



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Государственная политика в области формирования здорового образа жизни

**Директор Департамента охраны здоровья и санитарно-
эпидемиологического благополучия человека**

Шевырёва Марина Павловна

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТНОСТИ

АЛКОГОЛЬ

11,9% СМЕРТНОСТИ

Потребление учтенного алкоголя на душу населения в стране выросло с 5,38 литра абсолютного алкоголя в 1990 году до 10,1 литра в 2010 году, или в 1,8 раза

ТАБАК

17,1% СМЕРТНОСТИ

В РФ курят около 40 млн. граждан. Распространенность потребления табака среди населения – 39,4%; среди мужчин – 60,2 %, среди женщин – 21,7%

НЕСБАЛАНСИРОВАННОЕ ПИТАНИЕ

12,9% СМЕРТНОСТИ

Выявлено: несоответствие между энергетической ценностью рациона и энерготратами, избыточный уровень потребления жиров и нехватка витаминов, мин веществ. Дефицит витамина С(60-70% населения), Fe (20-40%), Ca (40-60%), I (до 70%), фолиевой кислоты (до 70-80%)

ИЗБЫТОЧНОЕ ПИТАНИЕ

12,5% СМЕРТНОСТИ





МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ПРОГРАММА
«РАЗВИТИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
В РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ДО 2020 ГОДА»**

ПРИОРИТЕТНЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДОРОВЬЕ» 2006 – 2010 годы

ОСНОВНЫЕ ПРОДОЛЖАЮЩИЕСЯ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ»

- «ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»
- «РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ»
- «ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»
- РАЗВИТИЕ СЛУЖБЫ КРОВИ
- «СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МАТЕРЯМ И ДЕТЯМ»
- Мероприятия, направленные на совершенствование наркологической помощи больных

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Формирование идеологии:
ЗДОРОВАЯ РОССИЯ

профилактика

Борьба с чрезмерным
употреблением
алкоголя и
предупреждение

Борьба с
курением и
предупреждение

Борьба с факторами
риска: артериальное
давление, гипертония,
стресс, неправильное
питание и т.д.



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СОЗДАНИЕ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

На настоящий момент создано:
502 центра здоровья,
193 центра здоровья для детей
(1 на 200 000 населения)

РЕАЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ КОММУНИКАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ



ЦЕНТРЫ ЗДОРОВЬЯ – ЦЕНТРЫ ПЕРВИЧНОЙ ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

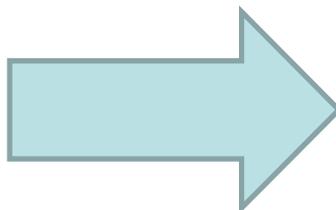
Центр здоровья

Компьютерная программа
для оценки индивидуального
риска и выработки
рекомендаций

Диагностическое
оборудование

Экспресс-тесты (глюкоза,
холестерин)

Подготовленный
медицинский персонал



Рекомендации по
изменению образа жизни:

- Индивидуализированная программа физических тренировок;
- индивидуальная сбалансированная диета;
- снижение веса;
- отказ от курения;
- сокращение потребления алкоголя

ПРОВЕДЕНИЕ ГЛОБАЛЬНОГО ОПРОСА ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ О ПОТРЕБЛЕНИИ ТАБАКА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Регионы Российской Федерации



-  – регионы, где проведен опрос GATS в России
-  – регионы, где не был проведен опрос GATS в России

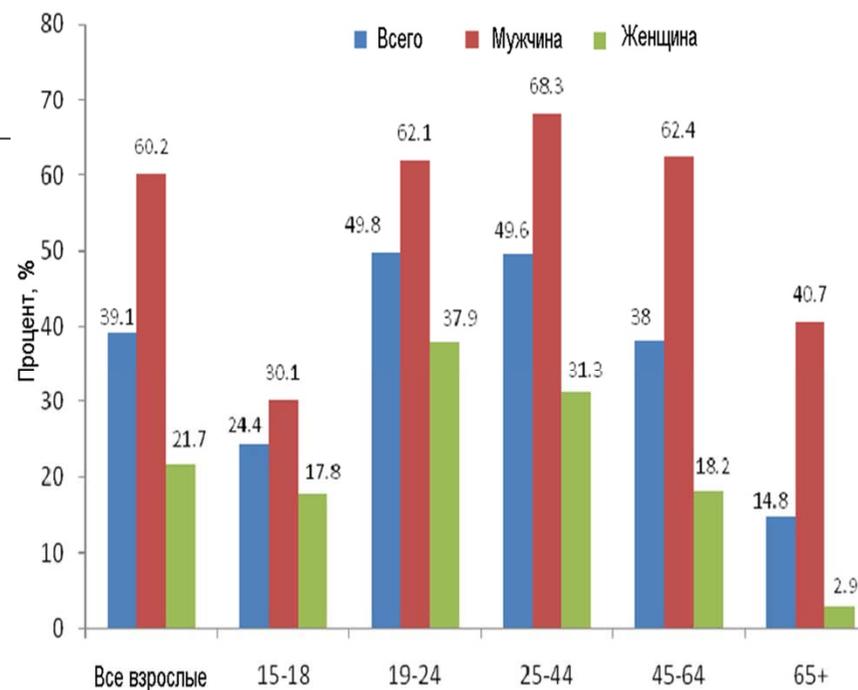
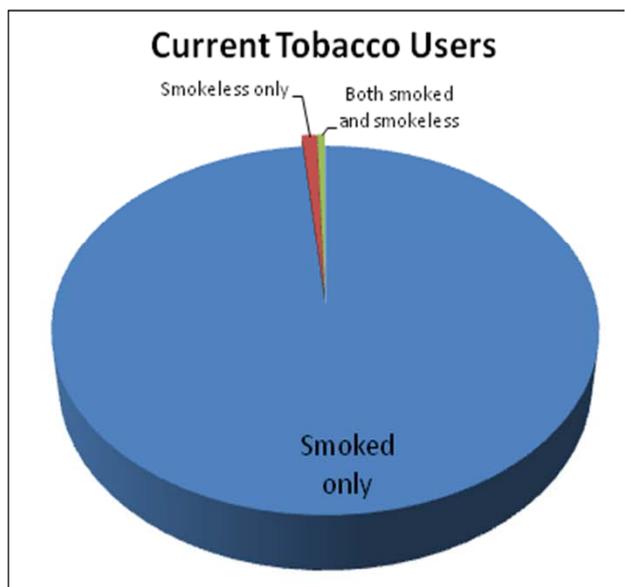
**60 РЕГИОНОВ
РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**ОПРОШЕНО
129,313
МЛН. ЧЕЛОВЕК
(91,1%
НАСЕЛЕНИЯ)**

