



Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья»: планы и перспективы

Концевая Анна Васильевна

ФГБУ НМИЦ Профилактической медицины Минздрава России



Новые данные в сфере укрепления общественного здоровья

Росстатом в соответствии с методологией НМИЦ ПМ определена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, для страны в целом и отдельных регионов

- Для страны в целом – **12 %**
- От 0,4% в Чукотском автономном округе, до 48,8% в Республике Ингушетия

По федеральным округам (доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %)

ЦФО	СЗФО	ЮФО	СКФО	ПФО	УФО	СФО	ДФО
11,1	10,9	17,2	14,9	14,9	8,7	8,2	6,0

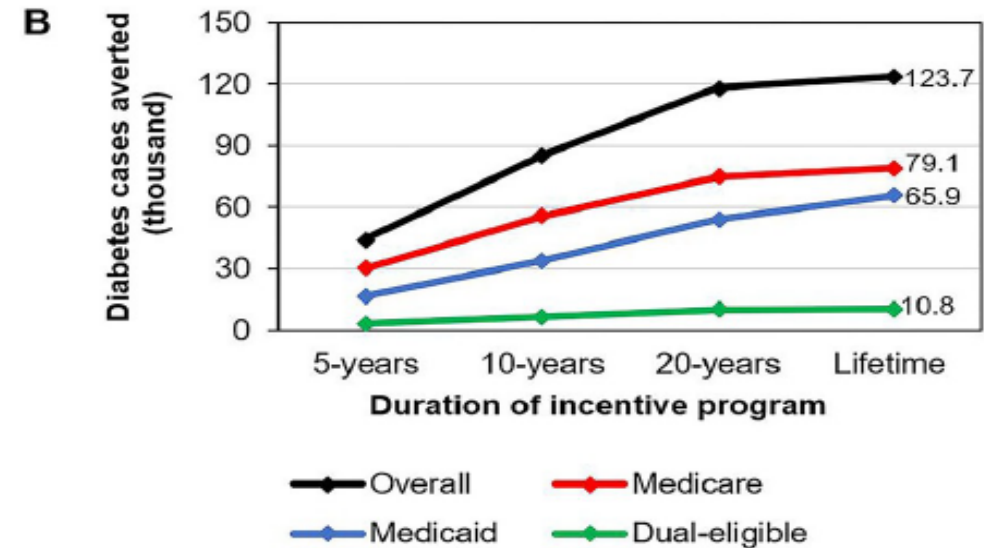
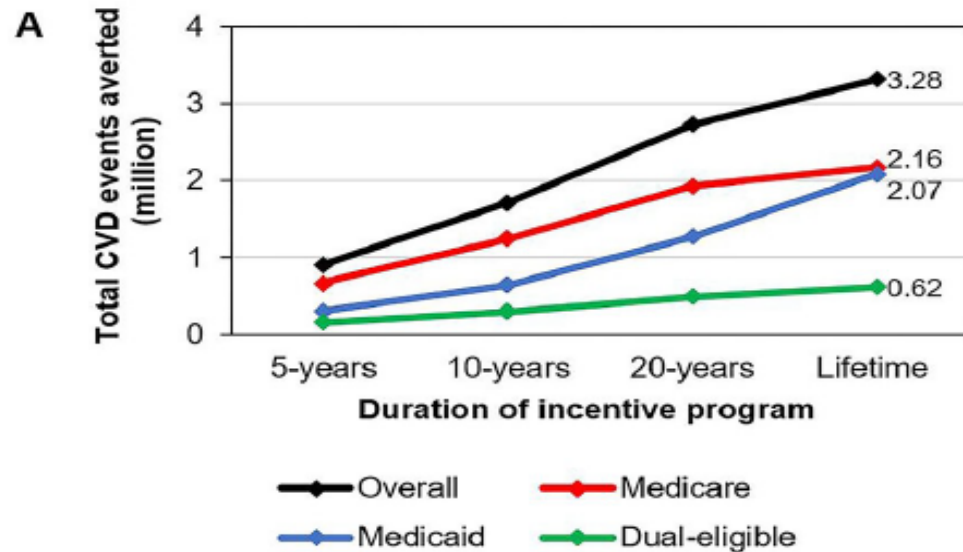
Выписка рецептов на «здоровую еду» и частичное возмещение затрат в рамках медицинского страхования

- 30% субсидии на овощи и фрукты
- 30% субсидии на широкий спектр продуктов здорового питания
- Возмещение через систему медицинского страхования



Lee Y, Mozaffarian D, Sy S, Huang Y, Liu J, Wilde PE, et al. (2019) Cost-effectiveness of financial incentives for improving diet and health through Medicare and Medicaid: A microsimulation study. PLoS Med 16(3): e1002761.
<https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1002761>

Эффект возмещения затрат на здоровое питание: предотвращенные случаи ССЗ и СД



Lee Y, Mozaffarian D, Sy S, Huang Y, Liu J, Wilde PE, et al. (2019) Cost-effectiveness of financial incentives for improving diet and health through Medicare and Medicaid: A microsimulation study. PLoS Med 16(3): e1002761.

