

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 26 января 2020 года №8

Об утверждении региональной программы Ленинградской области
«Укрепление общественного здоровья»

В целях увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, формирования системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография», Правительство Ленинградской области постановляет:

1. Утвердить региональную программу «Укрепление общественного здоровья» в соответствии с приложением к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам.

Губернатор Ленинградской области

А.Ю. Дрозденко

Приложение
к постановлению
Правительства Ленинградской области
от _____ 2020 года № _____

Региональная программа Ленинградской области «Укрепление общественного здоровья»

Региональная программа Ленинградской области «Укрепление общественного здоровья» (далее – Программа) разработана на основе паспорта Регионального проекта Ленинградской области «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» - протокол от 11 февраля 2019 года № 11 (далее – Региональный проект).

Программа направлена на достижение цели Федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография» - «Увеличение доли граждан, ведущих ЗОЖ».

Здоровый образ жизни, ЗОЖ — образ жизни человека, направленный на сохранение здоровья, профилактику болезней и укрепление человеческого организма в целом.

По оценкам ВОЗ, здоровье людей зависит на 50 % от образа жизни, 20 % - от окружающей среды, 20 % - от генетической предрасположенности, 10 % - от работы системы здравоохранения.

Здоровый образ жизни является основой достижения человеком активного долголетия и полноценного выполнения социальных функций, активного участия в трудовой, общественной, семейно-бытовой, досуговой формах жизнедеятельности.

Актуальность здорового образа жизни вызвана возрастанием и изменением характера нагрузок на организм человека в связи с усложнением общественной жизни, увеличением рисков техногенного, экологического, психологического, политического и военного характеров, провоцирующих негативные сдвиги в состоянии здоровья.

Элементами здорового образа жизни являются:

- воспитание с раннего детства здоровых привычек и навыков;
- окружающая среда: безопасная и благоприятная для обитания, знания о влиянии неблагоприятных факторов окружающей среды на здоровье;
- отказ от курения, наркотиков и употребления алкоголя;
- здоровое питание: количественно умеренное, соответствующее физиологическим особенностям конкретного человека, информированность о

качестве употребляемых продуктов, режим питания (употребление пищи в определённое, одно и то же время дня);

- движение: физически активная жизнь, с учётом возрастных и физиологических особенностей человека;

- личная и общественная гигиена: совокупность гигиенических правил, соблюдение и выполнение которых способствует сохранению и укреплению здоровья;

На физиологическое состояние человека большое влияние оказывает его психоэмоциональное состояние, поэтому в некоторых случаях также выделяют дополнительно следующие аспекты здорового образа жизни:

- эмоциональное самочувствие: психогигиена, умение справляться с собственными эмоциями, проблемами;

- интеллектуальное самочувствие: способность человека узнавать и использовать новую информацию для оптимальных действий в новых обстоятельствах; позитивное мышление;

- духовное самочувствие: способность устанавливать действительно значимые, конструктивные жизненные цели, стремиться к ним и достигать их, оптимизм.

Формирование образа жизни, способствующего укреплению здоровья человека, осуществляется на трёх уровнях:

- социальном: пропаганда, информационно-просветительская работа;

- инфраструктурном: конкретные условия в основных сферах жизнедеятельности человека (наличие свободного времени, материальных средств), профилактические учреждения, экологический контроль;

- личностном: система ценностных ориентиров человека, стандартизация бытового уклада.

Под пропагандой здорового образа жизни понимают целый ряд мероприятий, направленных на его популяризацию, среди которых важнейшими являются просветительские и выездные программы, реклама в СМИ (радио, телевидение, Интернет).

Характеристика Ленинградской области

Ленинградская область входит в состав Северо-западного федерального округа. Площадь территорий Ленинградской области составляет 83 908 км² с протяженностью 323 км с севера на юг и 435 км с запада на восток с численностью населения на 01.01.2019 г. – 1 847 867 человек (на 01.01.2018 г. – 1 813 816 человек). Ленинградская область граничит с 5 субъектами Российской Федерации - Вологодская область, Республика Карелия, Псковская область, город Санкт-Петербург, Новгородская область, включает в себя 17 муниципальных районов (Бокситогорский, Волосовский, Волховский, Всеволожский, Выборгский, Гатчинский, Кингисеппский, Киришский, Кировский, Лодейнопольский, Ломоносовский, Лужский, Подпорожский,

Приозерский, Сланцевский, Тихвинский, Тосненский) и 1 городской округ (Сосновоборский).

В Ленинградской области существует 2943 населенных пункта, в том числе городских – 68, сельских - 2875.

