

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
терапии и профилактической медицины»
(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России)

"УТВЕРЖДАЮ"

Академик РАН, профессор,
директор ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России,
главный внештатный специалист по терапии
и общей врачебной практике Минздрава России



/ О.М. Драпкина /
" 25 " февраля 2025 г.

ВНЕДРЕНИЕ МОДЕЛЬНЫХ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ПРОГРАММ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

(Методические рекомендации)

Москва

2025

УДК 614.2
ББК 51.15.52

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

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 Министерства здравоохранения РФ по медицинской профилактике УФО.

Аннотация

Методические рекомендации по внедрению модельных муниципальных программ укрепления здоровья населения подготовлены в рамках реализации Федерального проекта «Здоровье для каждого» Национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» на основе анализа и оценки реализуемых муниципальных программ укрепления здоровья населения и представляют современные научно-обоснованные подходы и практические рекомендации по внедрению модельных муниципальных программ укрепления здоровья населения.

Методические рекомендации подготовлены в целях оказания организационно-методической и практической помощи специалистам ЦОЗиМП, главам муниципальных образований и другим заинтересованным структурам, и ведомствам, участвующим в процессе разработки и реализации муниципальных программ укрепления здоровья населения.

В структуре настоящего документа представлены методических рекомендации по внедрению модельных муниципальных программ укрепления здоровья населения на федеральном, региональном и муниципальном уровнях, а также определен порядок и алгоритм взаимодействия всех участников процесса с целью консолидации усилий и повышения эффективности и результативности разрабатываемых модельных муниципальных программ укрепления здоровья населения.

Утверждено на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (протокол №1 от 28.01.2025 г.)

© ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

Авторский коллектив:

Драпкина О.М. – д.м.н., профессор, академик РАН, профессор, заслуженный врач Российской Федерации, директор ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, заведующая кафедрой терапии и профилактической медицины ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России (Москва, Россия)

Концевая А.В. – д.м.н., профессор, заместитель директора по научной и аналитической работе ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, руководитель отдела укрепления общественного здоровья (Москва, Россия)

Иванова Е.С. – к.м.н., руководитель отдела координации профилактики и укрепления общественного здоровья в регионах, руководитель Федерального Центра здоровья, главный специалист по медицинской профилактике Минздрава России по ЦФО (Москва, Россия)

Попович М.В. – к.м.н., в.н.с. лаборатории интегрированных программ профилактики отдела укрепления общественного здоровья (Москва, Россия)

Лопатина М.В. – к.м.н., магистр общественного здоровья, руководитель лаборатории интегрированных программ профилактики (Москва, Россия)

Муканеева Д.К. – к.м.н., н.с. отдела укрепления общественного здоровья (Москва, Россия)

Оглавление

Введение	5
1. Федеральный уровень внедрения Модельных муниципальных программ укрепления здоровья населения.....	7
2. Внедрение модельных муниципальных программ: действия на уровне региона.....	12
2.1 Роль регионального межведомственного совета в реализации муниципальных программ укрепления общественного здоровья	12
2.2 Роль Центров общественного здоровья и медицинской профилактики в разработке, реализации и мониторинге муниципальных программ укрепления общественного здоровья.....	14
2.3 Иные мероприятия регионального уровня для руководителей муниципалитетов: участие, формы донесения информации.....	20
3. Внедрение модельных муниципальных программ на уровне муниципалитета.....	20
3.1 Администрация муниципалитета, межведомственный совет муниципального уровня (роль, подготовка и утверждение программы, реализация)	20
3.2 Взаимодействия с со-исполнителями программы	21
3.3 Привлечение населения к мероприятиям программ	24
Заключение	25
Литература	26

Введение

Сохранение и укрепление здоровья населения — приоритетное направление государственной политики охраны здоровья граждан Российской Федерации. Здоровье, безопасность и благополучие населения — важные экономические ресурсы, имеющие первостепенное значение, когда речь идет о стабильности экономики в целом. С точки зрения ВОЗ концепция укрепления здоровья — это система мер по развитию политики охраны здоровья, программного подхода с вовлечением в задачи охраны здоровья комплекса взаимодействий, создание здоровьесберегающих условий и среды, где люди живут, отдыхают, покупают продукты питания и пр. [1].