<https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1002761>


Пример популяционного вмешательства, направленного на ограничение потребления соли в Перу

- Полное замещение традиционной соли на соль, содержащую 25% хлорида калия в 6 деревнях Перу (бесплатное предоставление + коммуникационная кампания)
- За три года возникновение новых случаев АГ сократилось в 2 раза (HR 0,45)
- Уровни АД у лиц с АГ снизились 2,17 мм рт. ст. (это 10% снижение риска смерти от инсульта и 8% - от ИБС)

Экономическая целесообразность внедрения пакетов мер популяционной профилактики, рекомендованных ВОЗ

	5 лет	15 лет
Пакет мер, направленных на ограничение потребления табака	8,22	8,60
Пакет мер, направленных на ограничение потребления алкогольной продукции	3,21	3,15
Пропаганда физической активности	7,17	10,68
Пакет мер, направленных на снижение потребления соли*	31,12	51,41

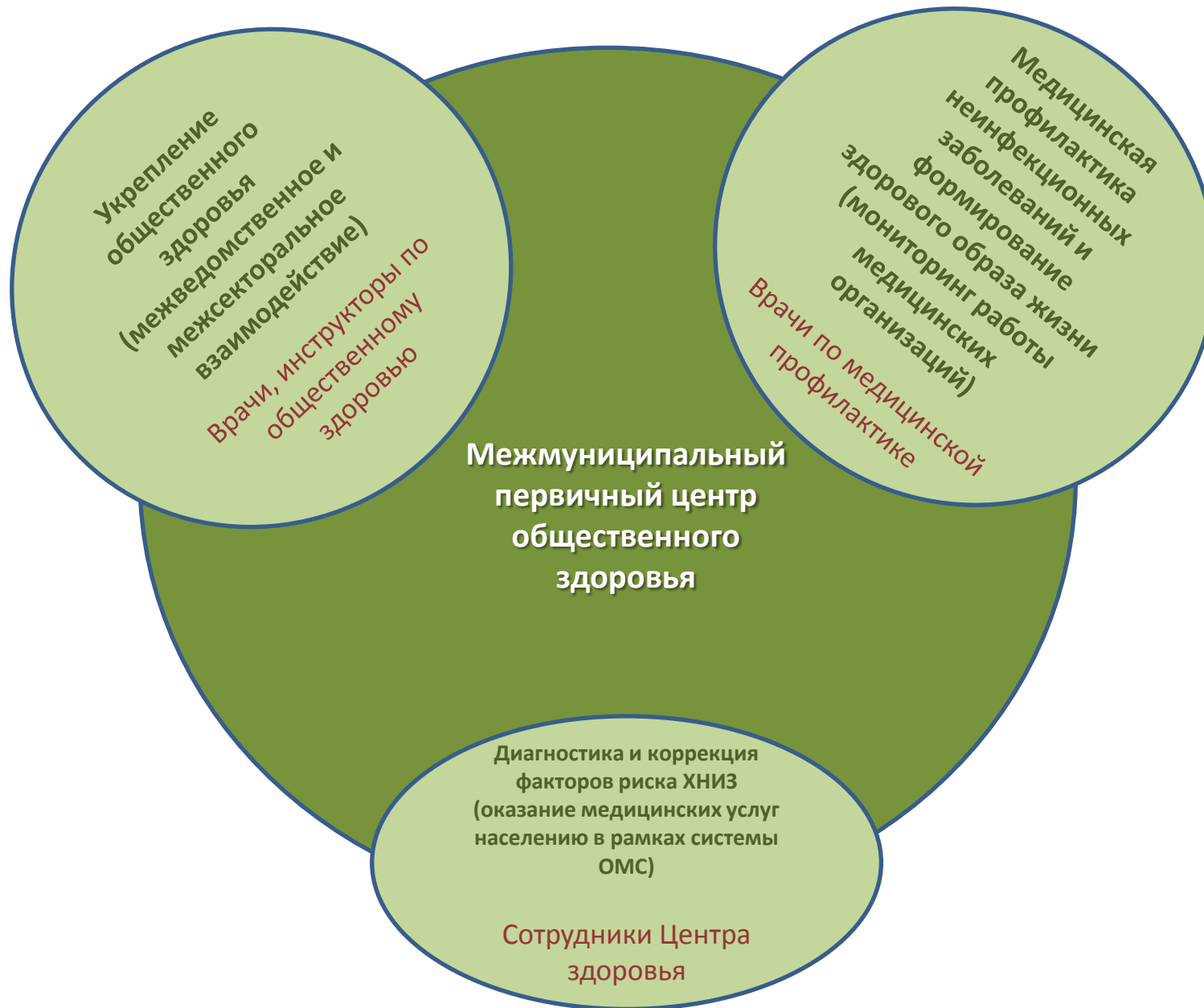
Инвестиции в мероприятия, направленные на ограничение потребления соли, наиболее рентабельны: на каждый 1 руб., вложенный в мероприятия, направленные на ограничение потребления соли, можно рассчитывать на 51,41 руб. прибыли за 15-летний период



**Модели формирования структур
общественного здоровья в 10 пилотных
регионах**

Список пилотных регионов по проекту

1. Самарская область (20,3%)
2. Сахалинская область (4%)
3. Тверская область (14,4%)
4. Республика Тыва (1,1%)
5. Алтайский край (6,6%)
6. Республика Чувашия (24,7%)
7. Республика Татарстан (14,8%)
8. Новгородская область (13,6%)
9. Калужская область (4%)
10. Амурская область (5,4%)



Допустимо включение Центра здоровья в структуру ПЦОЗ

Самарская область

Население – 3 183 038 человек

20,3%



Самарский областной Центр
общественного здоровья
и медицинской профилактики



6 Первичных (межмуниципальных)
Центров общественного здоровья
– филиалы Самарского областного ЦОЗ и МП

- Тольяттинский + Центр здоровья
- Сызранский + Центр здоровья
- Новокуйбышевский + Центр здоровья
- Чапаевский + Центр здоровья
- Кинель-Черкасский + Центр здоровья
- Сергиевский + Центр здоровья

8 Центров здоровья для взрослого населения
объединены с отделениями медицинской
профилактики в ПМСП

