

Министерство здравоохранения Российской Федерации

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОЗДАНИЮ
РЕГИОНАЛЬНЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ
ПРОГРАММ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ**

(федеральный проект «Укрепление общественного здоровья»
национальный проект «Демография»)

Москва, 2019

Органы власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления играют особую роль в формировании здорового образа жизни населения и ключевое значение в достижении задач, определенных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Анализ статистики смертности, в том числе трудоспособного населения в разных субъектах Российской Федерации позволяет сделать вывод о том, что показатели могут существенно различаться даже в соседствующих муниципальных образованиях. Указанное говорит о том, что конкретный набор мероприятий, направленный на увеличение продолжительности жизни и сокращению смертности трудоспособного населения должен формироваться на основе глубокого анализа причин смертности, социально-экономических показателей муниципального образования, распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, состояния окружающей среды иных индивидуальных характеристик региона.

Учитывая значимость указанных выше аспектов, в паспорт федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» включено мероприятие по утверждению региональных и муниципальных программ укрепления общественного здоровья, которые будут учитывать особенности каждого муниципального образования.

Основные положения

1. Настоящие рекомендации разработаны в целях оказания методологического содействия органам государственной власти субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления в реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» Национального проекта «Демография» (далее соответственно - федеральный проект, национальный проект).

2. Рекомендации предназначены для использования при разработке региональных и муниципальных программ укрепления здоровья (далее соответственно - региональные программы, муниципальные программы), предусмотренные паспортом федерального проекта.

3. При подготовке региональных и муниципальных программ целесообразно основываться на следующих принципах:

анализ причин смертности трудоспособного населения, распространенности факторов риска, а также иных факторов, воздействующих на показатели федерального и национального проекта;

научность и обоснованность выбираемых мер, включаемых в региональные и муниципальные программы;

приоритет межведомственной и межсекторальной подхода при подготовке и реализации региональных и муниципальных программ;

значимость развития и формирования институтов общественного здоровья;

привлечение добровольцев (волонтеров) к участию в реализации мероприятий региональной и (или) муниципальной программ;

организация вовлечения обучающихся образовательных организаций среднего, среднего специального и высшего образования в реализацию мероприятий муниципальной программы;

Порядок разработки региональных и муниципальных программ

4. Разработку региональных и муниципальных программ рекомендуется осуществлять исходя из необходимости предварительного проведения:

анализа значений показателей федерального проекта и национального проекта (смертность женщин в возрасте 16-54 лет, на 100 тыс. человек; смертность мужчин в возрасте 16-59 лет, на 100 тыс. человек; розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола); розничные продажи сигарет и папирос на душу населения), в том числе определение перспективы развития муниципальных образований;

анализа структура и причин смертности;

анализа распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний (потребление табака, алкоголя, низкий уровень физической активности, нарушения питания) по субъекту в целом (для региональной программы) и по каждому муниципалитету (для муниципальной программы);

анализа влияния иных факторов на значение показателей федерального проекта и национального проекта в конкретном субъекте Российской Федерации и муниципальном образовании;

анализа существующей инфраструктуры системы общественного здоровья.

5. Исходя из результатов проведенного анализа субъекта Российской Федерации и муниципального образования готовится справка о состоянии общественного здоровья в субъекте Российской Федерации/муниципальном образовании с приложением: карты смертности трудоспособного населения* и карты распространенности поведенческих факторов риска.

6. Справка о состоянии общественного здоровья в субъекте Российской Федерации/муниципальном образовании направляется для межсекторального, межведомственного и экспертного обсуждения.

7. По результатам межсекторального, межведомственного и экспертного обсуждения справки о состоянии общественного здоровья в субъекте Российской Федерации/муниципальном образовании готовятся предложения по улучшению показателей общественного здоровья, а также рассматриваются предложения о конкретных мероприятиях для включения в проект региональной/муниципальной программы.

8. Предложения в проект региональной/муниципальной программы обсуждаются и утверждаются главой субъекта Российской Федерации (для региональных программ), главой муниципального образования (для муниципальных программ).

**образцы карты смертности трудоспособного населения для всех пилотных регионов прилагаются к настоящим Рекомендациям (красным обозначены муниципальные образования со смертностью выше среднего уровня по конкретному субъекту Российской Федерации).*

Руководство и координация работы

8. Координация работы по проведению анализа, подготовке справки о состоянии общественного здоровья в субъекте Российской Федерации/муниципальном образовании, а также подготовке проекта муниципальной/региональной программы рекомендуется осуществлять региональному центру медицинской профилактики во взаимодействии с отделениями, кабинетами медицинской профилактики, центрами здоровья.

9. Руководство работой по проведению анализа, подготовке справки о состоянии общественного здоровья в субъекте Российской Федерации, а также подготовке проекта региональной программы осуществляет орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

10. Руководство работой по проведению анализа и подготовке справки о состоянии общественного здоровья в муниципальном образовании Российской Федерации осуществляют муниципальные органы власти.

11. С целью подготовки проекта региональной/муниципальной программы могут создаваться межведомственные, межсекторальные и экспертные рабочие группы.

12. При разработке и реализации муниципальных/региональных программ обязательно участие работодателей, участвующих в реализации корпоративных программ, волонтеров (добровольцев), центров медицинской профилактики, центров здоровья, кабинетов, отделений медицинской профилактики.

Приложение № 1 к Рекомендациям

Примерная структура региональной/муниципальной программы

Общая характеристика:

1. Географические характеристики (протяженность);
2. Демографические характеристики (численность населения; половозрастная структура);
3. Заболеваемость и смертность от НИЗ в динамике;
4. Доступность имеющихся ресурсов в области ОЗ (число центров здоровья, кабинетов и отделений медицинской профилактики и др.);
5. Общая характеристика системы управления здравоохранением;
6. Основные социально-экономические показатели, включая число убийств на 100 тыс., ДТП с участием велосипедов и пешеходов на единицу проделанного пути;
7. Карта смертности трудоспособного населения
8. иное.

Распространенность факторов риска развития НИЗ:

1. Распространенность курения табака и потребления иной никотинсодержащей продукции;
2. Потребление алкоголя;
3. Физическая активность;
4. Характеристики питания (распространенность ожирения, йодного дефицита и др.);
5. Профилактика травматизма;
6. Заболевания, передающиеся половым путем, репродуктивное здоровье;
7. Здоровье полости рта;
8. иное.

Целевые ориентиры:

В этом разделе описывается (графически изображается) то, каким видят муниципалитет в будущем в плане общественного здоровья.

Цель программы:

Улучшение здоровья горожан, качества их жизни, формирование культуры общественного здоровья, ответственности, гражданственности

Задачи программы:

показатели программы;

количество вопросов по общественному здоровью, которые ежегодно рассматриваются муниципальным собранием (не вопросы медицины);

мероприятия, направленные на формирование и мотивирования к ведению здорового образа жизни (например, площадь зеленых зон в городе (не менее 0,31%) или площадь зеленых зон на одного человека; протяженность велосипедных маршрутов; оценка доступности и удобства пешеходных зон и велосипедных маршрутов в городе горожанами; доля дорог с пешеходными маршрутами, число разработанных пешеходных маршрутов до наиболее используемых в городе объектов и др.);

количество мероприятий плана по ОЗ, которые нашли отражение в других стратегических документах города, планах (определить основной перечень таких планов) и т.д.;

показатели по управлению ОЗ: ответственный за вопросы общественного здоровья в штате администрации, отдел ОЗ в администрации; ответственный заместитель мэра; сколько совещаний по вопросам ОЗ провел мэр лично; короткие действия для достижения долгосрочных результатов.