**ВОЗРАСТ: ОТ
15 ЛЕТ И
СТАРШЕ**

РЕЗУЛЬТАТЫ ГЛОБАЛЬНОГО ОПРОСА ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ О ПОТРЕБЛЕНИИ ТАБАКА

- 39.1% (43.9 млн человек) курят
- Мужчины 60.7% (30.6 млн), Среди женщин рост распространенности (с ~16% в 2001 до 21.7% в 2009)



Глобальный отчет ВОЗ: Смертность от табака 2012

- ✓ Ежегодно табак убивает почти 350000 россиян старше 30 лет, 16% всех смертей в РФ обусловлены потреблением табака.
- ✓ Потребление табака является причиной смерти у 28% мужского и у 4% женского населения России старше 30 лет
- ✓ Смертность, обусловленная табаком :
 - от сердечно-сосудистых заболеваний - 18%,
 - от онкологических заболеваний– 25% (смерть от рака легкого, бронхов, трахеи в 82% связана с курением);
- ✓ Эти показатели значительно выше для мужского населения РФ:
 - 37% мужчин, умерших от заболеваний сердца и сосудов, курили
 - 47% мужчин, умерших от онкологических заболеваний, курили
 - World Health Organization. WHO Global Report: Mortality Attributable to Tobacco. WHO Press, 2012.
http://www.who.int/tobacco/publications/surveillance/rep_mortality_attributable_tobacco/en/index.html

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СОКРАЩЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 24 АПРЕЛЯ 2008 Г. № 51-ФЗ «О ПРИСОЕДИНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ К РАМОЧНОЙ КОНВЕНЦИИ ВОЗ ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА»

**РАСПОРЯЖЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ
13 ОКТЯБРЯ 2008 Г. № 1478-Р « О
ВОЗЛОЖЕНИИ НА МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ
РОССИИ ФУНКЦИЙ ПО КООРДИНАЦИИ
ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ
ВЫПОЛНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИЕЙ
ОБЯЗАТЕЛЬСТВ, ВЫТЕКАЮЩИХ ИЗ
РАМОЧНОЙ КОНВЕНЦИИ ВОЗ ПО БОРЬБЕ
ПРОТИВ ТАБАКА ОТ 21 МАЯ 2003 Г.**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТ 23 СЕНТЯБРЯ 2010 Г. № 1563-Р
«КОНЦЕПЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ
ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ПОТРЕБЛЕНИЮ
ТАБАКА НА 2010 – 2015 ГОДЫ»**

ПРИКАЗ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 13 ФЕВРАЛЯ 2009 Г. № 44 «О СОЗДАНИИ КООРДИНАЦИОННОГО СОВЕТА ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА ПРИ МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

КОНЦЕПЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ПОТРЕБЛЕНИЮ ТАБАКА НА 2010 - 2015 ГОДЫ

Ценовые и налоговые меры
по сокращению спроса на
табак

Защита от воздействия
табачного дыма

Меры по снижению
количества вредных
веществ в табачных
изделиях и
информированию
потребителей табака

Просвещение и
информирование
населения о вреде
потребления табака

Поэтапный запрет
рекламы, спонсорства и
стимулирования продажи
табачных изделий

Организация медицинской
помощи населению,
направленной на отказ от
потребления табака, и
лечения табачной
зависимости

Предотвращение
незаконной торговли
табачными изделиями

Недопущение продажи
табачных изделий
несовершеннолетним и
несовершеннолетними

ЦЕЛЕВЫЕ ОРИЕНТИРЫ КОНЦЕПЦИИ

- Снижение распространенности курения среди населения РФ на 10-15%, недопущение потребления табака несовершеннолетними и беременными женщинами
- Снижение на 50% числа граждан, подвергающихся вредному воздействию вторичного табачного дыма. Введение полного запрета курения во всех закрытых помещениях, включая учреждения культуры, спорта и образования
- Охват антитабачной пропагандой 90% населения
- Поэтапное увеличение акцизного налога на табачные изделия и постепенное доведение его до уровня стран ЕС

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО РЕАЛИЗАЦИИ КОНЦЕПЦИИ

ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

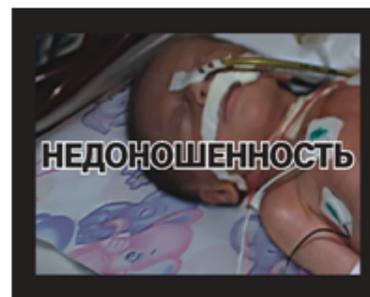
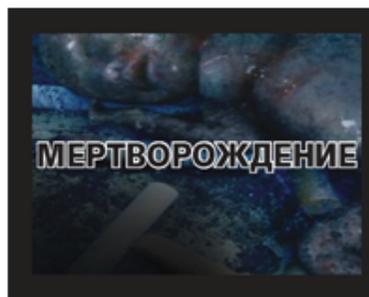
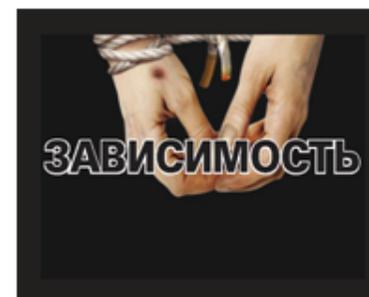
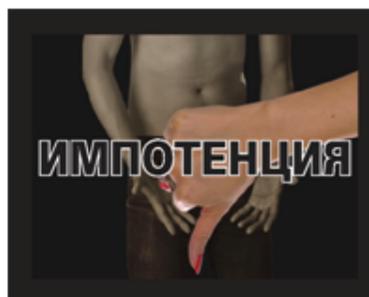
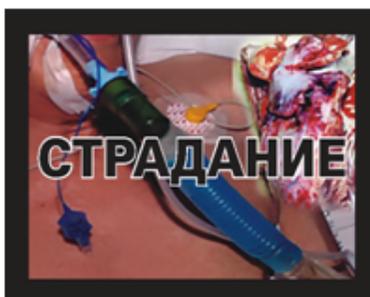
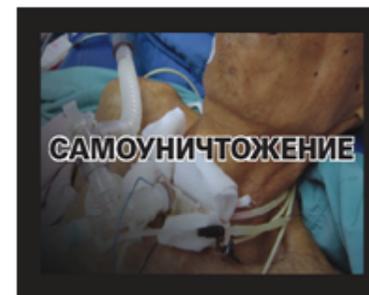
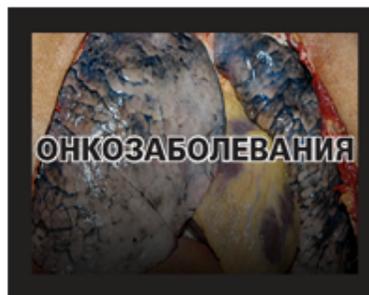
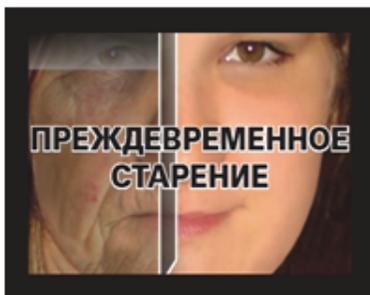
ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СВЯЗИ С ПРИСОЕДИНЕНИЕМ К РАМОЧНОЙ КОНВЕНЦИИ ВОЗ ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ ТАБАКА

