

Региональная программа "Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды".

Рекомендации по разработке, внедрению и оценке эффективности.

Методические рекомендации

Рекомендации по разработке, внедрению и оценке эффективности региональной программы "Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды" подготовлены в рамках реализации Федерального проекта "Здоровье для каждого" Национального проекта "Продолжительная и активная жизнь" на основе анализа и оценки реализуемых региональных программ укрепления общественного здоровья и представляет современные научно-обоснованные подходы и практические рекомендации по внедрению программы, направленной на укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды, на региональном уровне.

Руководство подготовлено в целях оказания организационно-методической и практической помощи специалистам Центров общественного здоровья и медицинской профилактики, представителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и другим заинтересованным структурам, участвующим в разработке и реализации региональных программ укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды.

Ключевые слова: укрепление здоровья, здоровьесберегающая среда, здоровый образ жизни, региональная программа.

Отношения и деятельность: нет.

Рецензент:

Токарев С.А. — д.м.н., руководитель ГБУЗ ЯНАО "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики", главный внештатный специалист департамента здравоохранения ЯНАО по медицинской профилактике, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Министерства здравоохранения России по УФО (Надым, Россия).

Методические рекомендации утверждены на заседании Ученого совета ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России (протокол № 9 от 25 ноября 2025 г.).

Для цитирования: Драпкина О.М., Иванова Е.С., Концевая А.В., Муканеева Д.К., Анциферова А.А., Попович М.В., Лопатина М.В. Региональная программа "Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды". Рекомендации по разработке, внедрению и оценке эффективности. Методические рекомендации. *Первичная медико-санитарная помощь*. 2026;3(25):362-373. doi: 10.15829/3034-4123-2026-161. EDN: NZCNKJ

Драпкина О. М.,
Иванова Е. С.*,
Концевая А. В.,
Муканеева Д. К.,
Анциферова А. А.,
Попович М. В.,
Лопатина М. В.

ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Минздрава России, Москва, Российская Федерация

*Corresponding author
(Автор, ответственный за переписку):
kat-iv@mail.ru

Поступила: 23.06.2026
Принята: 26.06.2026



Regional program "Health Promotion and the Creation of a Health-Saving Environment". Guidelines for development, implementation, and evaluation of effectiveness. Guidelines

These guidelines for the development, implementation, and evaluation of the regional program "Health Promotion and the Creation of a Health-Saving Environment" were prepared as part of the Federal Project "Health for Everyone" of the National Project "Long and Active Life." They are based on an analysis and evaluation of existing regional public health promotion programs and present modern, evidence-based approaches and practical recommendations for implementing a program aimed at promoting health and creating a health-saving environment at the regional level.

These guidelines have been prepared to provide organizational, methodological, and practical assistance to specialists at Public Health and Prevention Centers, representatives of executive authorities of the Russian regions, and other stakeholders involved in the development and implementation of regional health promotion programs and the creation of a health-saving environment.

Keywords: health promotion, health-saving environment, healthy lifestyle, regional program.

Relationships and Activities: none.

For citation: Drapkina O. M., Ivanova E. S., Kontsevaya A. V., Mukaneeva D. K., Antsiferova A. A., Popovich M. V., Lopatina M. V. Regional program "Health Promotion and the Creation of a Health-Saving Environment". Guidelines for development, implementation, and evaluation of effectiveness. Guidelines. *Primary Health Care (Russian Federation)*. 2026;3(2S):362-373. doi: 10.15829/3034-4123-2026-161. EDN: NZCNKJ

Drapkina O. M.,
Ivanova E. S.*,
Kontsevaya A. V.,
Mukaneeva D. K.,
Antsiferova A. A.,
Popovich M. V.,
Lopatina M. V.

National Medical Research Center
for Therapy and Preventive Medicine,
Moscow, Russian Federation

*Corresponding author:
kat-iv@mail.ru

Received: 23.06.2026
Accepted: 26.06.2026



ЗОЖ — здоровый образ жизни, НКО — некоммерческая организация, РФ — Российская Федерация.