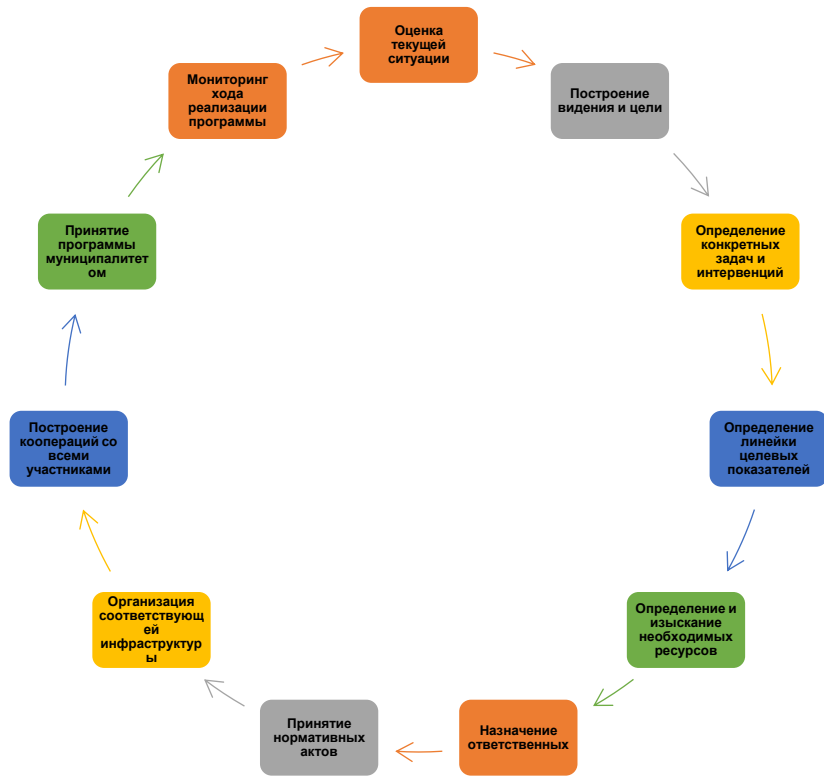
Ресурсы:

финансовые и кадровые.

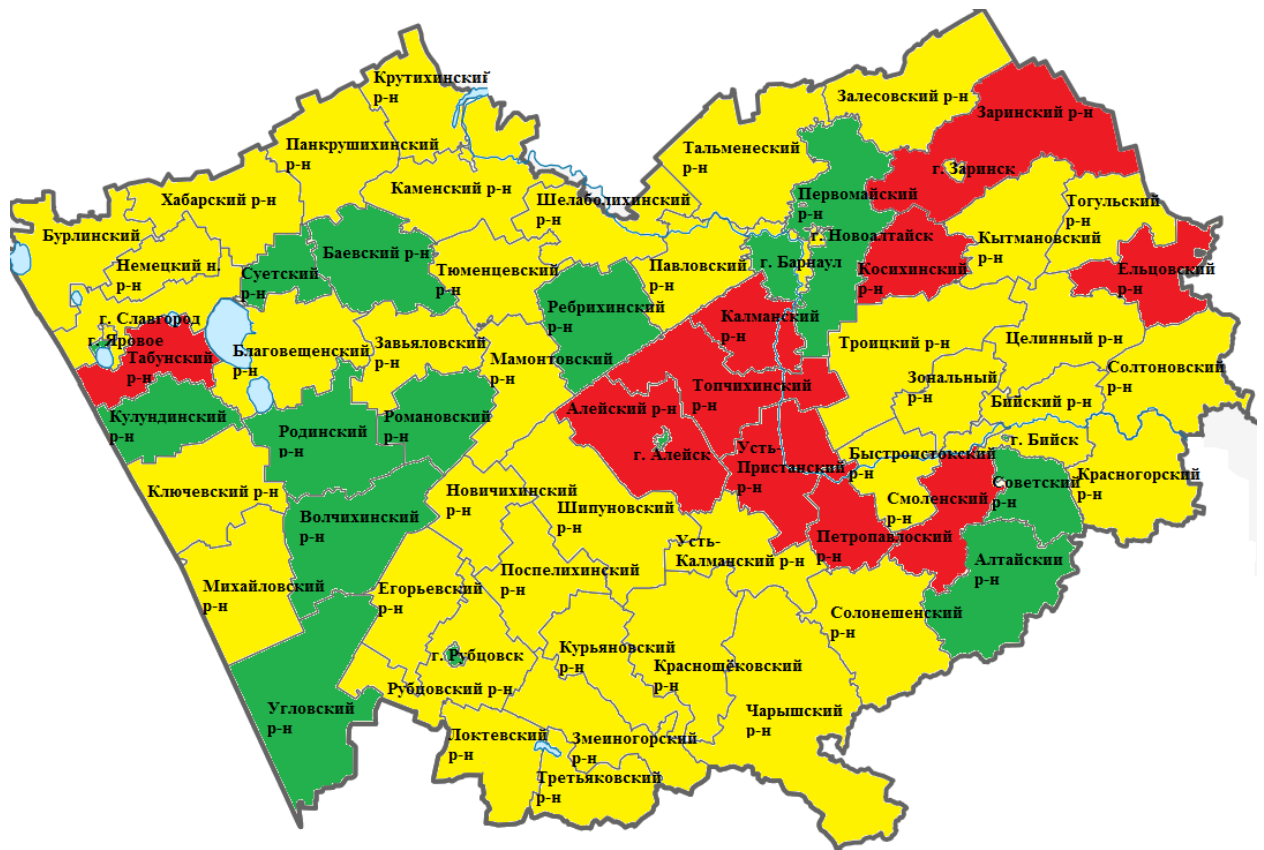
(сколько предусмотрено средств и на какие направления, ответственные за мероприятия программы. Предлагается назначить отдельного ответственного в муниципальном органе власти. Волонтеры).

План мероприятий программы по разделам (таблица):

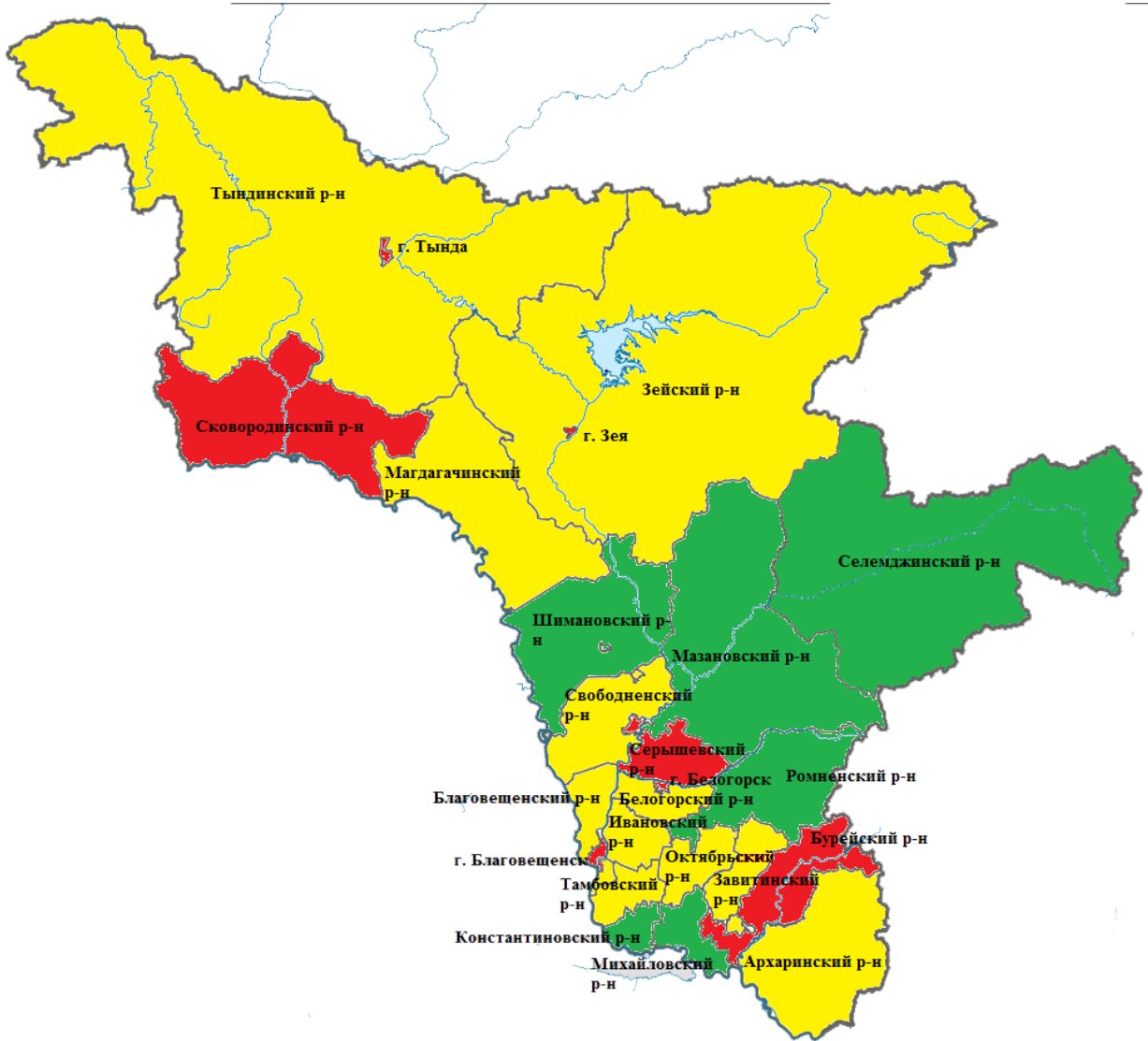
1. Круг участвующих лиц;
(конкретные виды учреждений, что конкретно в них и кто должен сделать по всем направлениям – обучение, коммуникация, регулирование, вовлечение гражданского общества);
2. Принцип: Оцениваем – планируем – делаем – оцениваем;
3. Регулярный пересмотр плана: не обязательно внесение изменений, но обсуждение его актуальности на совещании у мэра;
4. План должен быть в обязательном порядке синхронизирован с другими городскими планами, стать их основой;
5. Конкретные мероприятия, показатели их эффективности и результат.