Несмотря на тенденции последних лет к снижению преждевременной смертности населения, уровень показателя остается высоким, что ставит эту проблему в ряд приоритетных социально-экономических и демографических проблем в нашей стране. Основными причинами смерти являются болезни системы кровообращения и внешние причины смерти [2]. В этой связи в современных условиях очевидна актуальность разработки и внедрения в нашей стране муниципальных программ укрепления здоровья населения. Особую актуальность реализация мер по укреплению здоровья населения приобретает в свете исполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. №309 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2030 и на перспективу до 2036 года»¹. Целевыми показателями достижения национальной цели «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи», согласно настоящему Указу, являются, в том числе:

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни;

¹ Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202405070015>

- снижение к 2030 году суммарной продолжительности временной нетрудоспособности граждан в трудоспособном возрасте на основе формирования здорового образа жизни, создания условий для своевременной профилактики заболеваний и привлечения граждан к систематическим занятиям спортом.

Достижение данной цели является сложной задачей, требующей согласованных действий, основанных на фактических данных, большого числа заинтересованных структур: министерств и ведомств, представителей бизнеса и сообществ, органов исполнительной власти на региональном и муниципальном уровнях, системы здравоохранения, образования, градостроительства, научного сообщества, социально-ориентированных некоммерческих организаций и др. Важным механизмом решения этой задачи стала реализация Федеральных проектов «Укрепление общественного здоровья» (2019 – 2024 гг.) и «Здоровье для каждого» (2025 – 2030 гг.).

Научные исследования современных подходов к управлению здоровьем проживающего населения, создание условий для здорового образа жизни и здоровьесберегающей среды демонстрируют социальную и экономическую эффективность как за рубежом, так и в нашей стране [3, 4]. В настоящее время в связи с необходимостью совершенствования мер по укреплению здоровья населения, актуальностью обновления модельных муниципальных программ укрепления здоровья, направленных на борьбу с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний, представляется необходимым/целесообразным создание Методических рекомендаций по внедрению Модельных муниципальных программ укрепления здоровья в целях создания универсального организационно-методического инструмента, способствующего усилению потенциала разработчиков и других заинтересованных структур в области организации и координации процесса внедрения МП.

1. Федеральный уровень внедрения Модельных муниципальных программ укрепления здоровья населения

2019–2024 – годы реализации федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» Национального проекта «Демография», который заложил основы и систематизировал мероприятия, нацеленные на укрепление общественного здоровья.

В качестве достижений за минувшие годы в России можно считать внедрение региональных и муниципальных программ укрепления общественного здоровья во всех субъектах Российской Федерации.

Экспертами НМИЦ ТПМ проводилась оценка утвержденных муниципальных программ укрепления общественного здоровья, которая показала, что в абсолютном большинстве муниципальных образований данные программы не рассматривались как документ, объединяющий существующие программы в различных отраслях, а существовал обособленно.

Слабыми сторонами утвержденных муниципальных программ укрепления общественного здоровья на сегодня являются:

- Отсутствует детализация по мероприятиям, заданы только направления;
- Не учтены специфические особенности муниципального образования при формировании мероприятий;
- Сделан акцент преимущественно на разовые акции, а не на постоянные мероприятия по созданию здоровьесберегающей среды;
- Отсутствуют мероприятия по промежуточной и долгосрочной оценке эффективности реализуемых мероприятий;
- Не предусмотрено внесение дополнений / изменений в программу при условии низкой эффективности.

Для повышения грамотности в вопросах формирования и эффективной реализации мероприятий, направленных на создание здоровьесберегающей среды, специалистами ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической

медицины» Минздрава России проведено обучение руководителей и представителей администраций 423 муниципальных образований 45 субъектов: 317 - с численностью до 100 000 населения (малые), 81 - с численностью от 100 000 до 500 000 населения (средние), 25 – с численностью свыше 500 тысяч населения (большие). Онлайн семинары по современным подходам к формированию и реализации муниципальных программ укрепления общественного здоровья с включением механизмов обратной связи сформированы по следующему принципу: первоначально проводилось обучение навыкам оценки ситуации в муниципальном образовании по состоянию общественного здоровья и наличию условий для ведения здорового образа жизни, затем осваивались технологии укрепления общественного здоровья в условиях муниципалитета и подходы к созданию среды, способствующей ведению здорового образа жизни.