Введение

В соответствии с определением Всемирной организации здравоохранения, укрепление здоровья представляет собой "процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также улучшить его". В этом процессе для достижения устойчивых результатов необходимо как межсекторальное взаимодействие, так и активное участие граждан. Укрепление здоровья включает в себя не только информирование и обучение людей или улучшение умений и навыков отдельных лиц (специалистов разных смежных отраслей, населения, целевых групп и т.п.), но и действия, направленные на изменение социальных, экологических и экономических условий с тем, чтобы смягчить их воздействие на общественное и индивидуальное здоровье, а также условия для реализации этих действий. Укрепление общественного здоровья — это самый эффективный и экономически целесообразный способ увеличения продолжительности качественной жизни населения, сохранения здорового долголетия.

Взаимосвязь между личностными характеристиками человека и его окружением оказывает значительное воздействие на здоровье. Меры по укреплению общественного здоровья должны формироваться с учетом биологических, социальных, психологических, поведенческих и др. аспектов жизни человека и общества, учитывать многообразные факторы, влияющие на здоровье.

Формирование здоровьесберегающей среды является ключевым элементом системы укрепления общественного здоровья, направленным на создание условий для ведения здорового образа жизни.

Образ жизни и здоровье населения тесно связаны с условиями среды проживания, включая доступность инфраструктурных объектов, способствующих или препятствующих формированию здоровых привычек. Научные исследования подтверждают, что наличие парковых зон, пешеходных дорожек и спортивных площадок положительно коррелирует с уровнем физической активности населения, тогда как высокая плотность точек продажи фастфуда и алкоголя ассоциирована с риском развития сердечно-сосудистых заболеваний, ожирения и сахарного диабета.

В РФ в индикаторы общественного здоровья официально введен показатель "Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни". Согласно определению Всемирной организации здравоохранения, здоровый образ жизни — это оптимальное качество жизни, определяемое мотивированным поведением человека, направленным на сохранение и укрепление здоровья в условиях воздействия на него природных и социальных факторов окружающей среды.

В расчет показателя здорового образа жизни (ЗОЖ) включены пять официальных критериев:

- Отсутствие курения;
- Потребление овощей и фруктов ежедневно в количестве не менее 400 г;
- Адекватная физическая активность (не менее 150 мин умеренной или 75 мин интенсивной физической нагрузки в неделю);
- Нормальное потребление соли (не более 5 г в сутки);
- Употребление алкоголя не более 168 г чистого спирта в неделю для мужчин и не более 84 г для женщин.

Принципы формирования мер по укреплению общественного здоровья должны учитывать:

— *Убеденность лиц, принимающих решения*, в необходимости таких программ. Нередко требуется много совещаний, обмена информацией и обсуждений для того, чтобы убедить лиц, принимающих решения, в необходимости поддерживать профилактические мероприятия, избавиться от стереотипа, что "здоровьем должно заниматься только здравоохранение".

— *Межсекторальное сотрудничество* в планировании и реализации программ (сочетание ресурсов). Каждый сектор должен работать самостоятельно, но ради общей цели — улучшения здоровья, т.е. каждый, занимаясь своим делом, должен активно сотрудничать, информировать своих партнеров.

— *Личностную ориентацию граждан*, их интересы, потребности и возможности. Программа должна фокусироваться на человеке/личности, а не на болезни, планирование должно *удовлетворять потребности граждан*. По этой причине невозможно подготовить программу в одном регионе, а затем тиражировать ее в другом. Потребности, приоритеты, возможности и ресурсы в регионах разные.

— *Участие местного сообщества* (людей, живущих в одном городском районе, одном селе, сообщество молодежи, пенсионеров и пр.). Участие местного сообщества *должно вовлекаться* в мероприятия по укреплению здоровья с учетом их потребности и интересов.

I. Общие положения

1. Методические рекомендации по разработке, внедрению и оценке эффективности региональных программ укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды созданы в рамках исполнения пункта 2 Указа Президента РФ от 7 мая 2024 г. № 309 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года" и направлены на оказание методической помощи исполнительным органам государственной власти

субъектов РФ при разработке региональных программ укрепления здоровья на территории субъекта РФ (далее — региональные программы).

2. Региональная программа является документом, содержащим комплекс скоординированных мероприятий, направленных на достижение целей и задач государственных программ. При разработке региональных программ исполнительным органам государственной власти субъектов РФ следует руководствоваться принципами укрепления здоровья и повышения благополучия людей, достижение здорового долголетия.