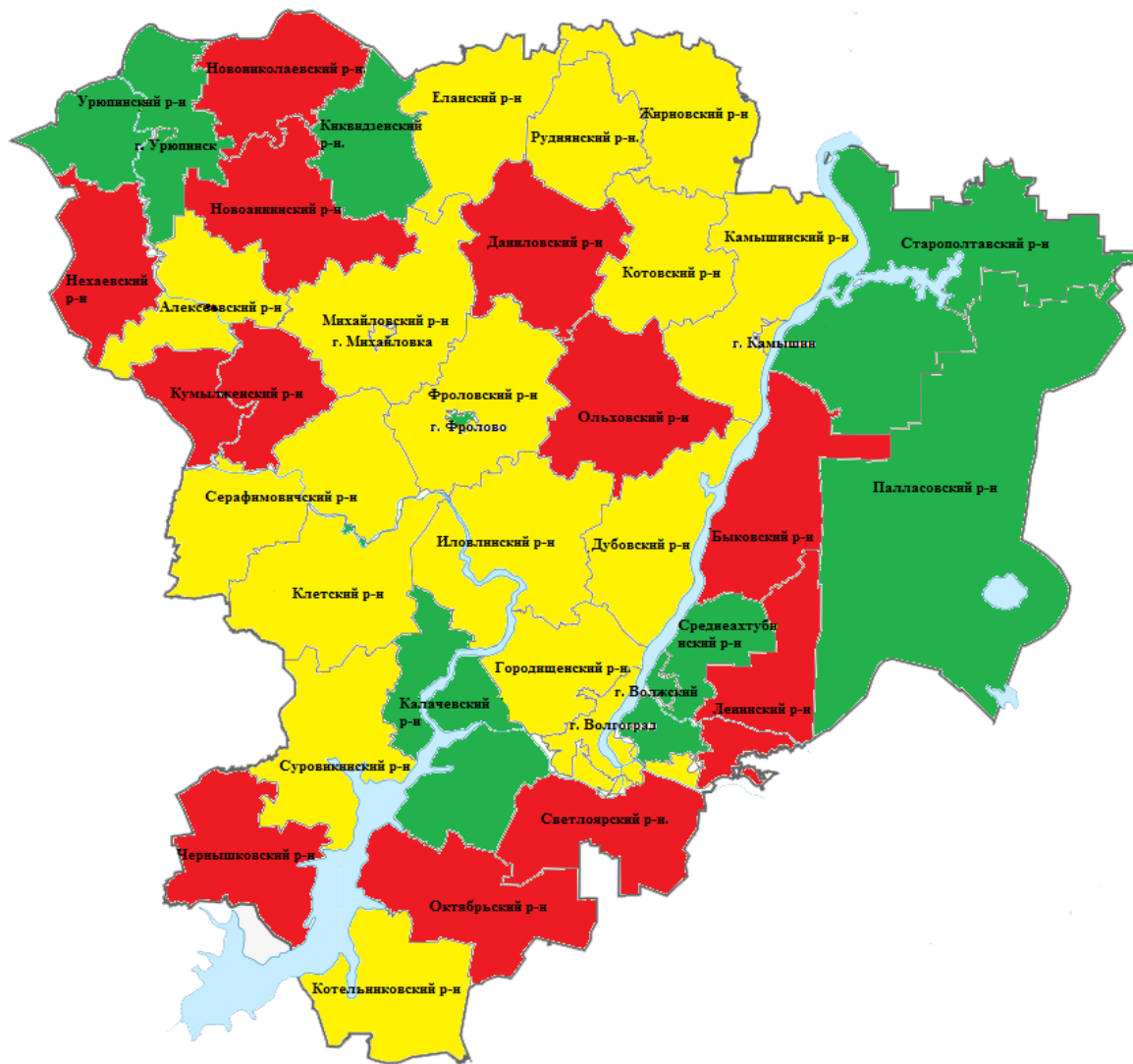
Алтайский край



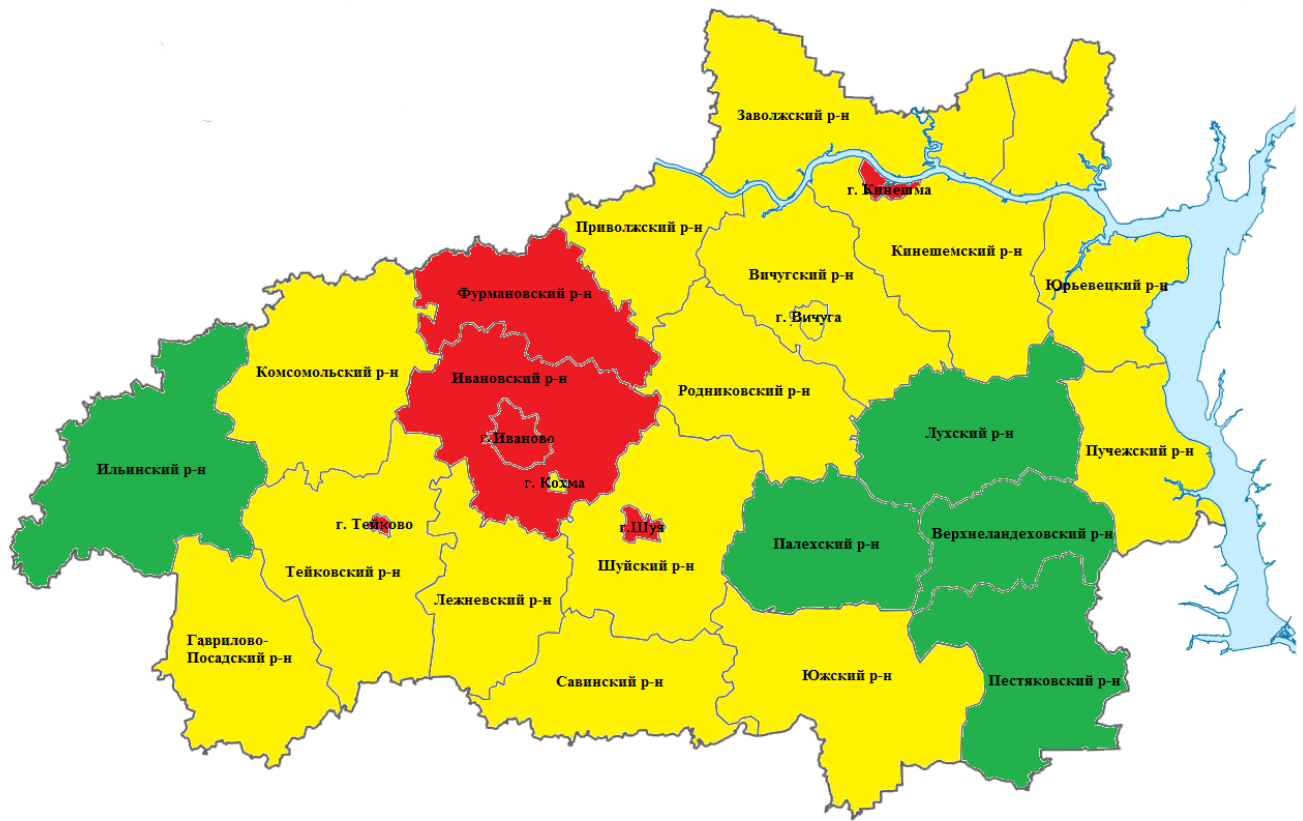
Амурская область



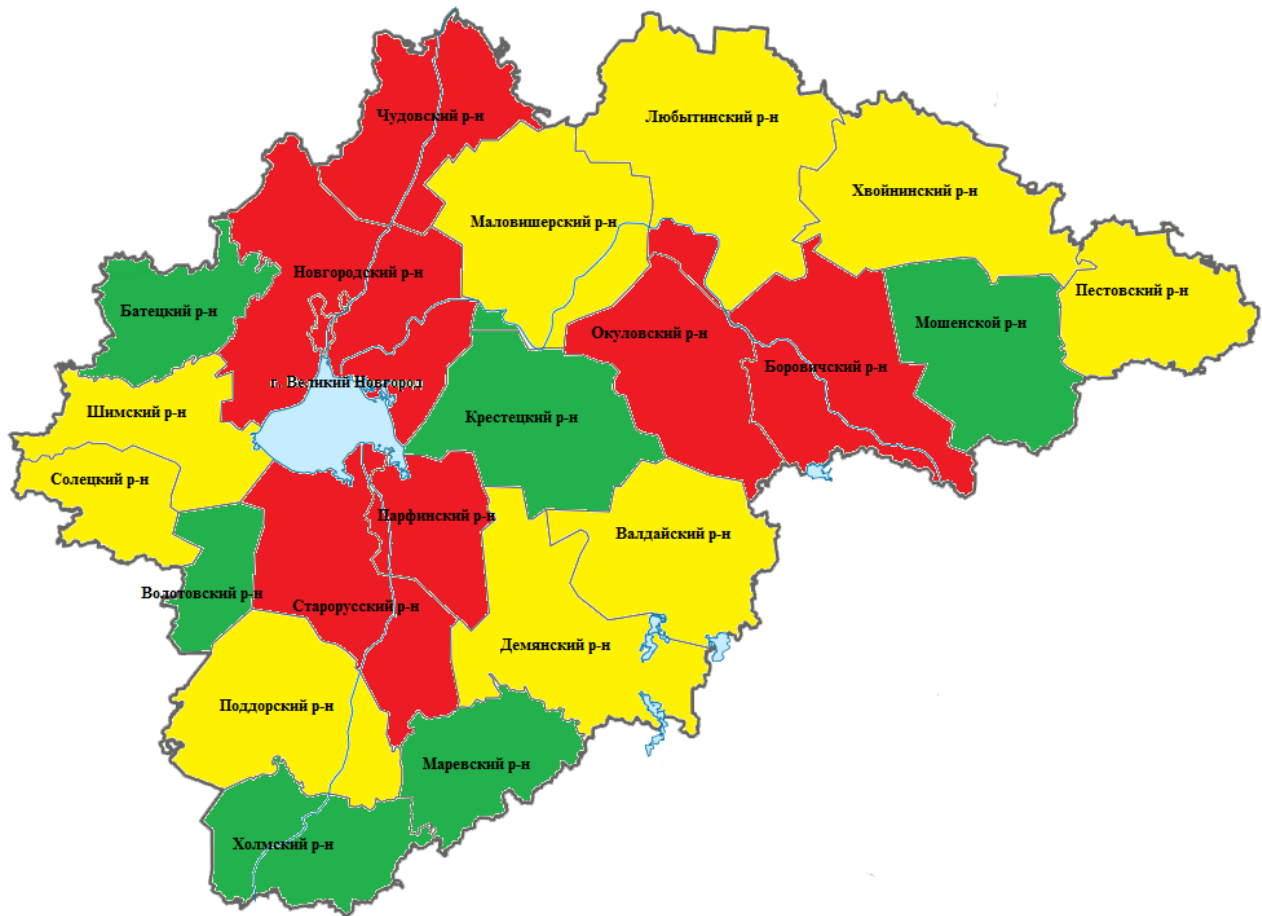
Волгоградская область