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСА МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА СНИЖЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА

МОНИТОРИНГ, ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ КОНЦЕПЦИИ



В соответствии со статьей 10 Федерального закона от 22.12.2008 № 268-ФЗ «Технический регламент на табачную продукцию» Приказом Минздравсоцразвития России от 5 мая 2012 г. № 490 н «Об утверждении предупредительных надписей о вреде курения, сопровождаемых рисунками» Министерство утвердило :



ЗАПРЕТ НА КУРЕНИЕ В ОБЩЕСТВЕННЫХ МЕСТАХ

*Глобальный опрос
взрослого населения о
потреблении табака
(GATS)*

Большинство россиян поддерживает запрет на курение, в том числе на рабочих местах (81.0%), в школах (99.0%), учреждениях здравоохранения (95.2%), университетах и колледжах (87.5%), кафе и ресторанах (77.0%).

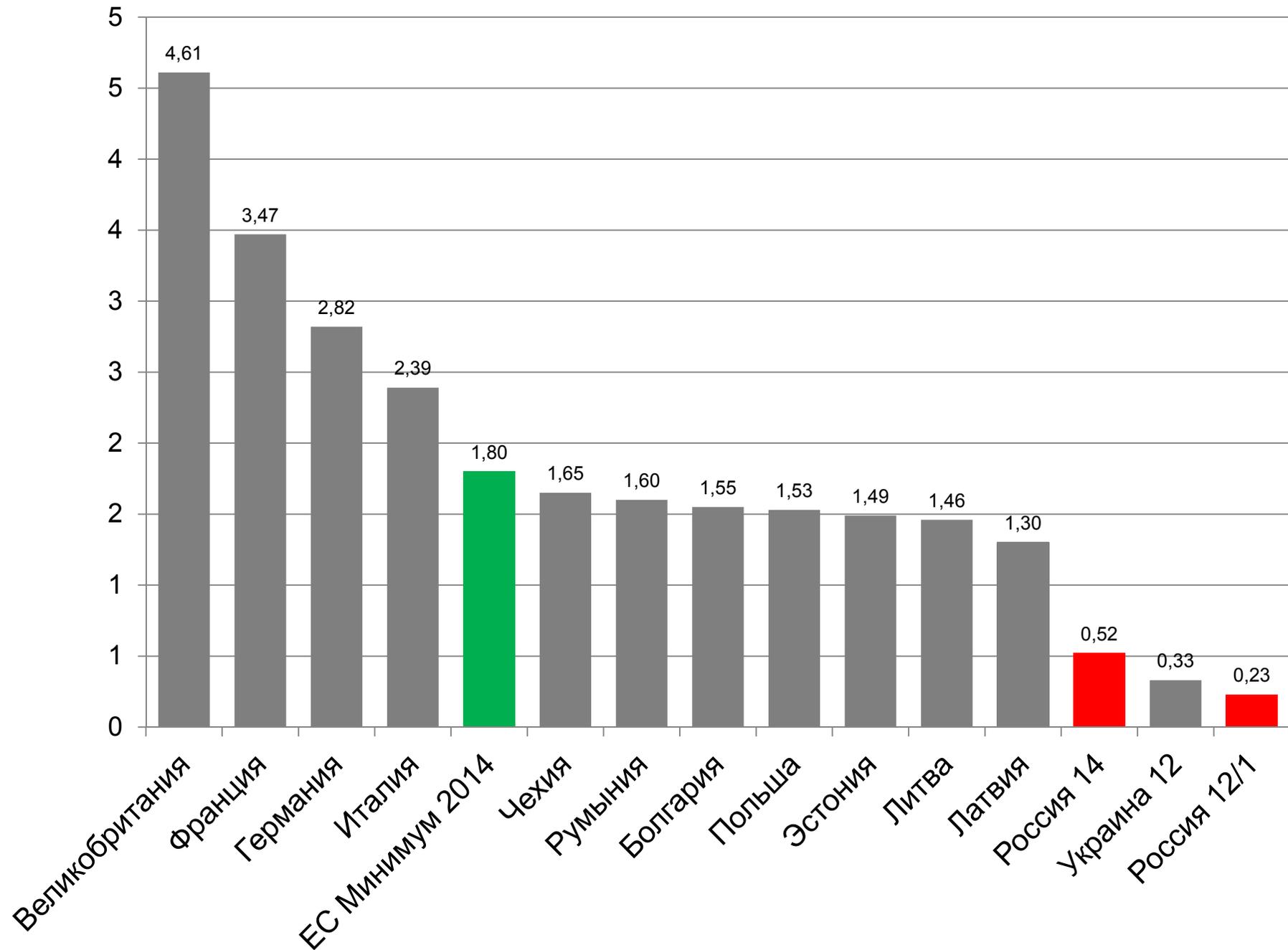
*Всероссийский опрос
населения об отношении
к мерам по борьбе с
табакокурением*

82% россиян в той или иной степени поддерживают полный запрет на курение в большинстве общественных мест в помещении, включая все рабочие места, общественные здания, офисы, школы, рестораны и бары. Решительно «за» такой запрет выступают 58% населения.

