ПЛАН Проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни на 2025 год

№	Дата	Тема/Задача	Мероприятия	Основные тезисы	Результат
1	8 — 14января		Организационно-методические: - Не менее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработкаинфографикипотеме(вузы,школы,ссузы); - Организациярегиональныхнаучно-практическихсеминароволучшихпрактикахорганизациифизи ческойактивности.	 Физическая активность является неотъемлемым элементом сохранения здоровья и здорового образа жизни. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рекомендует 150 минут умеренной физической активности или 75 минут интенсивной физической активности в неделю. В настоящее время существует большое количество научных исследований о связи между характеристиками физической активности и изменениями в функциональном состоянии сердечнососудистой системы. Недостаточная физическая активность является одним из основных факторов риска развития заболеваний и смерти. У людей с низкой физической активностью 	Повышениеинформи рованностинаселения оважностифизическо йактивности
			Пациентамиродственникам: - Размещениевмедицинских,образовательных(вузы,школ ы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикипотеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции Проведение профилактических бесед с родителями и их детьми на тему профилактики детского травматизма зимой; - Распространениеинформационныхлистовокнародительс кихсобранияхпотемепрофилактикидетскоготравматизма зимой.		
		Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративн ыхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцел ьюинформированияработниковпотеме.	на 33% выше риск ранней смертности по сравнению с теми, кто уделяет достаточно времени физической активности. Кроме того, при низкой физической активности		
		Межведомственные: - Размещениевобразовательныхорганизацияхинфографик ипотеме(вузы, школы, ссузы). СМИ: - Интервью, выступленияглавных региональных специалис товпотеме; - Позитивныеновостипотемев СМИ; - Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	- Размещениевобразовательныхорганизацияхинфографик	увеличивается риск развития онкологических заболеваний. Например, вероятность рака молочной железы увеличивается на 21%.	
			 Повышение уровня физической активности у людей сокращает риск депрессии и является профилактикой старения. Благодаря достаточной физической активности снижается смертность от всех причин. 		

2	15 – 21января			- Хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ) являются основной причиной стинаселенияввопринвалидности и преждевременной ахздоровья. Повыш смертности населения Российской иеосведомленности
				Федерации. На долю смертей от ХНИЗ приходится порядка 70% всех случаев, из которых более 40% являются преждевременными. - Согласно определению ВОЗ, ХНИЗ — это болезни, характеризующиеся
			Корпоративномусектору: - Размещение информационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме.	продолжительным течением и являющиеся результатом воздействия комбинации генетических, физиологических, экологических и поведенческих факторов. – К основным типам ХНИЗ относятся болезни
			Межведомственные: - Размещениевобразовательныхорганизацияхинфографик ипотеме(вузы,школы,ссузы).	системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания и сахарный диабет.
			СМИ: - Интервью, выступления главных региональных специалис товпотеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по темев соцсетях.	 50% вклада в развитие ХНИЗ вносятосновные 7 факторов риска: курение, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточное потребление алкоголя, повышенный уровень артериального давления, повышенный уровень холестерина в крови, ожирение. Очевидно, что самым действенным методом профилактики развития ХНИЗ является соблюдение принципов здорового питания, повышение физической активности и отказ от вредных привычек. Важнейшую роль в профилактике заболеваний играет контроль за состоянием здоровья, регулярное прохождение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Основные рекомендации для профилактики заболеваний: Знать свои показатели, характеризующие здоровье (уровень холестерина в крови, уровень артериального давления, уровень глюкозы в крови, индекс массы тела,