Также за минувшие годы разработана и внедрена дополнительная профессиональная программа обучения «Менеджер здорового города: формирование здоровьесберегающей среды», направленная на формирование профессиональных компетенций специалистов в области общественного здоровья и организации здравоохранения и государственного и муниципального управления. Программа разработана с учетом современных требований к управлению муниципальными программами, ориентированными на укрепление общественного здоровья и создание условий для формирования здоровьесберегающей среды.

Целью программы является усовершенствование знаний, умений, навыков в вопросах формирования здоровьесберегающей среды, способствующей ведению здорового образа жизни и укреплению здоровья населения.

Основные задачи обучения:

- формирование у слушателей компетенций в области управления муниципальными программами, связанными с укреплением здоровья населения;
- освоение современных подходов к созданию здоровьесберегающей инфраструктуры;
- развитие навыков анализа, планирования и реализации мероприятий, направленных на профилактику заболеваний и пропаганду здорового образа жизни;

Программа предназначена для:

- Руководителей и специалистов органов местного самоуправления, отвечающих за социальную политику, здравоохранение и благоустройство;
- Специалистов региональных Центров общественного здоровья и медицинской профилактики;
- Сотрудников образовательных и медицинских учреждений, заинтересованных в реализации здоровьесберегающих инициатив;
- Представителей общественных организаций, занимающихся вопросами укрепления общественного здоровья.

Программа включает следующие модули:

1. «Здоровье и город: влияние городской среды на здоровье»
2. Мониторинг показателей, характеризующих состояние здоровья населения города и его детерминанты
3. Укрепление здоровья и городская политика: инновационные многоуровневые и мультидисциплинарные модели управления
4. Здоровое городское планирование
5. Городской транспорт, ориентированный на медленную и устойчивую мобильность, и активный транспорт в соответствии с моделью пешеходного города
6. Первичная профилактика заболеваний в условиях города

7. Формирование инфраструктуры, способствующей здоровью

Продолжительность программы: 36 академических часов, формат обучения – онлайн.

Подробная информация об образовательной программе доступна на сайте:

<https://education.gnicpm.ru/dpo/menedzher-zdorovogo-goroda-formirovanie-zdorovesberegayushhej-sredy>

Федеральный проект «Здоровье для каждого», запланированные мероприятия в рамках проекта

В рамках Федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» была проведена системная работа по утверждению муниципальных программ укрепления здоровья населения во всех муниципальных образованиях нашей страны. Однако, методические документы включали только разработанные в 2019 году Рекомендации по созданию региональных и муниципальных программ укрепления здоровья. Анализ качества утвержденных за период проекта муниципальных программ показал дефицит мер, направленных на формирование здоровьесберегающей среды и необходимость усиления методической поддержки формирования муниципальных программ укрепления здоровья. Кроме того, за пять лет проекта накоплен значительный опыт разработки и внедрения муниципальных программ, требующий обобщения.

В рамках Федерального проекта «Здоровье для каждого» запланировано усиление методической базы муниципальных программ укрепления общественного здоровья, прежде всего, в формате модельных муниципальных программ, сформированных впервые, методических рекомендаций по внедрению и библиотеки лучших практик муниципальных программ по различным направлениям. Основная цель разработки этих документов – повышение качества и эффективности муниципальных программ укрепления общественного здоровья, в том числе с использованием цифровых технологий в рамках Национального проекта «Продолжительная и активная жизнь».

Данные документы станут основой пересмотра, совершенствования и переутверждения всех муниципальных программ укрепления здоровья населения во всех муниципалитетах нашей страны в период реализации Национального проекта.

Также в рамках проекта запланирована разработка методологии проведения мониторинга, оценки качества и результативности муниципальных программ укрепления общественного здоровья с целью формирования рекомендаций по совершенствованию муниципальных программ укрепления общественного здоровья.

При наличии финансирования будет сформирован цифровой сервис для сбора и анализа муниципальных программ укрепления общественного здоровья с привлечением искусственного интеллекта.