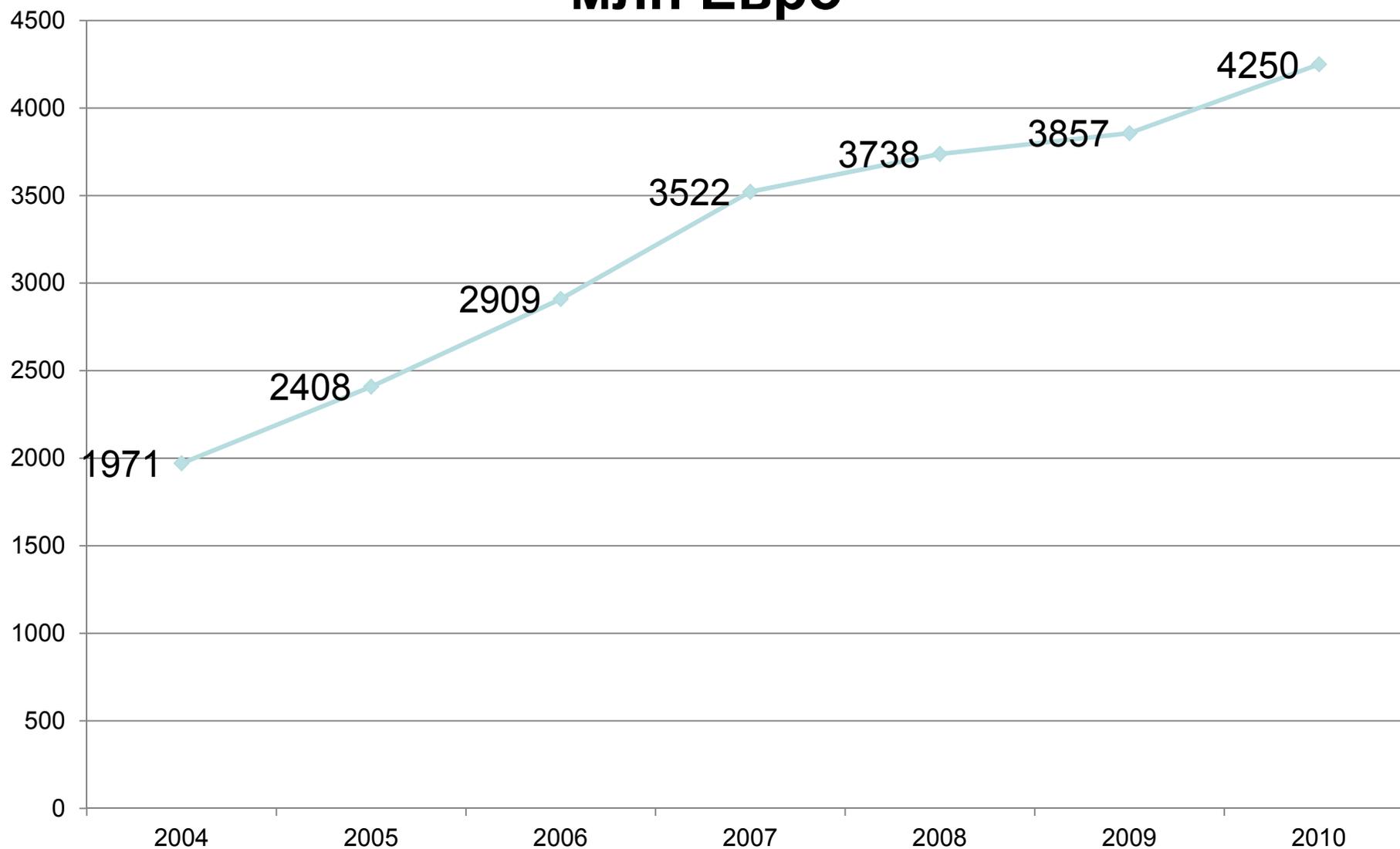
Статья 6 Рамочной Конвенции ВОЗ по борьбе против табака «Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак»

1. Стороны признают, что ценовые и налоговые меры являются эффективным и важным средством сокращения потребления табака различными группами населения, особенно молодежью.
2. Без ущерба для суверенного права Сторон определять и устанавливать свою политику налогообложения каждая Сторона должна учитывать свои национальные цели в области здравоохранения, касающиеся борьбы против табака, и в соответствующих случаях вводить или сохранять меры, которые могут включать:
 - (а) осуществление налоговой политики и, в случае целесообразности, ценовой политики в отношении табачных изделий, с тем чтобы содействовать достижению целей в области здравоохранения, направленных на сокращение потребления табака.