4 Центра здоровья для детского населения в
медицинских организациях ПМСП

18 Центров здоровья Самарской области

```
graph TD; A[18 Центров здоровья Самарской области] --> B[6 Центров здоровья для взрослого населения в структуре 6 межмуниципальных первичных центров общественного здоровья]; A --> C[8 Центров здоровья для взрослого населения в структуре отделений медицинской профилактики медицинских организаций ПМСП]; A --> D[4 Центра здоровья для детского населения в структуре медицинских организаций ПМСП];
```

6

Центров здоровья для
взрослого населения
в структуре 6
межмуниципальных
первичных центров
общественного здоровья

8

Центров здоровья для
взрослого населения в
структуре отделений
медицинской
профилактики
медицинских
организаций ПМСП

4

Центра здоровья для
детского населения в
структуре медицинских
организаций ПМСП

Сахалинская область

4%

Население - 489 638 человек



Сахалинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики

2 Первичных (межмуниципальных) Центра общественного здоровья



Нogliки



Поронайск

2 Центра здоровья для взрослого населения объединяются с отделениями медицинской профилактики в медицинских организациях ПМСП в городах Холмский, Корсаковский

1 Центр здоровья для детского населения
Южно-Сахалинская городская детская поликлиника



3 центра здоровья Сахалинской области

```
graph TD; A[3 центра здоровья Сахалинской области] --> B[2 Центра здоровья для взрослого населения объединяются с отделениями медицинской профилактики]; A --> C[1 Центр здоровья для детского населения Южно-Сахалинская городская детская поликлиника];
```

2

Цentra здоровья для
взрослого населения
объединяются с
отделениями
медицинской
профилактики

1

Центр здоровья для
детского населения
Южно-Сахалинская
городская детская
поликлиника

Тверская область

Население – 1 283 873 человека




14,4%



Региональный Центр общественного здоровья
и медицинской профилактики

3 Первичных (межмуниципальных) Центра
общественного здоровья и медицинской
профилактики

– филиалы Тверского РЦОЗ и МП

-  Ржев + Центр здоровья
-  Вышний Волочек + Центр здоровья
-  Конаково + Центр здоровья

2 Центра здоровья для взрослого населения
объединены с отделениями медицинской
профилактики в ПМСП

2 Центра здоровья для детского населения в
медицинских организациях ПМСП



7 Центров здоровья Тверской области

3

Центра здоровья для
взрослого населения
в структуре 3
межмуниципальных
первичных центров
общественного здоровья

2

Центра здоровья для
взрослого населения в
структуре отделений
медицинской
профилактики
медицинских
организаций ПМСП

2

Центра здоровья для
детского населения в
структуре медицинских
организаций ПМСП

Республика Тыва

Население – 321 722 человека

1,1%

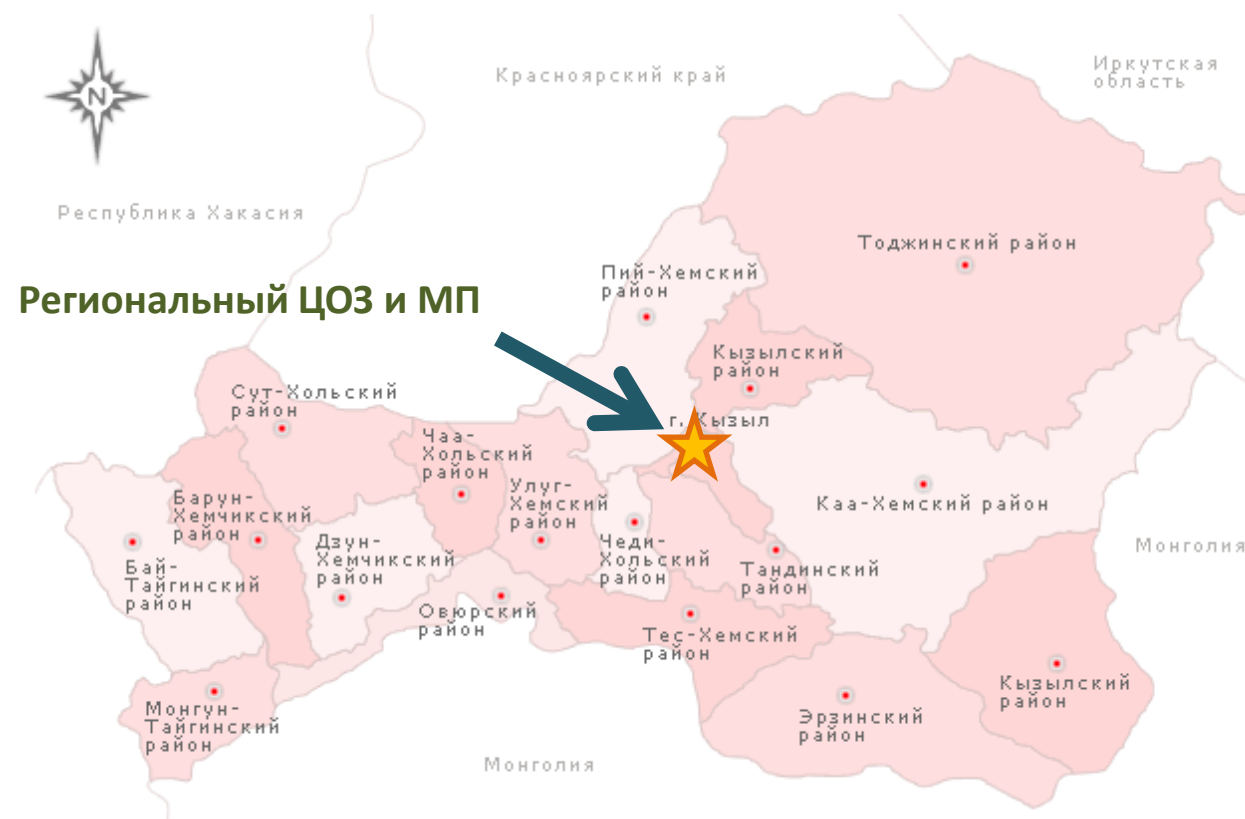


Региональный Центр общественного здоровья и медицинской профилактики

Отделы муниципальных программ общественного здоровья в администрации–структурные подразделения ЦОЗ и МП