3. При подготовке региональной программы разрабатывается пояснительная записка, включающая:

- обоснование необходимости реализации региональной программы;
- описание социальных и экономических последствий реализации региональной программы, оценку рисков ее реализации;
- обоснование объемов бюджетных ассигнований на реализацию региональной программы.

4. При подготовке региональной программы укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды целесообразно основываться на следующих принципах:

- приоритет межведомственного и межсекторального подхода;
- анализ социально-демографических, экономических показателей, распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний, а также иных факторов, оказывающих влияние на здоровье населения субъекта;
- научность и обоснованность выбираемых мер;
- привлечение волонтеров и социально-ориентированных некоммерческих организаций (НКО);
- вовлечение обучающихся образовательных организаций всех уровней;
- взаимодействие с бизнесом.

II. Нормативная база региональных программ укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды

Нормативно-правовая основа для разработки и реализации региональных программ укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды как многокомпонентного механизма заложена в Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 08.08.2024, с изм. от 26.09.2024) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2024) (далее — ФЗ № 323), в статье 30 которого установлено, что профилактика неин-

фекционных заболеваний осуществляется на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, образовательными организациями и физкультурно-спортивными организациями, общественными объединениями путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, а также на снижение риска их развития, предупреждение и устранение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, формирование ЗОЖ.

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья закреплен в статье 12. ФЗ № 323, который обеспечивается путем:

1) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя, потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ (в редакции Федерального закона от 31.07.2020 № 303-ФЗ);

2) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними (в редакции Федерального закона от 22.10.2014 № 314-ФЗ).

Органам государственной власти субъектов РФ отводится важная роль в укреплении общественного здоровья, статьей 9. ФЗ №323 определена "ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья".

1. "Органы государственной власти и органы местного самоуправления, медицинские организации и иные организации осуществляют взаимодействие в целях обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья.

2. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, должностные лица организаций несут в пределах своих полномочий ответственность за обеспечение гарантий в сфере охраны здоровья, установленных законодательством Российской Федерации...".

В соответствии с ФЗ №323 статьей 16 определены полномочия органов государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья: "...8) организация осуществления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории субъекта Российской Федерации".



В Конституции РФ в соответствии со статьей 72 п. 1 "В совместном ведении Российской Федерации и субъектов Российской Федерации находятся: ж) координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранение и укрепление общественного здоровья, создание условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью; социальная защита, включая социальное обеспечение".

III. Разработка, формирование и утверждение региональной программы укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды

Решение о разработке региональной программы принимается высшим исполнительным органом государственной власти субъекта РФ (далее — разработчик). Разработчик региональной программы:

- а) разрабатывает проект региональной программы в соответствии с настоящими методическими рекомендациями;
- б) обеспечивает реализацию региональной программы, включая координацию деятельности участников региональной программы;
- в) формирует и представляет Минздраву России отчетность о реализации региональной программы.

Проект Региональной программы должен быть согласован с ФГБУЗ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России и направлен на согласование в Минздрав России на утверждение. Региональная программа разрабатывается на период реализации 2025-2030 гг.

Региональная программа утверждается правовым актом высшего исполнительного органа государственной власти субъекта РФ.

Разработчик региональной программы размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" утвержденную региональную программу, с указанием реквизитов документа, которым она утверждена, в течение 5 рабочих дней со дня ее утверждения. Аналогичную информацию в установленный срок необходимо разместить органу исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья.

Региональная программа укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды должна включать компоненты, направленные на создание условий для ведения гражданами ЗОЖ, формирование мотивации для ведения ЗОЖ, повышение грамотности в вопросах здоровья.

Принципы формирования региональных программ укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды опираются на значимость проблем общественного здоровья в регионе, включают анализ региональных показателей общественного здоровья и факторов, его определяющих, на основании чего для реализации пла-



нируются только научно обоснованные программные мероприятия, базируются при подготовке и реализации программ на приоритете межведомственного и межсекторального подхода, а также на вовлечение и участие в реализации мероприятий программ гражданского общества, неправительственных организаций и волонтеров, в том числе волонтеров, использования современных каналов коммуникации.