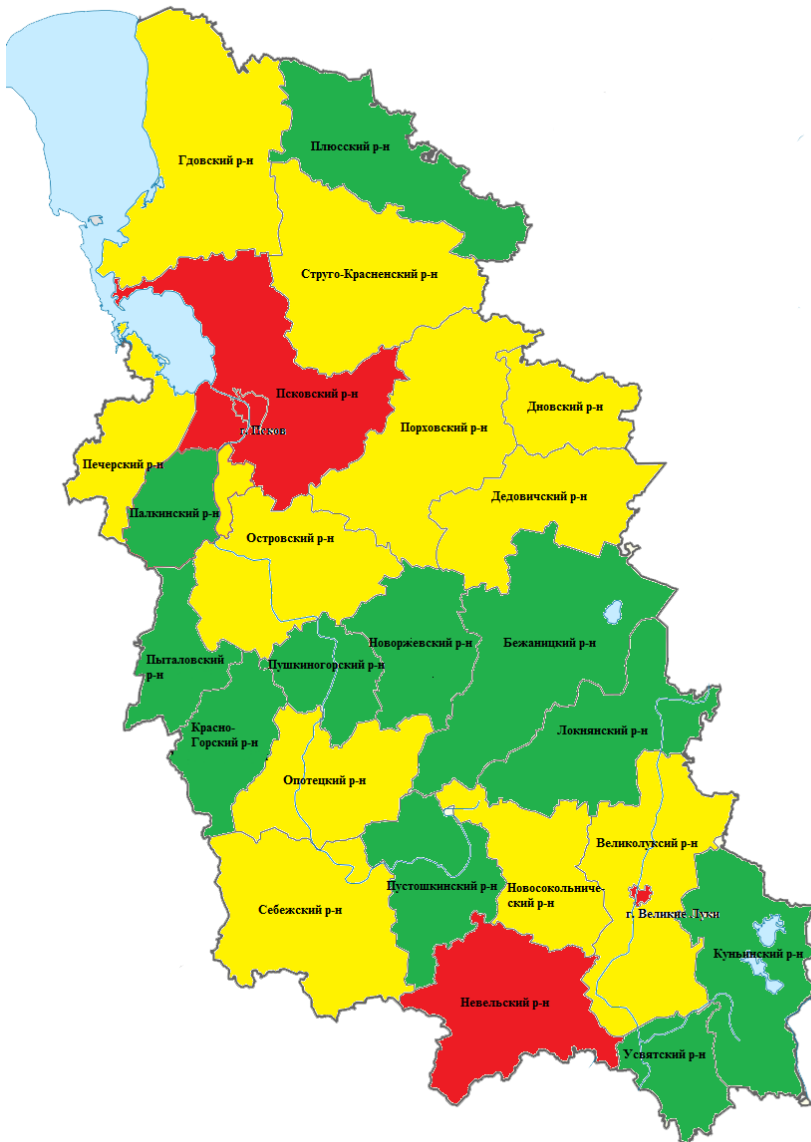
Ивановская область



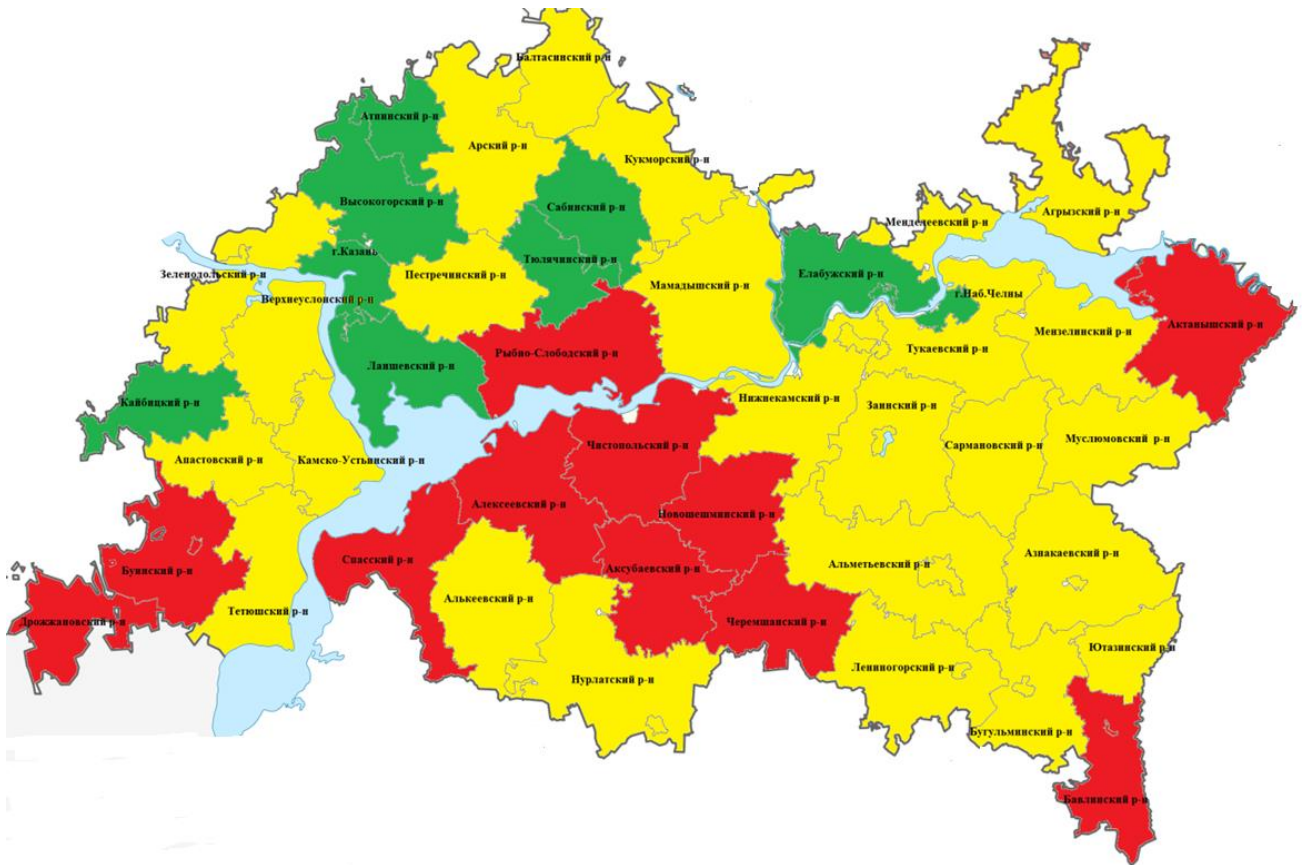
Новгородская область



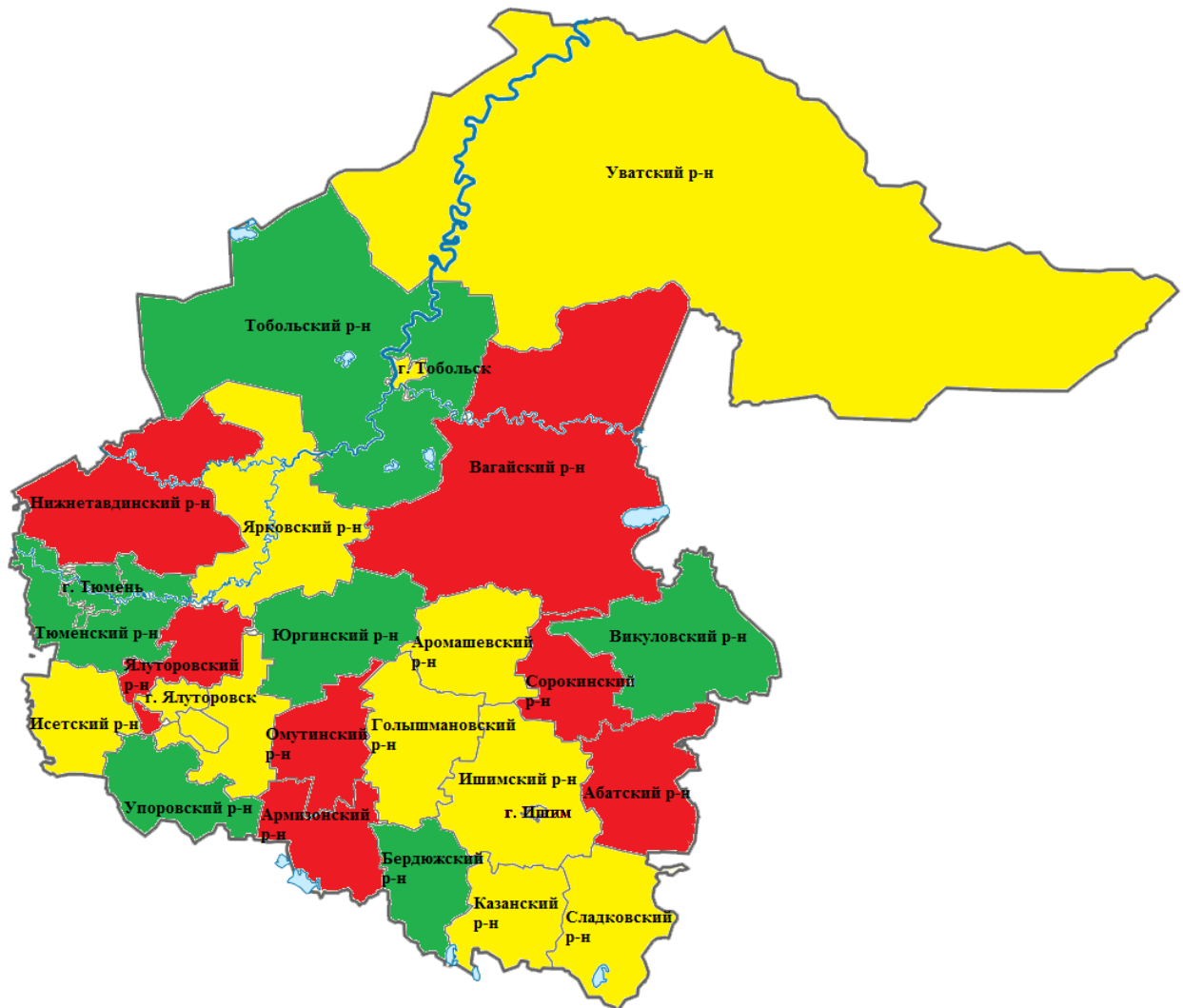