1 Центр здоровья для взрослого населения в составе Регионального ЦОЗ и МП

1 Центр здоровья для детского населения в структуре медицинской организации ПМСП



2 центра здоровья Республики Тыва

```
graph TD; A[2 центра здоровья Республики Тыва] --> B[1 Центр здоровья для взрослого населения в структуре Регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики]; A --> C[1 Центр здоровья для детского населения в составе городской детской поликлиники г. Кызыла];
```

1

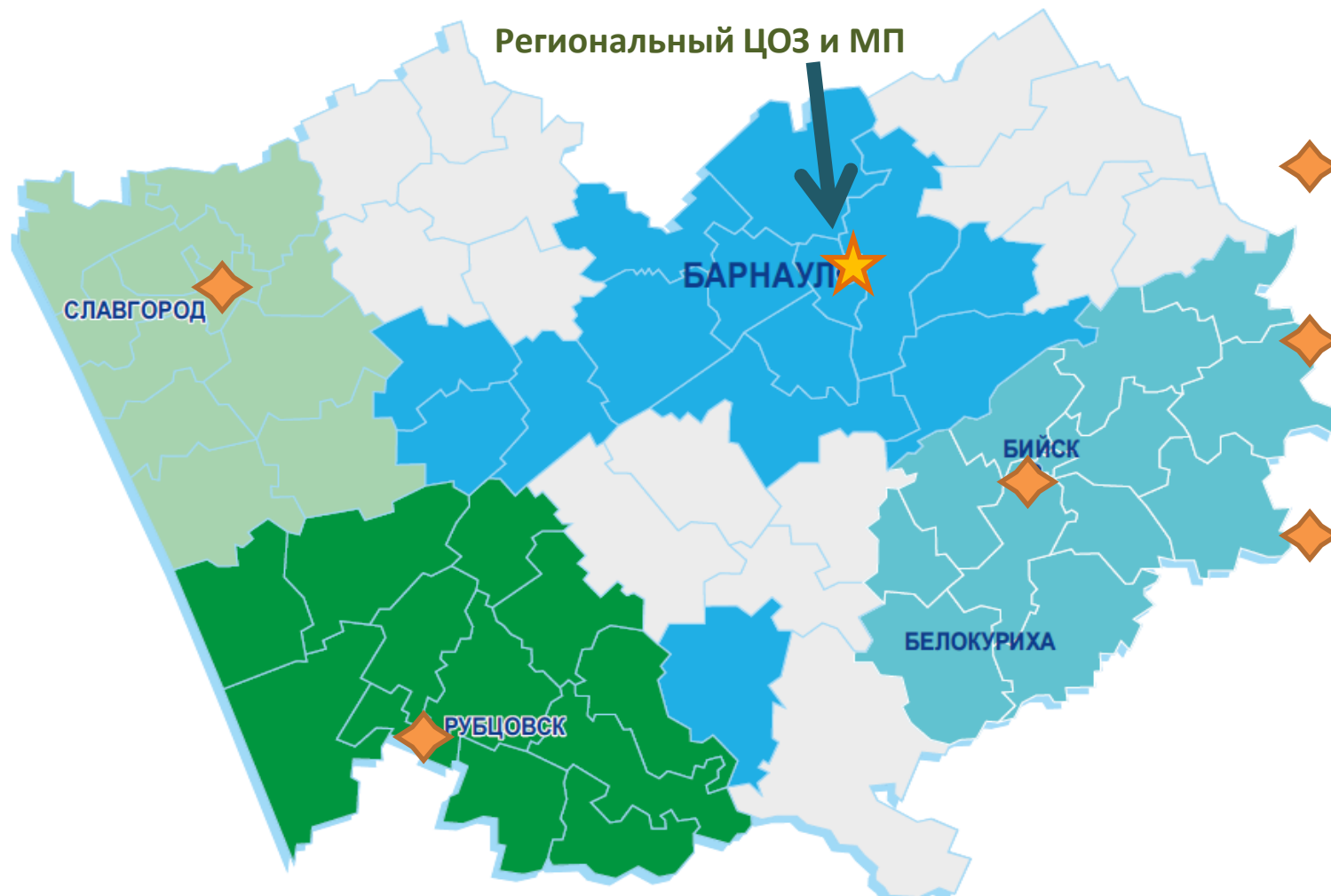
Центр здоровья для
взрослого населения
в структуре
Регионального
центра
общественного
здоровья и
медицинской
профилактики

1

Центр здоровья для
детского населения в
составе
городской детской
поликлиники г.
Кызыла

Алтайский край

Население – 2 350 080 человек




- Барнаулский медико-географический округ
- Бийский медико-географический округ
- Славгородский медико-географический округ
- Рубцовский медико-географический округ

6,6%



РЕГИОНАЛЬНЫЙ Центр общественного здоровья + Центр здоровья семейного типа (Барнаул)



ПЕРВИЧНЫЙ Центр общественного здоровья + Центр здоровья семейного типа (Бийск)



ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ отдел по муниципальным программам общественного здоровья (Рубцовск): ГБ №2 + Центр здоровья для взрослого населения в ПМСП



ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ отдел по муниципальным программам общественного здоровья (Славгород): ЦРБ + Центр здоровья для взрослого населения в ПМСП

Центр здоровья для детского населения в ПМСП (ДГБ №1, Барнаул)

Центры здоровья для взрослого населения в ПМСП + отделения профилактики (Барнаул)

• ГБ №3 • ГБ №4

7 Центров здоровья Алтайского края



4 Центра здоровья Чувашской области

```
graph TD; A[4 Центра здоровья Чувашской области] --> B[3 Центра здоровья для взрослого населения в структуре отделений медицинской профилактики медицинских организаций ПМСО]; A --> C[1 Центр здоровья для детского населения в структуре медицинских организаций ПМСО];
```

3

Центра здоровья для
взрослого населения в
структуре отделений
медицинской
профилактики
медицинских
организаций ПМСО

1

Центр здоровья для
детского населения в
структуре медицинских
организаций ПМСО

Республика

Татарстан

Население – 3 894 284 человека

14,8%



Региональный центр
общественного здоровья и
медицинской профилактики



10 Первичных (межмуниципальных)
центров общественного здоровья и
медицинской профилактики в городах:
Казань, Нижнекамск, Альметьевск,
Зеленодольск, Чистополь, Бугульма,
Набережные Челны

5 Центров здоровья для взрослого
населения в отделениях медицинской
профилактики медицинских
организаций ПМСП

6 Центров здоровья в структуре
медицинских организаций ПМСП



21 Центр здоровья Республики Татарстан



10

Центров здоровья для
взрослого населения
преобразованы в
Межмуниципальные
(первичные) центры
общественного здоровья



5

Центров здоровья для
взрослого населения в
структуре отделений
медицинской
профилактики
медицинских
организаций ПМСП



6

Центров здоровья для
детского населения в
структуре медицинских
организаций ПМСП

Новгородская область

Население – 606 746 человек

13,6%



Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики

3 Первичных (межмуниципальных) центра общественного здоровья:
Великий Новгород

Боровичи

Старая Русса



2 Центра здоровья для взрослого населения в отделениях медицинской профилактики медицинских организаций ПМСП

1 Центр здоровья в структуре медицинских организаций ПМСП



3 Центра здоровья Новгородской области

```
graph TD; A[3 Центра здоровья Новгородской области] --> B[2 Центра здоровья для взрослого населения в структуре отделений медицинской профилактики медицинских организаций ПМСП]; A --> C[1 Центр здоровья для детского населения в структуре медицинских организаций ПМСП];
```

2

Центра здоровья для
взрослого населения в
структуре отделений
медицинской
профилактики
медицинских
организаций ПМСП

1

Центр здоровья для
детского населения в
структуре медицинских
организаций ПМСП

Калужская область

Население – 1 012 156 человек

4%



Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики

2 Первичных (межмуниципальных) Центра общественного здоровья и медицинской профилактики

