

Проекты, которыми наша МОО РДА занималась последние тридцать лет стали находить самую существенную поддержку. Федеральный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек «Укрепление общественного здоровья» (далее – Федеральный проект) носит межведомственный характер и направлен на сохранение населения, здоровье и благополучие людей, повышение к 2030 г. ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет, а также создание и обеспечение работы системы общественного здоровья в Российской Федерации.

Федеральный проект направлен на увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, а также увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам ведения здорового образа жизни, числа лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни (паспорта здоровья), а также снижение розничных продаж алкогольной и никотинсодержащей продукции, темпов прироста первичной заболеваемости ожирением, доли граждан с ожирением. Формирование системы общественного здоровья в рамках федерального проекта предусматривает работу по следующим направлениям – федеральному, региональному, муниципальному и корпоративному. Разрабатываемые и принимаемые нормативные правовые акты и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни основаны на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения. Федеральным проектом предусмотрена разработка, утверждение и внедрение на основании анализа смертности трудоспособного населения региональных и муниципальных программ укрепления здоровья. Во всех субъектах Российской Федерации будут создана новая модель организации и функционирования в виде центров общественного здоровья и медицинской профилактики. Задачами центров станет координация и методическое сопровождение мероприятий по разработке, реализации и оценке эффективности мер, направленных на снижение заболеваемости и предотвратимой смертности от неинфекционных заболеваний, увеличение ожидаемой продолжительности здоровой

жизни за счет увеличения доли лиц, ведущих здоровый образ жизни, в субъектах Российской Федерации. Кроме того, на основании разработанной модельной корпоративной программы по укреплению здоровья на рабочих местах в субъектах Российской Федерации будет обеспечена работа по внедрению корпоративных программ в организации регионов. Предусмотрено осуществление коммуникационного проекта в области общественного здоровья, осуществление поддержки и развития Интернетпортала о здоровом образе жизни (takzdorovo.ru), проведение мероприятий для специалистов по общественному здоровью и населения. С целью привлечения социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений для обеспечения реализации региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни предусмотрено финансирование из федерального бюджета Российской Федерации. Также предусмотрено внедрение разработанных дополнительных мероприятий в региональные, муниципальные и корпоративные программы укрепления здоровья граждан, направленные на обеспечение опережающей динамики показателей общественного здоровья в субъектах Российской Федерации, входящих в Дальневосточный федеральный округ. Кроме того, запланировано проведение оценки необходимости принятия дополнительных мер, направленных на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, а также оценки необходимости внедрения дополнительных решений в модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников. 1. Выделение наиболее значимых и заметных для общества укрупненных целей и задач, предусмотрев их приоритетное финансирование и Общ еств енно - знач имы й резу льта т39 концентрацию иных ресурсов для их достижения. Общественно-значимым результатом федерального проекта является увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни. Задачей федерального проекта является формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек. 2. Обоснование эффективности, достаточности и необходимости предлагаемых мероприятий. Реализация мероприятий паспорта федерального проекта охватывает несколько уровней – федеральный, региональный, муниципальный и корпоративный. Кроме того, в рамках федерального проекта предусмотрено пилотное внедрение ряда мероприятий в отдельных субъектах Российской Федерации, с целью выявления наиболее успешных практик для дальнейшего использования в других регионах. Паспортом федерального проекта также предусмотрено проведение оценки необходимости принятия дополнительных мер, направленных на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, а также оценки необходимости внедрения дополнительных решений в модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников. Таким образом, предложенный вариант реализации федерального проекта представляется достаточным в рамках вопросов увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни. 3. Проведение приоритизации мероприятий исходя из их влияния на достижение поставленных в проектах целей.