В план мероприятий региональной программы также должны быть включены действия, направленные на совершенствование работы центров здоровья, внедрение новой парадигмы, увеличение их числа, что должно быть отражено в результатах ежегодного мониторинга по следующим показателям: число центров здоровья в регионе (карта), доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в Центрах здоровья, организовано диспансерное наблюдение за гражданами с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний с формированием индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни, в том числе с использованием выездных методов работы, организовано обследование работающих граждан Центрами здоровья на рабочем месте, а также диспансерное наблюдение на рабочем месте лиц с выявленными рисками развития заболеваний.

Технология разработки и формирования региональных программ, может быть охарактеризована

как "процессный подход", который можно описать следующим образом:

— **планирование** — установление целей и разработка мероприятий/действий, необходимых для достижения результатов в соответствии с задачами общественного здоровья в регионе; полный процесс планирования региональных программ условно можно выделить две основные фазы: анализ ситуации (поиск, постановка проблемы) и собственное планирование (поиск решений проблемы);

— **осуществление** — внедрение, реализация программных мероприятий/процессов;

— **проверка** — проведение мониторинга, измерения процессов и результатов достижения целей;

— **действие** — принятие и реализация решений и мер по постоянному улучшению показателей общественного здоровья.

Для реализации указанного технологического подхода предлагается порядок разработки и утверждения региональной программы, который включает также пошаговый процесс утверждения программ:

1 шаг — анализ ситуации.

— анализ показателей, структуры и причин смертности в регионе;

— анализ распространенности поведенческих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний в разрезе каждого муниципального образования (потребление табака и иной никотин содержащей продукции, нерациональное питание, низкая физическая активность, риск пагубного потребления алкоголя);

— анализ влияния на здоровье жителей региона иных факторов (экономических, экологических, производственных, инфраструктуры, озеленения);

— анализ инфраструктуры системы общественного здоровья: наличие и деятельность межведомственного совета по укреплению общественного здоровья, регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики, сети отделений/кабинетов медицинской профилактики и центров здоровья, вовлеченность социально-ориентированных НКО, деятельность которых направлена на формирование ЗОЖ, наличие грантов, выделенных НКО;

— анализ составляющих здоровьесберегающей среды тепловые карты в разрезе каждого муниципального образования региона (по результатам расчета числа объектов для занятия физической культурой и спортом на 1 тыс. или 100 тыс. населения, оценки плотности размещения точек по продаже свежих овощей и фруктов на постоянной основе, плотности размещения точек по продаже алкоголя и табака на 1 тыс. или 100 тыс. населения).

2 шаг — подготовка справки о состоянии общественного здоровья. По результатам проведенного на первом этапе анализа региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики готовит справку о состоянии общественного здоровья в регионе, желательно с приложением карты региона и выделением муниципальных образований с разным уровнем смертности по отношению к среднерегиональному показателю распространенности факторов риска.

3 шаг — общественное обсуждение.

Справка о состоянии общественного здоровья в регионе направляется для межсекторального, межведомственного и экспертного общественного обсуждения. По результатам такого обсуждения определяются согласованные приоритеты и готовятся предложения органам исполнительной власти по улучшению показателей общественного здоровья и предложения по конкретным мероприятиям программы.

Неотъемлемым компонентом программы является мониторинг и оценка (выбор показателей для оценки, контрольные точки, оценка процесса и результатов).

4 шаг — подготовка проекта и утверждение программы.

Координация работы по анализу и подготовке справки о состоянии общественного здоровья в регионе, а также подготовка проекта региональной программы рекомендуется **осуществлять региональному центру общественного здоровья и медицинской профилактики** при взаимодействии с межведомственной экспертной группой.

Руководство работой по проведению анализа состояния общественного здоровья в регионе и подготовкой справки осуществляет **орган исполнительной власти региона в сфере охраны здоровья**.

Для подготовки проекта региональной программы рекомендуется создать межведомственную экспертную рабочую группу.