– филиалы РЦОЗ и МП



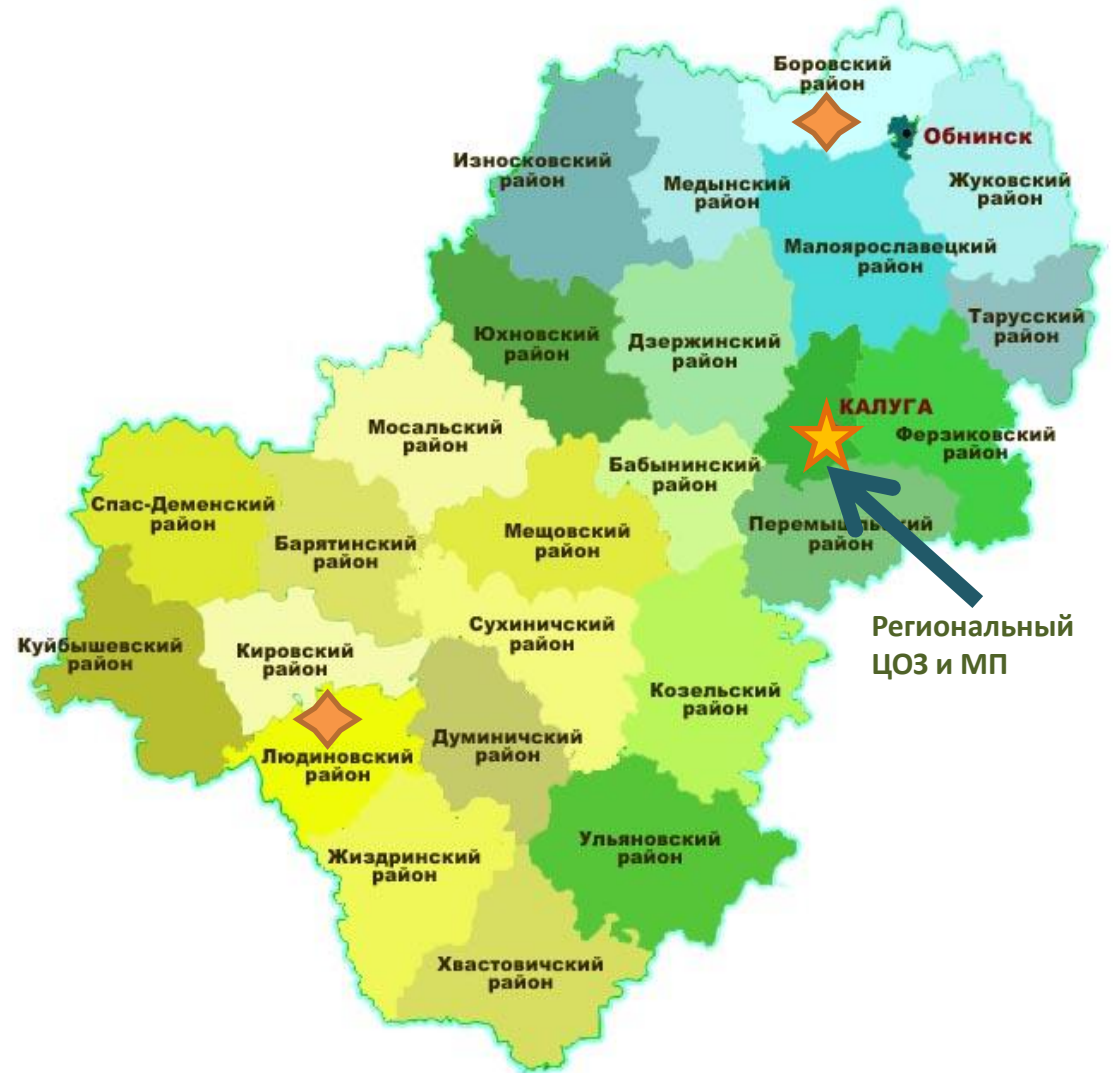
Боровск



Людиново + Центр здоровья

3 Центра здоровья для взрослого населения объединены с отделениями медицинской профилактики в ПМСП

1 Центр здоровья для детского населения в медицинской организации ПМСП



5 Центров здоровья Калужской области



1
Центр здоровья для
взрослого населения
в структуре
Межмуниципального
Первичного центра
общественного здоровья



3
Центра здоровья для
взрослого населения в
структуре отделений
медицинской
профилактики
медицинских
организаций ПМСП



1
Центр здоровья для
детского населения в
структуре медицинских
организаций ПМСП

Амурская область

Население – 793 194 человека



Региональный Центр общественного здоровья и медицинской профилактики

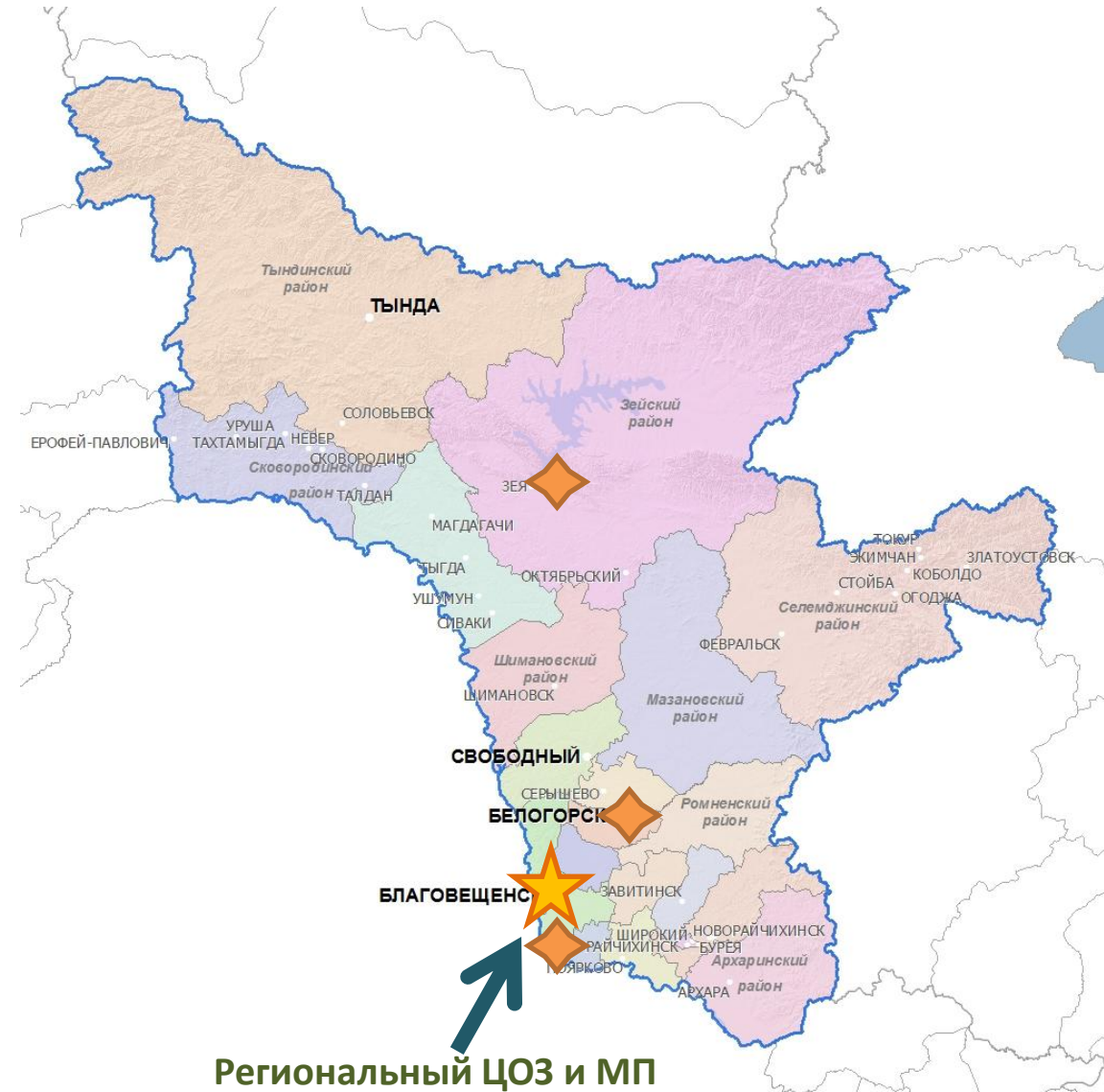
3 Первичных (межмуниципальных) Центра общественного здоровья и медицинской профилактики – филиалы РЦОЗ и МП

