



Министерство здравоохранения Российской Федерации
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Экономический эффект укрепления здоровья на муниципальном уровне

Концевая Анна Васильевна



Потери глобального/мирового ВВП, ассоциированные с факторами риска и вооруженными конфликтами

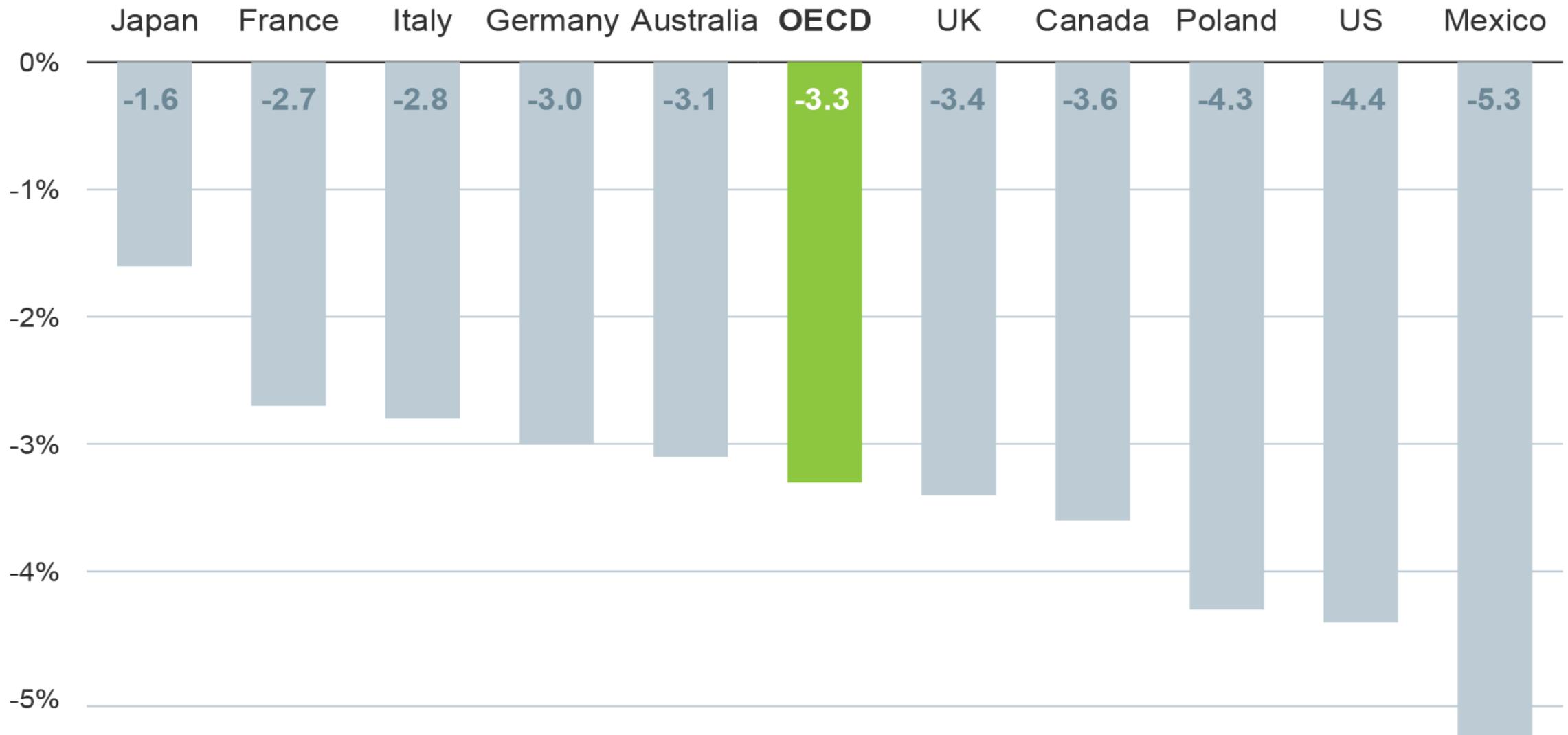


McKinsey Global Institute. Overcoming obesity: An initial economic analysis, 2014



The impact of obesity on GDP

Percentage difference in GDP due to overweight, selected OECD countries, 2020-50 average



Source: OECD (2019), The Heavy Burden of Obesity



«ДОЛЯ ГРАЖДАН, ВЕДУЩИХ ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ» - целевой показатель Национального проекта «Демография»

В 2019 году Росстатом проведено исследование с определением данного показателя для страны в целом и отдельных регионов

12% - для страны в целом

Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни (по федеральным округам), %

ЦФО	СЗФО	ЮФО	СКФО	ПФО	УФО	СФО	ДФО
11,1	10,9	17,2	14,9	14,9	8,7	8,2	6,0

от **0,4%** Чукотском автономном округе



до **48,8%** в Республике Ингушетия



Дивиденды от инвестиций в здоровье

Увеличение инвестиций в здоровье населения в 25 странах Евросоюза привело к экономическому росту даже в условиях экономической рецессии

(возврат инвестиций 1,9-3,2)





Эффекты профилактических вмешательств, значимые с точки зрения экономиста

Здоровье

- Медико-социальные эффекты (увеличение продолжительности жизни, улучшение качества жизни)
- Затраты на оказание медицинской помощи

Секторы экономики за пределами системы здравоохранения

- Производительность труда (потери заработной платы)
- Социальные услуги
- Потребление
- Образование
- Окружающая среда (образование токсических поллютантов вследствие вмешательства)



“Best buys” популяционной профилактики (ВОЗ)

ФАКТОР РИСКА	ВМЕШАТЕЛЬСТВА
Курение	Увеличение налогов Внедрение обезличенных упаковок или упаковок с крупным предупреждением о вреде здоровью Запрет на рекламу и спонсорство Запрет курения на рабочем месте и в общественных местах Эффективные образовательные кампании в средствах массовой информации
Избыточное потребление алкоголя	Увеличение налогов Запрет на рекламу алкоголя (во всех средствах массовой информации) Ограничение доступа к продаваемому алкоголю за счет сокращения часов продаж
Нерациональное питание	Снижение потребления соли с пищей за счет изменения рецептуры продуктов и установления пороговых значений содержания соли Снижение потребления соли за счет коммуникационных кампаний в СМИ Снижение потребления соли за счет внедрения упаковок с указанием содержания соли на лицевой стороне
Низкая физическая активность	Образовательная кампания по физической активности

“Best buys” – меры, эффективность которых, в том числе экономическая, не вызывает сомнений в странах со всеми уровнями дохода

‘BEST BUYS’ И ДРУГИЕ РЕКОМЕНДУЕМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ ОБНОВЛЕННОЕ (2017 Г.) ПРИЛОЖЕНИЕ 3 К ГЛОБАЛЬНОМУ ПЛАНУ ДЕЙСТВИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ 2013-2020

Обоснованность инвестиций Investment Case

Выполнено NCDs Investment case

- Кыргызстан
- Казахстан
- Армения
- Турция
- Белоруссия
- Узбекистан
- Филиппины
- Российская Федерация
- Туркменистан (в процессе согласования)



Российский инвестмент кейс завершен и находится на согласовании в Министерстве здравоохранения

