

## **СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ о федеральном проекте Минздрава России «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»**

### Актуальность направления

По данным Всемирной организации здравоохранения, в мире в результате вредного употребления алкоголя ежегодно происходит 3,3 миллиона смертей, что составляет 5,9% всех случаев смерти. Более 5 % общего глобального бремени болезней и травм обусловлено алкоголем, согласно оценкам в показателях DALY (годы жизни, утраченные в результате инвалидности). Потребление алкоголя приводит к смерти и инвалидности на более ранних стадиях жизни. В мире, среди людей в возрасте 20 – 39 лет примерно 25% всех случаев смерти связаны с алкоголем.

Употребление табака является причиной 10% смертности взрослого населения в мире в целом, убивая каждый год 5,4 миллиона людей. Это превышает общее количество людей, погибающих от заболевания туберкулезом, ВИЧ/СПИДом и малярией в совокупности <sup>1</sup>.

Курение является причиной около 90% случаев смерти от рака легких. Помимо рака легких, 30% всех случаев смерти от раковых заболеваний вызваны курением. Доказано, что курение часто является причиной рака легких, гортани, полости рта, мочевого пузыря, поджелудочной железы, матки, почки, желудка и пищевода<sup>2</sup>.

Мероприятия федерального проекта разделены на следующие направления:

**1. Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение избыточного потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя.**

---

<sup>1</sup> Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии MPOWER. Женева. Всемирная организация здравоохранения. 2008.

<sup>2</sup> Вартанян Ф. Е., Гэн Цинн Жу, Рожецкая С. В. Курение и здоровье населения. Профилактика заболеваний и укрепление здоровья М., 2002. С.32–34; Масленникова Г. Я., Оганов Р. Г. Влияние курения на здоровье населения: место России в Европе. Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. М. С. 17-20; Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии MPOWER. Женева. Всемирная организация здравоохранения. 2008.

В рамках направления планируется:

- Принятие нормативных актов, направленных на снижение доступности алкогольной и табачной продукции для населения и реализацию прав граждан на безопасную и свободную от табачного дыма окружающую среду, ликвидацию микронутриентной недостаточности, а также на формирование привычек здорового питания.

- Укрепление роли центров медицинской профилактики и центров здоровья, совершенствование их функционала, формирование на их основе региональных и муниципальных офисов по общественному здоровью, обеспечивающих интеграцию усилий по формированию профилактической среды, включая компонент медицинской профилактики и немедицинских программ общественного здоровья. В настоящее время региональная сеть центров здоровья включает 743 центра, в том числе 524 для взрослых и 219 для детей.

- Разработка и внедрение модельных региональных и муниципальных программ по укреплению здоровья граждан (в том числе программы для моногородов).

- Разработка и внедрение комплекса мер, направленных на сокращение действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста.

## **2. Проведение информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий.**

Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании является пропаганда сокращения потребления алкоголя и табака, а также иных форм потребления никотина, ответственного отношения к рациону питания и репродуктивному здоровью.

В рамках креативной концепции на основе принципов микротаргетинга будут определены целевые группы и соответствующие каналы коммуникации, разработаны различные виды рекламных материалов (видеоролики и аудиоролики, наружная реклама, информационные плакаты, контекстная и

вирусная реклама в сети Интернет, спецпроекты в сети Интернет и традиционных СМИ). Кроме этого, будут разработаны программы по повышению ответственности работодателей за здоровье сотрудников, темы здорового образа жизни будут интегрированы в массовые мероприятия, планируется привлечение медийных личностей, с учетом их значительного влияния на общественное мнение.

### **3. Вовлечение граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья.**

В рамках направления предполагается:

- Выделение субсидий из федерального бюджета на реализацию проектов по укреплению общественного здоровья, что позволит привлечь к работе по формированию здоровьесберегающей среды некоммерческие организации. Правила предоставления субсидий из федерального бюджета некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, государственными корпорациями (компаниями) и публично-правовыми компаниями, на реализацию проектов по формированию приверженности здоровому образу жизни разработаны Минздравом России и в настоящее время проходят стадию межведомственного согласования.

- Увеличение количества НКО, работающих с центрами медицинской профилактики, а также волонтеров, оказывающих содействие медицинскому персоналу в части санитарно-профилактического просвещения, медицинского сопровождения, популяризации регулярного донорства крови, а также иной поддержки пациентов медицинских организаций.

### **4. Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья**

В рамках реализации направления предлагается разработать и внедрить корпоративные программы укрепления здоровья в организациях вне зависимости от организационно-правовой формы и характера трудовой деятельности, способствующие обеспечению сохранению трудового потенциала и устойчивого развития.

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год						
					2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
			Значение	Дата							
<b>Индикаторы федерального проекта:</b>											
1.	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни <sup>3</sup>	Дополнительный									
2.	Распространенность потребления табака среди взрослого населения (%)	Дополнительный	30,1	31.12.2017	29,7	29,2	28,8	28,5	28,0	27,5	27,0
3.	Потребление алкогольной продукции на душу населения (л, литр безводного этилового спирта на душу населения)*	Дополнительный	10	31.12.2017	9,7	9,4	9,1	8,8	8,6	8,3	8,0
4.	Число аборт по желанию женщины на 1000 женщин фертильного возраста	Дополнительный	9,6	31.12.2017	9,3	8,9	8,5	8,1	7,7	7,3	6,9
5.	Смертность мужчин трудоспособного возраста на 100 тыс. населения	Дополнительный	718,9	31.12.2017	692	665	638	611	584	557	530
<b>Индикатор национального проекта:</b>											
	Ожидаемая продолжительность здоровой жизни, %	Совет	64,01	2016 г.	64,5	65,0	65,5	66,0	66,4	66,8	67

<sup>3</sup> Данный показатель в России не рассчитывается. В 2018 году планируется разработка методики оценки данного показателя. Показатель будет рассчитан в 2019 году и с учетом международного опыта будет определено его целевое значение на 2024 год, рассчитано пошаговое его увеличение.