

Приложение № 20
к протоколу заседания
Совета по проектному управлению
при Губернаторе Ростовской области
от 01.04.2019 № 1

ПАСПОРТ

регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Ростовская область)»

УТВЕРЖДАЮ

Губернатор
Ростовской области



В.Ю. Голубев

« 1 » августа 2019 г.

П А С П О Р Т

регионального проекта

«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Ростовская область)»

1. Основные положения

Наименование федерального проекта	Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек		
Краткое наименование проекта	Укрепление общественного здоровья	Срок начала и окончания проекта	01.01.2019 – 31.12.2024
Куратор проекта	Бондарев Сергей Борисович, заместитель Губернатора Ростовской области		
Руководитель проекта	Ерошенко Андрей Юрьевич, заместитель министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе		
Администратор проекта	Крат Александр Васильевич, начальник управления лечебно-профилактической помощи министерства здравоохранения Ростовской области		

Соисполнитель проекта	Ковалев Евгений Владимирович, руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области
Связь с государственными программами и проектами Российской Федерации	Государственная программа Ростовской области «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Ростовской области от 17 октября 2018 № 654

2. Цель и показатели проекта

Цель: обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.
--

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год							
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.	Розничные продажи сигарет и папирос на душу населения (тысяч штук) ¹	Основной	1,5	31.12.2017	1,45	1,4	1,35	1,3	1,25	1,2	1,15	
2.	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах) ²	Основной	5,2	31.12.2016	5,1	5,0	5,0	4,9	4,8	4,8	4,7	
3.	Смертность мужчин трудоспособного возраста	Основной	659,7	31.12.2017	656,9	631,8	600,3	568,8	542,0	518,8	489,9	

	на 100 тыс. населения																		
4.	Смертность женщин трудоспособного возраста (на 100 тыс. населения)	Дополнительный	185,7	31.12.2017	189,0	187,2	184,4	181,7	179,0	175,3	171,7								
5.	Обращаемость в медицинские организации по вопросам здоровья образа жизни (тысяч человек) ³	Дополнительный	45,1	31.12.2017	46,2	48,8	51,2	56,6	59,9	64,7	77,3								
6.	Заболеваемость ожирением (на 100 тыс. населения) ⁴	Дополнительный	286,0	31.12.2017	286,2	281,9	278,6	275,0	271,1	266,7	261,3								
7.	Число случаев временной нетрудоспособности (на 1 тыс. населения)	Дополнительный	132,4	31.12.2017	131,7	130,9	130,0	129,0	128,0	127,0	126,0								

1 Планируется заменить данный показатель показателем, отражающим распространенность потребления табака населением Российской Федерации после согласования методики расчета данного показателя с Росстатом.

2 Планируется заменить данный показатель показателем, отражающим оценку подушевого потребления алкоголя в Российской Федерации после согласования методики расчета данного показателя с Росстатом.

3 Планируется заменить данный показатель показателем, отражающим долю лиц, ведущих здоровый образ жизни, после согласования методики расчета данного показателя с Росстатом.;

4 Данный показатель планируется заменить показателем, отражающим долю граждан с ожирением, который будет отражать влияние здорового питания на распространённость избыточной массы тела, после разработки и согласования методики расчета с Росстатом

3. Задачи и результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование задачи, результата	Характеристика результата
	<p>Задача: «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»</p>	
1.	<p>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. Развитие инфраструктуры общественного здоровья, повышение обеспеченности кадрами в сфере общественного здоровья.</p>	
1.1	<p>Осуществляется внедрение федеральных нормативно-правовых актов и методических документов по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения. Внедрение разработанной новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья. На базе центров здоровья и центров медико-санитарной профилактики организованы первичные (муниципальные) и региональные центры общественного здоровья.</p>	<p>Внедрены федеральные нормативно-правовые акты, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> - охрану здоровья граждан от табачного дыма и последствий потребления табака, а также электронных сигарет - снижение потребления алкоголя; - йодирование пищевой поваренной соли в целях профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода; - сокращение потребления сахара и соли, ликвидацию микронутриентной недостаточности. <p>Внедрена утвержденная Приказом Минздрава России новая модель организации и функционирования центров</p>

