский район»
на период 2021-2022 г.г.**

№	Меры, направления деятельности	Место реализации с указанием конкретных населенных пунктов	Время с указанием конкретных дат вступления в силу / часов (продажи)	Ожидаемый результат	Нормативно-правовой документ муниципального уровня (Постановление, приказ, Решение сельского схода и т.д.)
Меры немедицинского характера					
1.	Ограничение времени продажи алкоголя, в т.ч. пива	П.Монды: ИП Дугаров Ю.В. ИП Занданов А.Д. (продажа алкоголя вообще запрещена)	С 11-18 ч. с 2019г.		
2.	Полный запрет продажи алкогольной продукции в определенные дни (перечислить все, кроме установленных повсеместно): праздничные дни, дни проведения спортивных мероприятий, национальные				

	праздники, дни района, профессиональные праздники и т.д.				
3.	Полный запрет продажи алкогольной продукции в сельских поселениях – создание «Территорий трезвости»	Село Мойготы, СП «Монды»	От 19 декабря 2018 года №441	Снижение количества смертей от случайных отравлений алкоголем, снижение количества больших алкоголизмом, снижение количества преступлений, совершенные лицами, находящимися в состоянии алкогольного опьянения	Муниципальная программа «Комплексные меры профилактики пьянства, алкоголизма и различного рода зависимостей на территории Тункинского района на 2019-2022 годы»
4.	Привлечение к борьбе с Нелегальной продажей алкоголя, в т.ч. самогона, местных общественных организаций (женсовета, активистов ТОС, совета ветеранов, актива сельскогохода и т.д.)		Не проводились		
5.	Повышение мотивации населения к ведению здорового образа жизни через СМИ, мессенджеры Viber, WhatsApp, социальные сети и пр.	http://instagram.com/npkonline?utm_medium=sour_link			
6.	Снижение смертности в результате ДТП: создание/улучшение	Повышение уровня безопасности дорожного движения; снижение уровня аварийности и травматизма на дорогах Тункинского района; приведение улично-дорожной сети	Федеральный закон от 10.12.1995	Снижение общего количества дорожно-транспортных	Муниципальная программа «Повышение безопасности

<p>Дорожной инфраструктуры в местах высокого риска ДТП; строительство и обустройство дорог; улучшение освещения; разметка, раздельительные полосы и т.д.</p>	<p>сельских поселений, дорог общего пользования местного значения в соответствии с установленными нормами и требованиями безопасности дорожного движения</p>	<p>года № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»</p>	<p>Происшествий; снижение количества ДТП с участием детей; снижение количества ДТП по дорожным условиям; снижение количества ДТП по вине водителей, управляющих транспортным средством в нетрезвом состоянии</p>	<p>дорожного движения в Тункинском районе на 2019-2022 годы»</p>
<p>7. Снижение смертности в результате возгораний жилых помещений; мероприятия противопожарной безопасности; сокращение фонда, обходыв ветхого и аварийного жилья; обеспечение семей СОП датчиками утарного газа</p>	<p>Развитие эффективной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, наращивание и совершенствование материальной базы в области гражданской обороны, реализации мер пожарной безопасности и обеспечение безопасности на водных объектах</p>		<p>Исполнение полномочий муниципального района в соответствии федерального законодательства, Республики Бурятия в области ГО и ЧС; Повышение эффективности мероприятий в области гражданской обороны, предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, обеспечение пожарной безопасности и безопасности людей на водных объектах.</p>	<p>Предупреждение и ликвидация последствий чрезвычайных ситуаций, реализации мер пожарной безопасности на 2018 – 2023 годы</p>

8.	Снижение смертности в результате утоплений, переохлаждений, ударов электрическим током и т.д.			
9.	Снижение смертности в результате суицидов: Обеспечение доступности психологической помощи населению (организация телефонов доверия, кабинетов психологической помощи, создание позитивной альтернативы)			