- ◆ Благовещенск + Центр здоровья
- ◆ Белогорск
- ◆ Зея

1 Центр здоровья для взрослого населения объединен с отделением медицинской профилактики в ПМСП

2 Центра здоровья для детского населения в медицинских организациях ПМСП

5,4%



4 Центра здоровья Амурской области

```
graph TD; A[4 Центра здоровья Амурской области] --> B[1  
Центр здоровья для  
взрослого населения  
в структуре  
Межмуниципального  
первичного центра  
общественного здоровья]; A --> C[1  
Центр здоровья для  
взрослого населения в  
структуре отделения  
медицинской  
профилактики  
медицинской  
организации ПМСП]; A --> D[2  
Центра здоровья для  
детского населения в  
структуре медицинских  
организаций ПМСП];
```

1

Центр здоровья для
взрослого населения
в структуре
Межмуниципального
первичного центра
общественного здоровья

1

Центр здоровья для
взрослого населения в
структуре отделения
медицинской
профилактики
медицинской
организации ПМСП

2

Центра здоровья для
детского населения в
структуре медицинских
организаций ПМСП



**Внедрение модельных корпоративных
программ укрепления здоровья**

Корпоративные
модельные программы
**«УКРЕПЛЕНИЕ
ЗДОРОВЬЯ
РАБОТАЮЩИХ»**



Приложение к
корпоративным
модельным программам
**«Укрепление Здоровья
работающих»**

Взаимодействие регионов и НМИЦ ПМ

- Методическая помощь (инструменты (опросники для оценки ситуации на предприятии (готовы выслать по запросу и др.), консультации и др.)
- Выезды в регионы для проведения мероприятий с работодателями и др.
- Включение в модельную программу и библиотеку лучших практик из регионов
- Аналитическая работа

Обучение региональных специалистов и работодателей

Цикл по разработке, планированию и оценке эффективности корпоративных программ

(3 дня, начало 2020 года)

- Специалисты из регионов, вовлеченные в реализацию
- Представители работодателей

Семинар для работодателей

Пример лучших практик внедрения корпоративных программ: ЯНАО

- Координационный совет при вице-губернаторе ЯНАО 2 декабря 2019.
- Тема - внедрение корпоративных программ
- Участники – члены координационного совета, представители всех муниципалитетов, представители предприятий газовой отрасли
- Четкий алгоритм внедрения корпоративных программ: взаимодействие с руководством муниципалитетов, 5 предприятий на муниципалитет при поддержке регионального Центра



Мониторинг реализации ФП «Укрепление общественного здоровья» в части корпоративных программ (КП)

Контрольные точки ФП по КП (шт.):

15.12.2019 - 0 15.12.2020 - 20

15.12.2021 - 45 15.12.2022 – 60

15.12.2023 - 75 15.12.2024 – 85

**Реализация корпоративных программ на конец
2019 г.**

Субъект	Число предприятий
Алтайский край	4
Амурская область	2
Самарская область	4
Республика Татарстан	9
Тверская область	3
Республика Тыва	1
Республика Чувашия	7
Омская область	1
ИТОГО	31

Запланировано внедрение корпоративных программ:

Субъект	Сроки и этапы
Кировская область	Адаптация к региональным условиям
ЯНАО	Разработаны
Красноярский край	Одобрены и размещены
Республика Башкортостан	Адаптированы к региональным условиям
Ульяновская область	Проведены промежуточные итоги внедрения паспорта «Здоровое предприятие»
Свердловская область	Разработка и обсуждение
Краснодарский край	Разработка типовых КП до 12.2019г
Приморский край	Адаптировать к региональным условиям, одобрить к внедрению до 12. 2020г
Оренбургская область	Разработан план мероприятий внедрения КП до 12. 2020г
Новосибирская область	Внедрение региональных КП до 12. 2021г
Республика Удмуртия	Внедрение региональных КП до 12. 2020г
Астраханская область	Внедрение региональных КП до 12. 2024г



Муниципальные и корпоративные программы

Методическое сопровождение внедрения региональных и муниципальных программ

- В МЗ РФ разработаны и разосланы Рекомендации по разработке региональных и муниципальных программ укрепления общественного здоровья
- В 2020 году НМИЦ ПМ на основе краткой версии Рекомендаций разработает расширенную версию с обобщением опыта регионов, «Здоровых городов», адаптируемых рекомендаций ВОЗ
- Консультации регионов по разработке и внедрению программ

Обсуждение

муниципальных программ

в Самарской области

- Обсуждение муниципальных программ с заместителями руководителей муниципалитетов по социальной политике
- Обмен опытом, рекомендации

Главная → Пресс-центр → Новости → В Самаре обсудили разработку муниципальных программ укрепления общественного здоровья

В Самаре обсудили разработку муниципальных программ укрепления общественного здоровья

В министерстве здравоохранения Самарской области состоялось рабочее совещание по вопросу реализации регионального компонента федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» по направлению «Разработка и внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья».

В нем приняли участие заместитель директора «Национального медицинского исследовательского центра профилактической медицины» Минздрав России Анна Концевая, и.о. руководителя департамента организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Самарской области Светлана Михальченко, советник губернатора Ульяновской области по медицинским вопросам Валентина Караулова, главный врач Самарского областного центра медицинской профилактики «Центр общественного здоровья» Александр Муравец, главный внештатный специалист по медицинской профилактике в Приволжском федеральном округе Юрий Мальшин, а также ответственные лица (координаторы проекта) из 8 пилотных муниципальных образований: Сызрани, Октябрьска, Жигулевска, Новокуйбышевска, Чапаевска, Отрадного, Похвистнева, Кинель-Черкасского района.