	<p>общественного здоровья, в том числе внедрены разработанные и утвержденные (одобренные) Минздравом России в установленном порядке:</p> <ul style="list-style-type: none">- порядок организации и функционирования центров общественного здоровья, а также рекомендуемые нормативы по их размещению;- требования к штатной численности и оснащению центров общественного здоровья;- усовершенствованные формы учетно-отчетной документации, включая усовершенствованный паспорт здоровья и порядок его выдачи;- усовершенствованные требования к сбору статистической информации о деятельности центров общественного здоровья, включая соответствующие формы документов и порядок их предоставления. <p>В Ростовской области в соответствии с установленными законодательством требованиями на базе центров медицинской профилактики и центров здоровья организованы центры общественного</p>
--	--

	<p>здоровья путем их преобразования.</p> <p>Внедрены Минздравом России подготовленные Минздравом России модельные региональные, муниципальные и корпоративные программы по общественному здоровью, включающие мероприятия, направленные на:</p> <ul style="list-style-type: none"> -привлечение граждан в центры общественного здоровья; -профилактике неинфекционных заболеваний (НИЗ) и формированию здорового образа жизни (ЗОЖ); -организацию и методическую поддержку межведомственного взаимодействия по вопросам формирования ЗОЖ; — организованы программы дополнительного образования и переподготовки специалистов по общественному здоровью (ОЗ); — проведены массовые мероприятия, акции, конференции, посвященные пропаганде принципов ЗОЖ; — внедрены в практику современные достижения в области профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ; — разработаны и внедрены стратегии
--	--

	<p>работы с общепитом, корпоративным сектором и муниципальными властями, включая участие в планировании городской среды.</p> <p>Правительством Ростовской области и органами местного самоуправления разработаны и утверждены в установленном порядке региональные и муниципальные программы по общественному здоровью. Начато внедрение корпоративных программ на средних и крупных предприятиях.</p> <p>Внедрение разработанного Минздравом России комплекса мер с целью обеспечения подготовки специалистов по специальности «общественное здоровье», основанной на лучших международных подходах и включающей изучение широкого круга вопросов профилактики заболеваний, укрепления здоровья населения. В медицинских вузах созданы кафедры и факультеты общественного здоровья с использованием имеющихся ресурсов.</p> <p>В штатное расписание медицинских организаций включены штатные единицы специалистов по общественному здоровью.</p>
--	---

1.2.	<p>Внедрение разработанных и принятых законов, других нормативно-правовых актов и методических документов по вопросам здорового питания, включая закрепление понятия здорового, спортивного и иных видов питания, основанные на научных данных и рекомендациях Всемирной организации здравоохранения, Комиссии ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»</p>	<p>Внедрены разработанные Роспотребнадзором изменения в законодательство Российской Федерации, которыми закреплены понятия здорового, спортивного и иных видов питания, установлены требования к данному виду питания, которые в 2020 году приняты и опубликованы.</p> <p>Внедрены утвержденные Правительством Российской Федерации нормативно-правовые акты, касающиеся внедрения системы мониторинга продуктов питания, установления требований к спортивному питанию.</p> <p>Внедрены внесенные Роспотребнадзором изменения в действующие нормативные правовые акты по вопросам здорового питания, разработаны методические документы по данным вопросам.</p> <p>Принятые нормативные правовые акты закрепляют основанные на научных данных и рекомендациях ведущих международных организаций понятия здорового, спортивного и иных видов питания, и иные обязательные требования, что на законодательной основе обеспечит</p>
------	--	---

