

# Научно-методическое обеспечение и оценка деятельности территориальных органов управления Роспотребнадзора по Свердловской области в системе управления риском для здоровья населения в муниципальных образованиях

Диконская О.В. – зам. руководителя Управления Роспотребнадзора по Свердловской области, г. Екатеринбург

Ярушин С.В. – руководитель лаборатории социально-гигиенического мониторинга и управления риском ФГУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора, г. Екатеринбург

Заикина Т.М. – математик отдела социально-гигиенического мониторинга ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», г. Екатеринбург

## Scientific and method provision and evaluation of activities of local Rospotrebnadzor bodies in the Sverdlovsk region in the system of health risk management in municipalities

Dikonskaya O.V., Yarushin S.V., Zaikina T.M.

### Резюме

В статье описаны результаты внедрения пакета организационных и методических документов по обеспечению деятельности территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области и результаты пилотного проекта по их отработке. Предложен подход к планированию и оценке деятельности территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области с учетом деятельности муниципальных образований (поднадзорных территорий) в рамках единой региональной системы управления риском для здоровья населения. Описано использование экономических методов обоснования мер по управлению риском для здоровья (анализ «затраты – выгоды» и «затраты – эффективность»). Обоснован подход к оптимизации деятельности территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области на основе реализации принципа бюджетирования, ориентированного на конечный результат. **Ключевые слова:** управление риском, муниципальные образования, оптимизация деятельности, экономические методы.

### Resume

We describe the results of introducing the package of organizational and method documents in support of activities of the local Rospotrebnadzor offices in the Sverdlovsk Region and results of the pilot project of their testing. We propose an approach to planning and evaluating activities of the local Rospotrebnadzor bodies in the Sverdlovsk Region taking into account activities of municipalities (surveyed areas) within the common regional system of health risk management. The use of economic methods of substantiating health risk management actions («cost-benefit» and «cost-effect» analyses) is described. We substantiate the approach to optimization of activities of the local Rospotrebnadzor bodies in the Sverdlovsk Region based on realizing the principle of budgeting oriented to the end result.

**Key words:** risk management, municipalities, optimization of activities, economic methods

### Введение

Система управления риском для здоровья населения, созданная и реализуемая в Свердловской области, как система управления возможностями и ресурсами для достижения целевого допустимого уровня риска, возникающего в результате воздействия неблагоприятных факторов среды обитания человека, объединяет совокупность (комплекс) мер и действий включающих: политические, социальные, административные, экономиче-

ские, технологические, информационные. Особая роль в этом комплексе мер, и в целом в региональной системе управления риском, отводится административному регулированию, составной частью субъекта управления которого являются территориальные органы Управления Роспотребнадзора по Свердловской области (территориальные отделы Управления Роспотребнадзора по Свердловской области и филиалы ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»). Такая особенность определяется двоякой природой мер административного регулирования: с одной стороны, реализация этих мер требует незначительных (по отношению к иным мероприятиям по управлению риском для здоровья) ресурсов и затрат, в связи с чем реальна угроза чрезмерной «административной нагрузки» на субъекты хозяйствования.

Ответственный за ведение переписки -

Заикина Татьяна Михайловна,

г. Екатеринбург, пер. Отдельный 3, офис 503,

тел. (343) 374-17-25,

e-mail: zaikina\_tm@66.rospotrebнадzor.ru

ния, осуществляющие свою деятельность на территории Свердловской области: с другой стороны, при минимизации мер административного государственного регулирования существует вероятность утратить возможность контроля за санитарно-эпидемиологической обстановкой на территориях муниципальных образований (потери «обратной связи» в системе управления риском).

Разрешение противоречивости последствий, к которым могут привести меры административного регулирования, может и должно обеспечиваться в рамках единой внесведомственной региональной системы управления риском для здоровья населения и, соответственно, оптимизации деятельности по надзору (контролю) как на государственном уровне, так и муниципальном и объектовом (на уровне предприятий и их объединений). Актуальность решения такой задачи возрастает в современных условиях реализации антикризисных мер по стабилизации экономики и ориентации ее на инновационный путь развития.