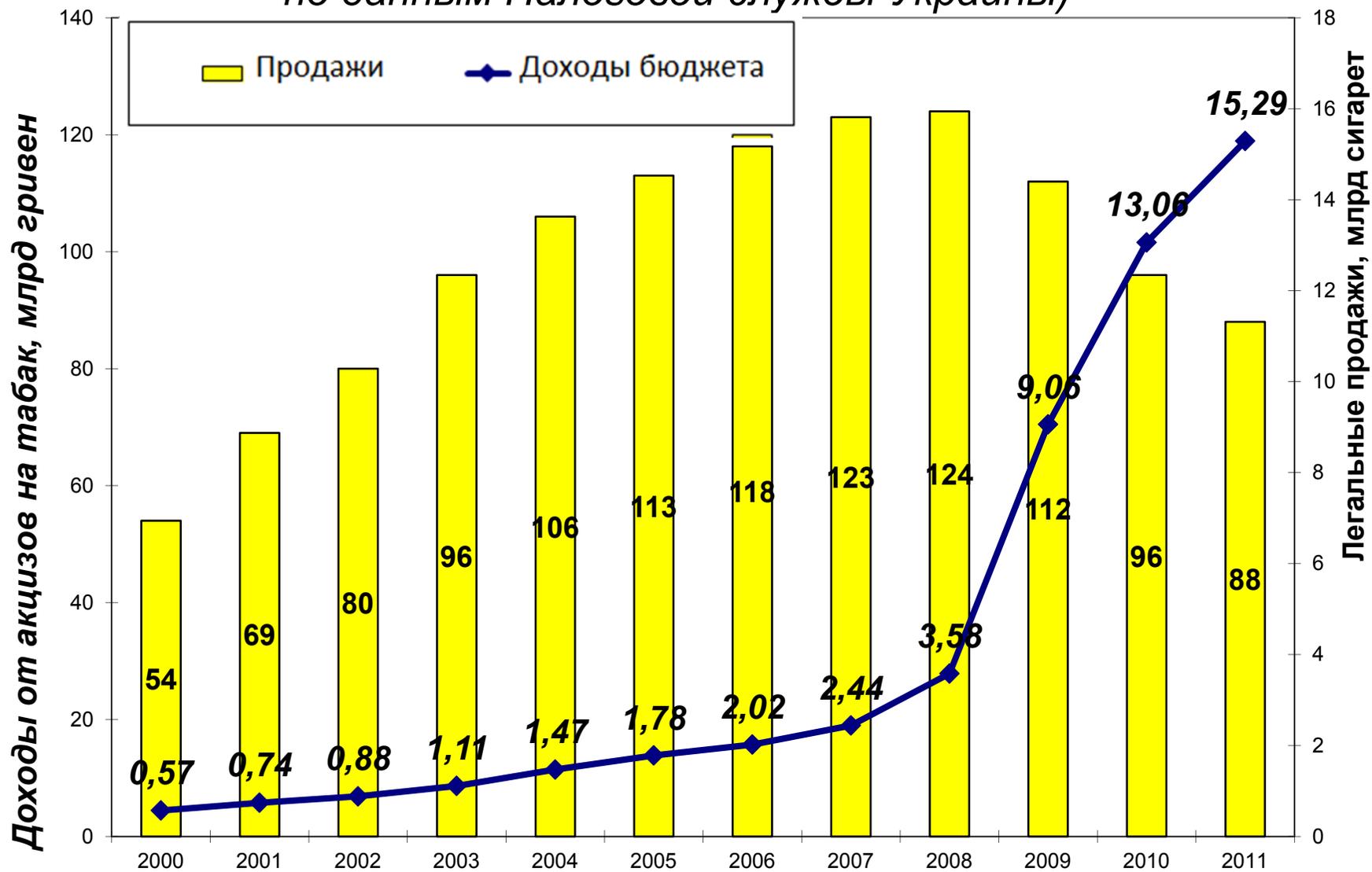
Акциз на пачку сигарет в Евро, 2012 г.



Доходы от акцизов на табак новых членов ЕС, млн Евро



Доходы от акцизов на табак в 2000-х по данным Налоговой службы Украины)



Проект федерального закона «О защите здоровья населения от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака»

- **Статья 12. Ценовые и налоговые меры, направленные на снижение спроса на табачные изделия.**
- 1. В целях снижения спроса на табачные изделия осуществляются меры по увеличению акцизов на табачную продукцию в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, а также меры государственного воздействия на уровень цен на указанную продукцию.
- 2. Меры государственного воздействия на уровень цен осуществляются посредством установления минимальных розничных цен на табачную продукцию федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным Правительством Российской Федерации.
- Порядок установления и методика расчета минимальных розничных цен на табачную продукцию, которая должна предусматривать их ежегодное увеличение на уровне, превышающем индекс потребительских цен на продовольственные товары, утверждаются Правительством Российской Федерации.
- 3. Запрещается устанавливать максимальные розничные цены на табачную продукцию, предусмотренные законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, на уровне ниже минимальных розничных цен.