Мероприятия федерального проекта "Укрепление общественного здоровья" имеют равнозначный характер и влияние на достижение поставленного в федеральном проекте "Укрепление общественного здоровья" общественно–значимого результата. Федеральный проект "Укрепление общественного здоровья" носит комплексный поход к решению поставленной перед ним задачи по созданию и обеспечению работы системы общественного здоровья в Российской Федерации. 4. Первоочередная реализация в федеральных проектах мероприятий, позволяющих оптимизировать или минимизировать стоимость последующих мероприятий. Паспортом федерального проекта заложены первоочередные мероприятия по обеспечению нормативного правового регулирования, внедрения региональных, муниципальных и корпоративных программ укрепления здоровья, новой модели организации и функционирования в форме центров общественного здоровья и медицинской профилактики, позволяющие оптимизировать и минимизировать дальнейшую стоимость последующих мероприятий. Кроме того, предусмотрено пилотное внедрение ряда мероприятий в отдельных субъектах Российской Федерации, с целью выявления наиболее успешных практик для дальнейшего использования в других регионах. Паспортом федерального проекта также предусмотрено проведение оценки необходимости принятия дополнительных мер, направленных на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, а также проведение оценки необходимости внедрения дополнительных решений в модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников. Кроме того, особое место в формировании мотивации к ведению гражданами здорового образа жизни также имеет ежегодной осуществления40 коммуникационного проекта, а также мероприятий для населения, специалистов по общественному здоровью. Поддерживается и развивается Интернет-портал о здоровом образе жизни (takzdorovo.ru) 5. Отражение в паспорте федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» вклада каждого мероприятия в достижение показателей национального проекта «Демография». Оценка влияния результатов федерального проекта на достижение показателей федерального проекта представлена в разделе «Дополнительные и обосновывающие материалы». При этом, показатели федерального проекта соответствуют показателям национального проекта «Демография». 6. Глоссарий. В соответствии со Стратегией формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 г., утвержденной приказом Минздрава России от 15.01.2020 № 8, здоровый образ жизни - это образ жизни человека, направленный на предупреждение возникновения и развития неинфекционных заболеваний и характеризующийся исключением или сокращением действия поведенческих факторов риска, к числу которых относятся употребление табака, вредное потребление алкоголя, нерациональное питание, отсутствие физической активности, а также неадаптивное преодоление стрессов. Неинфекционные заболевания являются ведущей причиной временной нетрудоспособности, инвалидности и смертности населения как в мире, так и в Российской Федерации. К неинфекционным заболеваниям относятся сердечно-сосудистые заболевания, злокачественные новообразования, хронические болезни органов дыхания и сахарный диабет. В 2018 году вклад в общую смертность