Конечными результатами функционирования региональной системы управления риском, характеризующими ее социальную эффективность, являются медико-демографические показатели, показатели заболеваемости населения, показатели состояния среды обитания. Достичь улучшения этих показателей возможно в комплексе с действиями, предпринимаемыми органами государственной власти субъекта Российской Федерации, местного самоуправления, собственниками и руководством субъектов хозяйствования (юридические лица и индивидуальные предприниматели). При этом ключевыми задачами территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в этой системе остаются: первая, организация сбора и анализ информации о состоянии здоровья населения и среды обитания человека, ведение социально-гигиенического мониторинга;

вторая, разработка и содействие внедрению наиболее эффективных мероприятий по управлению риском, оценка и прогнозирование результатов реализации мер по управлению риском;

третья, проведение контрольных (надзорных) мероприятий по выполнению требований санитарного законодательства и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

четвертая, информирование лиц, принимающих решения в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, и населения о факторах риска для здоровья и мерах по его снижению и предупреждению.

Значительно увеличивается в последние годы доля выполняемых территориальными органами организационных мероприятий (до 56,4 %), направленных на профилактику поведенческих факторов риска, консультирование населения, формирование и пропаганду здорового образа жизни населения и гигиеническое образование.

Оптимизация деятельности территориальных органов по осуществлению функций, предусмотренных полномочиями службы государственного санитарно-эпидемиологического надзора, осуществляется в контек-

сте решения этих ключевых задач. Механизмом оптимизации является предложенный на государственном уровне подход к использованию методов бюджетирования, ориентированного на конечный результат, который практически реализуется через ведомственные целевые программы [1, 2].

## Материалы и методы

Научно-методическое обеспечение деятельности территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в региональной системе управления риском для здоровья населения включает документы:

«Методические подходы к экономической оценке рисков для жизни и здоровья населения в связи с воздействием факторов среды обитания» (временные методические рекомендации, утверждены 30 июня 2008 года);

«Методические подходы к экономической оценке и обоснованию решений в области управления риском для жизни и здоровья населения в связи с воздействием факторов среды обитания» (временные методические рекомендации, утверждены 30 июня 2008 года);

«Методические подходы к разработке, организации выполнения, отчетности и оценке эффективности ведомственных целевых программ Управления Роспотребнадзора по Свердловской области с использованием данных социально-гигиенического мониторинга» (временные методические рекомендации, утверждены 29 августа 2008 года);

«Методические подходы к оценке эффективности деятельности муниципальных образований на территории Свердловской области по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения с использованием методологии экономической оценки мер по управлению риском» (проект временных методических рекомендаций).

В 2008-2009 годах выполнен пилотный проект по отработке предложенного пакета временных методических рекомендаций, целью которого являлось проведение анализа и оценка результатов деятельности территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области и муниципальных образований на территории Свердловской области по обеспечению санитарного благополучия населения, а также анализ взаимозависимости и взаимообусловленности этих результатов в рамках функционирования региональной системы управления риском для здоровья населения. Элементы региональной системы, использованные при выполнении пилотного проекта приведены на рисунке 1.

Единые (в том числе для территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области и муниципальных образований на территории Свердловской области) задачи системы управления риском для здоровья населения были определены по результатам социально-гигиенического мониторинга и данным государственного доклада «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Свердловской области в 2007 году» и утверждены постановлением Правительства Свердлов-

ской области. Перечень задач по управлению риском (всего 86 задач) включает решение приоритетных проблем обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, экологической безопасности и охраны здоровья населения.

Характерные для каждого из 90 муниципальных образований (МО) на территории Свердловской области задачи по управлению риском с анализом приоритетных факторов среды обитания включаются в санитарно-эпидемиологические паспорта территорий, которые являются основой учета в бюджетной политике органов местного самоуправления приоритетов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Эти же приоритетные для Свердловской области задачи управления риском для здоровья населения являются основой формирования основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Свердловской области и его территориальных органов, определения целей и задач ведомственных целевых программ.

Возможность выполнения пилотного проекта обеспечивается также единой информационной и научно-методической базой проведения анализа и оценки деятельности территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области и муниципальных образований на территории Свердловской области по управлению риском для здоровья населения, основой которой служит использование данных социально-гигиенического мониторинга и экономических методов сравнения затрат, выгод и эффектов, полученных в результате реализации мероприятий, направленных на решение установленных приоритетных задач [3].

Экономическая оценка деятельности в рамках пилотного проекта предусматривала осуществление ряда этапов в следующей последовательности:

- определение общей величины результатов (эффектов), получаемых при реализации мероприятий по управлению риском и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в натуральном и денежном выражении;

- оценку затрат на осуществление деятельности по управлению риском и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения за счет всех источников финансирования;

- оценку экономической эффективности деятельности по управлению риском и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения с использованием методов «затраты – выгоды» и «затраты – эффективность».