IV. Структура региональной программы укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды

Региональная программа укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды — это систематизированное изложение основных целей, задач, направлений деятельности и мероприятий по сохранению и укреплению здоровья. Документ строится по определенной структуре и включает:

а) паспорт программы (по форме согласно **Приложению 1**) с указанием наименования программы, цели, конечных результатов (целевых показателей по годам), задач, органов управления и реализации программы (координатора, исполнителей), объемы финансирования по годам, этапы и сроки реализации;

Цели и задачи региональной программы, указанные в паспорте, должны отвечать следующим требованиям:

— в отношении целей региональной программы **достижимость** (цели должны быть потенциально достижимы в период реализации региональной программы); **измеримость** (достижение целей можно проверить);

— в отношении задач региональной программы — **необходимость** и **достаточность** задач для достижения цели программы; **соответствие** срока решения задачи для достижения цели программы;

б) характеристику региона:

— основные географические, демографические, социально-экономические характеристики, заболеваемости, анализ показателей смертности в динамике;

— эпидемиологические характеристики распространенности поведенческих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний в разрезе каждого муниципального образования (потребление табака и иной никотин содержащей продукции, нерациональное питание, низкая физическая активность, риск пагубного потребления алкоголя);

— сведения о региональном центре общественного здоровья и медицинской профилактики, отделениях (кабинетах) медицинской профилактики, центрах здоровья для взрослых и детей с картами-схемами их на территории размещения

субъекта РФ, а также с картами-схемами к 2030 г. с учетом открытия новых центров здоровья для взрослых;

— сведения о корпоративных программах, количестве, профилях предприятий и числе работников, периодах их реализации, ожидаемых результатах;

— сведения о муниципальных программах, периодах их реализации, ожидаемых результатах;

— анализ составляющих здоровьесберегающей среды — тепловые карты в разрезе каждого муниципального образования региона (по результатам расчета числа объектов для занятия физической культурой и спортом на 1 тыс. или 100 тыс. населения, оценки плотности размещения точек по продаже свежих овощей и фруктов на постоянной основе, плотности размещения точек по продаже алкоголя и табака на 1 тыс. или 100 тыс. населения).

— описание взаимодействия регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики с социально-ориентированными НКО, деятельность которых направлена на формирование ЗОЖ, наличие грантов, выделенных НКО, наличие соглашений, заключенных с НКО;

в) план и описание программных мероприятий, включая состав мероприятий, информацию о ресурсном обеспечении региональной программы и сроках реализации каждого мероприятия.

В данном разделе также приводится информация об органах исполнительной власти субъектов РФ и других ответственных за реализацию каждого мероприятия. План мероприятий по реализации региональной программы по форме согласно [Приложению 2](#);

г) индикаторы и целевые показатели региональной программы;

д) финансирование региональной программы.

Требования к отдельным структурным элементам программы

Цель программы — это конкретные конечные состояния или желаемый результат, которого стремится добиться программа.

Важно сформулировать работающую цель, отвечающую следующим характеристикам: конкретные формулировки цели; *измеримость цели*, желательно в определенных единицах; *достижимость* в существующих условиях; *значимость и актуальность* для конкретной территории (целевой группы и пр.); планируется на определенное (ограниченное) время.

Долгосрочные цели (на срок 5 и более лет) могут быть направлены на снижение смертности, возврат инвестиций.

Среднесрочные цели (на срок 1-3 лет) направлены на снижение распространенности у насе-

ления факторов риска, увеличение доли граждан, ведущих ЗОЖ.

Краткосрочные цели направлены на показатели процесса перемен (удовлетворенность, отношение, знание, навыки, умения), в том числе повышение грамотности населения о сохранении здоровья и ведении здорового образа жизни.

Повышение мотивации как краткосрочная (промежуточная) цель служат индикатором развития программы и могут иметь конкретное количественное выражение.

Задачи региональной программы — это работа, которая в соответствии с поставленной целью должна быть выполнена для достижения цели заранее запланированным способом (методом) и в запланированные сроки.

Мероприятия реализации региональной программы должны опираться на построении партнерства между участниками программы. Программа предполагает межсекторальное сотрудничество на региональном уровне, перед каждым сектором общества должны быть четко сформулированы специфические задачи, определяемые сферой влияния данного сектора и направленные на реализацию единой цели.

План реализации программ должен содержать перечень конкретных мероприятий, сроков из реализации, ответственных исполнителей (участников), ожидаемых результатов и выходной продукции.