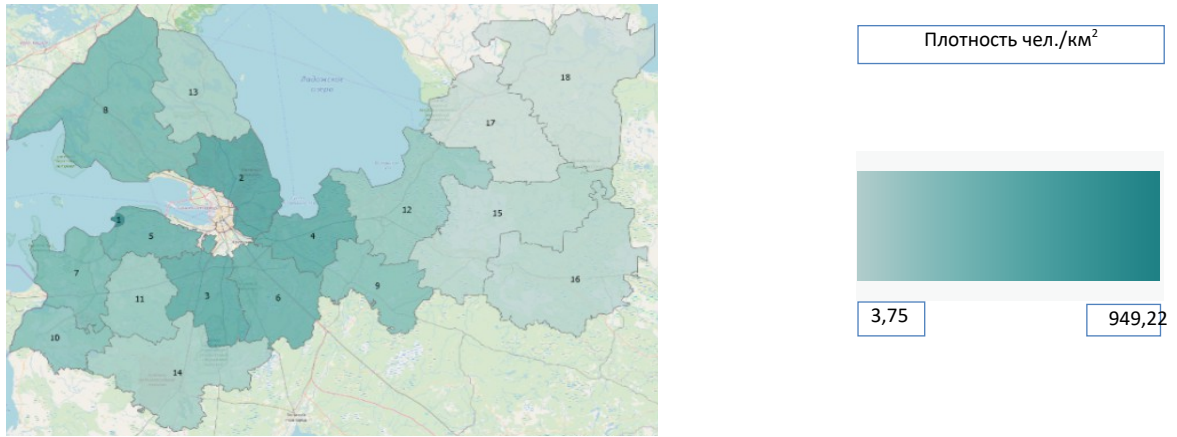
Особенностью Ленинградской области является отсутствие областного центра и крупных городов, низкая концентрация населения, преобладание небольших поселений.



Плотность населения Ленинградской области составляет 24,99 чел./км². Наибольшая численность населения сконцентрирована в 5 муниципальных районах численностью населения более 100 тыс. чел. (Всеволожский, Гатчинский, Выборгский, Тосненский и Кировский) с совокупной долей населения 58%.

Самый густонаселенный район Ленинградской области – Сосновоборский городской округ с плотностью населения - 949,22 чел./ км² (68 344 чел. на 72 км²). Самый малонаселенный район Ленинградской области - Подпорожский муниципальный район с плотностью населения – 3,67 чел./ км² (28 263 чел. на 7 705,5 км²).

Карта плотности населения Ленинградской области

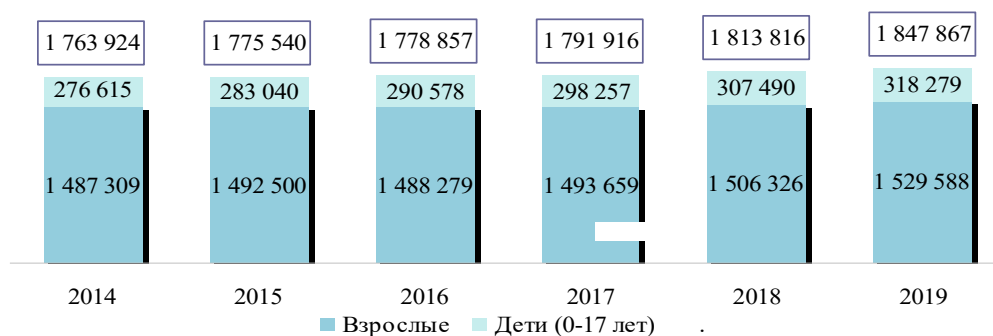


Плотность населения Ленинградской области в 2019 г.

№	Территория	Население, чел.	Площадь, км ²	Плотность, чел./км ²
1	Сосновоборский городской округ	68 344	88,4	949,22
2	Всеволожский район	398 896	3055,1	131,37
3	Гатчинский район	243 156	2905,8	84,08
4	Кировский район	105 936	2 590,5	40,89
5	Ломоносовский район	73 475	1 919,2	38,28
6	Тосненский район	128 327	3 601,9	35,63
7	Кингисеппский район	76 182	2 900,5	26,20
8	Выборгский район	199 571	7 431,2	26,86
9	Киришский район	62 069	3 045,3	20,38
10	Сланцевский район	42 494	2 191,1	19,39
11	Волосовский район	51 668	2 680,5	19,28
12	Волховский район	89 070	5 124,6	17,38
13	Приозерский район	61 028	3 597,0	16,97
14	Лужский район	72 035	6 006,4	11,99
15	Тихвинский район	69 567	7 017,7	9,91
16	Бокситогорский район	49 256	7 201,7	6,84
17	Лодейнопольский район	28 530	4 910,9	5,81
18	Подпорожский район	28 263	7 805,4	3,67
Всего:		1 847 867	74 073,2	24,99

За последние 6 лет в Ленинградской области численность населения увеличилась на 4,5%.

Динамика численности населения Ленинградской области 2014-2019 гг.,



На конец 2019 г. доля детского населения (в общей структуре населения) составила 17%, доля взрослого населения - 83%.

Численность населения трудоспособного возраста в 2019 году составила 57,5 % от общей численности населения. Доля мужского населения – 54,1 % от общей численности населения трудоспособного возраста, доля женского населения – 45,9 %.

Доля населения старше трудоспособного возраста, в общей структуре населения, выросла на 11,14%, по сравнению с 2014 г, и по состоянию на 2019 г. составила - 28%.

Численность городского населения в Ленинградской области преобладает над сельским населением. Доля городского населения в 2019 г. составляет 64% от общей численности, доля сельского населения - 36%.