	<p>внедрение принципов здорового питания в целях улучшения состояния здоровья населения, связанного с питанием, в том числе снижения распространения алиментарно зависимых заболеваний среди населения, и доступности для населения пищевой продукции, отвечающей критериям качества и принципам питания.</p>
<p>1.3. Внедрение разработанных и принятых санитарных правил (СП), санитарных правил и норм (СанПиН), направленных на совершенствование государственного регулирования в области качества пищевой продукции, и стимулирования производства пищевой продукции, отвечающей критериям качества и принципам здорового питания</p>	<p>Внедрены утвержденные Роспотребнадзором санитарные правила и нормы, касающиеся оптимизации питания населения, содержащие регламентацию дополнительных санитарно-эпидемиологических требований к организации питания на объектах социальной инфраструктуры, в частности, для детей и подростков, с учетом принципов здорового питания, в целях укрепления здоровья обучающихся и воспитанников, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, а также совершенствования государственного регулирования в области качества пищевой продукции и производства пищевой продукции,</p>

	<p>отвечающей принципам здорового питания, в том числе обогащенной витаминами и микроэлементами.</p>
<p>1.4. Внедрение разработанной Роспотребнадзором системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, основанная на результатах научных исследований в области нутрициологии, диетологии и эпидемиологии, во взаимосвязи здоровья населения со структурой питания и качеством пищевой продукции</p>	<p>Внедрены разработанные Роспотребнадзором методические документы по введению системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения. Роспотребнадзором организован интернет-портал системы мониторинга, где будут размещены сведения о пищевых продуктах. Разработанная система мониторинга позволит осуществлять детальную оценку структуры питания различных групп населения в регионах</p> <p>Полученные аналитические данные по оценке состояния питания населения обеспечат формирование баз данных для составления рекомендаций по коррекции рационов питания различных групп населения в регионах.</p> <p>Планируется ежегодная корректировка перечня показателей для системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения, что позволит скорректировать рекомендации по формированию рационов питания и будет способствовать улучшению качества</p>

		питания населения в целом.
1.5.	Внедрение разработанных Роспотребнадзором форм статистической отчетности по вопросам здорового питания в регионах	Внедрены разработанные и утвержденные Роспотребнадзором формы статистической отчетности, которые, на основании выборочного наблюдения состояния здоровья населения, позволят получить достоверные данные о структуре здорового питания в отдельных группах населения в различных регионах.
1.6.	Не менее 30% населения обеспечены доступом к отчетственным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	В целях оценки эффективности указанных выше результатов будет проведен анализ наличия возможности у населения приобретать пищевую продукцию отвечающую принципам здорового питания, что позволит дать заключение по обеспеченности населения доступом к таким продуктам и сформировать необходимые мероприятия по коррекции питания.
1.7.	В Ростовской области обеспечено внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья	Подведомственными Роспотребнадзору центрами гигиены и эпидемиологии будет проведен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции, что позволит выявить ее соответствие критериям качества и принципам здорового питания. Министерством здравоохранения Ростовской области с организационно-

		<p>Методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России осуществлено внедрение новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья, включая создание центров общественного здоровья, внедрение новой учетно-отчетной документации.</p>
1.8.	<p>Не менее 20% муниципальных образований внедрили муниципальные программы общественного здоровья</p>	<p>На основании рекомендаций Минздравом России модельной муниципальной программы по укреплению общественного здоровья органами местного самоуправления (20 % от общего числа муниципальных образований) в 2020 году будут утверждены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья, предусмотрено соответствующее финансирование.</p> <p>В соответствии с данными программами будет начата реализация мероприятий по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактики заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.</p>
1.9.	<p>Подготовлен и опубликован доклад о состоянии здорового питания в Ростовской области</p>	<p>На основании сведений системы мониторинга за состоянием питания</p>