Псковская область



Республика Татарстан



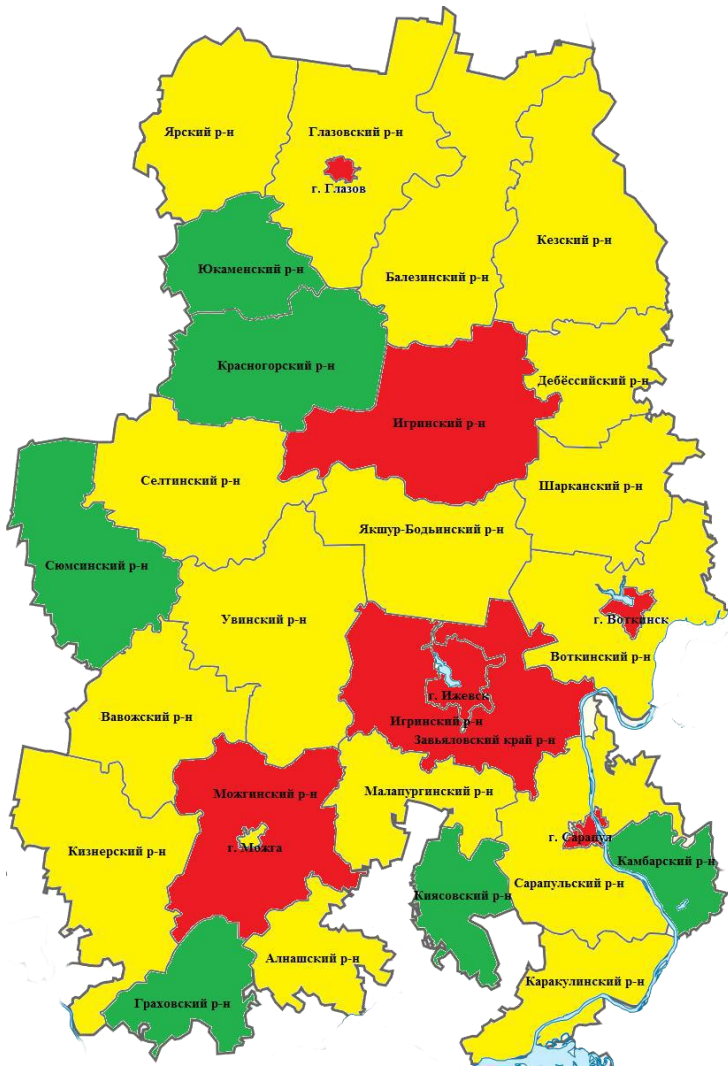
Тюменская область



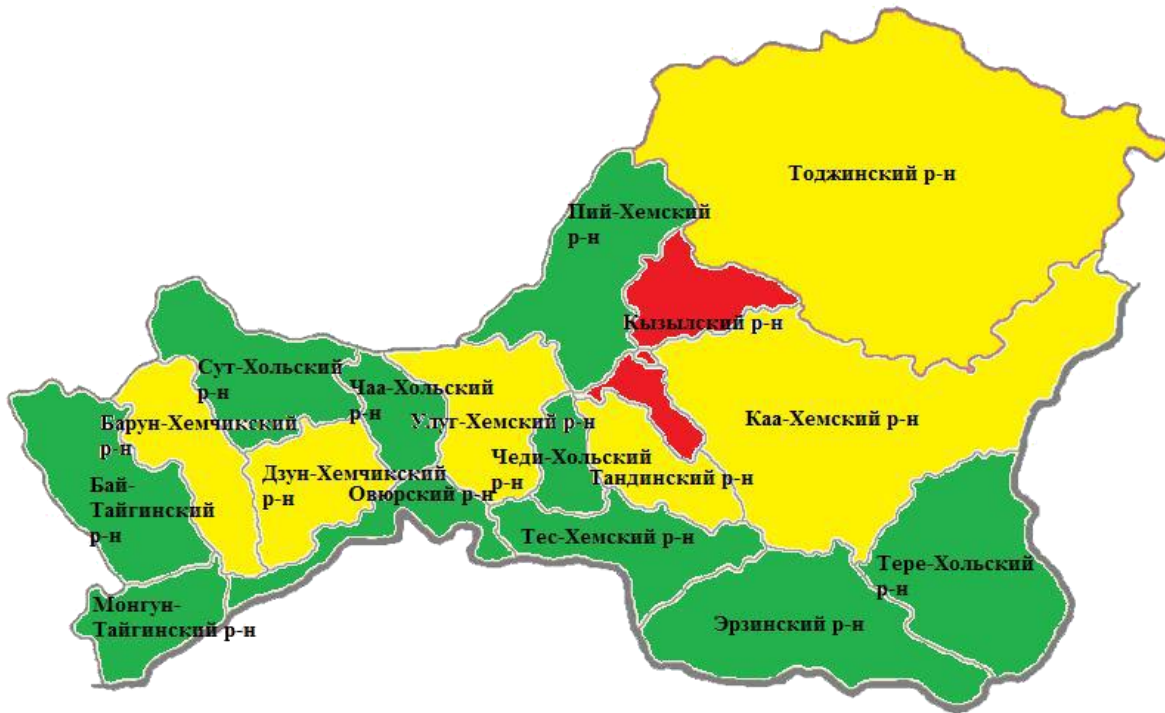
Чувашская республика