Прогноз социально – экономического развития Ленинградской области на среднесрочный период

Основные показатели социально-экономического развития Ленинградской области Российской Федерации на среднесрочный период								
№	Показатели (базовый вариант прогноза)	оценка	прогноз					
			2017	2019	2020	2021	2022	2023
1	Численность населения (в среднегодовом исчислении) тыс. чел.	1 813,8	1 853,0	1 863,7	1 875,2	1 886,8	1 898,1	1909,4
2	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (число лет)	72,5	72,6	72,8	73,0	73,4	73,6	73,8
3	Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 тыс. населения)	794,9	736,9	700,1	663,4	632,1	605,1	573,0

4	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тыс. населения)	244,2	239,1	235,6	232,1	228,6	223,9	219,2
5	Общий коэффициент смертности на 1000 населения	13,3	13,3	13,0	12,8	12,6	12,4	12,2
6	Коэффициент естественного прироста населения	-5,4	-5,5	-4,5	-4,4	-4,3	-4,2	-4,1 ¹

Согласно прогноза социально – экономического развития среднегодовая численность постоянного населения в Ленинградской области будет увеличиваться благодаря миграционному приросту. Миграция обеспечивается переезжающими в сопряженные с Санкт-Петербургом районы Ленинградской области (Всеволожский, Кировский, Ломоносовский, Выборгский, Гатчинский, Тосненский) жителями других регионов, приобретающими квартиры и дома вблизи города федерального значения Санкт-Петербурга.

Сокращение смертности населения будет формироваться под влиянием трендов старения населения, вовлечения старшего поколения в процессы активного долголетия и увеличения ожидаемой продолжительности здоровой жизни.

В соответствии с мероприятиями, предусмотренными программой планируется снижение коэффициента общей смертности в Ленинградской области: общей – на 8,3 %, смертности мужчин трудоспособного возраста – на 27,9 %, смертности женщин трудоспособного возраста - на 10,2%, увеличение ожидаемой продолжительности жизни на 1,3 года.

Анализ заболеваемости и смертности населения Ленинградской области

В структуре заболеваемости населения Ленинградской области на первом месте стоят болезни органов дыхания (27,2%), из них 80% составляют острые заболевания верхних и нижних дыхательных путей, включая ОРВИ и грипп. На втором месте – болезни системы кровообращения (16,2%), из них 45% составляют заболевания, характеризующиеся повышенным артериальным давлением, 26% ИБС и 16,7% ЦВБ. Далее следуют болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (7,6%), болезни мочеполовой системы (6,3%), болезни органов пищеварения (6,2%). Эндокринные заболевания составляют 5,4%, из них сахарный диабет составляет 47,7% .

¹ базовый вариант прогноза социально-экономического развития Ленинградской области на 2020-2024 годы, одобренный распоряжением Правительства Ленинградской области от 7 октября 2019 года № 689-р

**Общая заболеваемость населения, зарегистрированная в системе
здравоохранения Ленинградской области по классам болезней
(на 100 тыс. населения)**

Классы болезней МКБ-10	2017 (на 100 тыс. населения)	2018 (на 100 тыс. населения)	темп прироста %
Всего	123543,79	132506,0	7,2
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	34572,99	36073,39	4,3
Болезни системы кровообращения	20108,36	21447,0	6,6
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	9712,39	10127,0	4,2
Болезни мочеполовой системы	7428,24	8474,0	14,0
Болезни органов пищеварения	7450,3	8266,6	10,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	6675,75	7283,75	9,0
Злокачественные новообразования	2455,13	2693,2	9,6

В структуре заболеваемости среди взрослого населения на первое место выступают болезни системы кровообращения (21,2%), на второе – болезни органов дыхания (16,1%).

**Заболеваемость взрослого населения Ленинградской области
(на 100 тыс. населения)**

Классы болезней МКБ-10	2017 (на 100000 населения)	2018 (на 100000 населения)	темп прироста %
1	3	4	5
Всего	113413,39	120356,94	6,0
Болезни системы кровообращения	24820,72	25589,1	3,0
Болезни органов дыхания (включая грипп, ОРВИ)	17709,8	19415,0	9,6
Болезни мочеполовой системы	8519,45	9444,8	10,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	7636,96	8093,0	5,9
Болезни органов пищеварения	7572,9	8260,0	9,0

Классы болезней МКБ-10	2017 (на 100000 населения)	2018 (на 100000 населения)	темп прироста %
1	3	4	5
Злокачественные новообразования	3045,1	3227,1	5,9

В динамике отмечается рост общей заболеваемости населения практически по всем основным классам болезней, что связано с увеличением количества проведенных профилактических осмотров населения, в том числе и увеличением регистрации заболеваний.

Динамика проведения диспансерных и профилактических осмотров населения

Показатели	2016	2017	2018	темп прироста %
Население ЛО (в тыс.)	1778,857	1791,916	1813,814	+1,9
Диспансерные осмотры	229716	239442	361768	+57,5
Профилактические осмотры	619365	595417	712464	+15,0
Всего	849081	834859	1074232	+26,5

Анализируя данные показатели необходимо отметить, что в течение 3-х лет доля прошедшего указанные осмотры населения увеличилась с 47,7% до 68,8%.

Кроме диспансерных и профилактических осмотров скрининговые осмотры в Центрах здоровья в 2018г. прошли 29250 человек, из них детей - 1331, (в 2017г. – 32545 человек, в том числе 723 ребенка).