Мониторинг программ необходим, чтобы обеспечить выполнение плана, оценить соответствие тактики поставленной стратегической цели, оценить процесс реализации и выявить препятствия и пути их преодоления для оперативного управления всем процессом реализации профилактической программы. Оценка результата проводится в зависимости от поставленной цели в краткосрочном или долгосрочном периоде.

Индикаторы эффективности региональной программы можно разделить на три группы по срокам их достижения в соответствии с установленными целями (долгосрочные, среднесрочные и краткосрочные). Показатели, отражающие результаты реализации региональной программы должны мониториться как в целом по региону, так и в разрезе каждого муниципального образования, входящего в состав субъекта.

Роль регионального межведомственного совета в реализации региональной программы укрепления здоровья и формирования здорового образа жизни

Для управления системой укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды, обеспечения ее эффективной деятельности на уровне субъектов РФ необходимо создание меж-

ведомственного совета под председательством Главы региона, как постоянно действующего коллегиального совещательного органа, основной задачей которого является обеспечение взаимодействия между территориальными органами исполнительной власти субъекта, органами местного самоуправления, общественными объединениями, руководителями предприятий для эффективной деятельности по укреплению здоровья населения в регионе.

В перечень полномочий Межведомственного совета, в том числе, включены:

- Оценка результатов внедрения региональной программы укрепления здоровья населения и формирования здоровьесберегающей среды, корректировка на их основе конкретных мер и создание рекомендаций по формированию новых мероприятий;

- Методическое обеспечение деятельности органов исполнительной власти субъекта, органов местного самоуправления в сфере укрепления общественного здоровья;

- Содействие распространению лучших практик по реализации мер укрепления здоровья и создания здоровьесберегающей среды;

- Содействие информированию населения субъекта о принимаемых мерах в сфере укрепления

здоровья и формирования здоровьесберегающей среды на региональном уровне и их результатах.

Межведомственный совет имеет право запрашивать у органов исполнительной власти субъекта, органов местного самоуправления необходимую информацию для выполнения полномочий, возложенных на него, приглашать на заседания должностных лиц территориальных органов исполнительной власти субъекта, органов местного самоуправления, депутатов Законодательного Собрания региона, представителей общественных объединений, руководителей предприятий, научных и иных организаций.

В процессе работы члены Межведомственного совета вносят предложения в повестку предстоящего заседания, знакомятся с материалами, лично участвуют в заседаниях, которые рекомендуется проводить не реже одного раза в три месяца, выполняют поручения председателя, либо лица, исполняющего его обязанности, рассматривают проекты документов, участвуют в подготовке вопросов для рассмотрения на заседаниях и формируют предложения в протокол.

Рекомендуется включать вопрос реализации региональной программы укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды для заслушивания на каждом заседании регионального Межведомственного совета.

Приложение 1

Рекомендации по разработке раздела "Паспорт региональной программы укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды субъекта Российской Федерации"

Название региональной программы	В названии региональной программы должно быть указано название субъекта Российской Федерации
Сроки реализации региональной программы	2025-2030 гг.
Разработчик региональной программы	Правительство субъекта Российской Федерации
Соисполнители региональной программы	Министерства/Департаменты субъекта Российской Федерации по: Образованию Здравоохранению Физкультуре и спорту Социальной политике Культуре и туризму Строительству Сельского хозяйства Роспотребнадзора Молодежной политике Социально-ориентированные некоммерческие организации Министерство внутренних дел Региональный Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Средства массовой информации Бизнес
Цель региональной программы	— Цель должна быть конкретная, понятная и четко сформулирована — Должны быть указаны количественные параметры, по которым цель будет оцениваться — Цель должна быть достижима и реалистична — В формулировке цели должен быть обязательно указан период, в течение которого цель должна быть достигнута
Задачи региональной программы	Должны включать конкретные действия, направленные на достижение поставленной цели, осуществляться в конкретные сроки, должны иметь индикаторы
Целевые индикаторы и показатели региональной программы	В соответствии с целью
Объемы финансового обеспечения реализации региональной программы	На каждый год реализации Программы: — консолидированный бюджет — _____ тыс. рублей; — средства федерального бюджета: — _____ тыс. рублей; — средства бюджета субъекта Российской Федерации — _____ тыс. рублей;
Ожидаемые результаты региональной программы	Ожидаемые результаты должны быть конкретными, измеряемыми и представлены в динамике: с "___" в начале программы до "___" в конце программы