Пакет вмешательств	Пять лет			Пятнадцать лет		
	Затраты на вмешательство	Экономический эффект за счет повышения производительности	Возврат инвестиций	Общие затраты	Общий выигрышв производительности	Возврат инвестиций
Табак	19,20	328,44	8,22	110,85	1263,08	8,60
Алкоголь	26,54	117,78	3,21	208,75	883,67	3,15
Физическая активность	12,05	117,94	7,17	81,99	875,70	10,68
Соль	10,63	453,06	31,12	49,02	3387,20	51,41

В процессе выполнения Mental health investment case

- Филиппины
- Узбекистан

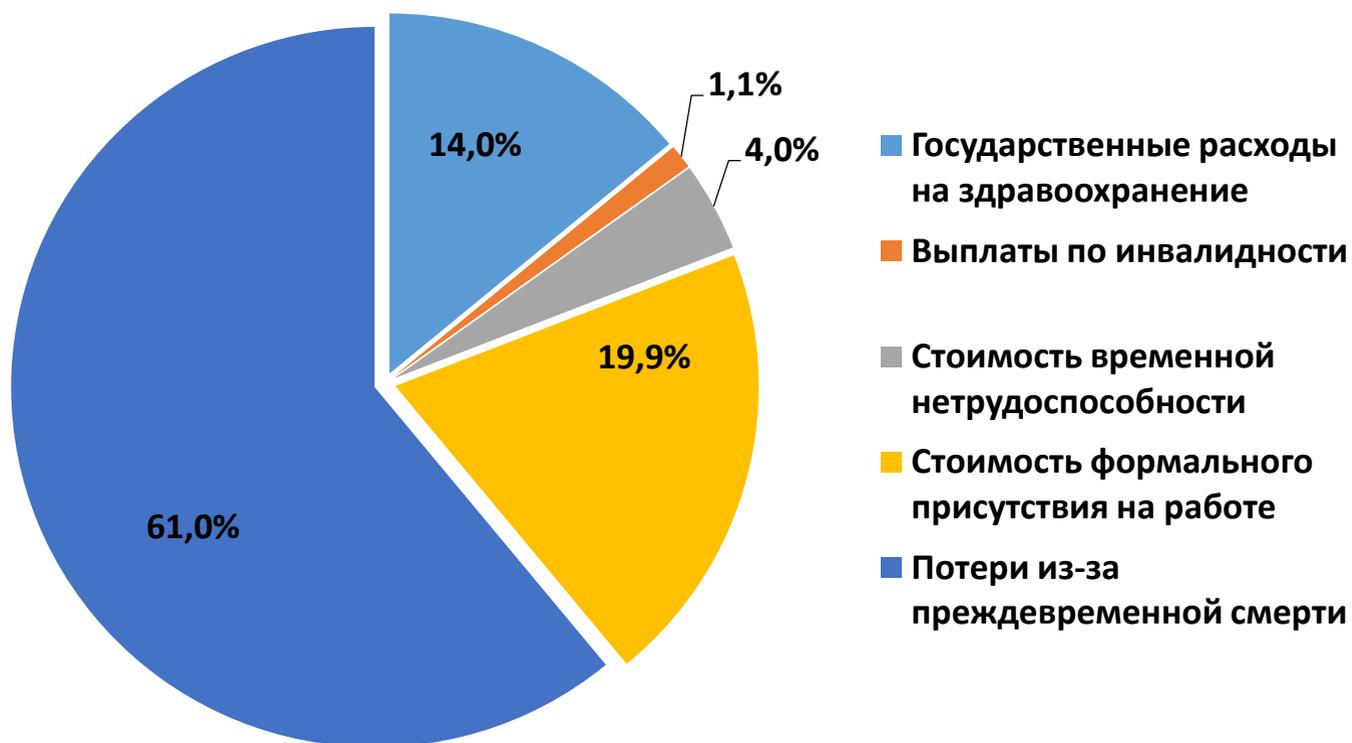


Например, по соли
возврат инвестиций
на 1 вложенный рубль
за 5 лет 31 рубль
За 15 лет – 51 рубль



Структура экономического ущерба, обусловленного НИЗ в РФ, 2018

В 2018, общие затраты на 4 группы НИЗ в РФ составили ~ 4 триллиона РУБ (3,9% ВВП)





Экономическое бремя НИЗ: что очевидно, и что скрыто

Государственные расходы на здравоохранение и выплату пенсий в отношении НИЗ – 0,6 трлн. руб.

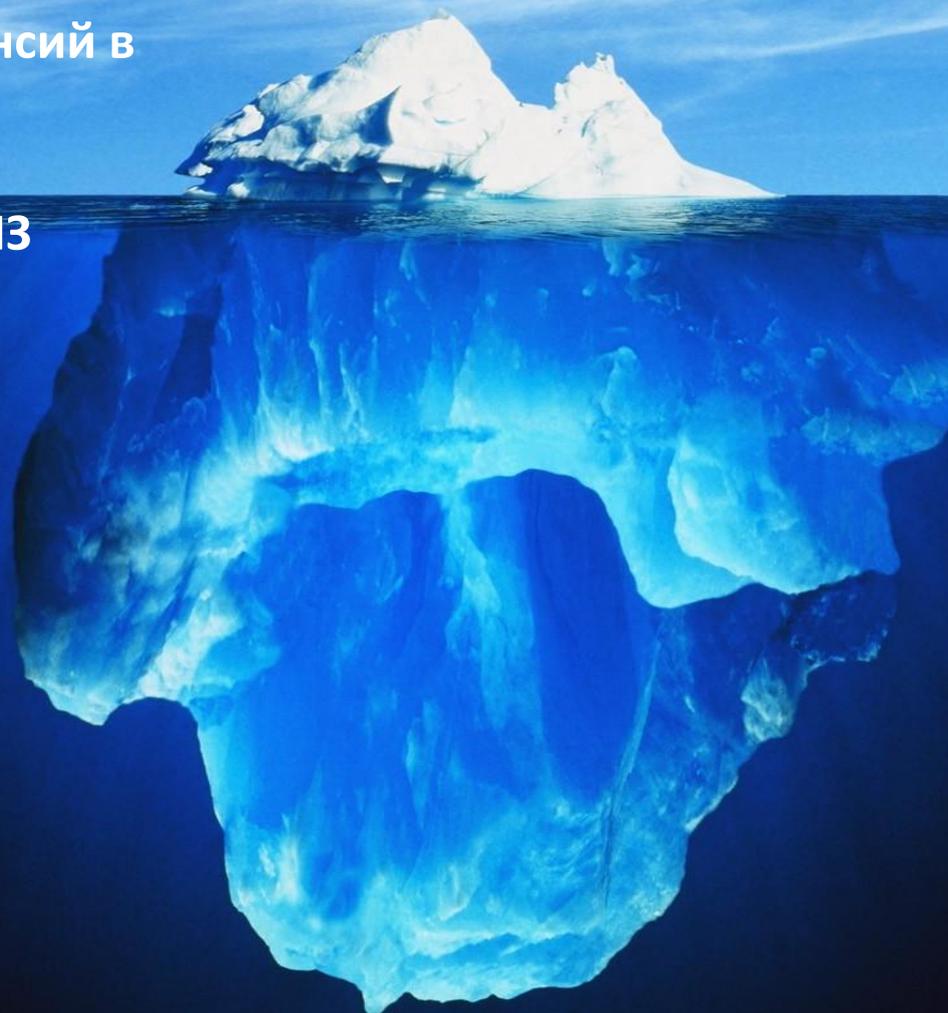
Видимая часть айсберга НИЗ

Отсутствие инвестиций в здравоохранение и профилактику болезней

↓
Огромные и невозвратимые потери здоровья населения трудоспособного возраста и трудовых ресурсов в экономике