С 2008 года в Управлении Роспотребнадзора по Свердловской области разработана и внедряется принципиально новая система планирования и оценки деятельности территориальных органов, которая стимулирует достижение конечных результатов [4]. Разработаны методические подходы к оценке экономической эффективности деятельности территориальных органов.

Оптимизация деятельности территориальных органов управления Роспотребнадзора, реализованная в 9 ведомственных целевых программах («Санитарный щит», «Гигиена и здоровье», «Стоп-инфекция», «Социальный мониторинг», «Защита прав потребителей», «Регистрация для здоровья», «Лицензирование для здоровья», СПИДУ – НЕТ», «Санитарная охрана») и 3 программах развития потенциала территориальных органов (материально-техническое обеспечение, финансово-экономическая стабилизация, юридическая поддержка деятельности), реализована на следующих положениях, соответствующих действующему законодательству и компетенции службы государственного санитарно-эпидемиологического надзора: по организации функционирования территориальных органов:

- 1) оптимизация планирования деятельности территориальных органов на основе использования стандартного алгоритма управленческого цикла: сбор информации, анализ информации, разработка управленческих решений, мероприятия по контролю, санитарно-эпидемиологические экспертизы, обследования, лабораторные испытания;
- 2) повышение эффективности распределения бюд-

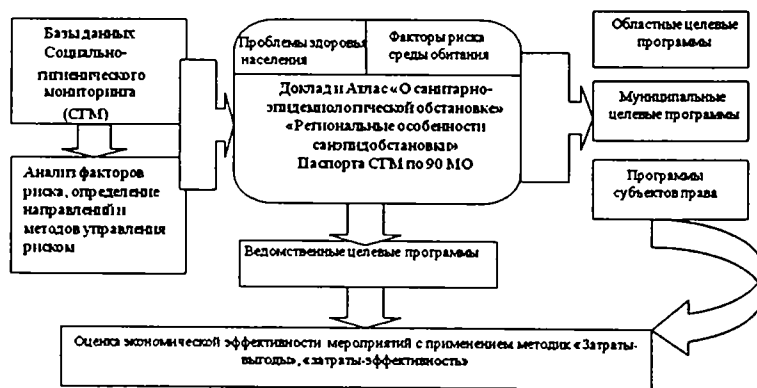


Рис 1. Элементы Региональной системы управления риском для здоровья населения

жетного финансирования территориальных органов на основе установления минимально необходимых лимитов для выполнения функций, определенных полномочиями Управления Роспотребнадзора по Свердловской области, и дополнительного финансирования для решения задач, связанных с конкретной санитарно-эпидемиологической обстановкой на территориях «риска»;

3) установление индикаторных показателей результативности (достижения цели, решения задач, выполнения мероприятий) и оценка деятельности территориальных органов на основе принципов бюджетирования, ориентированного на конечный результат, с использованием экономических методов;

4) расширение использования автоматизированных систем сбора, анализа и оценки информации о состоянии заболеваемости населения и среды обитания на поднадзорной территории, результатов надзорной деятельности (программные средства «Планирование и контроль», «Надзорная информационная система», «Лабораторная информационная система», «Планирование лабораторных испытаний», автоматизированные информационные системы «Заболеваемость», «Прививки»);

5) минимизация количества надзорных мероприятий на основе выбора приоритетных объектов надзора, создающих наибольший (недопустимый) риск для здоровья населения;

6) развитие системы поддержки принятия решений по управлению риском для здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основе совершенствования системы социально-гигиенического мониторинга;

по организации функционирования региональной системы управления риском;

7) обеспечение лиц, принимающих решения в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, своевременной, достоверной и полной информацией о состоянии здоровья населения и среды обитания человека, мерах по управлению риском (предупреждение, снижение, компенсация, передача риска) с оценкой их экономической эффективности и результативности;

8) оптимизация работ по проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз и выдаче санитарно-эпидемиологических заключений на основе развития системы декларирования соответствия требованиям (с использованием принципа «презумпции добросовестности») и проведения санитарно-эпидемиологического аудита);

9) развитие мероприятий, направленных на профилактику поведенческих факторов риска, формирование и пропаганду здорового образа жизни, гигиеническое обучение;

10) расширение информированности населения о факторах риска для здоровья, мерах по его контролю (надзору), а также по снижению и предотвращению риска для здоровья;

11) использование возможностей саморегулируемых организаций в части стандартизации, контроля и

повышение ответственности за выполнение требований санитарного законодательства и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

12) поддержка создания и развития систем страховой защиты населения, страхования гражданской ответственности производителей за качество и безопасность товаров, работ и услуг, добровольной сертификации производств и технологий.