Участники совещания обсудили разработку муниципальных программ укрепления общественного здоровья. Как отметила Анна Концевая, для решения главной задачи национального проекта «Демография» - увеличения продолжительности жизни россиян - очень важен именно региональный и муниципальный уровни. «Основная часть работы с людьми ведется на муниципальном уровне, именно здесь в укрепление здоровья должны быть вовлечены все элементы - не только медицинские учреждения, но и школы, детские сады, работодатели, почтовые отделения, которые могут стать источником важной информации, местные отделения Сбербанка. Скоординировав действия этих структур, можно внести большой вклад в укрепление общественного здоровья», - подчеркнула Анна Васильевна.

Проект реализуется первый год, впереди еще четыре года работы. На первом этапе в исследовательском центре профилактической медицины Минздрава России создана корпоративная модель программы, которую можно адаптировать и реализовать на отдельном предприятии для приобщения работников к здоровому образу жизни. Можно выбрать отдельные мероприятия, наиболее приемлемые и интересные для конкретного предприятия, так как программа построена на основании анализа лучших практик и реального опыта.

Задача этого и следующего года - разработка модели муниципальной программы, которая будет носить рекомендательный характер и будет удобна для внедрения. Поэтому сейчас предстоит проанализировать и обобщить опыт, который накоплен в стране, для того, чтобы разработать модельные мероприятия и предложить их к внедрению. Специалисты отметили, что в Самарской области многое делается для укрепления общественного здоровья, и опыт региона будет использован при разработке программ.



11 октября 2019 725



 Правительство Самарской области www.samregion.ru	 МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ www.samminzdrav.ru	 ЭЛЕКТРОННОЕ ПРАВИТЕЛЬСТВО @samregion.ru	 ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ government.ru	 здоровый образ жизни 2020-2025.samar.ru	 РОССИЯ www.sakobor.gov.ru
 МИАЦ Самарская область miac.samregion.ru	 ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ/СПИД в РОССИИ o-pride.ru	 Самарский областной центр медицинской профилактики	 Прокуратура Самарской области разъясняет	 ФГБУ «ЦНИИОИ» Минздрава России www.mindnet.ru	 госуслуги На все случаи жизни gosuslugi.ru
 Региональный портал государственных услуг prg.samregion.ru	 Областная научная медицинская библиотека МИАЦ	 Программа модернизации здравоохранения Самарской области	 Регистр цен на лекарственные препараты	 Дорожная карта ЕГИС3 СО	 Работа в России www.russiajobs.ru
 РОССТАНДАРТ С 1 МАЯ вступает в силу новый порядок госрегистрации лекарственных препаратов	 Территориальный фонд развития медицинского контроля Самарской области	 ФЕЦУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ» РОСПОТРЕБНАДЗОРА			

Мониторинг разработки и внедрения региональных/муниципальных программ укрепления общественного здоровья

- Контрольные точки к Федеральному проекту «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» - Муниципальные образования должны внедрить муниципальные программы общественного здоровья (МПУОЗ):

15.12.2020 - 20 %; 15.12.2021 - 40 %; 15.12.2022 - 60 %; 15.12.2023 - 80 %; 15.12.2024 - 100 %.

- Должны быть реализованы региональные программы по формированию приверженности к здоровому образу жизни с привлечением *социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений* **15.12.2024 - 85 шт.**
- Региональные программы по имеющимся отчетам есть в 19 субъектах: Брянская, Волгоградская, Иркутская, Кемеровская, Кировская, Липецкая, Мурманская, Омская, Оренбургская, Тульская, Ульяновская области, Красноярский и Пермский края, Р. Марий Эл, Р. Татарстан, Р. Чувашия, Еврейская АО, Ханты-Мансийский АО-Югра, Ямало-Ненецкий АО.
- Муниципальные программы по имеющимся отчетам разработаны в 19 субъектах: Астраханской, Брянской, Оренбургской, Ростовской, Самарской, Саратовской, Сахалинской, Тульской, Ульяновской областях, Еврейской АО, Красноярском и Алтайском краях, Республиках Бурятия, Дагестан, Карелия, Татарстан, Тыва, Удмуртия, г. Севастополь.
- Также в отчетах указаны отдельные мероприятия по тематикам:

Потребление алкоголя	Питание	Курение	Физическая активность	Информационно-коммуникационные компании	Волонтеры	НКО
22	18	22	4	55	30	39

Мониторинг деятельности субъектов РФ по разработке и реализации корпоративных и региональных/муниципальных программ укрепления здоровья (КП и РП/МП)

Корпоративные программы

- Количество предприятий в субъекте РФ
- Численность работников предприятия
- Структура на предприятии, ответственная за реализацию КП
- Проведение изучения распространенности ФР НИЗ до внедрения КП
- Названия КП, охват КП
- Модули КП (курение, алкоголь, стресс, НФА, питание, другие)
- Период реализации КП
- Целевые показатели и результаты КП
- Доля работников предприятия, прошедших диспансеризацию и профосмотры (%)
- Количество дней/больничных листов временной нетрудоспособности
- Форма взаимодействия предприятия с ЦОЗ

Региональные/муниципальные программы:

- Название муниципалитета
- Численность населения (18+)
- Структура (лицо) в субъекте РФ/ муниципалитете, ответственная за реализацию РП/МП
- Название программы
- Период реализации программы
- Целевая аудитория
- Целевые показатели
- Результаты
- Участие в программе НКО и волонтеров
- Форма взаимодействия муниципалитетов с ЦОЗ