Потери в экономике, в основном обусловленные преждевременной смертностью, – 3,4 трлн. Руб. –

Скрытая часть айсберга НИЗ



Питание



КАКАЯ ЧАСТЬ ДОХОДОВ УХОДИТ НА ЕДУ

Почти 70% россиян тратят на питание половину семейного дохода и больше



26% МЕНЕЕ ПОЛОВИНЫ



41% ПРИМЕРНО ПОЛОВИНА



19% ПРИМЕРНО ДВЕ ТРЕТИ



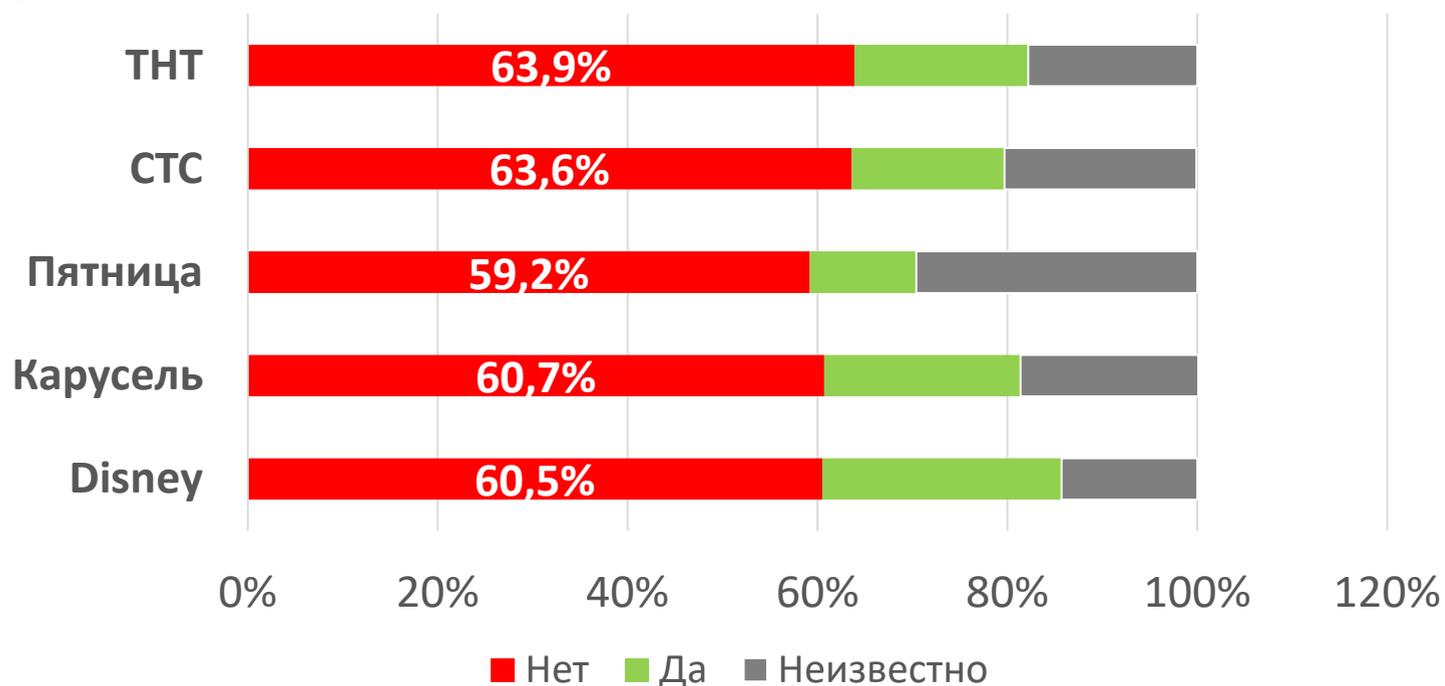
7% ПОЧТИ ВСЕ



7% ЗАТРУДНИЛИСЬ ОТВЕТИТЬ



Реклама продуктов питания на 5 федеральных каналах, ориентированных на детей и подростков



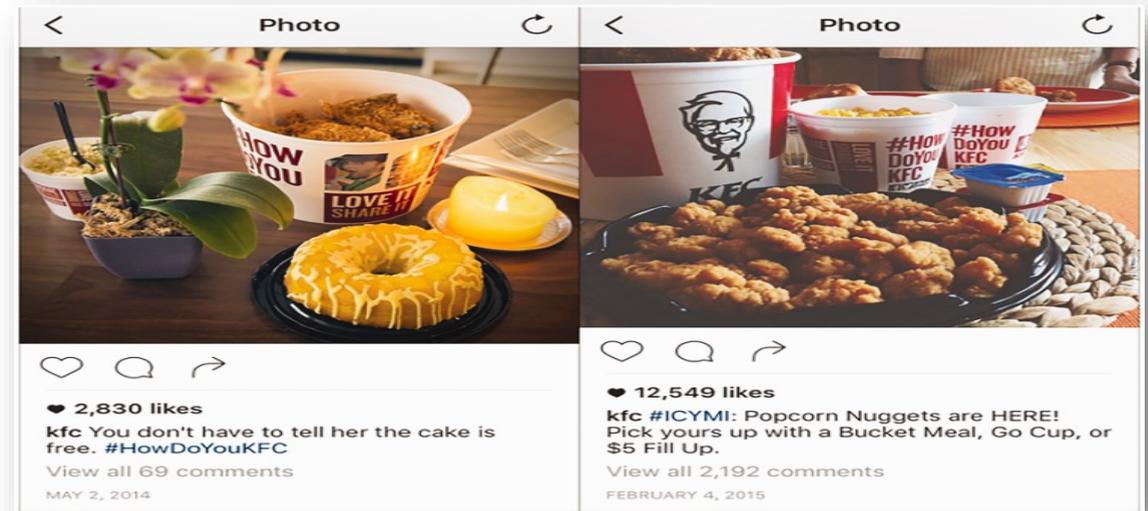
60% продуктов питания, рекламируемых на детских каналах и каналах, популярных у подростков не разрешены для маркетинга детям по критериям ВОЗ, еще 20% рекламируемых продуктов не удалось оценить по этому критерию

В **10%** рекламы продуктов питания, не разрешённых к маркетингу для детей, использовался посыл укрепления здоровья



Использование социальных сетей для распространения рекламы фастфуда пользователем: хештеги

Пользователи сами создают рекламный контент под влиянием маркетинговых ходов производителей фастфуда



Mobilizing social media users to become advertisers: Corporate hashtag campaigns as a public health concern.

[Digit Health](#). 2017 Jan-Dec; 3: 2055207617710802.