	Регулярно проходить профилактические
	медицинские осмотры и диспансеризацию;
	Правильно питаться:
	1) Ограничить потребление соли (до 5
	г/сутки – 1 чайная ложка без верха);
	2) Увеличить потребление фруктов и овощей
	(не менее 400–500 гр. в день – 5 порций);
	3) Увеличить потребление продуктов из
	цельного зерна, бобовых для обеспечения
	организма клетчаткой;
	4) Снизить потребление насыщенных жиров
	и отказаться от потребления трансжиров.
	Рацион должен содержать достаточное
	количество растительных масел (20–30
	г/сутки), обеспечивающих организм
	полиненасыщенными жирными кислотами
	(рыба не менее 2 раз в неделю, желательно
	жирных сортов);
	5) Ограничить потребление продуктов,
	содержащих добавленный сахар (сладкие
	газированные напитки, мороженое,
	пирожное и др. сладости).
	4. Не курить;
	5. Отказаться от потребления спиртных
	напитков;
	6. Быть физически активным:
	1) Взрослые люди должны уделять не менее
	150 минут в неделю занятиям средней
	интенсивности или не менее 75 минут в
	неделю занятиям высокой интенсивности;
	2) Каждое занятие должно продолжаться не
	менее 10 минут;
	3) Увеличение длительности занятий
	средней интенсивности до 300 минут в
	неделю или до 150 минут в неделю высокой
	интенсивности необходимо для того, чтобы
	получить дополнительные преимущества
	для здоровья;
	4) Необходимо чередовать анаэробные и
	аэробные нагрузки (аэробные нагрузки – 5-7
	раз в неделю, анаэробные нагрузки – 2-3
	раза в неделю).
 I	

3	22 — 28января	, ,	 Организационно-методические: Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; Разработкаинфографикипотеме(вузы,школы,ссузы); Семинары для медицинских специалистов по теме. 	- Всовременных условиях проблемые нижениям ужской фертильности, эректильной дисфункц иинетеряютсвоей актуальностии, несмотряна развитиетехнологий вмедицине, количество па циентов, нуждающих сявспециализированной андрологической помощи, остается значительным.	Повышениеинформи рованностипациентов иразличныхгруппспе циалистоводиагности кеилечении мужского фактора бесплодия
			 Пациентам и родственникам: Размещение в медицинских, образовательных (вузы, ссузы) и социальных организациях инфографики по теме; Встречи общественности с известными медицинскими работниками региона, публичные лекции; Школа для пациентов «Неделя мужского здоровья» и «Неделя женского здоровья»; Профилактические беседы с подростками о важности сохранения репродуктивного здоровья в школах. 	 Однойизпричинснижениярепродуктивнойфу нкции у мужчин является гипогонадизм, клиническийсиндром,обусловленныйнедост аточнойвыработкой(дефицитом)андрогенов. Андрогеныиграютключевуюрольвразвитиии поддержаниирепродуктивнойиполовойфунк цииумужчин. Уровеньтестостеронавкровиум еньшаетсявпроцессестарения. Здоровоепитание, достаточнаяфизическаяакт ивность, отказоттабакаиалкоголя— 	Снижениезапущенны хслучаевонкологичес кихзаболеванийвовре мябеременности, сни жениечастотыбеспло дияуженщин, снижен иеалкогольногозлоуп отребления средибере менных, снижение количества абортов
			Корпоративному сектору: - Размещение информационных материалов в корпоративных информационных системах и на территории организаций с целью информирования работников по теме.	 залогсохранениярепродуктивногоздоровьяна долгиегоды. Курениеиупотреблениеалкоголяженщинойво времябеременностиувеличиваетрискмертвор ождения. Существуютразличныебезопасныесредствак онтрацепциидляженщинотнежелательнойбер 	
			Межведомственные: - Размещение в образовательных организациях инфографики по теме (вузы, школы, ссузы).	еменности, ноонинезащитятотзаболеваний, пе редающих сяполовым путем.Зачатиеребенка должнобыть осознанным реше нием.	
			 СМИ: Интервью, выступления главных региональных специалистов по теме; Позитивные новости по теме в СМИ; Не менее 15 постов по теме в соцсетях. 	 Необходимопроходитьпрофилактическиеос мотрыумедицинскихспециалистов(гинеколо говдляженщиниурологовдлямужчин)регуляр но,чтопозволитпредотвратитьпоявлениеираз витиемногихзаболеванийнараннейстадии,да жеприотсутствиижалоб. Во времяпланированиябеременностиженщинен еобходимовосполнитьвседефицитыворганиз меипридерживатьсяпринциповздоровогопит аниядоивовремябеременности,чтобыонапрох одилакомфортно,иродилсяздоровыймалыш. Физическаяактивностьвовремябеременности 	