Регулярно с муниципалитетами будут проводиться мероприятия, направленные на ознакомление с новыми документами и порядком работы с ними, на осуществление методической помощи по обновлению программ.

Иные федеральные механизмы взаимодействия

Обсуждение актуальности и необходимости тиражирования позитивного опыта внедрения МП УОЗ на площадках Общественной палаты Российской Федерации, Всероссийской Ассоциации развития местного самоуправления (ВАРМСУ) и других организационно-информационных платформах становится связующим звеном между любым муниципалитетом России, федеральным и региональным уровнями власти, что позволяет решать задачи, направленные на благо человека и его интересов. В основе сегодняшней муниципальной повестки дня лежат принципы человекоцентричности, и в этой связи муниципальная власть является самой близкой к людям, на которую возложена ответственность за качество жизни в городах и селах, укрепления общественного здоровья на муниципальном уровне.

2. Внедрение модельных муниципальных программ: действия на уровне региона

2.1 Роль регионального межведомственного совета в реализации муниципальных программ укрепления общественного здоровья

Для управления системой укрепления общественного здоровья и обеспечения ее эффективной деятельности на уровне субъектов Российской Федерации необходимо создание межведомственного 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 муниципальных программ укрепления здоровья населения муниципалитетов, 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 общественного здоровья;

- Содействие информированию населения субъекта о принимаемых мерах в сфере укрепления общественного здоровья на муниципальном и 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.

В состав Межведомственного совета целесообразно включить глав администраций всех муниципальных образований субъекта.

Межведомственный совет имеет право создавать постоянно действующие комиссии / рабочие группы по направлениям деятельности по укреплению здоровья в муниципальных образованиях региона.

Рекомендуется включать вопрос реализации муниципальной программы укрепления общественного здоровья в 2-3 муниципальных образования для заслушивания на каждом заседании регионального Межведомственного совета.

2.2 Роль Центров общественного здоровья и медицинской профилактики в разработке, реализации и мониторинге муниципальных программ укрепления общественного здоровья

Основной вектор деятельности Центра общественного здоровья и медицинской профилактики (ЦОЗиМП) подразумевает мероприятия контроля общественным здоровьем в субъекте, путем разработки и реализации региональных, корпоративных и муниципальных программ укрепления здоровья, направленных на формирование культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью, создание условий для ведения здорового образа жизни.

ЦОЗиМП – это основной межсекторальный координатор, инициатор, катализатор, анализатор и информатор процессов, который способствует укреплению общественного здоровья и профилактике хронических неинфекционных заболеваний в регионе.

Структура ЦОЗиМП согласно приказу Минздрава России от 29 октября 2020 г. №1177н подразумевает наличие отдела разработки, реализации и мониторинга муниципальных программ общественного здоровья, к основным функциям которого относятся следующие:

- Участие в разработке и мониторинг реализации муниципальных программ укрепления общественного здоровья;
- Выявление и тиражирование лучших муниципальных программ общественного здоровья;
- Подготовка предложений по созданию на региональном и муниципальном уровнях условий, обеспечивающих возможность ведения здорового образа жизни, систематических занятий физической культурой и спортом.

Участие ЦОЗиМП в разработке и мониторинг реализации муниципальных программ укрепления общественного здоровья

Одной из важнейших составляющих научно-обоснованных подходов к разработке, реализации, мониторингу и оценке профилактических вмешательств являются изучение существующей ситуации и оценка потенциала инфраструктуры муниципалитета, влияющих на здоровье, а также выявление факторов, способствующих и препятствующих укреплению здоровья и ведению здорового образа жизни на уровне муниципального образования.

Реализация нового федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» предусматривает обновление всех муниципальных программ укрепления общественного здоровья в регионах с повышением их качества и усилением компонента формирования здоровьесберегающей среды.