Реклама фаст-фуда: количество и этические аспекты





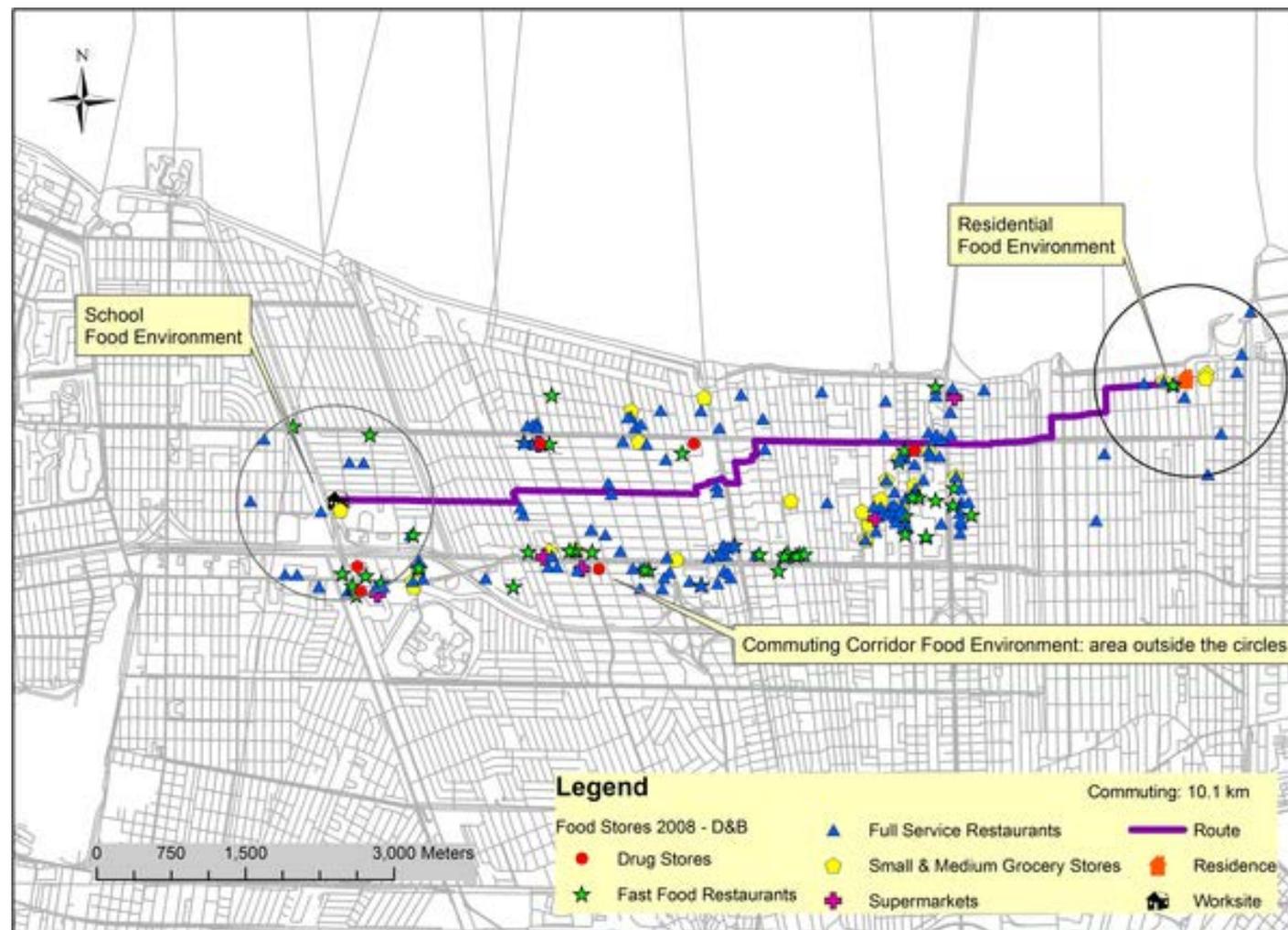
Воздействие на потребителя: магазины вокруг нас







Карта локализации точек продажи еды для анализа ассоциации food environment и индекса массы тела



Число супермаркетов и бакалейных магазинов в районе проживания достоверно ассоциировалось с ИМТ ($\beta = 0.56$ и $\beta = 0.24$, $p < 0.01$), а количество ресторанов полного сервиса имело обратную ассоциацию с ИМТ ($\beta = -0.15$, $p < 0.001$). Каждая дополнительная точка продажи фаст-фуда на 1 км коридора пути (дом-работа, дом-школа) ассоциировалась с увеличением ИМТ ($\beta = 0.80$, $p < 0.05$). Не было найдено ассоциации между ИМТ и ресторанами/магазинами вблизи работы.



Доступность фаст-фуда

- У лиц, проживающих в районах с высокой доступностью фаст-фуда выше вероятность ожирения, особенно в семьях с низким уровнем доходов (Великобритания) (ОШ 2,43)
- У подростков и их родителей, живущих в городах с пятью и более точками фаст-фуда, вероятность потребления фаст-фуда была на 30% выше, особенно в семьях без машин (США).
- Высокая плотность и близость точек продажи готовой еды была ассоциирована с сахарным диабетом 2 типа (Великобритания)



Longacre MR. Fast-Food Environments and Family Fast-Food Intake in Nonmetropolitan Areas. *Am J Prev Med.* 2012 June ; 42(6): 579–587

Burgoine T. Examining the interaction of fast-food outlet exposure and income on diet and obesity: evidence from 51,361 UK Biobank participants. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity* volume 15, Article number: 71 (2018)

Sarkar C. Are exposures to ready-to-eat food environments associated with type 2 diabetes? A cross-sectional study of 347 551 UK Biobank adult participants. *Lancet Planet health* 2018



Школа как место выработки привычек здорового питания

- Бесплатная выдача фруктов и овощей школьникам (100 г) (Германия рост с 1,26 до 2,2 фрукта в день)
- Потребление фруктов дома не снизилось





Пример популяционного вмешательства, направленного на ограничение потребления соли в Перу

Полное замещение
традиционной соли на соль,
содержащую 25% хлорида
калия в 6 деревнях Перу
(бесплатное предоставление +
коммуникационная кампания)



- Дополнительные точки продажи алкоголя и табака
 - Дополнительные средства в бюджет
 - ИЛИ?