Реализация последних двух положений позволяет сохранить баланс административных мер регулирования риска для здоровья населения с переносом акцента с преимущественно государственного надзора (контроля) на добровольные системы управления качеством и безопасностью. Тем самым обеспечивается сохранение «обратных связей» в региональной системе управления риском для принятия адекватных управленческих решений.

Для оценки достижения индикаторов целей и задач территориальных органов управления Роспотребнадзора (всего 44 задачи и 219 индикаторных показателей в рамках реализации ведомственных целевых программ) создана система внутреннего контроля, которая предусматривает анализ информации с учетом, прежде всего, тех показателей, которые анализируются при оценке деятельности муниципальных образований по управлению риском для здоровья:

- состояние заболеваемости на поднадзорной территории муниципальных образований;
- состояние факторов среды обитания на поднадзорной территории муниципальных образований;
- результаты надзорной деятельности и деятельности по обеспечению требований санитарного законодательства и санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

По каждому из 29 территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области проведен анализ информации, характеризующей показатели собственной деятельности:

- процент выполнения функций и решения задач в соответствии с ведомственными целевыми программами - в качестве показателей оценки эффективности непосредственной деятельности;
- сумма возмещения бюджетных затрат при осуществлении надзорной деятельности - в качестве показателей оценки выгод.

Распределение бюджетного финансирования между территориальными органами выполняется с учетом санитарно-эпидемиологической обстановки и наличия «территорий риска» и рассчитывается исходя из оценки затрат на выполнение функций, определенных полномочиями службы государственного санитарно-эпидемиологического надзора, в пересчете на 1 жителя. На основе такого анализа предусмотрена структурная перестройка не только в части рационального перераспределения затрат по направлениям деятельности, но и оптимизации структуры территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области.

Интегральная оценка эффективности деятельности территориальных органов (всего 29 территориальных ор-

ганов) по управлению риском для здоровья населения проводилась с учетом следующих критериев:

1) максимальная разница между суммой возмещения бюджетных затрат при осуществлении надзорной деятельности и суммой бюджетного финансирования территориальных органов;

2) максимальное отношение суммы возмещения бюджетных затрат при осуществлении надзорной деятельности к сумме бюджетного финансирования территориальных органов;

3) минимальные удельные затраты на выполнение функций и решение задач в соответствии с ведомственными целевыми программами;

4) максимальная разница удельных затрат на выполнение функций и решение задач ведомственных целевых программ по различным территориальным органам.

По результатам многокритериальной оценки в ранжированный список территориальных органов управления Роспотребнадзора (первые 10 территориальных отделов) вошли те, которые набрали наибольший суммарный ранг по всем четырем критериям.

#### Результаты и обсуждение

Анализ деятельности, направленной на реализацию задач по управлению риском по муниципальным образованиям в Свердловской области (по поднадзорным территориям), учитывал затраты всех источников финансирования (областной бюджет, бюджет муниципального образования, средства субъектов хозяйствования, осуществляющих деятельность на территории муниципального образования) по всем мероприятиям, целью выполнения которых являлось достижение конечных показателей деятельности органов местного самоуправления по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

По каждому из муниципальных образований проведен анализ дополнительной исходной и расчетной информации, характеризующей уровень риска для здоровья населения:

1) изменение показателей заболеваемости и смертности (смертность среди всего населения, смертность среди трудоспособного населения, заболеваемость всего населения, заболеваемость детского населения);

2) предотвращенный экономический ущерб для здоровья населения в результате реализации мер по управлению риском.

Снижение показателей смертности населения (в 2008 году по сравнению с показателем 2007 года в различных муниципальных образованиях от 0,08 до 6,25 случая на 1000 человек) и общей заболеваемости (от 7,0 до 150,0 случая на 1000 человек) достигнуто в муниципальных образованиях с численностью населения около 690,0 тыс. человек (при общей численности населения Свердловской области 4395,0 тыс. человек). Затраты на реализацию мер по управлению риском, направленных на предотвращение одного случая заболевания в муниципальных образованиях, достигших показателей конечного результата, составили 12342,0 рубля, что более чем в 2,5 - 3 раза меньше, чем затраты, связанные с последую-

щим лечением этих заболеваний.