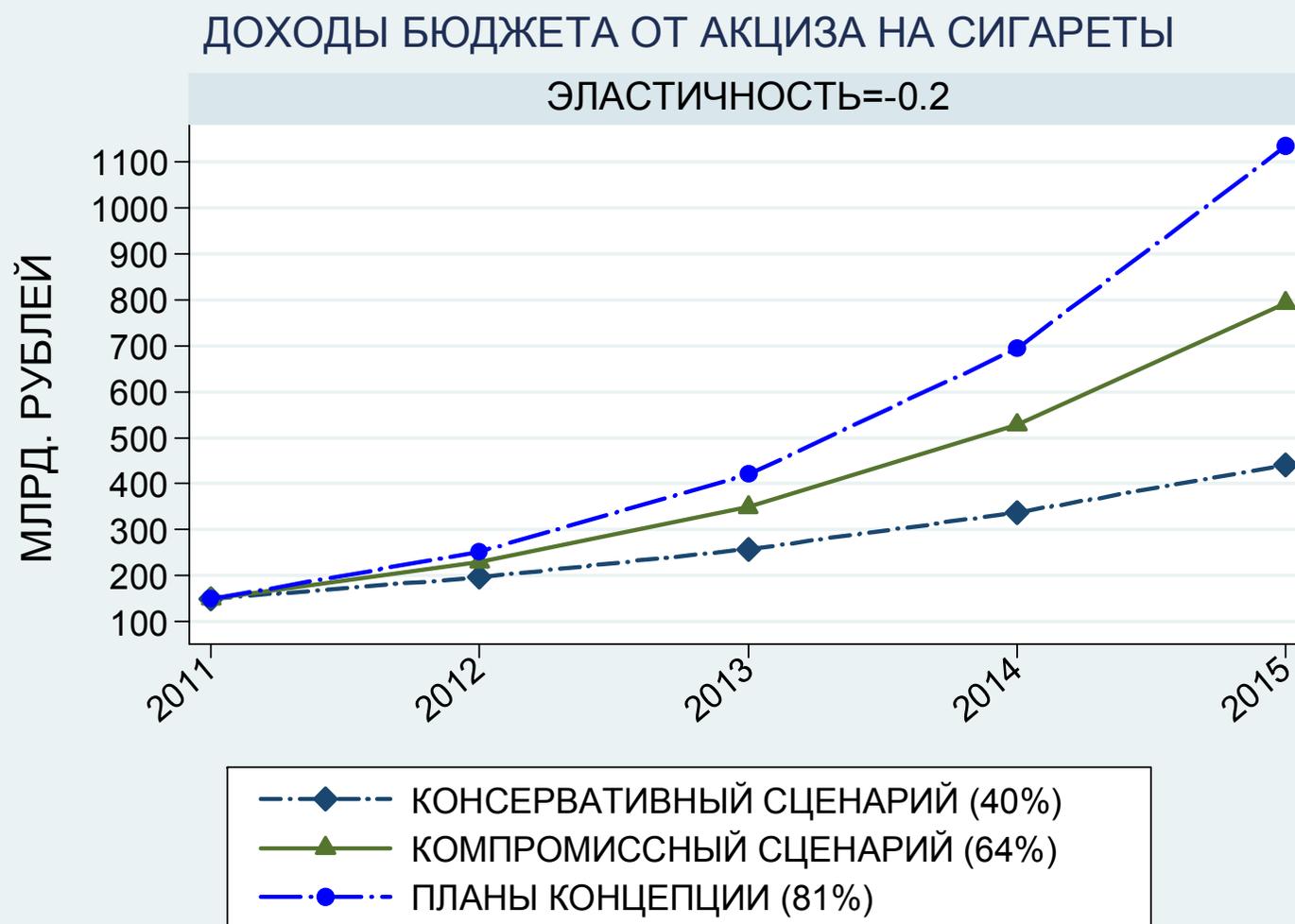
Бюджетный потенциал

- При повышении акцизов до минимального уровня ЕС – 750 млрд (25% падение рынка)
- При повышении акцизов до среднего уровня ЕС 2014 г. (совпадает с уровнем Концепции) – 1 трлн (30% падение рынка)

Сценарии изменения акциза на сигареты с фильтром в 2012-2015 гг. (расчеты Российской экономической школы)

Название	Содержание	Ежегодный рост акциза
Сценарий 1 (консервативный)	Соответствует плану на 2012-2014 гг. в статье 193 Налогового кодекса РФ <i>(рост минимального акциза на 1000 сигарет с 360 руб. в 2011 г. до 1040 рублей в 2014 г.)</i>	40%
Сценарий 2 (компромиссный)	Соответствует достижению Россией к 2015 г. минимального уровня акцизов на сигареты, действующего в настоящее время в ЕС (64 евро к 2015 г.)	64%
Сценарий 3 (планы Концепции)	Соответствует планам Концепции по осуществлению государственной политики противодействия потреблению табака <i>(доведение ставки акциза до среднего уровня среди стран Европейского региона ВОЗ или</i> рост минимального акциза на 1000 сигарет с 360 руб. в 2011 г. до 3900 руб. в 2015 г.)	81%

Консервативный сценарий:	Планы Концепции:
порядка 60 руб. за пачку к 2015 г.	порядка 115 руб. за пачку к 2015 г.



Расчеты Российской экономической школы

Демографический эффект акцизов на табак

- Каждый дополнительный рубль акцизов на пачку сигарет снизит смертность на 2,8 тыс. человек в год.

Расчеты проекта Президиума РАН «Комплексный системный анализ и математическое моделирование мировой динамики»

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СОКРАЩЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 30 ДЕКАБРЯ 2009 Г. № 2128-Р «О КОНЦЕПЦИИ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПО СНИЖЕНИЮ МАСШТАБОВ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИЕЙ И ПРОФИЛАКТИКЕ АЛКОГОЛИЗМА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2020 ГОДА

Цели

- ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ
- ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИЕЙ
- ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕГУЛИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО РЫНКА

ЗАДАЧИ

- СОЗДАНИЕ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА И АНАЛИЗА ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УРОВНЯ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИЕЙ
- ПЕРЕОРИЕНТИРОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ НА ВЕДЕНИЕ ТРЕЗВОГО И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ
- ИЗМЕНЕНИЕ СТРУКТУРЫ ПОТРЕБЛЕНИЯ НАСЕЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ КРЕПКИХ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ
- ПРОФИЛАКТИКА ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИЕЙ И ВОЗНИКНОВЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ
- ИНФОРМИРОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ О НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЯХ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИЕЙ
- ПРОЧЕЕ



**КОНЦЕПЦИЯ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПО СНИЖЕНИЮ
МАСШТАБОВ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИЕЙ И ПРОФИЛАКТИКЕ
АЛКОГОЛИЗМА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД
ДО 2020 ГОДА (РАСПОРЯЖЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТ 30 ДЕКАБРЯ 2009 Г. № 2128-Р)**

**1 этап (2010 – 2012 годы):
РАЗРАБОТКА РЕГИОНАЛЬНЫХ
ПРОГРАММ С УЧЕТОМ
СПЕЦИФИКИ КАЖДОГО
РЕГИОНА**

- **создание условий для уменьшения сложившейся негативной ситуации;**
- **формирование правовой, организационной и финансовой базы по поддержке и закреплению позитивных тенденций**

Индикаторы:

снижение уровня потребления алкогольной продукции на душу населения на 15 процентов;

снижение уровня потребления крепких спиртных напитков в структуре потребления алкогольной продукции при общем снижении уровня потребления алкогольной продукции;

повышение уровня вовлечения детей и молодежи в занятия спортом

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

263
РЕГИОНАЛЬНЫЕ
ПРОГРАММЫ

ПРИОРИТЕТНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ОТВОДИТСЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ И ОБУЧЕНИЮ НАСЕЛЕНИЯ ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

ПРОТИВОАЛКОГОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ВКЛЮЧЕНЫ В КАЧЕСТВЕ ПОДПРОГРАММ В ПРОГРАММЫ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ БОРЬБЫ, ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПРАВОНАРУШЕНИЙ, ПРОГРАММЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И Т.Д.