Специализированные магазины по продаже алкоголя в жилых домах



НА СВЯЗИ
город Чебоксары, 2016 год
фото: Владимир Михайлов

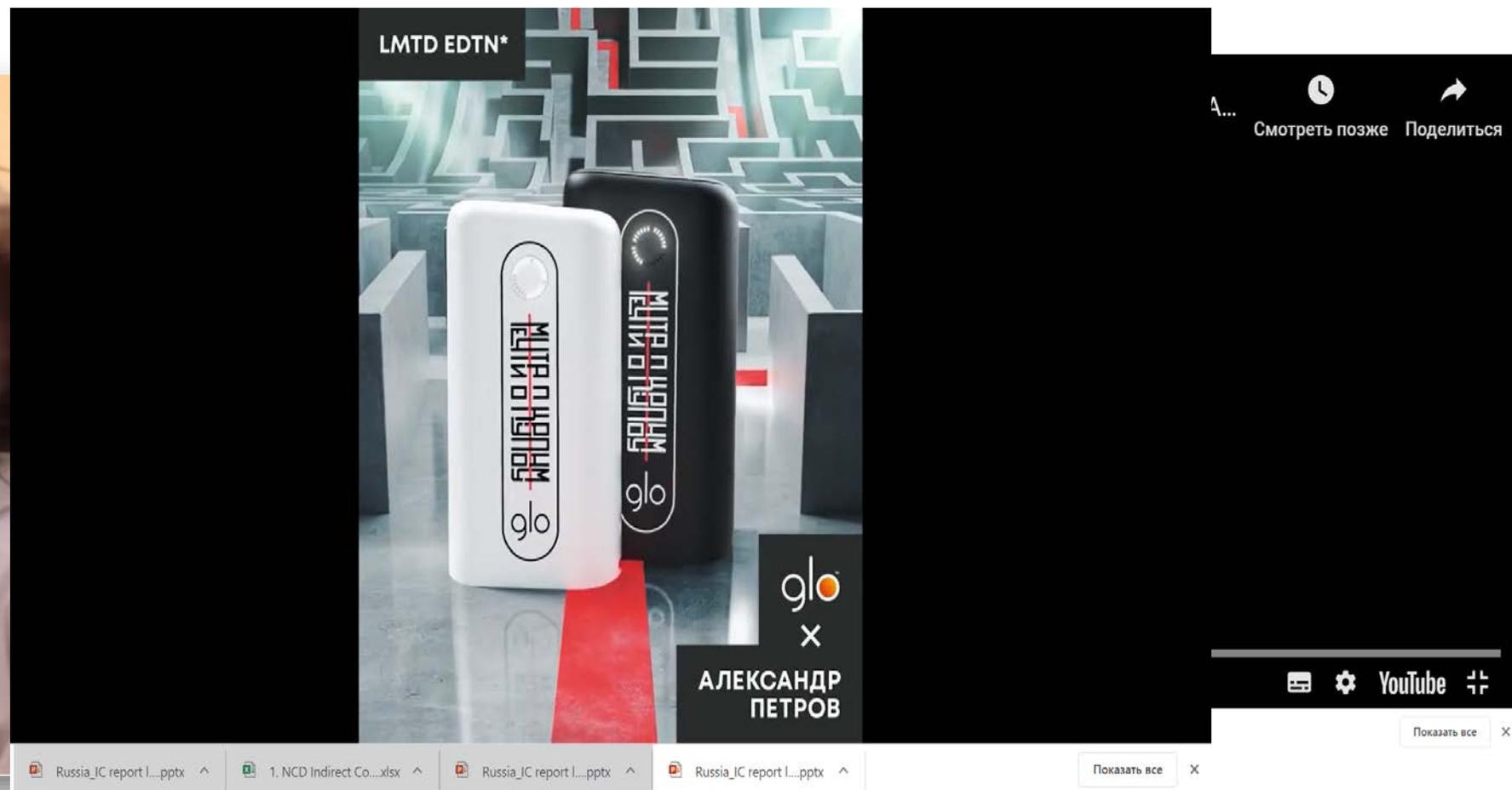
НА СВЯЗИ
город Чебоксары, 2016 год
фото: Владимир Михайлов



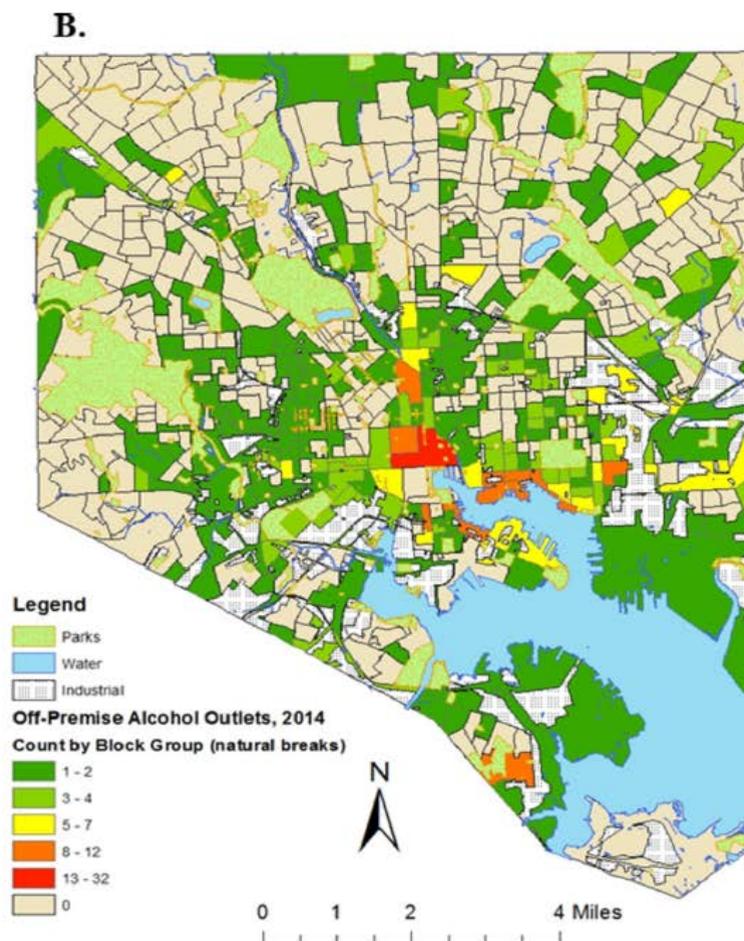
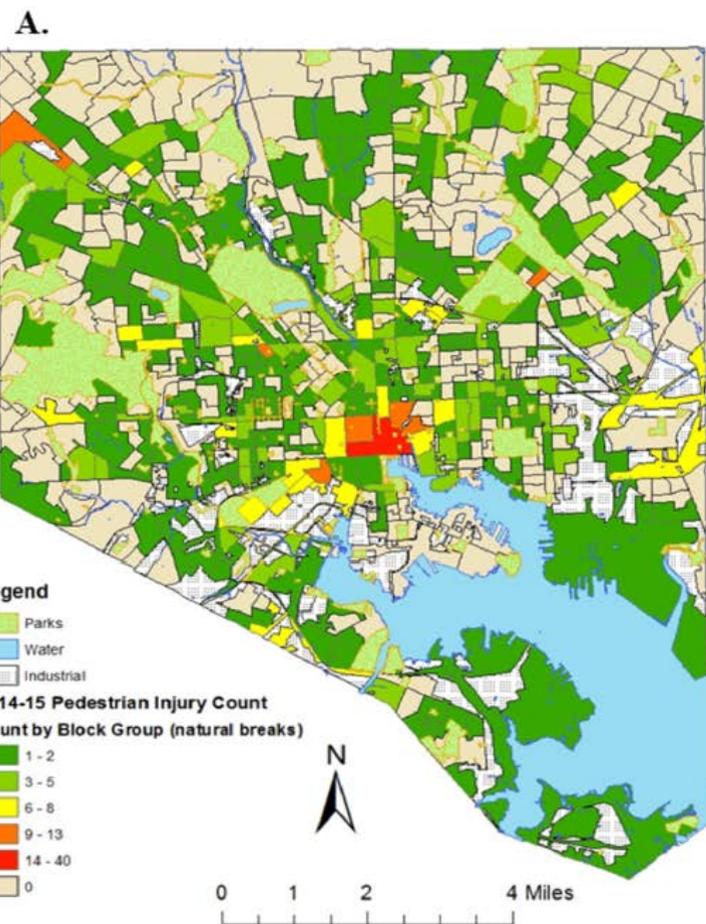
Участие медийных личностей в продвижении электронных сигарет и другие маркетинговые уловки компаний

Александр Петров, реклама электронных сигарет, 27 мая 2020 года. Жаль...