Приложение 2

Рекомендации по разработке раздела "План мероприятий по реализации региональной программы укрепления здоровья и формирования здоровьесберегающей среды"

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные исполнители	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1.	Задача				
1.	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
2.	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
2.	Задача				
1	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
2	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
3	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
4	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
5	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
6	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
7	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
3.	Задача				
1	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
2	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия
3	...	01.01.2025	31.12.2030		Отчет о реализации мероприятия

План мероприятий разрабатывается к каждой задаче и включает в себя четкую формулировку мероприятия, индикаторы оценки, время проведения и ответственных.

Пример:

Мероприятие 1.1: Проведение информационно-коммуникационной кампании ежемесячно с использованием местного телевидения, радио, интернет-ресурсов по повышению грамотности населения в вопросах здоровья.

Срок: ежемесячно

Ответственные: ФИО, должность

Индикаторы достижения:

- количество проведенных эфиров на телевидении, радио в месяц,
- количество информационных материалов, размещенных на Интернет-ресурсах,
- количество просмотров и т.д.

Мероприятие 1.2: разработать план и разместить информационные материалы: баннеры, постеры, плакаты в общественных местах муниципалитетов, общественном транспорте.

Срок: ежемесячно

Ответственные: ФИО, должность

Индикаторы достижения: разработанный план, количество размещенных материалов по каждой тематике, наименования муниципалитетов, места и длительность размещения и т.д.

Мероприятие 2.1: разработка и внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья.

Срок: ежегодно

Ответственные: ФИО, должность

Индикаторы достижения: число и перечень муниципалитетов по годам внедрения указанных программ в разбивке до 2030 г.

Мероприятие 3.1: разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте.

Срок: ежегодно

Ответственные: ФИО, должность

Индикаторы достижения: число предприятий по годам внедрения указанных программ в разбивке до 2030 г.

Мероприятие 4.1: Оснащение оборудованием действующих центров здоровья для взрослых.

Срок: год согласно установочным документам Федерального проекта "Здоровье для каждого"

Ответственные: ФИО, должность

Индикаторы достижения: число центров здоровья для взрослых.

Мероприятие 4.2: Организованы центры здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики в центральной республиканской больнице, республиканской больнице, в том числе в удаленных населенных пунктах.

Срок: год согласно установочным документам Федерального проекта "Здоровье для каждого"

Ответственные: ФИО, должность

Индикаторы достижения: число центров здоровья для взрослых.

Отношения и деятельность: все авторы заявляют об отсутствии потенциального конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

Драпкина Оксана Михайловна (Oksana M. Drapkina) — д.м.н., профессор, академик РАН, директор; главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России; заслуженный врач Российской Федерации, директор, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, ORCID: 0000-0002-4453-8430;

Иванова Екатерина Сегеевна (Ekaterina S. Ivanova) — к.м.н., руководитель отдела координации профилактики и укрепления общественного здоровья в регионах, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава России по Центральному Федеральному округу, ORCID: 0000-0001-5379-7170;

Концевая Анна Васильевна (Anna V. Kontsevaya) — д.м.н., профессор, зам. директора по научной и аналитической работе, руководитель отдела укрепления общественного здоровья, ORCID: 0000-0003-2062-1536;

Муканеева Динара Камиловна (Dinara K. Mukaneeva) — к.м.н., с.н.с. отдела укрепления общественного здоровья, ORCID: 0000-0003-2682-7914;

Анциферова Александра Александровна (Aleksandra A. Antsiferova) — н.с. отдела укрепления общественного здоровья, ORCID: 0000-0003-2337-2723;

Попович Марина Викторовна (Marina V. Popovich) — к.м.н., в.н.с. лаборатории интегрированных программ профилактики отдела укрепления общественного здоровья, ORCID: 0000-0003-2594-3446;

Лопатина Мария Владимировна (Maria V. Lopatina) — к.м.н., магистр общественного здоровья, руководитель лаборатории интегрированных программ профилактики отдела укрепления общественного здоровья, ORCID: 0000-0001-6572-0592.