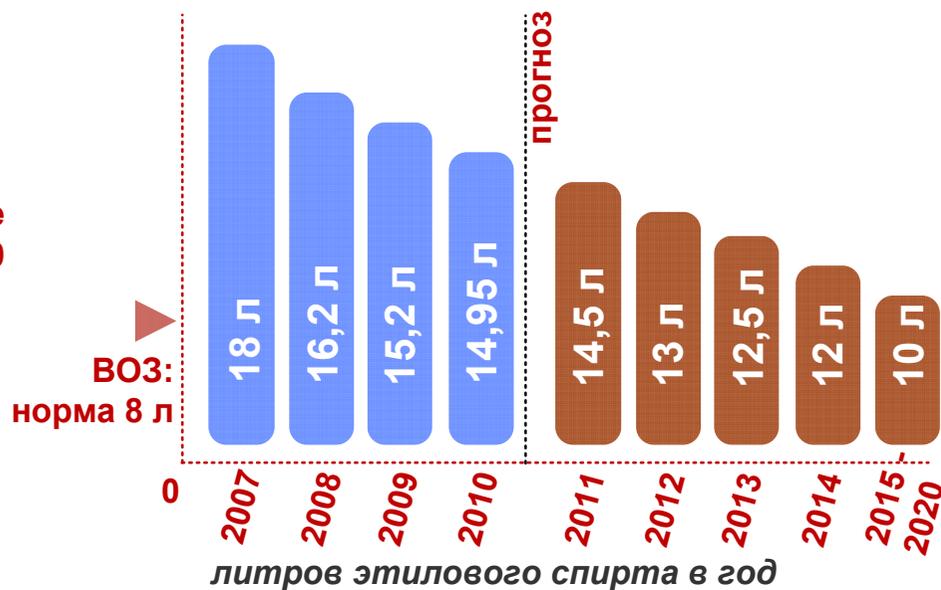


КОНЦЕПЦИЯ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПО СНИЖЕНИЮ МАСШТАБОВ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИЕЙ И ПРОФИЛАКТИКЕ АЛКОГОЛИЗМА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2020 ГОДА (РАСПОРЯЖЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 30 ДЕКАБРЯ 2009 Г. № 2128-Р)

Смертность от случайных отравлений алкоголем



Оценка среднедушевого потребления алкогольной продукции в пересчете на абсолютный алкоголь



**Первый этап (2010 – 2012 годы):
РАЗРАБОТКА РЕГИОНАЛЬНЫХ
ПРОГРАММ С УЧЕТОМ СПЕЦИФИКИ
КАЖДОГО РЕГИОНА**

**На втором этапе (2013 - 2020 годы):
СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ
АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ НА ДУШУ
НАСЕЛЕНИЯ НА 55%**

- ОТСЛЕЖИВАНИЕ НАРУШЕНИЙ ПРАВИЛ ПРОДАЖИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ
- ВЫЯВЛЕНИЕ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ КУСТАРНОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ
- ОГРАНИЧЕНИЕ ВРЕМЕНИ РОЗНИЧНОЙ ПРОДАЖИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ
- ЗАПРЕТ НА УПОТРЕБЛЕНИЕ В ОБЩЕСТВЕННЫХ МЕСТАХ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ
- УСТАНОВЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ТЕРРИТОРИЙ, НА КОТОРЫХ ДОПУСКАЕТСЯ РОЗНИЧНАЯ ТОРГОВЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ
- РЕГУЛИРОВАНИЕ ДОСТУПНОСТИ СПИРТНОЙ ПРОДУКЦИИ УСТАНОВЛЕНИЕМ МИНИМАЛЬНО ДОПУСТИМОЙ ЦЕНЫ НА РОЗНИЧНЫЕ ВИДЫ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ



Комплексная программа профилактики алкоголизма, лечения и реабилитации пациентов с алкогольной зависимостью

Профилактическая работа среди населения

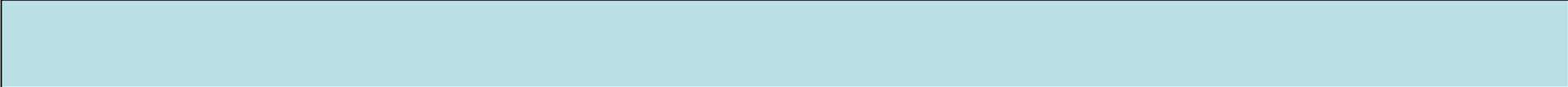
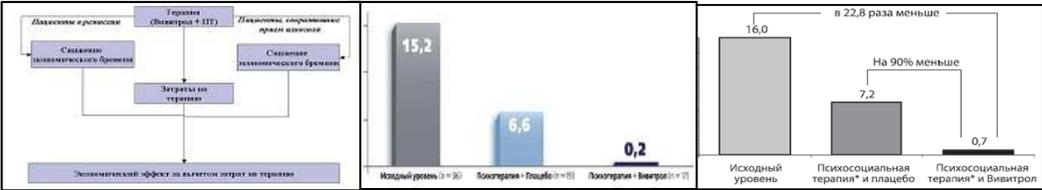
Обучение специалистов новым методам лечения алкогольной зависимости

Курс медикаментозного лечения и реабилитации пациентов, страдающих алкогольной зависимостью с психотерапевтической поддержки пациента и семьи

Анализ клинической и экономической эффективности программы

Программа разработана в качестве пилотного проекта Национальным Научным Центром Наркологии в сотрудничестве с Санкт-Петербургской медицинской академией постдипломного образования и Высшей Школой Экономики

Реализована в 6 субъектах РФ: Орловская область, Ростовская область, Краснодарский край, Новосибирская область, Республика Саха (Якутия), Ямало-Ненецкий автономный округ.



Комплекс информационно-профилактических мер

- Организация PR мероприятий для информирования населения о программе борьбы с алкогольной зависимостью:
 - Организация пресс-брифинга с журналистами региона с анонсированием мероприятий программы борьбы с алкогольной зависимостью
 - Съёмка новостного телевизионного сюжета о положительном опыте предприятия/муниципального образования по борьбе с алкоголизмом
 - Осуществление PR поддержки активности программы: Освещение запуска программы, PR поддержка всех мероприятий, мониторинг хода программы
- PR кампания будет проводиться под грифом «При поддержке правительства региона»



Обучение специалистов новым методам лечения алкогольной зависимости и скрининг населения с наибольшим социально-экономическим потенциалом



- Проведение двухэтапного тренинга специалистов-наркологов региона с участием ведущих учреждений РФ в области наркологии (Национальный Научный Центр Наркологии МЗСР РФ, Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования)

Результаты тестирования в Т. Вектор зависимости в Базу Данных

Список тестов: [Выбор тестов] [Печать] [Обновить]

Имя пациента: [Иванов Иван Иванович] [Новый врач данных отвлести] [ЭФР-ОИПТ]