Александр Петров, реклама электронных сигарет, 7 сентября 2020 года. Очень жаль...



Точки продажи алкоголя и травмы



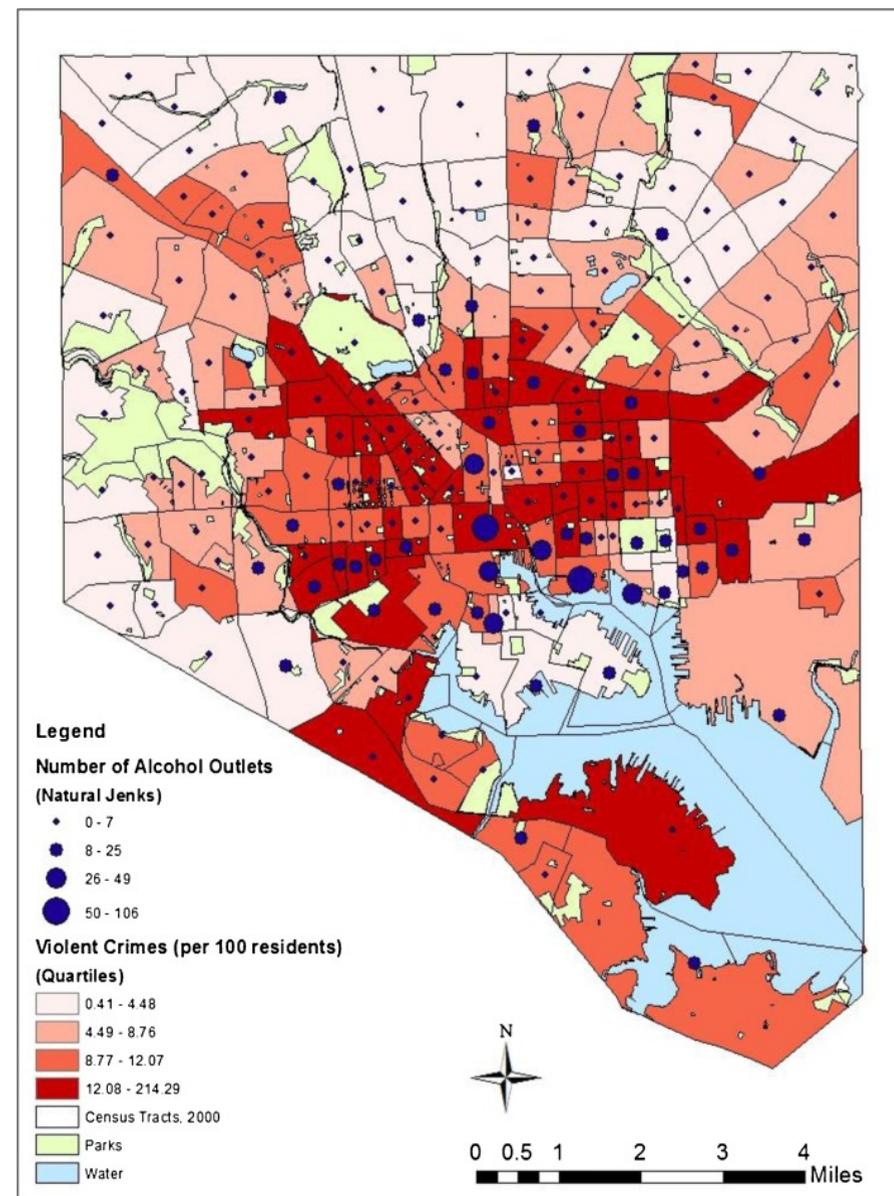
Каждая дополнительная точка продажи алкоголя на определенную площадь была ассоциирована с увеличением риска травм пешеходов на 14.2% (95% CI 1.099 to 1.192, $P < 0.001$). Атрибутивный риск составил 10.4% (95% CI 7.7 to 12.7) или 88 дополнительных травм в год.



Плотность магазинов по продаже алкоголя и насильственные преступления

- Балтимор (США), насильственные преступления (2006-2010 гг, 51 942), магазины с лицензией на продажу алкоголя (1327)
- Увеличение количества магазинов по продаже алкоголя на 1 единицу ассоциировалось с ростом насильственных преступлений на 2,2%
- Эти данные послужили основанием для разработки специальных правил зонирования магазинов по продаже алкоголя

Jennings JJ. Neighborhood Alcohol Outlets and the Association with Violent Crime in One Mid-Atlantic City: The Implications for Zoning Policy. Journal of Urban Health: Bulletin of the New York Academy of Medicine, Vol. 91, No. 1





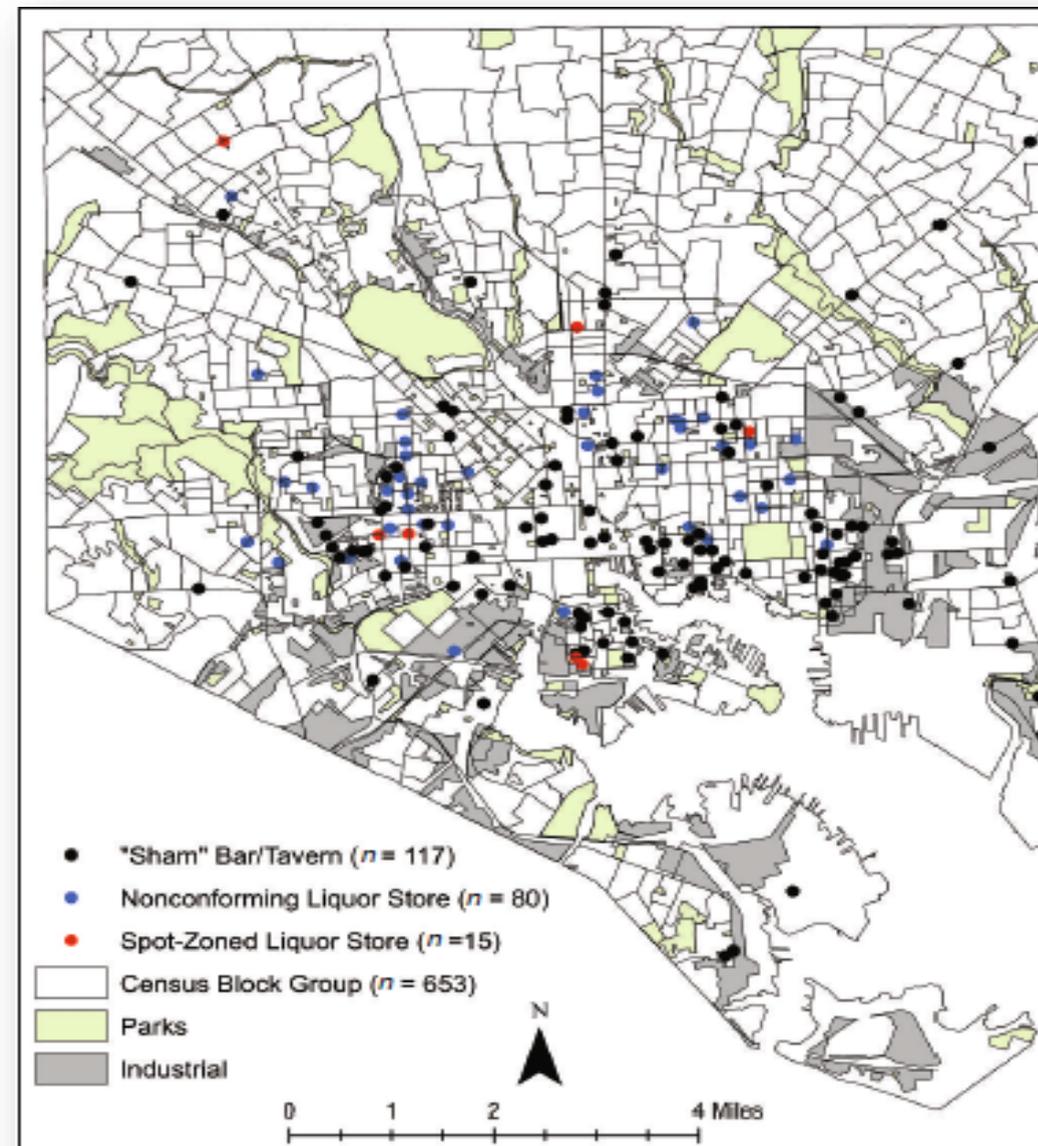
TransForm Baltimore: новый земельный код, направленный на регулирование плотности точек продажи алкоголя (правило 300 футов)