				должнабытьразумнойисогласнорекомендаци ямврача.	
4	29января— 4февраля	Неделя профилактики онкологических заболеваний (в честь Международного дня борьбы против рака 4 февраля)	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработкаинфографики по теме (вузы, школы, ссузы). Пациентамиродственникам: - Размещениевмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикипотеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.	Диагностировать онкологические заболевания возможно с помощью регулярных профосмотров и диспансеризации. Лучшей профилактикой заболеваний является ведение здорового образа жизни, а именно: 1. Отказ от вредных привычек; 2. Приверженность правильному питанию; 3. Поддержание массы тела и борьба с ожирением; 4. Регулярные физические нагрузки.	Повышениеинформи рованностипациентов ичленовихсемейовли яниифизическойкуль туры, некоторыхвидов спорта, питанияиповс едневных привычекна рисквозникновения первичных онкологичес ких заболеваний и их
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративым ыхинформационных системах и натерритории организаций сцы ыю информирования работников потеме.	Раннее выявление онкологических заболеваний позволяет оказать наиболее эффективной лечение. Многие факторы риска относятся к	рецидивов
			Межведомственные : - Размещениевобразовательныхорганизацияхинфографик ипотеме(вузы,школы,ссузы).	поведенческим и могут быть скорректированы. Курение – фактор риска онкологических заболеваний.	
			 СМИ: Интервью, выступления главных региональных специалис товпотеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме в соцсетях. 		
5	5– 11февраля	Неделя ответственного отношения к здоровью полости рта(в честь Дня	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработкаинфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Организация региональных научно-практических	- Ежедневная гигиена полости рта крайне важна для всего организма в целом. Исследования показали, что плохое стоматологическое здоровье связано с повышенным риском развития сердечно-	Повышение информированности граждан о важности профилактики полости рта

		стоматолога 9	семинаров по теме.	сосудистых заболеваний, осложнений при	
	февра	ы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикипот - Встречиобщественностисизвестнымимедицинс	Пациентамиродственникам: - Размещениевмедицинских,образовательных(вузы,школ ы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикипотеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.	беременности и повышенным риском развития сахарного диабета Респираторные инфекции могут возникать, когда переросшие бактерии из полости рта спускаются по дыхательной системе и оседают в легких. Подобно бактериям,	
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций с целью информирования работников потеме.	которые вдыхаются в легкие изо рта, бактерии также могут попадать в ткани центральной нервной системы по нижнечелюстному нерву. - Люди, страдающие сахарным диабетом,	
			Межведомственные: - Размещениевобразовательныхорганизацияхинфографик ипотеме(вузы,школы,ссузы).	должны посещать стоматолога не реже двух раз в год, так как они больше склонны к инфекциям ротовой полости. Диабетикам с зубными протезами следует уделять максимум внимания состоянию зубов. Протезы могут вызвать язвы, раздражение десен и могут способствовать появлению грибковых инфекций. Здоровье полости рта начинается с чистых зубов. В дополнение к ежедневной чистке зубов в домашних условиях необходимо посещать стоматолога не реже одного раза в год	
			 СМИ: Интервью, выступления главных региональных специалис товпотеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме в соцсетях. 		
6	12- 18февраля	ревраля профилактики заболеваний ЖКТ - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработкаинфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Размещениевмедицинских,образовательных (вузы, школы ы,ссузы) исоциальных организациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестными медицинским и раздравоохранения, и не теряют сво актуальность. Это связано с подве современного человека воздействичисла как модифицируемых, так и модифицируемых факторов риска Корпоративному сектору: - Размещение информационных материалов в корпоративных информационных материалов в корпоративном установ пишем в корпоративном установ пишем в корпоративном установ пишем в корпоративном установ потемециали и профилактики, диагностики и лечамов профилактики и лечамов профилактики и лечамов профилактики и лечамов профилактики и ле	- Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников;	профилактики, диагностики и лечения заболеваний органов пищеварительной	Повышение информированности населения о факторах риска развития и
			здравоохранения, и не теряют свою актуальность. Это связано с подверженностью современного человека воздействию большого числа как модифицируемых, так и не	мерах профилактики основных групп заболеваний различных отделов желудочно-	
			- Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративн ыхинформационных системахинатерритории организаций сцел	модифицируемых факторов риска. – Для того, чтобы не допустить нарушений пищеварения, важно правильно питаться, включая достаточное количество клетчатки в	кишечного тракта.