Алгоритм действий специалистов ЦОЗиМП в процессе обновления муниципальных программ укрепления общественного здоровья региона:

1. Ознакомить Глав и представителей администраций всех муниципалитетов региона с утвержденной модельной муниципальной программой укрепления общественного здоровья и методическими рекомендациями по ее разработке;
2. Сформулировать рекомендации по последовательному (с учетом сроков окончания действующих программ) обновлению/созданию паспорта муниципальных образований региона для оценки текущей ситуации, основываясь на шаблоне, представленном в утвержденной модельной муниципальной программе;
3. Провести анализ сформированных муниципалитетами паспортов, включая, в том числе, и оценку среды, дающих представление о текущей ситуации в муниципалитете, разработать перечень мероприятий,

направленных на ее изменение в сторону укрепления здоровья населения, формирования мотивации и условий для ведения здорового образа жизни;

4. Участвовать в разработке критериев эффективности муниципальных программ укрепления общественного здоровья на краткосрочную и долгосрочную перспективу;

5. Проводить оценку промежуточных результатов реализации муниципальной программы в каждом муниципалитете, основываясь на показателе (критерии), характеризующем эффективность мероприятий с внесением предложений по дальнейшим изменениям и дополнениям программы и повышению ее эффективности.

Видится целесообразным участие ЦОЗиМП и администрации муниципальных образований в осуществлении мониторинга численности и расположения точек продаж алкоголя и табака, а также объектов для занятий физической культурой и спортом, точек продажи свежих фруктов и овощей. ЦОЗиМП рекомендуется представлять показатели, характеризующие динамику, на заседаниях Межведомственного совета и в официальных годовых справках для Правительства региона.

Обязательным условием для достижения эффективного взаимодействия ЦОЗиМП с муниципалитетом являются очные встречи с главой муниципального образования, регулярное общение с представителем муниципалитета, ответственным за координацию работы по внедрению муниципальной программы УОЗ.

Выявление и тиражирование лучших муниципальных программ укрепления общественного здоровья

Центр общественного здоровья и медицинской профилактики – координатор процессов разработки и внедрения муниципальных программ укрепления общественного здоровья в субъекте, обеспечивает также постоянную работу по мониторингу критериев эффективности,

установленных для промежуточной оценки реализуемых мероприятий программы. Для широкого обсуждения достигнутых результатов муниципальных программ ЦОЗиМП представляет анализ результативности по каждому муниципалитету, внедрившему программу, на уровень регионального правительства.

Муниципалитеты, достигнувшие показателей эффективности, демонстрируют основные мероприятия муниципальной программы на заседании регионального Межведомственного совета по укреплению общественного здоровья, возглавляемом руководителем субъекта, при участии представителей ведомств, администраций, глав муниципальных образований.

Учитывая, что мониторинг реализации внедренных муниципальных программ укрепления общественного здоровья рекомендуется осуществлять регулярно с заданной частотой, представление положительных результатов программы, и, тем самым, выявление лучших практик могут стать системным подходом для региона.

Еще одним подходом к тиражированию наиболее эффективных мероприятий по укреплению общественного здоровья в муниципалитете может стать сборник лучших практик, готовящийся регионом ежегодно. Подготовкой такого сборника целесообразно заниматься ЦОЗиМП, с последующим опубликованием.

Наиболее эффективные решения и внедренные практики успешных муниципальных программ рекомендуется широко публиковать с возможностью получения обратной связи в социальных сетях, на интернет-сайтах, представлять в СМИ для формирования положительного имиджа муниципалитетов и получения отклика от населения.

При проведении анализа результативности муниципальных программ ЦОЗиМП рекомендуется учитывать наличие в программах мероприятий,

влияющих на три основополагающих компонента: создание условий и формирование мотивации для ведения здорового образа жизни, а также повышение грамотности в вопросах здоровья у жителей муниципалитета.

Подготовка предложений по созданию на региональном и муниципальном уровнях условий, обеспечивающих возможность ведения здорового образа жизни, систематических занятий физической культурой и спортом

Ключевой задачей ЦОЗиМП является инициирование проведения межведомственных мероприятий с привлечением к участию в них региональных органов исполнительной власти, представителей законодательных органов, руководителей и представителей муниципальных образований для обсуждения мер, направленных на укрепление здоровья для реализации на муниципальном уровне.