- Новый код зонирования, направленный на перераспределение размещения точек продажи алкоголя.
- TransForm должен привести к сокращению земельных участков под магазины по продаже алкоголя на 27.2%.
- Точки продажи алкоголя концентрируются в районах с неблагополучным населением, задача снизить концентрацию прежде всего в этих районах



Анализ потенциального эффекта сокращения количества точек продажи алкоголя и убийств

Сокращение точек продажи алкоголя на одну квинтиль будет ассоциировано с сокращением количества убийств на 51 в год, предотвращением экономических потерь в размере \$63.7 миллиона и предотвращением потерь 764 DALYs.





Плотность точек продажи табака: австралийский опыт

- Плотность точек продажи табака независимо ассоциирована с курением населения
- Медиана плотности точек продажи табака вокруг школ существенно выше чем аналогичный показатель в среднем по штату
- Концентрация точек продажи табака выше в неблагополучных районах



Физическая активность в период пандемии = иммунитет



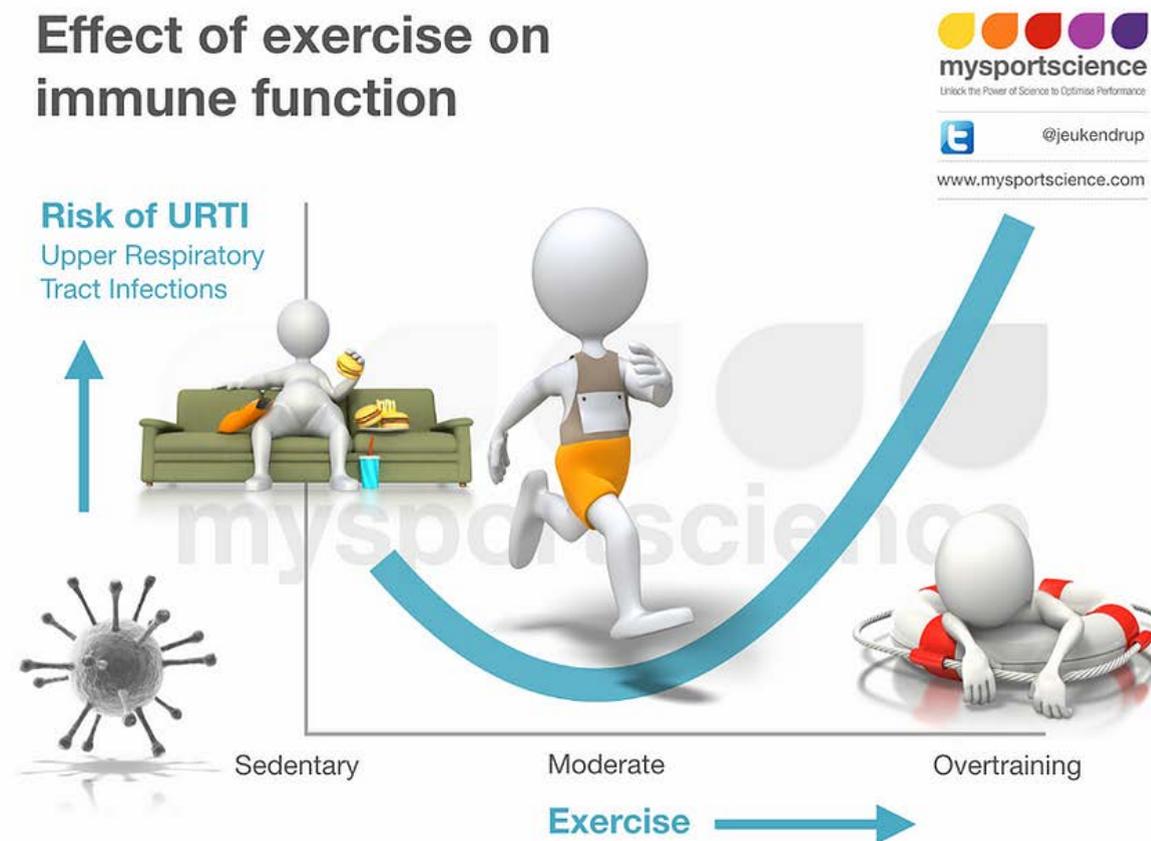


Влияние ФА на иммунитет и восприимчивость к респираторным инфекциям: важность в период пандемии

УМЕРЕННАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА:

- Стимулирующее и укрепляющее влияние на иммунитет;
- “J”-образная зависимость частоты инфекционных заболеваний от интенсивности тренировок;
- Снижение хронического воспаления у физически активных людей;

Effect of exercise on immune function



Simpson RJ, Campbell JP, Gleeson M, Krüger K, Nieman DC, Pyne DB, Turner JE, Walsh NP. Can exercise affect immune function to increase susceptibility to infection? *Exerc Immunol Rev.* 2020;26:8-22. PMID: 32139352.