Признаны здоровыми в 2018г. - 7449 чел., 33,1%, (в 2017г. – 9547 чел., 29,3%). Факторы риска выявлены в 2018г. у 19568 чел., 66,9% (в 2017г. – 22998 чел., 70,7%). Планы мероприятий по здоровому образу жизни назначены в 2018г. - 24982 лицам, (в 2017г. – 30536 лицам), прошедшим осмотры.

По данным Росстата за 2018г. в Ленинградской области отмечается положительная динамика в снижении общей смертности и смертности по основным причинам. Показатель общей смертности, составлявший в 2014 году 14,6 на 1000 населения, снизился в 2018 г. на 11,5% и составил 12,9 на 1000 населения и снизился на 3 % в сравнении с 2017 г.

Показатель смертности у лиц трудоспособного возраста с 2014 г. снизился на 18,1%. Показатель смертности у лиц трудоспособного возраста в 2018 г. снизился на 3,4 % по сравнению с аналогичным периодом 2017 г., который составлял 543,5 на 100 тыс. населения.

Муниципальные районы	На 100 тыс. населения трудоспособного возраста						Динамика показателя (%)
	Всего						
	16-59 лет		16-54 лет		Итого (м+ж)		
	М		Ж				
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	
Бокситогорский	962,7	975,7	274,9	422,0	645,3	720,2	11,6
Волосовский	839,8	730,6	252,3	362,5	570,8	563,7	-1,3
Волховский	844,4	891,0	361,7	262,8	626,7	609,4	-2,8
Всеволожский	561,4	560,8	168,3	183,1	375,8	381,2	1,4
Выборгский	738,6	803,4	241,4	262,6	518,8	565,5	9,0
Гатчинский	843,7	802,9	213,2	240,8	549,9	541,4	-1,6
Кингисеппский	737,5	865,4	177,7	230,0	482,0	583,8	21,1
Киришский	1077,7	799,5	296,4	264,0	721,2	549,2	-23,8
Кировский	882,0	696,7	235,6	248,3	586,0	492,5	-16,0
Лодейнопольский	926,9	858,7	315,9	281,9	652,1	601,6	-7,7
Ломоносовский	821,4	664,0	279,2	190,6	580,2	457,1	-21,2
Лужский	969,4	1146,0	376,1	405,6	707,8	821,2	16,0
Подпорожский	1260,9	1131,8	411,0	321,2	882,5	770,4	-12,7
Приозерский	845,1	760,2	209,2	287,3	564,8	553,1	-2,1
Сланцевский	1074,9	884,7	397,6	287,0	773,2	620,7	-19,7
Тихвинский	1049,5	880,6	299,6	284,4	702,1	603,3	-14,1
Тосненский	671,4	692,8	269,8	208,1	486,6	473,0	-2,8
г.Сосновый Бор	594,5	563,6	163,2	166,1	402,4	386,3	-4,0
ВСЕГО ПО РАЙОНАМ	794,9	766,1	244,2	241,4	543,5	525,2	-3,4

В рамках проведенного анализа смертности трудоспособного населения в разрезе муниципальных районов Ленинградской области, следует обратить особое внимание на ряд районов, в которых данный показатель наибольший – Лужский муниципальный район- 821,2, Подпорожский муниципальный район – 770,4, Бокситогорский муниципальный район – 720,2.

Наибольшая смертность среди мужчин и женщин так же отмечается в Лужском, Подпорожском, Бокситогорском муниципальных районах.

В рамках реализации Программы будет обращено особое внимание на формирование указанными муниципальными районами Ленинградской области муниципальных программ укрепления общественного здоровья.

В Ленинградской области проведение мероприятий, направленных на формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни осуществляется в соответствии подпунктом «а» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №598 «О государственной политике в сфере здравоохранения» (обеспечить дальнейшую работу, направленную на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан РФ, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака), Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах Российской Федерации на период до 2024 года» и другими правовыми актами и нормативными документами Правительства Российской Федерации.

Деятельность службы медицинской профилактики Ленинградской области

Профилактическая служба Ленинградской области представлена 13 отделениями, 40 кабинетами медицинской профилактики, 7 центрами здоровья, 8 кабинетами отказа от курения в межрайонных, районных и городских больницах, ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» (далее – Центр медицинской профилактики).

Так же активное участие в профилактической работе на территории Ленинградской области принимает ГБУЗ «Ленинградский областной наркологический диспансер» (далее – ЛОНД) и ЛОГБУЗ Выборгский межрайонный наркологический диспансер (далее – ВМНД).

Создание условий для минимизации воздействия неблагоприятных факторов на здоровье человека - задача соответствующих служб муниципальных районов. Создание условий для ведения здорового образа жизни также является задачей администрации районов, это и контроль за работой мест общественного питания, создание дворовых площадок для занятий физической культурой и спортом, и организация своевременного вывоза мусора в жилых районах.

В реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни, включая популяризацию здорового питания, участвуют все органы исполнительной власти Ленинградской области, в первую очередь комитеты социальной направленности.