Формирование предложений по созданию условий, обеспечивающих возможность ведения здорового образа жизни должно основываться на оценке среды. На региональном уровне целесообразно анализировать данные об образе жизни и продажах алкоголя и табака, также отдельных категориях продаж пищевых продуктов для выявления приоритетов формирования среды. Также анализируются в совокупности имеющиеся программы регионального уровня, связанные с образом жизни (спорт, образование, СМИ и др.), и оценивается нормативное регулирование, связанное с доступностью алкоголя и табака (часы продажи, места продажи, места, где запрещено курить и потреблять алкоголь), наличие субсидирования производителей здорового питания и возможности продавать продукцию населению.

На муниципальном уровне целесообразно оценивать инфраструктуру муниципалитета, способствующую/препятствующую ведению здорового образа жизни, включая плотность размещения (количество на единицу площади) точек продажи алкоголя, табака, овощей и фруктов, фаст-фуда, спортивных объектов и муниципальные программы, связанные с образом

жизни населения. Анализ муниципальных программ должен включать оценку мероприятий, направленных на создание условий для ведения здорового образа жизни, степени межсекторального взаимодействия и резервов для их усиления.

Предложения по созданию условий для ведения здорового образа жизни для лиц, принимающих решения, могут включать следующие направления:

1. Внедрение дополнительных (по сравнению с федеральными) мер, направленных на ограничение доступности алкоголя и табака (сокращение часов продажи, регулирование плотности точек продажи, расстояние до школ/лечебных учреждений, запрет курения); меры могут быть реализованы в формате нормативных актов;
2. Проведение информационно-коммуникационных кампаний (таргетные кампании с использованием каналов коммуникации для целевой аудитории, лидерства известных в регионе лиц), мотивирующие и разъясняющие существующие возможности для ведения здорового образа жизни;
3. Планирование городской застройки с учетом создания условий для ведения здорового образа жизни;
4. Финансирование мероприятий, направленных на субсидирование производителей овощей фруктов, рыбы и других продуктов здорового питания, а также на повышение доступности и снижение цен для конечного потребителя.

2.3 Другие мероприятия регионального уровня для руководителей муниципалитетов: участие, формы донесения информации

Для обеспечения широкого участия и донесения информации на региональном уровне для руководителей муниципалитетов по внедрению муниципальных программ предлагаются следующие дополнительные мероприятия:

- Обмен опытом: создание интерактивной онлайн платформы, использование информационных технологий и коммуникационных каналов для обмена опытом и лучшими практиками, обсуждений внедрения муниципальных программ;
- Конкурс лидеров здоровья среди руководителей муниципалитетов: выявление и награждение руководителей муниципалитетов, которые своим примером вовлекают население своего муниципалитета в профилактические мероприятия;
- Медиа кампании: проведение информационных кампаний через различные каналы (телевидение, радио, интернет) и с участием лидеров мнений для привлечения внимания общественности о реализуемых в регионе муниципальных программах, лидерах и лучших практиках.

3. Внедрение модельных муниципальных программ на уровне муниципалитета

3.1 Администрация муниципалитета, межведомственный совет муниципального уровня (роль, подготовка и утверждение программы, реализация)

Органы местного самоуправления обладают регулятивными и законодательными полномочиями для решения основных проблем, ведущих к повышению риска НИЗ. И они должны реализовывать эти полномочия в целях продления жизни и улучшения ее качества для проживающего в

муниципалитетах населения. Они обязаны создавать условия, облегчающие для людей выбор здоровых альтернатив [5-7].

Для продвижения политики, способствующей укреплению здоровья населения на муниципальном уровне, необходимо предоставление администрациям муниципалитетов информации, инструментов и персональной помощи для внедрения в городах и поселках программ укрепления здоровья. Отечественный и зарубежный опыт свидетельствует, что муниципалитеты с компетентным руководством и хорошо обученными исполнителями добиваются большего успеха в реализации мер и структурных преобразований, используя межсекторальное взаимодействие для скоординированных действий по укреплению здоровья населения.

В настоящее время на разработку мер по укреплению общественного здоровья на муниципальном уровне оказывают ключевое влияние не государственные системы здравоохранения, а политики, чиновники, представители бизнеса и неправительственные организации с высокой приверженностью, обладающие сильным авторитетом и профессиональными навыками в сфере укрепления общественного здоровья, способные оказывать влияние на общественное мнение.