		<p>различных групп населения в регионах, результатов лабораторного контроля продуктов питания Роспотребнадзором в 2020 году бюджет подготовлен и опубликован доклад о состоянии здоровья питания в Ростовской области.</p> <p>Опубликованный доклад бюджет содержать сведения о проведенном анализе структуры питания различных групп населения в разрезе регионов и рекомендации с учетом принципов здорового питания.</p>
1.10.	<p>Нарастающим итогом не менее 35% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания</p>	<p>В целях оценки эффективности указанных выше результатов в 2020 году бюджет проведен анализ наличия возможности у населения приобрести пищевую продукцию отвечающую принципам здорового питания, что позволит дать заключение по обеспеченности населения доступом к таким продуктам и сформировать необходимые мероприятия по коррекции питания.</p> <p>Подведомственными Роспотребнадзору центрами гигиены и эпидемиологии бюджет проведен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции.</p>
1.11.	<p>Не менее 40% муниципальных образований внедрили муниципальные программы общественного здоровья</p>	<p>Внедрены модельные региональные и муниципальные программы по укреплению здоровья населения (в том числе</p>

	<p>программы для моногородов), включающие мероприятия по первичной профилактике стоматологических заболеваний.</p> <p>Внедрены модельные региональные и муниципальные программы, направленные на сокращение действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста.</p>
<p>1.12. Нарастающим итогом не менее 40% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания</p>	<p>В целях оценки эффективности указанных выше результатов в 2021 году будет проведен анализ наличия возможности у населения приобрести пищевую продукцию отвечающую принципам здорового питания, что позволит дать заключение по обеспеченности населения доступом к таким продуктам и сформировать необходимые мероприятия по коррекции питания.</p>
<p>1.13. Не менее 60% муниципальных образований внедряли муниципальные программы общественного здоровья</p>	<p>Внедрены модельные региональные и муниципальные программы по укреплению здоровья населения (в том числе программы для моногородов), включающие мероприятия по первичной профилактике стоматологических заболеваний.</p> <p>Внедрены модельные региональные и муниципальные программы, направленные</p>

	<p>на сокращение действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста.</p>
<p>1.14. Не менее 80% муниципальных образований внедрили муниципальные программы общественного здоровья</p>	<p>Внедрены модельные региональные и муниципальные программы по укреплению здоровья населения (в том числе программы для моногородов), включающие мероприятия по первичной профилактике стоматологических заболеваний. Внедрены модельные региональные и муниципальные программы, направленные на сокращение действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста.</p>
<p>1.15. Нарастающим итогом не менее 55% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания</p>	<p>В целях оценки эффективности указанных выше результатов в 2023 году будет проведен анализ наличия возможности у населения приобрести пищевую продукцию, отвечающую принципам здорового питания, что позволит дать заключение по обеспеченности населения доступом к таким продуктам и сформировать необходимые мероприятия по коррекции питания. Роспотребнадзору центрами гигиены и эпидемиологии будет проведен лабораторный контроль за</p>

	показателями качества пищевой продукции. Внедрены модельные региональные и муниципальные программы по укреплению здоровья населения (в том числе программы для моногородов), включающие мероприятия по первичной профилактике стоматологических заболеваний. Внедрены модельные региональные и муниципальные программы, направленные на сокращение действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста.
2 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	
2.1. Актуализированы рекламно-информационные материалы для проведения информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий и подготовлены предложения по проведению следующих этапов коммуникационной кампании	
2.2. За 2020-2024 годы создано и показано на региональных телевизионных каналах (не менее 4 раз в год) не менее 12 роликов в год о здоровом образе жизни, проведена демонстрация (передача) данных рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Роспотребнадзор обеспечивает демонстрацию (передачи), созданных рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», что будет способствовать развитию

	<p>формирования приверженности граждан принципам здорового питания и мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов.</p> <p>Проведена информационно-коммуникационная кампания с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий. Представлен отчет о проведении информационно-коммуникационной кампании.</p>
<p>2.3. Создан информационный ресурс, направленный на защиту потребителей от недостоверной информации о продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания, и содержащий результаты оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором</p>	<p>Роспотребнадзором бюджет создан информационный ресурс, который позволит организовать деятельность по защите потребителей от недостоверной информации о продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания, посредством наполнения ресурса данными, содержащими в том числе результаты оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором</p> <p>Создание мобильной версии модуля ГИС ЗПШ «Здоровое питание» позволит расширить круг потребителей, имеющих</p>