В Ленинградской области с 2014г. реализуется государственная программа «Развитие здравоохранения в Ленинградской области», в рамках которой подведомственными Комитету учреждениями – ЛОНД и Центром медицинской профилактики проводится коммуникационная и профилактическая работа по популяризации ЗОЖ среди разных возрастных групп населения.

В Ленинградской области регулярно проводятся мероприятия по популяризации здорового образа жизни и борьбе с вредными привычками, в которых участвуют медицинские работники профилактической службы, такие как Всероссийские акции, посвященные международным дням борьбы с вредными привычками, дни отказа от курения, «День трезвости», «День борьбы с наркоманией», «День здоровья» и другие.

Проводятся «Дни открытых дверей» в медицинских организациях, «Дни здоровья» в средних и специальных учебных организациях. В мероприятиях участвуют комитеты Правительства Ленинградской области: общего и дополнительного образования, по молодежной политике, по социальной защите населения, по физической культуре и спорту и комитет по печати.

Кроме того, в мероприятиях по профилактике рискованного поведения и пропаганде здорового образа жизни, участвуют добровольцы (волонтеры) муниципальных образований Ленинградской области, в том числе регионального отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики»

Центр профилактики направляет в указанные комитеты, медицинские учреждения и МФЦ области информационные материалы (плакаты, буклеты, листовки) по вопросам популяризации здорового образа жизни, борьбе с вредными привычками.

На сайтах медицинских организаций, в амбулаторных подразделениях и центрах здоровья размещены и транслируются видеоролики, подготовленные Министерством здравоохранения Российской Федерации и Центром профилактики, направленные на профилактику заболеваний, вредных привычек, популяризацию здорового образа жизни.

С целью информирования граждан Центром профилактики осуществляется разработка и печать информационных материалов для медицинских организаций и населения по вопросам популяризации ЗОЖ и профилактики социально-значимых заболеваний.

Центром профилактики совместно с ГБУЗ ЛОНД разработаны и направлены во все медицинские организации и заинтересованные ведомства методические рекомендации по вопросу раннего выявления лиц, употребляющих психо-активные вещества (далее – ПАВ) среди детей и подростков.

Информация по вопросам профилактики заболеваний и формированию здорового образа жизни регулярно публикуется в районных СМИ.

В Центрах здоровья проводятся занятия с пациентами в школах «Здоровый образ жизни», «Артериальной гипертензии», «Сахарного диабета», «Отказ от курения», «Здоровое питание».

Обучение в школах здоровья проходят пациенты, уже имеющие хронические заболевания, они обучаются навыкам пользования аппаратами для измерения артериального давления, сахара крови, небулайзерами для ингаляций с лекарственными средствами, а так же навыкам оказания само - и взаимопомощи при острых состояниях.

Информация о работе «школ здоровья» имеется на сайтах медицинских организаций, подведомственных Комитету и Центра медицинской профилактики.

Большая информационно-коммуникационная работа по популяризации ЗОЖ направлена на молодежь, являющуюся основной для будущего социального и экономического благополучия региона. Данная категория населения является также главной составляющей для повышения рождаемости и улучшения демографических показателей в области. Проведение популяризации ЗОЖ среди детей, подростков и молодежи проводится с использованием всех источников: печати, телевидения, лекций, интернета и акций: лекции-презентации в учреждениях образования (школы, колледжи, техникумы, социальные учреждения – интернаты, молодежные центры, трудовые отряды). Основными направлениями сохранения здоровья детей и молодежи являются приоритет профилактических мер и доступность первичной медико-санитарной помощи. Основными профилактическими мероприятиями, направленными на раннее выявление факторов риска и заболеваний являются диспансерные и профилактические осмотры детей и подростков.

Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области «Центр досуговых, оздоровительных и учебных программ «Молодежный» (далее - ГБУ ЛО «Центр Молодежный»), подведомственное комитету по молодежной политике Ленинградской области, на регулярной основе организует и проводит смены для подростков Ленинградской области, находящихся на профилактическом учете.

В 2016 года в Ленинградской области организована работа Ресурсного добровольческого центра Ленинградской области как структурного подразделения ГБУ ЛО «Центр Молодежный». Деятельность Ресурсного добровольческого центра связана с набором и обучением добровольцев (волонтеров) для проведения муниципальных и региональных мероприятий и проектов, в том числе по профилактике рискованного поведения и пропаганде ЗОЖ.

Волонтеры-медики, медицинские работники амбулаторных подразделений больниц и Центра медицинской профилактики ежегодно принимают активное участие во всероссийской акции «Добровсело», выезжают в сельские поселения

с проведением профилактических осмотров жителей, оказывают помощь в наведении порядка на ФАПах и сельских амбулаториях. Волонтеры-медики активно участвуют во всех акциях и мероприятиях, посвященных ЗОЖ в муниципальных районах Ленинградской области.

Сотрудниками ЛОНД проводится профилактическая работа по профилактике наркологических заболеваний и пропаганде здорового образа жизни, направленная на раннее выявление, мотивационное консультирование лиц с пагубным употреблением психоактивных веществ: семинары с врачами первичного звена здравоохранения по теме раннего выявления пациентов с риском развития наркологических расстройств, с представителями администрации муниципальных образований, со специалистами различных ведомств, работающих с детьми по вопросам профилактики наркомании; с населением в молодежных клубах, на родительских собраниях, лекций в учебных заведениях.