Меры медицинского характера

№	Наименование мероприятия	Сроки	Настоящее состояние	Ожидаемый результат	Ответственные руководители и
1.	Анализ смертности граждан трудоспособного возраста от основных причин в разрезе сёл Тункинского района за 2019-2020гг.	Январь 2021г.	<p>Общая смертность в районе за 2019г – 1148,9;</p> <p>за 2020г – 1517,0;</p> <p><i>в т.ч. трудоспособном возрасте – 636,5 и 776,9 соответственно;</i></p> <p>Смертность от БСК:</p>	<p>Общая смертность в районе в 2021г – 1500,0, в том числе трудоспособном возрасте – 770,0;</p> <p>2022г – 1490,0, в трудоспособном – 760,0.</p>	<p>Заместитель главного врача по медицинско</p>

			<p>2019г – 517,3; в трудоспособном – 177,8; В 2020г – 611,8; в трудоспособном – 206,0</p> <p>Смертность от ЗНО: 2019г – 149,2; трудоспособном – 65,5; 2020г – 199,0; в трудоспособном – 65,5;</p> <p>(Приложение к настоящему плану – общая смертность за 2019-2020гг в разрезе сёл; Приложение №2 – общая смертность в трудоспособном возрасте по полу; Приложение №3 – общая смертность по полу и возрасту за 2019-2020гг)</p>	<p>2021г – 605,0, в трудоспособном – 200,0. 2022г – 600,0, трудоспособном – 190,0.</p> <p>Смертность от ЗНО: 2021г – 195,0, трудоспособном – 63,1; 2022г – 190,0, в трудоспособном – 60,5.</p>	<p>й части Заместитель главного врача по АПО</p>
2.	<p>Участковым терапевтам провести подворный обход участка для актуализации паспорта участка с целью выявления лиц, не прикрепленных к ЛПУ; прикрепленных к ЦРБ, но проживающих 2 и более лет; не обращающиеся в медицинскую организацию 2 и более лет; злоупотребляющих алкоголем; не</p>	<p>Февраль-апрель 2021 г.</p>	<p>Актуализация паспорта проводилась в 2017г: - численность прикрепленного населения составляла 20795 чел. - количество прикрепленных, но не проживающих в районе</p>	<p>Актуализировать паспорта: - привести в соответствие численность прикрепленного населения. - решить вопрос с лицами прикрепленными, но не проживающими в районе более 2 лет с</p>	<p>Заместитель главного врача по АПО</p>

	прошедших ФЛП; диспансеризацию и т.д.		более 2 лет – 1632 человека. - количество проживающих в районе, но прикрепленных к другим ЛПУ – 1801 чел. - злоупотребляющих алкоголем (состоящих на учете) – 231 чел.	сельскими поселениями. - провести работу с населением по прикреплению к ЦРБ. - составить реальную картину злоупотребляющих алкоголем (с учетом смертности от последствий злоупотребления алкоголем).	
3.	С целью стандартизации оказания медицинской помощи больным проводить обучение врачей по вопросам лечения, первичной и вторичной профилактики согласно клиническим рекомендациям с принятием зачета.	Ежемесячно (4 среда месяца)	Оказание медицинской помощи больным в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи по нозологиям	Возможность оказания медицинской помощи пациентам в соответствии со стандартами, клиническими рекомендациями и лечение off-label в зависимости от состояния	Заместитель главного врача по медицинско й части
4.	Проведение анализа качества оказания медицинской помощи больным с ОНМК в ЦРБ, соблюдение своевременной маршрутизации пациентов в РСЦ	Ежеквартальн о	Заболевших ОНМК и направленных в РСЦ в 2020г.: - 26 пациентов, из них умерло 14 (52,6%) - направлено в РСЦ – 23 (74,2%)	- % числа умерших к числу заболевших – не более 40%; - Доля направленных в РСЦ – не менее 75%	Заместитель главного врача по медицинско й части
5.	Клинически разборы дефектов оказания медицинской помощи в летальных случаях ОКС и ОНМК с участием главных внештатных специалистов МЗ РБ	1 среда месяца	ЛКК и КИЛИ в ЦРБ	ЛКК, КИЛИ с участием главных внештатных специалистов МЗ РБ на платформе ZOOM.	Заместитель главного врача по медицинско й части.