Фамилия И.О. Иванов Иван Иванович

Код [Группа А]

Пол [М]

Возраст [43]

Дата и Время [23.04.2003 13:32:16]

Г-баллы [L F K] [1 2 3 4 6 7 8 9] [02 03 48 49 05 51 52 01 54 49 01]



Лечение и реабилитация

- **Лечебные мероприятия для отобранной группы населения с максимальным социально-экономическим потенциалом**
 - В качестве лечебного компонента используется новая методика «Точка трезвости», сочетающая применение лекарственных средств и психотерапии. Лекарственные средства и методы психотерапии входят в проект федеральных Стандартов наркологической помощи, разработанных главным наркологом РФ и в настоящий момент находящихся на согласовании в Министерстве здравоохранения Российской Федерации;
 - Психотерапевтическая поддержка граждан и их семей, а также телефонная поддержка ведения каждой семьи, с целью мотивации и удержания в программе;
- **Социальная реабилитация**
 - Трудоустройство закончивших лечение по программе граждан на предприятиях муниципального образования;
 - Организация досуга и общественно-полезных мероприятий в свободное время



Результаты программы

- Для целевой аудитории лечебно-реабилитационных мероприятий:
 - Каждый второй участник программы полностью прекращает употребление алкоголя
 - 80% участников программы полностью прекращают запои
 - У остальных участников программы в среднем в 23 раза снижается количество употребляемого алкоголя
 - У всех участников программы достоверно улучшается качество жизни
 - Все участники программы подчеркивают ее приоритет перед всеми известными им методиками лечения алкоголизма
 - Краснодарский край – 54% граждан, участвовавших в программе, полностью прекратили употребление алкоголя, 16% граждан значительно сократили употребление алкоголя, более 70% граждан адаптировались в общество (нашли работу, восстановили или создали семью);
 - Орловская область – 72% граждан, участвовавших в программе, полностью прекратили употребление алкоголя, 28% граждан сократили употребление алкоголя в 3 раза, все граждане восстановили трудовую деятельность, 80% граждан восстановили семейные отношения;
 - Ростовская область – 74% граждан, участвовавших в программе, полностью прекратили употребление алкоголя, 50% граждан сохранили работу, 22% граждан, ранее не работавших, нашли новую работу.
- Эти результаты в несколько раз превышают эффективность традиционных подходов к профилактике, лечению и реабилитации, которые по статистике Национального научного центра наркологии приводят к прекращению употребления алкоголя в 13,5% случаев



Преимущества Программы по сравнению с возможными альтернативами

- Единственная в России комплексная программа профилактики, лечения и реабилитации
- Создана и поддерживается ведущими экспертами – клиницистами и экономистами
- Создана для граждан с высоким социально-экономическим потенциалом и собственной мотивацией на отказ от алкоголя и поэтому обеспечивает наиболее высокие доказанные результаты
- Единственная программа с готовым модулем оценки экономической эффективности, адаптируемым к конкретному муниципальному образованию/предприятию



Выгоды программы для региональных властей

- ✓ Имидж региона с высокой социальной ответственностью
- ✓ Удовлетворенность и социально-политическая поддержка населения
- ✓ Участие региона в реализации приоритетных федеральных инициатив в области борьбы с алкоголизмом*
- ✓ Снижение прямых и косвенных экономических потерь, связанных с алкоголизмом и его последствиями
- ✓ Улучшение социально-экономических индикаторов эффективности деятельности регионов:
 - Снижение смертности в трудоспособном возрасте, частоты ДТП, кол-ва правонарушений, частоты госпитализации, кол-ва употребления алкоголя в расчете на душу населения

*Государственная политика по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года



КОМПЛЕКС МЕР ПО ПОВЫШЕНИЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕГУЛИРОВАНИЯ РЫНКА АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ПРОИЗВОДСТВА ЭТИЛОВОГО СПИРТА (РАСПОРЯЖЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 14 ДЕКАБРЯ 2010 Г. № 1940-Р)



ПРИНЯТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 18.07.2011 № 218-ФЗ «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «О ГОСУДАРСТВЕННОМ РЕГУЛИРОВАНИИ ПРОИЗВОДСТВА И ОБОРОТА ЭТИЛОВОГО СПИРТА, АЛКОГОЛЬНОЙ И СПИРТСОДЕРЖАЩЕЙ ПРОДУКЦИИ ПРОДУКЦИИ», УСТАНОВЛИВАЮЩИЙ ОГРАНИЧЕНИЯ ПРОДАЖИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ ПО ВРЕМЕНИ, МЕСТУ, А ТАКЖЕ УСИЛЕНИЮ МЕР ПРИ ПРОДАЖЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ



Проводится на постоянной основе информационно-пропагандистской кампании, направленной на информирование населения о вреде, причиняемом алкоголем здоровью, семейному благополучию и духовной целостности человека, и об антиалкогольной политике

РЕАЛИЗАЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИОННОЙ КАМПАНИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В 2009 ГОДУ, ВКЛЮЧАЯ СОКРАЩЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И ТАБАКА

ФОРМАТЫ КОММУНИКАЦИИ, ОХВАТИВШИЕ В 2009 ГОДУ НАПРАВЛЕНИЕ БОРЬБЫ С ПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ

- **СОЦИАЛЬНАЯ РЕКЛАМНАЯ КОМПАНИЯ:**
 - ТЕЛЕВИДЕНИЕ
 - РАДИО
 - НАРУЖНЫЕ НОСИТЕЛИ
 - ИНТЕРНЕТ
- **ЦЕЛЕВЫЕ ПРОЕКТЫ В СМИ**
 - ЦИКЛЫ ТЕЛЕВИЗИОННЫХ ПРОГРАММ ДЛЯ РАЗНЫХ АУДИТОРИЙ (ВЗРОСЛАЯ И ПОДРОСТКОВАЯ)
 - ТРАНСЛЯЦИЯ ВИДЕОРОЛИКОВ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СЮЖЕТОВ НА ТВ
 - ЦИКЛЫ РАДИОПРОГРАММ.
- **ИНТЕРНЕТ-ПОРТАЛ О ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ.**
- **ИНФОРМАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ.**



ЗДОРОВАЯ РОССИЯ

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА

ДОБРОГО ВАМ ЗДОРОВЬЯ!



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