болезней системы кровообращения составил 46,8%, новообразований - 16,3%, болезней органов пищеварения - 5,2% болезней органов дыхания - 3,3%. Высокий уровень смертности от неинфекционных заболеваний приводит к большим экономическим потерям, обусловленным как прямыми затратами на оказание медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, так и экономическим потерям вследствие сокращения трудовых ресурсов из-за преждевременной смертности, инвалидности и временной нетрудоспособности. По оценкам Национального медицинского исследовательского центра профилактической медицины, совокупный экономический ущерб от неинфекционных заболеваний в России составляет около 3,6 трлн рублей, что эквивалентно 4,2% ВВП, причем большая его часть была обусловлена трудопотерями и сокращением численности населения из-за преждевременной смертности. По данным Глобального опроса взрослых о потреблении табака, проведенного совместно Федеральной службой государственной статистики и Всемирной организацией здравоохранения (далее - ВОЗ), с 2009 по 2016 гг. в России распространенность курения снизилась с 39,4% до 30,9%, в том числе среди мужчин - с 60,7% до 50,9%, а среди женщин - с 21,7% до 14,3% Согласно Глобальному обследованию потребления табака среди молодежи, проведенному ВОЗ в 2015 г., выявлено резкое снижение распространенности потребления табака среди подростков 13 - 15 лет почти в 2 раза по сравнению с 2004 годом, почти в 3 раза снизилось курение сигарет . Кроме того, значимо снизился уровень пассивного курения (воздействия вторичного табачного дыма) в домах и общественных местах. В домах этот показатель снизился с 34,7% в 2009 г. до 23,1% в 2016 г. Вместе с тем распространенность курения в России все еще остается критически высокой. Курение является фактором риска, вносящим наибольший вклад в преждевременную смертность и инвалидность от целого ряда злокачественных новообразований, сердечно-сосудистых заболеваний, а также болезней органов дыхания. По данным ВОЗ, среди людей в возрасте 20 - 39 лет примерно 13,5% всех случаев смерти связаны с алкоголем. Научные исследования, проведенные в Российской Федерации, показывают, что для нашей страны вклад алкоголя в смертность трудоспособного населения, особенно мужчин, может быть существенно выше. По данным Минздрава России, в 2018 году заболеваемость населения алкоголизмом и алкогольными психозами в Российской Федерации составила 1 376 344 человек. Потребление алкоголя является также причиной сердечно-сосудистых, отдельных41 форм онкологических заболеваний и заболеваний органов пищеварения. Основной причиной развития ожирения и артериальной гипертонии является нерациональное питание, прежде всего, высокий уровень потребления сахара, насыщенных жирных кислот и соли. По данным Росстата, в 2017 г. более половины россиян (55%) имели избыточную массу тела, а 20,5% населения страдали ожирением. Особое опасение вызывает увеличение числа детей и подростков с ожирением: так, в целом по России этот показатель увеличился на 5,3% за 2017 год. Среди несовершеннолетних с избыточной массой тела или ожирением артериальная гипертония выявляется значительно чаще, чем среди детей с нормальной массой тела. Основными принципами рационального питания являются: ежедневное потребление фруктов и овощей (не менее 400 грамм в день), сокращение свободных сахаров (до менее 10% от общей потребляемой энергии, что эквивалентно 50 г в день), потребление жиров в количестве менее 30% от общей потребляемой энергии, потребление соли менее 5 г в день. Недостаточная физическая активность является важным фактором риска

неинфекционных заболеваний. По данным Минспорта России, по состоянию на 1 января 2018 г. регулярно занимались физической культурой и спортом лишь 36,8% россиян. В последние годы наблюдается тенденция к повышению уровня информированности граждан о факторах риска развития неинфекционных заболеваний, а данные социологических опросов показывают повышение интереса граждан к ведению здорового образа жизни и сохранению здоровья. Важным является также своевременное выявление заболеваний, что создает условия для их эффективного лечения. С 2013 года в России были возобновлены массовые профилактические медицинские осмотры и диспансеризация населения. В 2018 году профилактические осмотры и диспансеризацию прошли 61,9 млн граждан, в том числе 26,7 млн детей. Диспансеризация позволила увеличить долю раннего выявления злокачественных новообразований и составила 56,4% на первой и второй стадиях, что привело к снижению одногодичной летальности до 22,2% и повышению пятилетней выживаемости до 54,4%. Во всем мире наблюдается рост тревожных и депрессивных состояний, риск возникновения которых напрямую связан с социальнопсихологическими факторами. Широкое распространение среди населения приобретают психосоматические заболевания, в развитии и течении которых существенная роль также принадлежит психологическим факторам, недостаточной стрессоустойчивости, длительному психоэмоциональному напряжению. Развитие этих нарушений не только существенно снижает качество жизни, но и приводит к длительной нетрудоспособности, присоединению сопутствующих заболеваний, в том числе и зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ. По этой причине предотвращение психических и поведенческих расстройств является важным направлением в профилактике неинфекционных заболеваний среди населения Российской Федерации. Учитывая изложенное, сокращение бремени неинфекционных заболеваний возможно посредством последовательной государственной политики в области общественного здоровья. Системные меры на данном направлении могут обеспечить существенное снижение смертности от неинфекционных заболеваний и увеличение продолжительности жизни граждан Российской Федерации в долгосрочной перспективе.

С текстом проекта можно ознакомиться перейдя по ссылке.