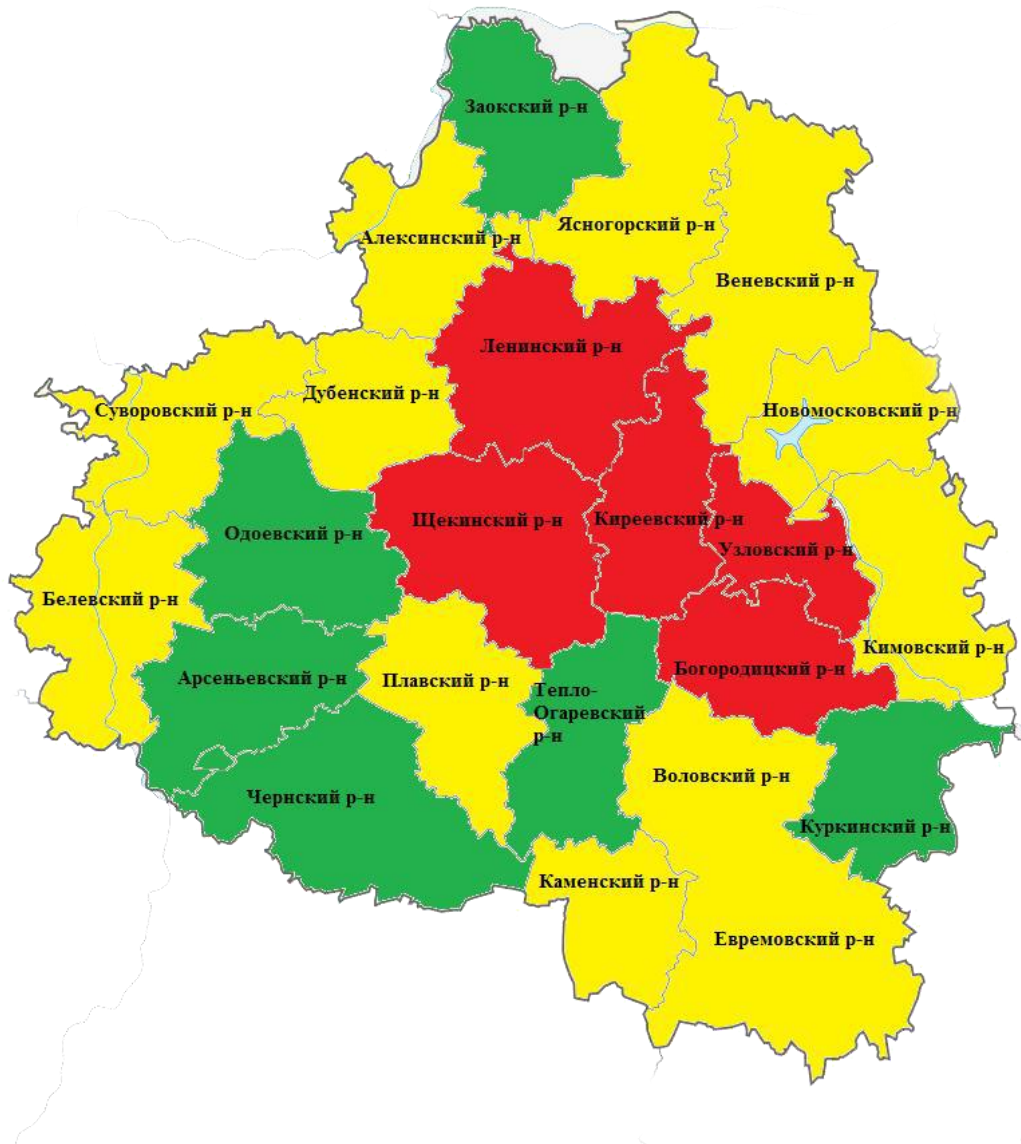
Удмуртская республика



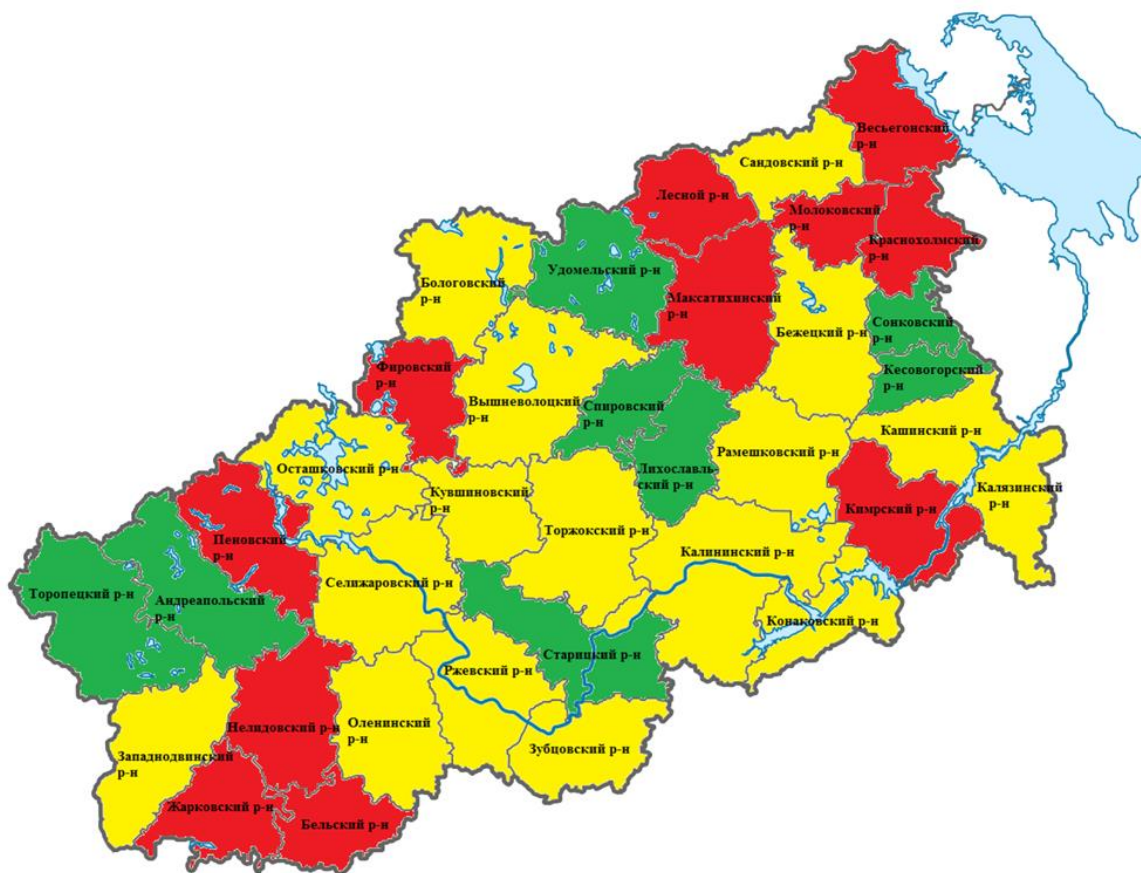
Республика Тыва

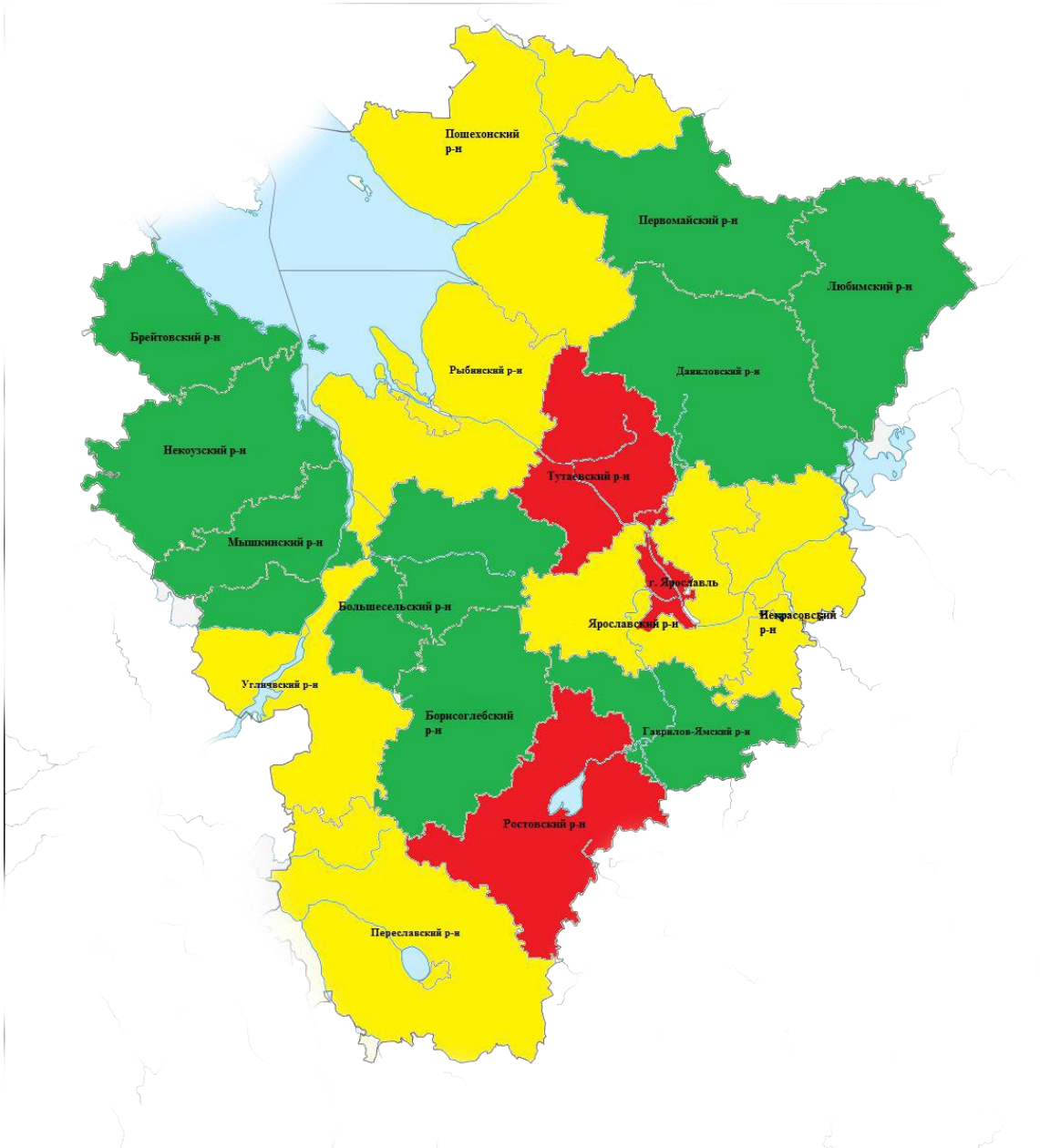


Тульская область