Как показали результаты анализа муниципальных программ укрепления общественного здоровья, реализованных в рамках федерального проекта «Укрепления общественного здоровья 2019-2024гг.», одной из основных составляющих успешности и эффективности МП является межсекторальный/межведомственный подход, дефицит которого, а также дискоординированные процессы принятия решений и различия в подходах к разработке, внедрению и оценке МП в сфере укрепления общественного здоровья, являются причиной несогласованности разрабатываемых и реализуемых различными ведомствами проектов и программ на муниципальном уровне.

3.2 Взаимодействия с соисполнителями программы

Межведомственное, межсекторальное взаимодействие представителей разных ведомств и структур, участвующих в разработке и реализации муниципальных программ укрепления общественного здоровья, является залогом успешности, результативности и эффективности МП УОЗ. В этой связи, порядок (алгоритм) взаимодействия участвующих сторон играет решающее значение для согласованных действий, консолидации ресурсов, в том числе, человеческих и финансовых в целях достижения наилучших результатов МП УОЗ на муниципальном уровне.

Основными участниками и соисполнителями МП УОЗ на уровне муниципалитета являются представители отделов по образованию, здравоохранению, молодежной политике, физической культуре и спорту, торговли, общественного питания, СО НКО, бизнеса, сельского хозяйства, транспорта, СМИ и др.

Как правило, на уровне муниципалитета реализуется ряд ведомственных программ, многие из которых оказывают влияние на здоровье населения, поэтому целесообразно на первом, особенно, и на последующих этапах внедрения МП УОЗ создать рабочую группу для проведения аудита существующих программ на предмет:

- их явного или потенциального влияния на здоровье проживающего населения;
- возможности объединения ресурсов разных программ для проведения совместных мероприятий, направленных на укрепление здоровья;
- формирование сводной «дорожной карты» реализуемых мероприятий с исполнителями, сроками, ресурсами, целевыми показателями;
- подготовки на основании результата аудита предложений для включения их в план мероприятий с учетом муниципальных особенностей и потребностей.

Примерный перечень направлений взаимодействия соисполнителей в рамках внедрения МП УОЗ:

Направления взаимодействия	Соисполнители	Ожидаемый результат
Аудит существующих муниципальных программ	Рабочая группа Муниципального межведомственного совета по общественному здоровью	Сводная «Дорожная карта» мероприятий разных программ, влияющих на здоровье население
Информационное сопровождение МП УОЗ	СМИ, региональный ЦОЗиМП, центры здоровья, СО НКО и др.	Повышение уровня грамотности населения в вопросах профилактики заболеваний и укрепления здоровья, повышение его мотивации и вовлеченности к ведению ЗОЖ и участию в МП УОЗ
Повышение уровня грамотности в вопросах укрепления общественного здоровья	Региональный ЦОЗиМП, центры здоровья, СО НКО и др.	Повышению уровня грамотности в вопросах необходимости и целесообразности внедрения МП УОЗ, увеличение вовлеченности и социальной ответственности соисполнителей
Оценка муниципальной инфраструктуры, влияющей на здоровье	Региональный ЦОЗиМП, представители отделов спорта, торговли, МВД, общественного питания, образования и др.	Повышение доступности для проживающего населения объектов спортивной муниципальной инфраструктуры, точек продажи свежих овощей и фруктов, сокращение точек продажи алкогольной и табачной продукции, фаст-фуда.
Создание комфортной и безопасной транспортной инфраструктуры	МВД, транспорт	Комфортные и безопасные пешеходные зоны

Основой плодотворного и эффективного взаимодействия по разработке и внедрению МП УОЗ является понимание всеми членами рабочей группы и соисполнителями целесообразности, необходимости и преимуществ/выгод внедрения МП УОЗ как для отдельных участников, так и для населения, и для муниципалитета в целом. Мероприятия по повышению уровня грамотности всех участников процесса в области укрепления общественного здоровья, проводимые под руководством муниципального межведомственного совета, а также специалистов региональных ЦОЗиМП, муниципальных центров здоровья, профильных научно-исследовательских медицинских центров, осуществляющих свою деятельность на территории муниципалитета, станут базовым механизмом повышения мотивации, вовлеченности и социальной ответственности разработчиков и со-исполнителей МП УОЗ.