		<p>доступ к информации о продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания, посредством наполнения ресурса данными, содержащими в том числе результаты оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором.</p>
<p>2.4. Проведена оценка результатов (эффективности) информационно-коммуникационной кампании по вопросам здорового питания с использованием основных коммуникационных каналов для всех целевых аудиторий</p>	<p>Роспотребнадзор обеспечит распространение созданной печатной продукции тиражом не менее 50 тысяч экземпляров по вопросам здорового питания в субъектах Российской Федерации, что будет способствовать развитию формирования приверженности граждан принципам здорового питания и мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов.</p>	
<p>2.5. Подведены итоги информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий</p>	<p>Подведены итоги информационно-коммуникационной кампании с организационно-методическим сопровождением НИИЦ профилактической медицины Минздрава России с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий. Представлен итоговый</p>	

	<p>отчет о подведенных итогах реализации информационно-коммуникационной кампании.</p>
<p>3</p>	<p>Разработка и внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья)</p>
<p>3.1. Для работодателей разработаны модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников</p>	<p>Минздравом России при организационно-методической поддержке НИИЦ профилактической медицины Минздрава России в 2019 году разработаны и утверждены модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников, включая мероприятия, направленные на создание условий для ведения и продвижения здорового образа жизни, снижение действия факторов риска НИЗ (профилактику курения и помощь в отказе от табака; расширение физической активности; снижение уровня стресса; продвижение принципов здорового питания), для проведения скрининга и раннего выявления заболеваний, вовлечение работников в программы по укреплению здоровья на рабочем месте, а также в программы, реализуемые региональным и/или муниципальным центром общественного здоровья. Указанные программы размещены на сайте</p>

	<p>Минздрава России и Фонда социального страхования. С помощью Фонда социального страхования модельные программы доведены до работодателей.</p>
<p>3.2. Проведена оценка необходимости внедрения дополнительных решений в модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников</p>	<p>Центрами общественного здоровья при организационно-методической поддержке НИИЦ профилактической медицины Минздрава России проведена оценка результатов и необходимости внедрения дополнительных решений в модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников.</p> <p>Разработаны и внедрены (при необходимости) дополнительные решения по модельным корпоративным программам, содержащим наилучшие практики по укреплению здоровья работников.</p> <p>Модельные программы адаптированы, исходя из штатной численности предприятия, направления трудовой деятельности, наличия/отсутствия штатной медицинской службы, региональных особенностей.</p>
<p>3.3. Внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников.</p>	<p>По итогам пилотного проекта проработан вопрос о необходимости внесения изменений в законодательство Российской Федерации, включая Трудовой кодекс</p>

	<p>Российской Федерации, предусматривающие необходимость работодателей внедрять корпоративные программы по укреплению здоровья работников.</p> <p>В субъектах Российской Федерации при организационно-методической поддержке НМИЦ профилактической медицины Минздрава России с привлечением Фонда социального страхования 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 центров общественного здоровья и центров здоровья для обследования работников и проведения школ и лекционных занятий по формированию здорового образа жизни, отказа от курения и употребления алкогольных напитков, перехода на здоровое питание.</p>
--	---

№ п/п	Наименование задачи, результата	Объем финансового обеспечения по годам реализации, млн. рублей							Всего, млн. рублей
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.1.3.1	<i>из них межбюджетные трансферты бюджету³</i>								
1.1.4	внебюджетные источники								

* – объемы ассигнований областного бюджета подлежат уточнению после принятия областного закона об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

5. Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте, %
1	Руководитель регионального проекта	Ерошенко А.Ю.	Заместитель Министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе	Г.Ю. Быковская, министр здравоохранения Ростовской области	20
2	Администратор регионального проекта	Крат А.В.	Руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области	Попова А.Ю., руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	40
	<p>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. Развитие инфраструктуры общественного здоровья, повышение обеспеченности кадрами в сфере общественного здоровья. (по всем результатам направления)</p>				