Центром медицинской профилактики при участии медицинских организаций и волонтеров проводятся встречи с советами ветеранов в муниципальных районах, во время которых проводятся скрининговые обследования сахара, холестерина крови, измерение артериального давления, веса, беседы по вопросам ЗОЖ и мерам предупреждения острых состояний, таких как инфаркт миокарда и инсульт. Проведены «Дни здоровья» с советами ветеранов, во время которых представлены презентации «ЗОЖ в зрелом возрасте», «Профилактика осложнений при болезнях зрелого возраста»

Информационную работу по пропаганде здорового питания осуществляют медицинские работники учреждений первичной медико-санитарной помощи и стационарные учреждения здравоохранения, разъясняя основы правильного, сбалансированного питания.

С 2006 года Ленинградская область участвует в реализации программы «Школьное молоко», согласно которой обучающиеся 1-4 классов общеобразовательных организаций получают бесплатно 0,2 литра молока или иного молочного продукта. Количество ребят, которые охвачены этим мероприятием ежегодно увеличивается.

Под руководством Центра профилактики проводятся международные дни борьбы с вредными привычками и заболеваниями: по вопросам профилактики онкологических заболеваний, туберкулеза, дню здоровья, дню без наркотиков, дням отказа от курения, день трезвости, день борьбы с инсультом и др.

В течение ряда лет работают телефоны доверия по отказу от курения на базе ЛОНД и «Кризисное психологическое консультирование» (для подростков, родителей и др.) на базе ГКУЗ «Ленинградский областной психоневрологический диспансер», любой житель Ленинградской области может обратиться по данным телефонам.

Специалистами ЛОНД регулярно проводятся консультации лицам с никотиновой зависимостью.

Мероприятия по укреплению общественного здоровья, проводимые в Ленинградской области, наряду с совершенствованием организации оказания

медицинской помощи в течение ряда лет привели к снижению смертности в Ленинградской области за последние 6 лет на 11,5 % .

Для укрепления общественного здоровья крайне необходимо дальнейшее развитие в Ленинградской области службы медицинской профилактики.

Реализация Программы на территории Ленинградской области будет обеспечиваться силами и средствами службы медицинской профилактики Ленинградской области под контролем Комитета по здравоохранению и в тесном взаимодействии с Комитетами Правительства Ленинградской области: общего и профессионального образования, по молодежной политике, по социальной защите населения, по физической культуре и спорту, экономического развития и инвестиционной деятельности, по печати, по туризму , по культуре, по местному самоуправлению, межнациональным, межконфессиональным отношениям.

Реализация Программы будет осуществляться по следующим основным направлениям:

- сокращение действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности;
- обеспечение охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака, уменьшения потребления алкоголя, а также внедрения принципов рационального питания (в том числе направленных на ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара);
- обеспечение развития инфраструктуры общественного здоровья;
- реализация муниципальных программ по формированию приверженности к здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений;
- внедрение корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников.

Основной целью реализации Программы является формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, а так же улучшение демографических показателей в Ленинградской области и увеличения средней продолжительности жизни граждан.

Ожидаемые результаты региональной программы

В результате реализации Программы к 2024 должно быть обеспечено увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, благодаря формированию среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни и мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечению граждан, некоммерческих организаций и работодателей в мероприятия по укреплению общественного здоровья.

Достижение поставленной цели возможно при массовом вовлечении граждан в практику здорового образа жизни и стимулирование отказа от вредных привычек, включая потребление алкоголя, табака и нерациональное питание.

Достижение цели Программы будет достигнуто за счет создания новой модели центров общественного здоровья, которая предусматривает увеличение доли популяционной профилактики в том числе и на муниципальном уровне за счет привлечения социально-ориентированных НКО и участников волонтерских движений. Профилактические мероприятия будут проводиться по специально разработанным и адаптированным программам в организованных коллективах (учебные заведения, предприятия и пр.). Целью данных программ станет не только повышение информированности граждан по вопросу ведения ЗОЖ, но также мотивирование и помощь участникам программ в отказе от вредных привычек.

Увеличению доли населения, приверженного принципам здорового питания, снижению избыточного потребления сахара, соли и жира, будут способствовать адресные информационные кампании с выбором наилучших каналов доведения информации до различных возрастных и социальных групп.