Факторы, влияющие на интенсивность ходьбы пешком

Барьеры

Функциональные:

- плохое дорожное покрытие
- парковка машин на тротуарах
- избыточная растительность
- разбитые ступеньки на лестницах

Эстетические:

- плохое состояние скульптур
- разрушенные здания
- неработающие фонтаны
- свалки, мусор
- крупные дороги с большим количеством машин

Стимулирующие факторы

Наличие:

- лавочек
- магазинов
- точек питания
- спортивных площадок

Красивые архитектурные объекты



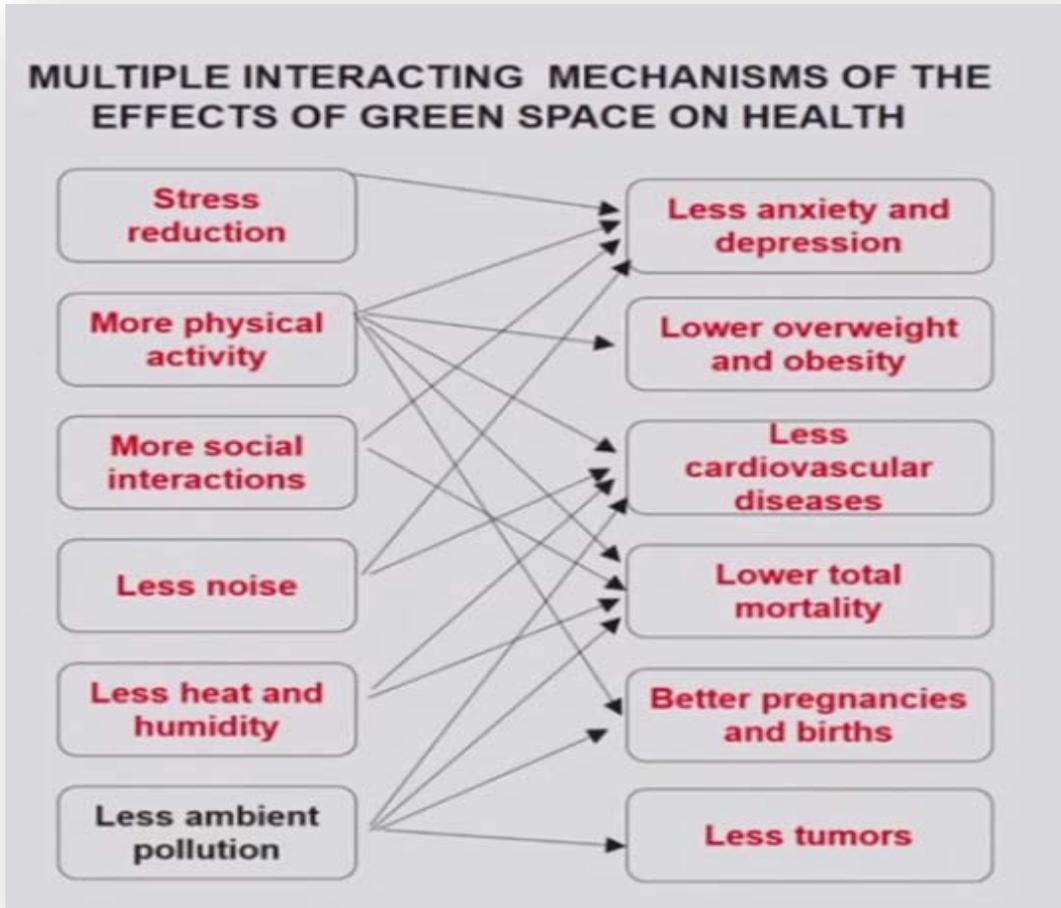


Озеленение городов





Озеленение городов



Environmental Research 166 (2018) 628–637

Contents lists available at ScienceDirect

Environmental Research

journal homepage: www.elsevier.com/locate/envres

The health benefits of the great outdoors: A systematic review and meta-analysis of greenspace exposure and health outcomes

Caoimhe Twohig-Bennett*, Andy Jones

Norwich Medical School, University of East Anglia, Room 1.23 Queen's Building, Norwich Research Park, Norwich NR4 7TJ, United Kingdom

снижение уровня:

- кортизола (−0.05 (95% CI −0.07, −0.04))
- ЧСС (−2.57 (95% CI −4.30, −0.83))
- диастолического АД (−1.97 (95% CI −3.45, −0.19))
- холестерина ЛПН (−0.03 (95% CI −0.05, < −0.01))
- вариабельность сердечного ритма (−0.06 (95% CI −0.08, −0.03))

снижение риска:

- сахарного диабета 2 типа 0.72 (95% CI 0.61, 0.85)
- общей смертности 0.69 (95% CI 0.55, 0.87)
- сердечно-сосудистой смертности 0.84 (95% CI 0.76, 0.93)



Современный город и город будущего

Милан, Италия



Современный город и город будущего





Создание условий для ведения здорового образа жизни: мотивирование

- Мероприятия, направленные на повышение информированности, грамотности населения и создание стимулов
- ВАЖНО!
- Охват
- Формы проведения и достижение целевой аудитории (современные каналы коммуникации, социальные сети, неизбитые форматы)



Создание условий: инфраструктура

- Для занятий физической активностью на постоянной основе (важны не только спортивные объекты, но и условия для рутинной физической активности: ходьба, велосипед и др.)
- Для рационального питания (доступность свежих овощей и фруктов (фермерские рынки), количество точек продажи фаст-фуда)
- Для ограничения алкоголя и табака (ограничение часов продажи алкоголя и точек продажи табака)



Новая специальность – Менеджер Здорового Города

Acta Biomed 2020; Vol. 91, Supplement 3: 21-28 DOI: 10.23750/abm.v91i3-S.9430

© Mattioli 1885

ORIGINAL ARTICLE

New competences to manage urban health: Health City Manager core curriculum

Andrea Lenzi¹, Stefano Capolongo², Gualtiero Ricciardi³, Carlo Signorelli⁴, David Napier⁵, Andrea Rebecchi⁶, Chiara Spinato⁷

¹University of Rome La Sapienza, Dept Experimental Medicine; ²Department of Architecture, Built environment and Construction engineering (ABC) - Politecnico di Milano; ³Università Cattolica del Sacro Cuore in Rome; ⁴Università Vita-Salute San Raffaele in Milan; ⁵University College of London (UCL); ⁶Department of Architecture, Built environment and Construction engineering (ABC) - Politecnico di Milano; ⁷Chiara Spinato, Health City Institute

Учебная программа:

1. Здравоохранение и городская политика: инновационные модели управления (многоуровневые и междисциплинарные);
2. Грамотность и доступность информации, санитарное просвещение, включая школы;
3. Здоровый образ жизни на рабочих местах, в больших сообществах и семьях с упором на спорт для всех;
4. Питание и культура питания;
5. Управление и экономическая устойчивость проектов;
6. Городской транспорт, ориентированный на медленную и устойчивую мобильность, а также на активное движение (модель города с возможностью ходьбы);
7. Стратегии городского и архитектурного планирования и дизайна, направленные на укрепление и охрану здоровья;
8. Профилактика хронических заболеваний;
9. Социальная интеграция;
10. Мониторинг данных о здоровье.

Опыт Архангельска

**ЛЕТО
АГКЦ**

- ❖ **ТАНЦЫ – ЗДОРОВЬЕ**
- ❖ **ТАНЦЫ – КУЛЬТУРА**
- ❖ **ТАНЦЫ – ТРАДИЦИИ**
- ❖ **ТАНЦЫ – ДОСУГ**

**ДЕНЬ
ЗДОРОВЬЯ**



МАСЛЕНИЦА



«СОЛОМБАЛЬСКИЕ ВЕЧЕРКИ»

**ДЕНЬ
ТРЕЗВОСТИ**



ДЕНЬ ФИЗКУЛЬТУРНИКА



**ДЕНЬ
ТАНЦА**



**ЛЕТО У
ДОБРОЛЮБОВКИ**





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

Наши контакты:

 Москва, Петроверигский пер.,
д.10, стр. 3

 +7 (495) 790-71-72



www.gnicpm.ru



vk.com/gnicpmru



facebook.com/gnicpm



instagram.com/nmicpm



youtube.com/user/gnicpm