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте, %
3	Ответственный за достижение результатов регионального проекта	Ерошенко А.Ю.	Заместитель Министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе	Т.Ю. Быковская, Министр здравоохранения Ростовской области	10
4	Участник регионального проекта	Коваленко Т.Н.	Заместитель начальника управления лечебно-профилактической помощи – начальник отдела лечебной помощи взрослому населению Минздрава Ростовской области	Крат А.В. – начальник управления лечебно-профилактической помощи Минздрава Ростовской области	10
5	Участник регионального проекта	Ткаченко В.Д.	Начальник отдела правовой работы Минздрава Ростовской области	Быковская Т.Ю. – министр здравоохранения Ростовской области	5
6	Участник регионального проекта	Фомичева А.А.	Главный специалист (терапевт) отдела лечебной помощи взрослому населению управления лечебно-профилактической помощи Минздрава Ростовской области	Коваленко Т.Н. - заместитель начальника управления лечебно-профилактической помощи – начальник отдела лечебной помощи взрослому населению Минздрава Ростовской области	5

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте, %
7	Участник регионального проекта	Белова О.В.	Начальник отдела профилактической и консультативно-оздоровительной работы государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Медицинский информационно-аналитический центр», главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава Ростовской области	Березина А.А. – и.о. начальника ГБУ РО «МИАЦ»	5
8	Участник регионального проекта	Королева Т.А.	Ведущий специалист отдела лечебной помощи взрослому населению управления лечебно-профилактической помощи Минздрава Ростовской области	Коваленко Т.Н. – заместитель начальника управления лечебно-профилактической помощи – начальник отдела лечебной помощи взрослому населению Минздрава Ростовской области	5

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте, %
9	Участник регионального проекта	Малышко Е.В.	Главный врач ГБУ РО «Наркологический диспансер», главный внештатный специалист – нарколог министерства Ростовской области	Быковская Т.Ю. – министр здравоохранения Ростовской области	5
10	Участник регионального проекта	Бычков И.Н.	Ассистент кафедры здорового образа жизни и диетологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет», главный внештатный специалист по диетологии министерства Ростовской области	Шлык С.В. – ректор ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет»	5
	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 (по всем результатам направления)				
11	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Ю. Ерошенко	Заместитель Министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе	Быковская Т.Ю. – министр здравоохранения Ростовской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте, %
12				<p>Ковалев Е.В.- руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области</p>	
13	Участник регионального проекта	Белова О.В.	<p>Начальник отдела профилактической и консультативно- оздоровительной работы ГБУ РО «Медицинский информационно- аналитический центр», главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава Ростовской области</p>	<p>Березина А.А. – и.о. начальника ГБУ РО «Медицинский информационно- аналитический центр»</p>	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте, %
14	Участник регионального проекта	Третьякова Е.А.	главный специалист отдела информационной политики в социальной сфере управления инфорационной политики Правительства Ростовской	Начальник управления информационной политики Правительства Ростовской Тюрин С.В.	5
15	Участник регионального проекта	Березина А.А.	И.о. начальника ГБУ РО «Медицинский инфорационно-аналитический центр»	Быковская Т.Ю. – министр здравоохранения Ростовской области	5
Разработка и внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья)»					
16	Ответственный за достижение результата регионального проекта	А.Ю. Ерошенко	Заместитель Министра здравоохранения Ростовской области по лечебной работе	Быковская Т.Ю., министр здравоохранения Ростовской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте, %
17	Участник регионального проекта	Белова О.В.	Начальник отдела профилактической и консультативно-оздоровительной работы ГБУ РО «Медицинский информационно-аналитический центр», главный внештатный специалист по профилактической медицине Минздрава Ростовской области	Березина А.А. – и.о. начальника ГБУ РО «Медицинский информационно-аналитический центр»	5

6. Дополнительная информация

Региональный проект направлен на достижение цели национального проекта «Демография» по увеличению ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет, увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни, а также на достижение национальной цели по росту ожидаемой продолжительности жизни по здоровому образу жизни, а также на достижение национальной цели по росту ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2024 году. Кроме того, мероприятия, связанные с формированием здоровья на производстве, которые в долгосрочной перспективе приведут к снижению случаев временной нетрудоспособности, дадут свой вклад в снижение бедности населения и повышения их доходов.