Задачи и результаты Программы

№ п/п	Задача	срок	Характеристика результата
<p><i>1. Направление: «Сокращение действия факторов риска развития - неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности, в том числе охрана здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака, снижение потребления алкоголя, а также внедрение принципов рационального питания (в том числе направленных на ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли, и сахара). Развитие инфраструктуры общественного здоровья, повышение обеспеченности кадрами в сфере общественного здоровья»</i></p>			
1.1.	<p>Внедрение нормативных правовых актов и методических документов по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанных на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения</p>	15.12.2020	<p>Приведена в соответствие с нормативами, принятыми в Российской Федерации нормативно-правовая база Ленинградской области, направленная на мотивацию граждан к ведению здорового образа жизни.</p> <p>Внедрены нормативные правовые акты, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиту от табачного дыма и последствий потребления табака; - снижение потребления алкоголя; - йодирование пищевой поваренной соли в целях профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода; - сокращение потребления сахара и соли; - ликвидацию микронутриентной недостаточности;
1.2.	<p>Создание на базе ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» центра общественного здоровья</p>	15.12.2020	<p>Разработана и утверждена модель организации и функционирования центра общественного здоровья на базе ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» в соответствии с Приказом Минздрава</p>

			<p>России.</p> <p>На базе ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» в соответствии с утвержденными требованиями сформирован, укомплектован и дооснащен региональный центр общественного здоровья, включая обновленные требования к структуре и функциям центров общественного здоровья, учетно-отчетной документации.</p>
1.3.	Не менее 20 % муниципальных образований Ленинградской области внедрили муниципальные программы общественного здоровья	15.12.2020	<p>В 20% муниципальных образований Ленинградской области на основании рекомендованной Минздравом России типовой муниципальной программы по укреплению общественного здоровья органами местного самоуправления утверждены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья.</p> <p>В соответствии с данными программами будут реализоваться мероприятия по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.</p>
1.4	Не менее 40 % муниципальных образований Ленинградской области внедрили муниципальные программы общественного здоровья	15.12.2021	<p>В 40% муниципальных образований Ленинградской области на основании рекомендованной Минздравом России типовой муниципальной программы по укреплению общественного здоровья органами местного самоуправления утверждены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья.</p> <p>В соответствии с данными программами будут реализоваться мероприятия по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.</p>
1.5	Не менее 60 % муниципальных образований Ленинградской области внедрили муниципальные программы общественного здоровья	15.12.2022	<p>В 60% муниципальных образований Ленинградской области на основании рекомендованной Минздравом России типовой муниципальной программы по укреплению общественного здоровья органами местного самоуправления будут утверждены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья.</p> <p>В соответствии с данными программами будут реализоваться мероприятия по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний</p>

			репродуктивной сферы у мужчин.
1.6	Не менее 80 % муниципальных образований Ленинградской области внедрили муниципальные программы общественного здоровья	15.12.2023	В 80% муниципальных образований Ленинградской области на основании рекомендованной Минздравом России типовой муниципальной программы по укреплению общественного здоровья органами местного самоуправления будут утверждены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья. В соответствии с данными программами будут реализовываться мероприятия по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.
1.7	Не менее 100 % муниципальных образований Ленинградской области внедрили муниципальные программы общественного здоровья	15.12.2024	В 100% муниципальных образований Ленинградской области на основании рекомендованной Минздравом России типовой муниципальной программы по укреплению общественного здоровья органами местного самоуправления будут утверждены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья. В соответствии с данными программами будут реализовываться мероприятия по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.
1.8.	Разработан и принят комплекс мер, направленных на раннее выявление и сокращение действия факторов риска развития инфекционных заболеваний, у различных групп населения.	15.12.2021	Приняты меры, направленные на раннее выявление и сокращение действия факторов риска развития инфекционных заболеваний: - проведено обучение медицинского персонала службы медицинской профилактики; - на постоянной основе функционируют школы здоровья в медицинских организациях Ленинградской области для различных групп населения; - служба медицинской профилактики оснащена современным диагностическим оборудованием в соответствии со стандартами оснащения; - организована система выездных форм профилактической работы, в том числе в удаленных сельских поселениях, на предприятиях и в организациях различных форм собственности;

			- подготовлены методические материалы по формированию ЗОЖ для медицинских, педагогических, социальных, профсоюзных работников, руководителей организаций, волонтеров и т.д.
1.9.	Достигнуто увеличение числа обращений в центры здоровья и центр общественного здоровья, кабинеты (отделения) медицинской профилактики	31.12.2024	Число лиц, обратившихся в центры здоровья и центр общественного здоровья, кабинеты (отделения) медицинской профилактики, в том числе при прохождении диспансеризации определенных групп взрослого населения, увеличилось.
2.	<i>Направление: «Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья»</i>		
2.1	Реализация региональных и муниципальных программ по формированию приверженности к здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений	15.12.2024	Постановлением Правительства РФ от 26.12.2019 №1859 «Об утверждении Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных проектов, предусматривающих формирование приверженности здоровому образу жизни и обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федерального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек" установлены цели, условия и порядок предоставления субсидий региональным органам исполнительной власти в сфере охраны здоровья на реализацию мероприятий с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций по формированию приверженности здоровому образу жизни, включая снижение вредного потребления алкоголя, борьбу с курением и профилактику аборт.
2.2	Развитие волонтерства	01.01.2020 - постоянно	В соответствии с разработанными МЗ РФ рекомендациями по наилучшим практикам волонтерства в сфере охраны здоровья увеличено число волонтеров, оказывающих содействие медицинскому персоналу в части санитарно-профилактического просвещения, профилактики НИЗ и формирования приверженности к ЗОЖ, а также иной поддержки пациентов медицинских организаций Ленинградской области.