					Заместитель главного врача по АПО
6.	Широкая информационная кампания через СМИ и социальные сети Интернет по вопросам профилактики и раннего обращения за медицинской помощью при появлении ранних симптомов ОКС и ОНМК, алгоритме действий пациентов и их родственников в неотложных ситуациях.	Ежеквартально 0	Статьи в газету «Саяны»	Статьи в газету «Саяны» - 4 раза в год («Первые признаки ОКС и ОНМК. Что делать» - участковый терапевт с. Кырен; «10 заповедей инсульта» - участковый терапевт с. Жемчуг; «Как предотвратить ОНМК» - участковый терапевт с. Торы; «ЗОЖ в профилактике ОНМК» - участковый терапевт с. Аршан) В мессенджеры: «Рассказки родителям про инсульт»; «тест «УДАР»»; «Правильное питание»; «Как не стать жертвой инсульта» и др.	Заведующий профотделе нием
7.	Повышение квалификации медицинских работников ЦРБ, в т.ч. специалистов первичного звена по вопросам профилактики, раннего выявления и лечения БСК, ЗНО, туберкулеза, СД, ВИЧ/СПИД, вирусных гепатитов, профессиональных заболеваний, оказанию неотложной и экстренной помощи при травмах, отравлениях, в том числе самообучение, обучение на дистанционных курсах.	В течение календар ного года	1 раз в 5 лет	Возможность дистанционного обучения, в том числе НМО (баллы, ЗЕТы), переподготовка. Предусмотреть возможность компенсации за обучение в размере 50% от стоимости обучение и другие виды поощрения.	Главный врач. Заведующий ОМО
8.	Совершенствование работы по планированию семьи путем изучения репродуктивного поведения населения в	с января 2021г	Организация кабинета планирования семьи в составе женской консультации	Определения потребности в контрацептивных средствах, проведения тематических семинаров по вопросам планирования семьи для	

	районе.			педагогов, воспитателей, родителей, работников культуры, женских общественных организаций, медицинских работников, осуществления преемственности в работе по планированию семьи с участием специалистов: педиатр, терапевт, педагог, социальный работник, работник ЗАГСа, организации и контроля диспансерной работы на участках с группами высокого риска по возникновению беременности, использования средств массовой информации для освещения вопросов планирования семьи.	Заместитель главного врача по АПО.
9.	Продолжение работы «передвижной детской поликлиники» силами специалистов ЦРБ для проведения диспансеризации детей района, в том числе первого года жизни.	1 раза в неделю по четвергам	Профилактический осмотр детей – 92%	% осмотра детей, в том числе детей, оставшихся без попечения родителей – не менее 98%	Заместитель главного врача по АПО. Заведующий детской поликлиникой
10	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей до 3-х лет полноценным питанием согласно Закону Республики Бурятия 1840-III от 19.09.2006 г.	2021-2022гг.	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей до 3-х лет на сумму 1645,400 тыс.руб.	Обеспечить полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей до 3-х лет на сумму не менее 1690,900 тыс.руб.	Заместитель главного врача по АПО. Заведующий

					<p>й женской консультаци ей</p>
11	<p>Совершенствование мероприятий по антенатальной охране плода:</p>	<p>В течение календарного года</p>	<p>- Процент взятия на учет беременных до 12 недель - 70,9%. - обследование беременных на ИППП при взятии на учет 98 % - охват беременных пренатальным - 78% ; - охват УЗ-скринингом для выявления ВПР из числа взятых на учет в 1 триместре - 71,95 ; во 2 триместре – 99%; в 3 триместре - 77%;</p>	<p>Обеспечить: - увеличение процента взятия на учет беременных до 12 недель с до 74,5%. - обследование беременных на ИППП при взятии на учет до 100 % - охват беременных пренатальным скринингом до 82%; - УЗ-скринингом для выявления ВПР из числа взятых на учет в 1 триместре до 75%; во 2 триместре – 100%; в 3 триместре до 80% - осуществление контроля за четким соблюдением стандартов и алгоритмов пренатального мониторинга при физиологической и патологической беременности, - выделением групп риска по репродуктивным потерям с последующим дифференцированным наблюдением в Республиканском перинатальном центре; - своевременная госпитализация</p>	<p>Заместитель главного врача по АТО. Заведующий женской консультацией</p>