Более того, мероприятия, запланированные в рамках данного федерального проекта должны оказать влияние на такие показатели национального проекта «Демография», как:

увеличение суммарного коэффициента рождаемости (благодаря мероприятиям по укреплению репродуктивного здоровья);

доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом (благодаря модельным муниципальным и корпоративным программам).

В рамках регионального проекта объединены меры, направленные на формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни. Предусматриваемые проектом мероприятия носят комплексный характер и включают разработку мер по дальнейшему ограничению потребления алкоголя, защите от табачного дыма, ликвидации микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), мониторингу за состоянием питания различных групп населения с применением научных исследований.

Основной задачей проекта является формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая создание на базе существующих центров здоровья, центров общественного здоровья. Центры общественного здоровья должны стать центральным элементом в координации программ популяционной профилактики, реализуемых с участием представителей муниципальных властей, крупного и среднего бизнеса, волонтерских движений и НКО, специализирующихся в сфере общественного здоровья и здорового образа жизни.

Приложение 1
к паспорту регионального проекта
«Формирование системы мотивации граждан
к здоровому образу жизни, включая здоровое питание
и отказ от вредных привычек (Ростовская область)»

План мероприятий по реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристик а результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
1.1	<u>Контрольная точка:</u> утвержден паспорт регионального проекта		01.01.2019	Ерошенко А.Ю.	Протокол заседания проектного комитета	ПК
1.2	<u>Контрольная точка:</u> проведен анализ и корректировка показателей регионального проекта		15.12.2021	Ерошенко А.Ю.	Отчет руководителю проекта	РРП
1.3	<u>Контрольная точка:</u> региональный проект завершен		31.12.2024	Ерошенко А.Ю.	Протокол заседания проектного комитета	ПК

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристик а результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
<p>Задача: «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»</p>						
<p>«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. Развитие инфраструктуры общественного здоровья, повышение обеспеченности кадрами в сфере общественного здоровья.»</p>						
2.1.10	Муниципальные образовательные программы общественного здоровья		07.11.2024	Крат А.В. Коваленко Т.Н. Фомичева А.А. Белова О.В.	Отчет руководителю проекта	РРГ
2.1.11	Муниципальные и региональные программы, направленные на сокращение действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста	15.01.2019	15.07.2019	Абоян И.А.	Проекты программ	РРГ
2.1.12	Мероприятие: Мероприятие: возраст	15.01.2020	01.12.2024	Абоян И.А.	Отчет	

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристик а результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	внедрение модельных региональных и муниципальных программ, направленных на сокращение действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста				руководителю проекта	РП
2.1.13	<u>Мероприятие: внедрение модельных региональных и муниципальных программ по укреплению здоровья населения (в том числе программ для моногородов), включающих мероприятия по первичной профилактике стоматологических заболеваний</u>	15.01.2019	15.07.2019	Крат А.В. Коваленко Т.Н. Фомичева А.А. Белова О.В.	Проекты программ	РП
2.1.14	<u>Мероприятие: внедрение модельных региональных и</u>	15.01.2020	01.12.2024	Крат А.В. Коваленко Т.Н. Фомичева А.А.	Отчет руководителю проекта	РП

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристик а результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	Муниципальных программ по укреплению здоровья населения (в том числе программ для моногородов), включающих мероприятия по первичной профилактике стоматологических заболеваний			Белова О.В.		
2.1.15	Муниципальных образований внедрили муниципальные программы общественного здоровья		07.11.2020	Крат А.В. Коваленко Т.Н. Фомичева А.А. Белова О.В.	Отчет руководителю проекта	РРП
	Контрольная точка: не менее 20 %					
2.1.16	Муниципальных образований внедрили муниципальные программы общественного здоровья		07.11.2021	Крат А.В. Коваленко Т.Н. Фомичева А.А. Белова О.В.	Отчет руководителю проекта	РРП
	Контрольная точка: не менее 40 %					
2.1.17	Контрольная точка:		07.11.2022	Крат А.В.	Отчет	РРП