2.3.	Проведение информационно-коммуникационных кампаний, направленных на мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни, в том числе с участием социально ориентированных некоммерческих организаций в соответствии с законодательством РФ	01.01.2020 (далее - ежегодно)	<p>Внедрены разработанные Минздравом России рекламно-информационные материалы для проведения информационно – коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий.</p> <p>Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании являются: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью и повышение приверженности вакцинации.</p> <p>Проведены информационно-коммуникационные кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий.</p> <p>Подготовлены и тиражированы региональные информационные материалы по пропаганде здорового образа жизни.</p> <p>Обеспечено информирование населения Ленинградской области о функционировании интернет-портала takzdorovo.ru, посвященного здоровому образу жизни.</p>
2.4	Проведение мероприятий по обеспечению информирования населения по вопросам здорового образа жизни, профилактике хронических неинфекционных заболеваний	01.01.2020 - постоянно	<p>Обеспечена разработка и тиражирование печатной продукции (памятки, буклеты, листовки) по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики хронических заболеваний и факторов риска их развития;</p> <p>Обеспечено размещение в СМИ материалов (статьи, интервью) по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития;</p> <p>Обеспечена разработка, изготовление и размещение баннеров,</p>

			<p>растяжек, рекламных щитов по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития;</p> <p>Обеспечено размещение рекламных плакатов на бортах общественного транспорта по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития;</p> <p>Обеспечено проведение массовые акции в рамках Всемирных дней здоровья</p>
3	<p><i>Направление: «Разработка и внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья)»</i></p>		

3.1.	Внедрение региональных модельных корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников	15.12.2021	<p>Внедрены модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников.</p> <p>По согласованию с органами исполнительной власти субъекта и органами местного самоуправления отобраны пилотные предприятия, с которыми проведена информационно-разъяснительная работа с работодателями в целях внедрения корпоративных программ по укреплению здоровья работников.</p> <p>Работодателями проведены мероприятия, указанные в корпоративных программах, включая привлечение медицинских работников центра общественного здоровья Ленинградской области для помощи в реализации программ индивидуальной и популяционной профилактики, включая проведение лекционных занятий по формированию здорового образа жизни, отказа от потребления табака, а также новых форм доставки никотина, употребления алкогольных напитков, перехода на здоровое питание.</p> <p>Примеры наилучших результатов по проведению корпоративных программ опубликованы на сайте Центра общественного здоровья, сформированного на базе ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики», органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья, администраций пилотных муниципальных образований, а также в средствах массовой информации в рамках информационно-коммуникационной кампании.</p>
3.2	Проведена оценка и внедрены актуализированные модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников	15.12.2024	<p>Оценены результаты внедрения региональных модельных корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников.</p> <p>Представлен отчет о внедрении корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников.</p> <p>Проведена оценка результатов внедрения модельных корпоративных программ.</p>

План мероприятий по реализации Программы

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации		Ответственный исполнитель
		26 Дата начала	Дата окончания	
1.	Разработка и внедрение модели организации и функционирования центра общественного здоровья на базе ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» в соответствии с федеральными нормативными актами, регламентирующими его деятельность (штатная численность, материально – техническое обеспечение)	01.01.2020	15.12.2020	Комитет по здравоохранению Ленинградской области ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»
2.	Создание и организация работы межведомственного координационного совета Ленинградской области по здоровому образу жизни и укреплению общественного здоровья	01.01.2020	30.03.2020	Комитеты Ленинградской области: Комитет по здравоохранению, Комитет по физической культуре и спорту, Комитет общего и профессионального образования, Комитет по молодежной политике, Комитет по социальной защите населения, Комитет по печати, Комитет по туризму, Комитет по культуре, Комитет по местному самоуправлению, международным, межконфессиональным отношениям, Комитет экономического развития и инвестиционной деятельности ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики»
3.	Проведение информационно - коммуникационных кампаний, направленных на мотивирование граждан к ведению ЗОЖ путем разработки и тиражирования печатной продукции (плакаты, листовки, буклеты), размещением информации в СМИ (заметки, статьи, интервью), трансляции видеороликов	01.01.2020	постоянно	Комитеты Ленинградской области: Комитет по здравоохранению, Комитет по физической культуре и спорту, Комитет общего и профессионального образования, Комитет по молодежной политике, Комитет по социальной защите населения, Комитет по печати, Комитет по туризму, Комитет по культуре, ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» Медицинские организации государственной системы здравоохранения

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту постановления Правительства Ленинградской области
«Об утверждении региональной программы
«Укрепление общественного здоровья»

Комитетом по здравоохранению Ленинградской области подготовлен проект постановления Правительства Ленинградской области «Об утверждении региональной программы «Укрепление общественного здоровья» (далее - Проект).

Проект подготовлен в целях увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, формирования системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография», в соответствии с контрольными точками плана мероприятий по реализации регионального проекта, предусматривающего разработку и утверждение соответствующей программы, согласно требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Проект не подлежит оценке регулирующего воздействия, так как не содержит положений, вводящих избыточные обязанности, запреты и ограничения для субъектов предпринимательской и инвестиционной деятельности или возникновению необоснованных расходов субъектов предпринимательской деятельности и инвестиционной деятельности и областного бюджета Ленинградской области.

Председатель Комитета

С.В. Вылегжанин