**ВЫСТУПЛЕНИЕ**

*кандидата медицинских наук, ассистента кафедры общей гигиены*

*ФГБОУ ВО «Казанской государственный медицинский университет» Минздрава России* ***Китаевой Энже Альбертовны*** *по теме:*

***«Роль формирования здорового образа жизни лиц старше***

***трудоспособного возраста и восстановление их здоровья».***

В Указах Президента РФ от 07.05.2018 № 204 **«О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024 года»** и от 21.07.2020 N 474 **«О национальных целях развития РФ до 2030 г.»** к 2030 г. поставлены новые амбициозные цели в сфере демографии и улучшении здоровья населения: добиться устойчивого прироста численности населения страны и увеличить ОПЖ граждан до 78 лет.

Для решения национальных задач с 2013 г. во всех регионах РФ были разработаны программы по улучшению здоровья населения.

В Республике Татарстан Постановлением кабинета министров РТ N 461 от 1 июля 2013 г. была утверждена Государственная программа «Развитие здравоохранения РТ до 2021 года» (с изменениями на 15 декабря 2020 г.). В ней с 2019 по 2025 г. были поставлены следующие цели:

увеличение ОПЖ с 75,09 до 79,1 лет (факт к 2020 г. –72,61 лет);

 снижение смертности в трудоспособном возрасте – с 418,0 до 400,0 на 100 тыс. населения (факт к 2020 г. – 457,5 на 100 тыс. населения);

 повышение удовлетворённости населения качеством медицинской помощи - с 73,9 до 74,4% (факт к 2020 г.- 74,0%) и снижение потребление алкоголя с 7,3 до 6,8 л на душу (факт к 2020 г. – 6,7).

Для достижения данных показателей, как на федеральном, так и региональном уровне, необходимо понимание, какие факторы влияют на здоровье человека.

Согласно ВОЗ здоровье человека на 60 и более % определяется условиями и образом жизни и на 15-25 % макро-и микро-экологией, на 15 % генетическими факторами и на 10 % деятельностью здравоохранения.

С 2006 г. в РФ на федеральном и региональных уровнях начали реализовываться целевые программы, направленные на повышение приверженности населения к здоровому образу жизни и увеличению доступности бесплатной медицинской помощи (приоритетный проект «Здоровоохранение», антиалкогольная и антитабачная концепция», с 2013 г. в стране проходят массовая диспансеризация населения). С 2013 г. для достижения национальных целей стартовали национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография».

Следует отметить, что в 2020 г. МЗ РФ была утверждена «Стратегия формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 г.»

Оной из ключевых проектов Нацпроекта «Демография» является «Укрепление общественного здоровья».

Целью которого является- увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.

Несмотря на большое количество исследований и программ, направленных на формирование здорового образа жизни (О.Б.Черняховский, Г.Е.Саламадина, Б.С.Селиванов, 2015; О.Ю.Драпкина, 2019; А.В.Датий, Д.Б.Кульчицкая, Т.В.Кончугова, 2019; С.А.Бойцов, 2020; А.Ю.Абрамов, 2021), до настоящего времени не сделана оценка их эффективности, не разработаны **индивидуализированные подходы** к определённым категориям населения, которые позволили бы сконцентрировать усилия на наиболее важных направлениях и преодолеть стереотипы в поведении граждан.

Уважаемые коллеги, позвольте представить «**Межведомственную программу по формированию у населения приверженности к здоровому образу жизни», целью** которой является создание атмосферы, которая поощряет и подталкивает человека с разных сторон к более ответственному отношению к собственному здоровью и обеспечивает формирование здорового образа жизни населения РТ.

Комплексная межведомственная программа состоит из 5 направлений: улучшение социально-экономического положения населения, улучшение состоянии окружающей среды, создание условий труда на производстве, повышение доступности и качества оказания медицинской помощи и ключевым направлением является **Повышение приверженности к здоровому образу жизни населения (**снижение общего уровня потребления алкогольной продукции и табококурения; формирование приверженности к здоровому образу жизни; развитие спорта и массовой физической культуры).

На данном слайде представлена Структура Межведомственного координационного комитета по формированию приверженности населения к ЗОЖ.

На начальном этапе необходимо формирование комитета. В состав комитета должны войти все структурные подразделения (спорт, здравоохранение, образование, культура, соцзащита и тд.). Следует отметить, что ключевым звеном в интеграции усилий являются **общественные организации.**

 2) Следующий этап - оценка начального состояния здоровья населения;

3) Разработка и реализация подпрограммы;

 4) Оценка полученных результатов.

Таким образом считаем, что создание Межведомственного комитета поформированию приверженности населения к здоровому образу жизни позволит интегрировать усилия. А реализация межведомственной программы по формированию ЗОЖ (при этом межведомственное сотрудничество при лидирующей роли федерального и региональных правительств) позволит решить не только вопросы по формированию у населения приверженности к здоровому образу жизни населения, но и других проблем здоровья населения.