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристик а результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	не менее 60 % муниципальных образований внедрили муниципальные программы общественного здоровья			Коваленко Т.Н. Фомичева А.А. Белова О.В.	руководителю проекта	
2.1.18	<u>Контрольная точка:</u> не менее 80 % муниципальных образований внедрили муниципальные программы общественного здоровья		07.11.2023	Крат А.В. Коваленко Т.Н. Фомичева А.А. Белова О.В.	Отчет руководителю проекта	РРП
2.1.19	Все муниципальные образования Ростовской области обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья.		15.12.2024	Крат А.В. Коваленко Т.Н. Фомичева А.А. Белова О.В.	Отчет руководителю проекта	РРП
2.2.	<u>Мероприятие:</u> внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья	01.02.2019	31.05.2019	Крат А.В. Коваленко Т.Н. Фомичева А.А. Белова О.В.	Отчет руководителю проекта	РРП

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристик результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
2.2.1	<p>утверждение требований к штатной численности и оснащению центров общественного здоровья</p> <p><u>Мероприятие:</u> разработка и</p>	31.05.2019	15.12.2019	Крат А.В. Коваленко Т.Н. Фомичева А.А. Белова О.В.	Приказ Минздрава России	РРП
2.2.2	<p>организация на базе центров медипинской профилактики и центров здоровья центров общественного здоровья</p> <p><u>Мероприятие:</u> организация на базе</p>	15.01.2020	15.12.2024	Крат А.В. Коваленко Т.Н. Фомичева А.А. Белова О.В.	Приказ Минздрава России	РРП
2.2.3	<p><u>Контрольная точка:</u> Внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья.</p>		15.12.2023	Крат А.В. Коваленко Т.Н. Фомичева А.А. Белова О.В.	Отчет руководителю проекта	РРП
3	«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»					
3.1.	<p><u>Мероприятие:</u> проведение информационно-коммуникационной кампании с</p>	01.04.2019 (далее – ежегодно)	15.12.2019 (далее – ежегодно)	Белова О.В. Третьякова Е.А.	Отчет о проведении информационно-коммуникационн ой кампании с	РРП

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристик результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий				использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	
3.2.	<u>Мероприятие:</u> разработка рекламно-информационных материалов для проведения информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	01.04.2021	15.12.2021	О.В. Белова Е.А. Третьякова	Отчет о разработке рекламно-информационных материалов для проведения информационно-коммуникационной кампании	РРП
3.3	<u>Контрольная точка:</u> подведены промежуточные итоги информационно-коммуникационной кампании с использованием		15.12.2019 (далее – ежегодно)	Белова О.В. Третьякова Е.А.	Промежуточный отчет о проведении информационно-коммуникационной кампании	РРП

№ п/п	Наименование задачи, результаты	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристик а результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий					
3.4	Контрольная точка: подведены итоги информационно-коммуникационной кампании с использованием телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий		15.11.2024	Белова О.В. Третьякова Е.А.	Отчет о проведении информационно-коммуникационной кампании с использованием телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	РРП
4	«Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья»					
4.1	Контрольная точка: внедрены модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по		15.06.2024	Крат А.В.	Отчет о внедрении корпоративных программ,	РРП

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристик а результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	укреплению здоровья работников				содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников	
4.2	<p>Мероприятие: внедрение актуализированных модельных корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников. Оценка результатов внедрения модельных корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников</p>	15.11.2023	15.12.2024	Крат А.В.	<p>Отчет о внедрении корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников</p>	РПЦ



А. В. Крат