				<p>Беременных («внутриутробная транспортировка») из района с угрозой преждевременных родов в перинатальный центр.</p>	
12.	<p>Оптимизировать организационно-методическое руководство по раннему выявлению БСК, в т.ч. АГ, ИБС и снижению смертности:</p> <p>- повысить эффективность выездной работы специалистов (кардиологов, терапевтов) путем качественной подготовки выездов – список подлежащих осмотру, предварительное взятие анализов, ЭКГ и довести количество выездов с 87 до 98;</p> <p>- повышение квалификации медресотников общелечебной сети по внедрению современных методов диагностики и лечения БСК, оказанию неотложной и экстренной помощи при угрожающих жизни состояниях.</p>	2021г.	<p>В 2019-2020гг - количество выездов – 80-87</p>	<p>Увеличить количество эффективных выездов – 98.</p>	<p>Заведующий ОМО</p>
13.	<p>Организовать работу «Школ здоровья» для больных артериальной гипертензией, ИБС в новом формате</p>	<p>После окончания ограничительных</p>	<p>В 2019г – очные школы здоровья</p>	<p>Внедрив новые формы работы – информирование пациентов через вайбер, социальные сети, создание</p>	<p>Заместитель главного врача по</p>

		Мероприятий (пандемия)		группы по «интересам» и т.д.	АПО. Заведующий женской консультаци ей
14.	Обеспечить повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ОКС и ИБС путем проведения обучающих семинаров для врачей-терапевтов, врачей общей практики, фельдшеров бригад скорой медицинской помощи по вопросам диагностики и подбору базисной терапии для пациентов с ОКС и пациентов	по графику			Заместитель главного врача по АПО. Заведующий женской консультаци ей
15.	Обеспечить внедрение дистанционных телекоммуникационных технологий при оказании первичной медико-санитарной помощи населению, внедрение дистанционного диспансерного наблюдения больных с артериальной гипертензией путем дистанционного суточного мониторинга артериального давления	Постоянно	Дистанционные консультации с РКБ, ВРКОД	Увеличить количество дистанционных консультаций – не менее 2 консультаций в неделю	Заместитель главного врача по АПО.
16.	Обеспечить достижение целевого индикатора 19 ключевых (сигнальных) показателей реализации плана снижения смертности.		- Доля больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнен	- Доля больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболитис (на догоспитальном и госпитальном	Заместитель главного врача по медицинско

		2021г	<p>тромбозис (на догоспитальном и госпитальном этапах) - 24%</p> <p>- Доля умерших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом в стационарах субъекта от общего количества выбывших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом – 52,6%</p> <p>- Доля больных с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки, от числа всех умерших с острым коронарным синдромом за период госпитализации менее 100%</p>	<p>этапах) до 25%</p> <p>- Доля умерших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом в стационарах субъекта от общего количества выбывших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом - 30%</p> <p>- Доля больных с острым коронарным синдромом, умерших в первые сутки, от числа всех умерших с острым коронарным синдромом за период госпитализации 50%</p>	<p>й части.</p> <p>Заместитель главного врача по АПО</p>
17.	<p>Усилить оргметодическое руководство по раннему выявлению предраковых и раковых заболеваний в ЦРБ, ВА, ФАП:</p> <p>- восстановить и повысить эффективность работы смотровых кабинетов;</p> <p>- обучение медработников общегородской сети вопросам раннего выявления</p>				Заведующий

<p>предраковых и раковых заболеваний, повышению онконастороженности;</p> <p>- повышение эффективности проф.осмотров населения с целью выявления ЗНО;</p>	<p>2021г.</p>			<p>ОМО</p>
<p>18. Совершенствование цитологического скрининга рака шейки матки в районе</p>	<p>Постоянно</p>	<p>выполнение плана скрининга – 97,8%</p>	<p>Довести с 97,8% до 100 % забор мазков у женщин (с 21 лет до 65лет) на цитологическое исследование при обследовании у врача-гинеколога женской консультации, у акушерок смотрового кабинета и ФАПов.</p>	<p>Заместитель главного врача по АПР</p>
<p>19. Всем специалистам проводить обязательный осмотр на рак наружных локализаций (визуальные формы рака) всех пациентов обратившихся в поликлинику, при посещении на дому в соответствии со стандартами объемов медицинской помощи по выявлению и оказанию онкологической помощи.</p>	<p>Постоянно</p>			<p>Заместитель главного врача по медицинской части. Заместитель главного врача по АПО</p>
<p>20. Проведение работы по профилактике ЗНО и пропаганде здорового образа жизни, проведение районных акций по разъяснению опасности онкологических заболеваний</p>	<p>2021-2022гг</p>	<p>Беседы, лекции</p>	<p>не менее 4 статей в газету «Саяны», на сайте, социальных сетях – не менее 1 поста в неделю</p>	<p>Заведующий профотделением</p>