Проживающее на территории муниципалитета население является основным бенефициаром МП УОЗ, однако привлечение населения к участию в процессе разработки и внедрения МП УОЗ существенно меняет его роль в МП УОЗ, переводя из позиции только благоприобретателя в статус соавтора и соисполнителя, что значительно повышает шансы на успех внедряемых МП УОЗ.

3.3 Привлечение населения к мероприятиям программ

Привлечение населения к мероприятиям муниципальных программ, обеспечение у населения ощущения их личного вклада в общее дело по улучшению здоровья и благополучия жителей, чувства сопричастности к решению важной социальной задачи, способствует их более широкому участию и вовлеченности и включает следующие формы:

- Обратная связь: создание интерактивной платформы для населения или интеграция темы укрепления общественного здоровья в уже существующие сообщества с возможностью задавать вопросы, делиться опытом и получать

ответы от специалистов, что способствует формированию доверия, повышения интереса и участия в проводимых мероприятиях;

- Выявление и поддержка на уровне муниципалитетов лидеров здоровья, волонтеров, которые своим примером и по принципу «равный равному» в различных возрастных и социальных группах населения вовлекают свое окружение в профилактические мероприятия и здоровый образ жизни;

- Разработка и распространение таргетных информационных материалов для различных групп населения - брошюры, буклеты, чеклисты (в бумажном или электронном виде для скачивания с помощью QR кода на телефон) с доступной информацией о реализуемых мероприятиях программы;

- Проведение фокус-групп и опросов среди населения: выявление потребностей, барьеров в понимании информации, ее доступности, получении услуг и возможностей для участия в мероприятиях;

- Регулярная оценка уровня грамотности в вопросах здоровья: не только знания, но и навыки обработки информации о здоровье (поиск, понимание, оценка и использование информации в повседневной жизни).

- Привлечение целевых групп населения к разработке информационных материалов;

- Использование нестандартных методов предоставления информации: использование творческих подходов и инструментов (музыка, поэзия, театральное и изобразительное искусство и пр.);

- Стимулирование участия: введение преференций и специальные акции для участников мероприятий (например, скидки на медицинские и спортивные услуги или товары), бесплатные билеты на мероприятия и пр.

Заключение

Муниципальный уровень является ключевым в укреплении общественного здоровья, так как формирует среду, в которой человек находится за пределами работы или учебы. От усилий муниципальных властей в значительной степени зависит будет ли эта среда

здоровьесберегающей или нет. Для целей формирования здоровьесберегающей среды на муниципальном уровне, продвижения здорового образа жизни и своевременного посещения медицинских организаций с профилактической целью разработаны модельные муниципальные программы. Настоящие методические рекомендации описывают подходы к внедрению этих программ, включая описание ролей участников, механизмы выстраивания взаимодействия и привлечения населения.

Литература

1. Основы укрепления общественного здоровья ВОЗ. <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/health-promotion>
2. Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М. и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022 // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4).С.32-35 https://cardiovascular.elpub.ru/jour/article/view/3235?locale=ru_RU
3. Зиновьева В.А., Попович М.В., Концевая А.В., Усова Е.В., Маньшина А.В., Драпкина О.М. Могут ли муниципальные программы укрепления здоровья улучшить состояние здоровья населения? Обзор зарубежных практик. Профилактическая медицина. 2021;24(5):103–110. <https://doi.org/10.17116/profmed202124051103>
4. Российская ассоциация «Здоровые города, районы и поселки» <https://zdorovyegoroda.ru/>
5. Здоровье во всех стратегиях. Использование возможностей, реализация стратегий. https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0018/266310/Health-in-all-policies-Rus.pdf
6. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 02.07.2021) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Ст. 9, 17, 30 (пп. 2,3). http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/10a686789aea5edc3a22d32f66ce3f8a0b43dcff/
7. Конституция Российской Федерации (Указ Президента от 3 июля 2020 года «Об официальном опубликовании Конституции Российской Федерации с внесенными в нее поправками» текст размещен на «Официальном интернет-портале правовой информации». Ст. 41,72. <http://www.pravo.gov.ru>