Тверская область

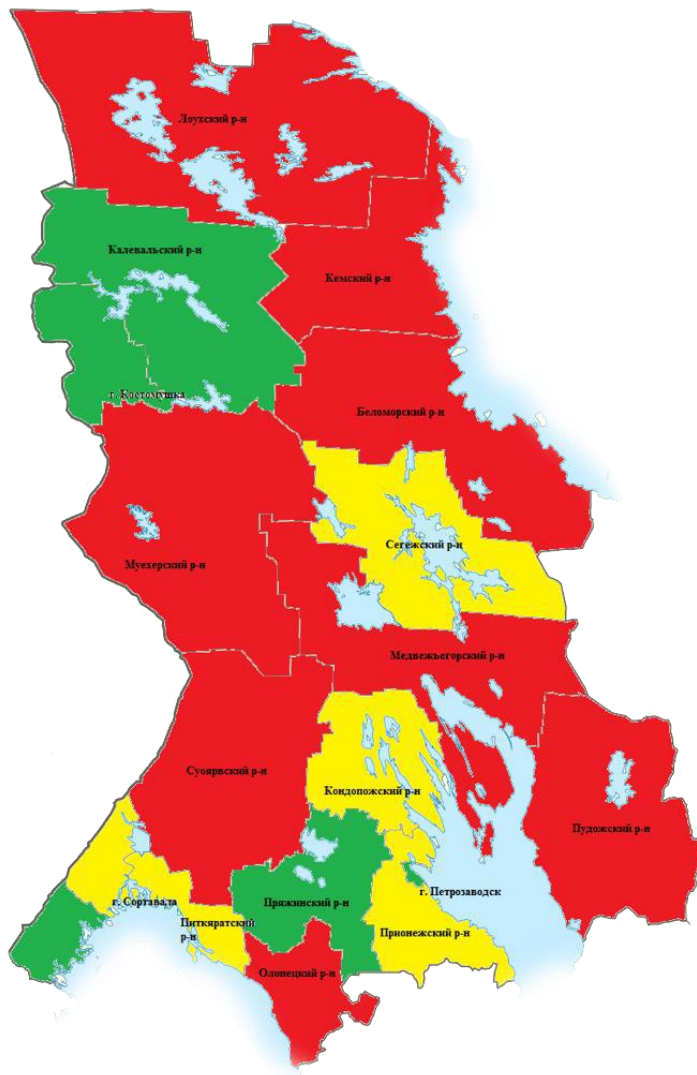


Ярославская область

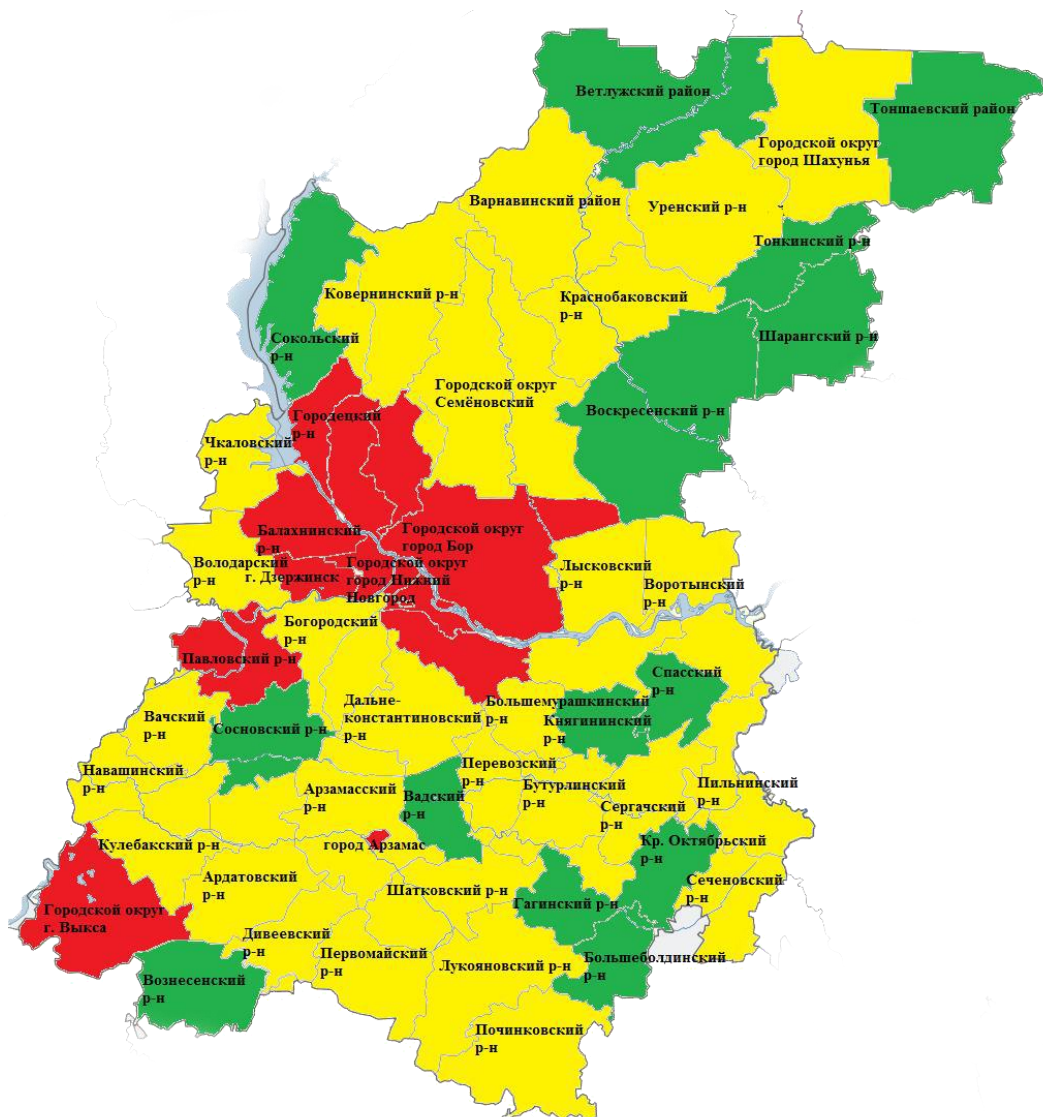
Калужская область



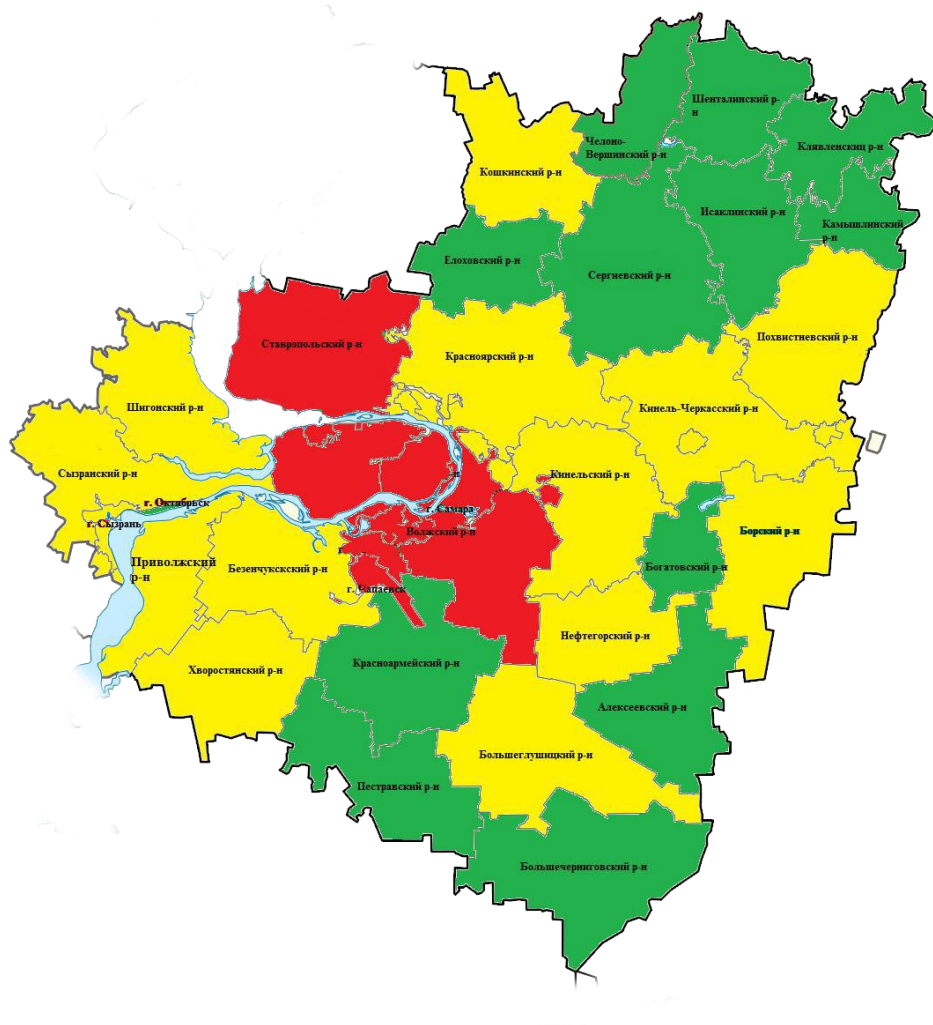