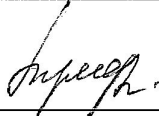
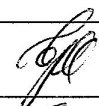



21.	Обеспечить достижение целевого индикатора 19 ключевых (сигнальных) показателей реализации плана снижения смертности	2021г	<p>- Доля ЗНО, выявленные впервые на ранних стадиях (I-II стадии) – 14,5%.</p> <p>- Доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, состоящих на учете, от общего числа умерших в трудоспособном возрасте больных с ЗНО -90%</p> <p>- Доля больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно не менее 20,8%</p>	<p>- Доля ЗНО, выявленные впервые на ранних стадиях (I-II стадии) не менее 55,5%</p> <p>- Доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, состоящих на учете, от общего числа умерших в трудоспособном возрасте больных с ЗНО не менее 90%</p> <p>- Доля больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно не менее 23,5%</p>	<p>Заместитель главного врача по медицинско й части.</p> <p>Заместитель главного врача по АПО</p>
22.	Профилактика респираторных инфекций путем иммунизации населения от гриппа и пневмококковой инфекции, в первую очередь в группах риска(в т.ч. лица, старше 65 лет)	ежегодно	<p>Вакцинация против гриппа – 59%</p>	<p>Вакцинация против гриппа – 60%, в т.ч. лица, старше 65 лет.</p>	<p>Заместитель главного врача по АПО</p>
23	Профилактика COVID-19 путем иммунизации населения, в первую очередь в группах риска(в т.ч. лица, старше 65 лет)		<p>Вакцинация против гриппа – 60% от подлежащего населения</p>	<p>Вакцинация против гриппа – 70% от подлежащего населения</p>	<p>Заместитель главного врача по АПО</p>

Лист согласования № _____

к проекту Распоряжения /Постановления Главы МО «Тункинский район»

Наименование проекта: Создание координационного совета

Проект подготовлен: УСР

	ФИО	Дата, Подпись	Примечание	Снятие разногласий
1.	Управляющий делами -Эрдынеев А.Э.			
2.	Заместитель руководителя Администрации МО «Тункинский район» по развитию инфраструктуры– начальник МКУ УКМИ – Самбарова С.Н.			
3.	Заместителя руководителя Администрации МО «Тункинский район» по социальному развитию – начальник МКУ РУО - Трифонова Е.Н.			
4.	И.о. начальника МКУ Финансовое управление МО "Тункинский район" – Доржиева С.Ф.			
5.	Начальник Общего отдела-Боздоева С.Д.			
6.	И.о. начальника юридического отдела– Черепанов Е.Ж.			
7.	Начальник МКУ Управление культуры – Тулаева С.В. /и.о. Жаирбекова А.Б.			
8.	Начальник отдела хозяйственного управления и бухгалтерского учета Администрации МО «Тункинский район» - Маншеева Т.И.			
9.	Начальник экономического отдела Администрации МО «Тункинский район» - Доржиева М.В.			
10.	И.о. начальника Отдела по делам ГО и ЧС – Баторов Д.Б.			
11.	И.о. Начальника Управления социального развития – Сыбыков А.Д.			
14.	Рассылки:		УКМИ, управления: финансовое образования, культуры, хозяйственное, социального развития, отделы: юридический, экономический, общий, опеки и попечительства, туризма, архивный, ГО и ЧС, бухгалтерия, мобилизационный, микрофинансовая организация фонд развития предпринимательства	

Районный совет депутатов МО «Тункинский район» 