Общий объем затрат на реализацию мер по управлению риском для здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Свердловской области (по муниципальным образованиям, включенным в анализ) составил в 2008 году 22006,5 млн. рублей (5689,2 рубля на каждого жителя).

Наибольшая сумма средств направлялась на решение задач, связанных со снижением уровня преждевременной смертности и профилактикой острых заболеваний в связи с загрязнением атмосферного воздуха, снижением уровня неблагоприятного влияния на здоровье населения поведенческих факторов риска, организацией проведения оздоровительных мероприятий по профилактике хронических заболеваний в организованных коллективах, профилактикой заболеваний органов пищеварения, ликвидацией кори, краснухи и эпидемического паротита, включая проведение вакцинации. На решение этих задач в 2008 году израсходовано более 15118,5 млн. рублей, или более 3908,0 рубля на каждого жителя.

Недостаточно направлялось средств (менее чем 10,0 рубля на одного жителя по каждой задаче) на решение задач по профилактике детского травматизма, физическому развитию и физической подготовленности детей и подростков, решению вопросов по обоснованию и установлению размеров санитарно-защитных зон промышленных предприятий, сооружений и объектов, обеспечению снижения уровня негативного воздействия на здоровье населения в связи с химическим загрязнением продуктов питания, а также по формированию здорового образа жизни, обеспечению гигиенического обучения и информирования населения о факторах риска для здоровья и мерах по его предупреждению и снижению.

Общая сумма предотвращенного ущерба здоровью населения в результате реализации мер по управлению риском за счет снижения смертности и заболеваемости населения достигла 29089,0 млн. рублей (1,32 рубля на каждый рубль затрат). Сумма чистого экономического эффекта (превышение суммы предотвращенного ущерба для здоровья над суммой затрат на реализацию мер по управлению риском) составила более 7083,0 млн. рублей. При валовом региональном продукте Свердловской области в сумме 825037,0 млн. рублей доля предотвращенного ущерба для здоровья населения составила 3,5 %, что почти в три раза меньше, чем аналогичный показатель, достигаемый в развитых странах. В целом санитарно-эпидемиологическая обстановка в Свердловской области характеризуется как стабильная.

Интегральная оценка эффективности реализации мер по управлению риском в муниципальных образованиях в Свердловской области проводилась с учетом следующих критериев:

1) максимальная разница между суммой предотвращенного ущерба для здоровья населения над затратами на реализацию мер по управлению риском;

2) максимальное отношение суммы предотвращенного ущерба для здоровья к затратам на реализацию мер по управлению риском;

Таблица 1. Сравнительные результаты оценки деятельности территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области и деятельности муниципальных образований Свердловской области (ранжированный список по результатам деятельности за 2008 год)

№ п.п.	Наименование территориального органа (ранжированный список)	Показатели оценки деятельности муниципальных образований (по поднадзорным территориям)			
		достижение целевых показателей по управлению риском	высокий ранг по многокритериальной оценке	расчетное финансирование мер по управлению риском (затраты на одного жителя)	экономическая эффективность мер по управлению риском (затраты на снижение одного случая заболевания)
1	2	3	4	5	6
1.	Ползвской	да*		да	да
2.	Первоуральский	да		да	да
3.	Красноуральский	да	да	да	да
4.	Абсолютский	да		да	
5.	Кушвинский	да	да	да	да
6.	Верхнесалдинский			да	да
7.	Березовский	да	да		да
8.	Североуральский		да	да	да
9.	Верхнепышминский	да	да	да	да
10.	Октябрьский			да	да

Примечание: \* - словом «да» отмечено наличие показателя в том случае, если поднадзорная территория вошла в список 20 муниципальных образований с наилучшими результатами деятельности по управлению риском для здоровья населения, что характеризует высокое влияние деятельности территориальных органов на их значение

3) минимальные удельные затраты на реализацию мер по управлению риском на предотвращение одного случая преждевременной смерти или заболевания (смертность среди всего населения, смертность среди трудоспособного населения, заболеваемость всего населения, заболеваемость детского населения);

4) максимальная разница удельных затрат на реализацию мер по управлению риском на предотвращение одного случая преждевременной смерти или заболевания (смертность среди всего населения, смертность среди трудоспособного населения, заболеваемость всего населения, заболеваемость детского населения).