Республика Карелия



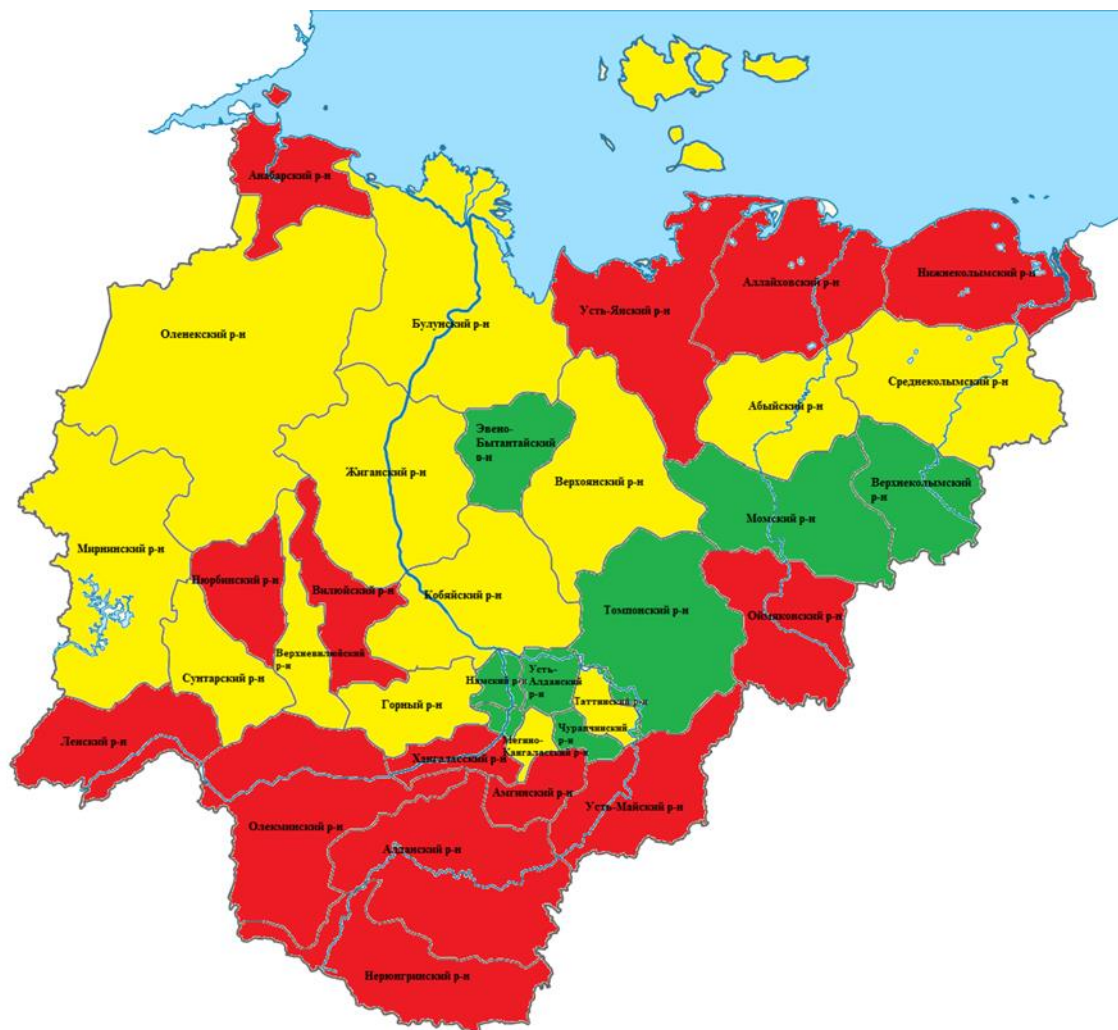
Нижегородская область



Самарская область



Республика Саха (Якутия)



Сахалинская область