По результатам многокритериальной оценки в ранжированный список муниципальных образований Свердловской области вошли те муниципальные образования, которые набрали наибольший суммарный ранг по всем четырем критериям.

Сравнительные результаты оценки деятельности территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области и деятельности муниципальных образований Свердловской области по управлению риском для здоровья на поднадзорных территориях приведены в таблице 1.

Следует отметить, что приведенная качественная сравнительная оценка результатов совместной деятельности характеризуется двумя группами показателей, оценивающих степень влияния деятельности территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердлов-

ской области на результаты деятельности муниципальных образований по поднадзорным территориям:

первая группа, два показателя (достижение целевых показателей по управлению риском и высокий ранг по многокритериальной оценке деятельности муниципальных образований, столбцы 3 и 4 таблицы), на которые деятельность территориальных отделов влияет в меньшей степени (они могут использоваться как косвенные показатели эффективности деятельности территориальных отделов), поскольку зависят уже от исполнения предлагаемых мер по управлению риском;

вторая группа, также два показателя (расчетное финансирование и экономическая эффективность мер по управлению риском, столбцы 5 и 6 таблицы), которые могут быть использованы как прямой результат оценки эффективности деятельности собственно территориальных отделов по разработке, обоснованию и внедрению в деятельность поднадзорных территорий муниципальных образований предлагаемых мер по управлению риском для здоровья.

Практически во всех территориальных органах управления Роспотребнадзора, с высоким рангом оценки их деятельности, отмечена вторая группа показателей (только в двух из десяти территориальных органов не отмечен один из двух показателей). При этом и первая группа показателей отмечена для многих территориальных органов с высоким уровнем эффективности деятельности (только в двух из десяти территориальных не отмеч-

чены оба показателя).

Таким образом, выполненный качественный анализ подтверждает высокую взаимосвязь деятельности территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области с результатами и эффективностью деятельности муниципальных образований по управлению риском для здоровья населения. Полученные результаты нужно воспринимать как предварительные. Будет продолжен анализ деятельности территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области по управлению риском для здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в муниципальных образованиях, с использованием предложенного подхода в динамике за несколько лет с использованием количественных методов оценки. Разработанный и внедренный пакет организационных и методических документов (на основе временных методических рекомендаций) по обеспечению деятельности территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области и выполненный пилотный проект позволяют сделать следующие выводы:

1. Предложен подход к планированию и оценке деятельности территориальных органов Управления Роспо-

требнадзора по Свердловской области с учетом деятельности муниципальных образований (поднадзорных территорий) в рамках единой региональной системы управления риском для здоровья населения.

2. Использование экономических методов обоснования мер по управлению риском для здоровья (анализ «затраты – выгоды» и «затраты – эффективность») позволяет обеспечить выбор наиболее эффективных и результативных мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в муниципальных образованиях.

3. Обоснован подход к оптимизации деятельности территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области на основе реализации принципа бюджетирования, ориентированного на конечный результат, и реализации ведомственных целевых программ в рамках единой региональной системы управления риском для здоровья населения.

4. Определены основные положения и направления развития региональной системы управления риском для здоровья населения и усиления роли территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в функционировании такой системы. ■

## Литература:

1. Методические рекомендации МР 5.1.2133-06 «Бюджетирование, ориентированное на конечный результат в рамках среднесрочного финансового планирования в Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» (утверждены приказом Роспотребнадзора от 24.08.2007 г. №247);
2. Методические рекомендации «Система оценки деятельности органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» (утверждены приказом Роспотребнадзора от 31.08.2007 г. № 252);
3. Беллев Е.Н., Фокин М.В., Калиновская М.В., Куликов С.Н. «Состояние и перспективы ведения социально-гигиенического мониторинга в связи с реформированием госсанэпидслужбы». Сборник под редакцией академиков РАМН Ю.А. Рахманова и Г.Г. Овсященко Проблемы оценки риска здоровью населения от воздействия факторов окружающей среды Москва, 2004 С. 32-37;
4. Диконская О.В. «Некоторые вопросы повышения эффективности надзора по управлению санэпидобстановкой на территории Свердловской области». Гигиеническая безопасность и здоровье населения в промышленных регионах России: Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Роль государства и бизнеса в охране здоровья населения промышленных городов». Екатеринбург. Изд-во Уралун-та, 2006. С. 26-28.