			Межведомственные: - Размещениевобразовательныхорганизацияхинфографик ипотеме(вузы,школы,ссузы). СМИ: - Интервью,выступленияглавныхрегиональныхспециалис товпотеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее15 постов по теме всоцсетях.	рацион, снижение количества трансжиров, полуфабрикатов и других обработанных продуктов. - Кроме того, пациентам при наличии язвенной болезни, гастроэзофагеальнойрефлюксной болезни необходимо придерживаться специальной диеты. - Важно проходить диспансеризацию и профилактические осмотры для того, чтобы убедиться в отсутствии злокачественных новообразований желудка и толстой кишки. - Вредные привычки, недостаточная физическая активность, нерациональное питание — основные факторы риска развития нарушений ЖКТ.	
7	19— 25февраля	 вевраля информированности о важности диспансеризации и профосмотров - Разработкаинфографикипотеме(вузы, школы, ссузы). - Организация диспансеризации и профосмотроворганизованных коллективов. - Размещениевмедицинских, образовательных (вузы, ссузы) исоциальных организациях инфографикипотеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинским инвалидностью при поддержке медици учреждения либо самостоятельно. - Что включает в себя ответственное отношение к здоровью: 1. Соблюдение здоровью: 2. Мониторинг собственного здоровья: 3. Ответственное использование проду 	 Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедляме дицинскихработников; Разработкаинфографикипотеме(вузы,школы,ссузы). Организация диспансеризации и 	- ВОЗ определяет ответственное отношение к здоровью как способность отдельных лиц, семей и сообществ укреплять здоровье, предотвращать болезни, поддерживать здоровье и справляться с заболеваниями и инвалидностью при поддержке медицинского	Повышение информированности населения о важности диспансеризации и профосмотров
			 Что включает в себя ответственное отношение к здоровью: 1. Соблюдение здорового образа жизни; 		
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме.	правильное хранение и употребление лекарственных препаратов. - Ответственное отношение к своему здоровью поможет не только улучшить качество жизни,	
			Межведомственные : - Размещениевобразовательныхорганизацияхинфографик ипотеме(вузы,школы,ссузы).	но и позволит увеличить продолжительность жизни Проверить свое здоровье можно с помощью	
			СМИ:	профилактических осмотров и диспансеризации, которые помогают	

			- Интервью, выступления главных региональных специалис товпотеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	предотвратить развитие заболеваний, а также диагностировать заболевания на ранней стадии для скорейшего начала их лечения Даже если гражданин состоит на диспансерномучете, ему необходимо проходить диспансеризацию, т.к. она поможет выявить другие ХНИЗ.
8	26 февраля –3 марта	Неделяпрофилактик иупотреблениянарко тическихсредств	Организационно-методические: - Неменее 2 тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработкаинфографикипотеме (вузы, школы, ссузы); - Проведение в образовательных организациях научнопрактических семинаров на тему опасности употребления наркотических средств (школы, ссузы, вузы); - Проведение бесед с обучающимися и их родителями по теме; - Проведение бесед с родителями обучающихся о важности сохранения психического здоровья подростка. Нациентамиродственникам: - Размещениевмедицинских, образовательных (вузы, школы, ссузы) исоциальных организациях инфографикипотеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона, публичныелекции. Корпоративномусектору: - Размещение информационных материалов вкорпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографик ипотеме (вузы, школы, ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главных региональных специалис тов потеме: - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме в СМИ;	 Распространение употребления наркотиков и наркозависимости - одна из самых серьезных проблем современного общества. Наркотики − это вещества, способные оказывать воздействие на нервную систему и вызывать изменение сознания человека. Все наркотики участвуют в химических процессах, происходящих в головном мозге, изменяют их и приводят к развитию зависимости − необходимости постоянно принимать психоактивное вещество. Наркомания − это непреодолимое влечение к психоактивному веществу. Основной признак развития наркотику, необходимость увеличивать дозу и частоту приема, появление физической зависимости от наркотика − появление абстинентного синдрома, или «ломки», в отсутствие очередной дозы. Алкоголь и табак также относятся к психоактивным вещества − яды, из-за гибели клеток мозга у наркомана нарушается мышление, снижается интеллект и память. Употребление наркотиков вызывает изменения психики, аналогичные появляющимся при шизофрении: замкнутость, обеднение эмоциональных

				реакций, расстройства восприятия, двигательные нарушения. Поскольку все яды в организме обезвреживаются печенью, прием наркотиков вызывает гибель ее клеток и развитие цирроза. А из-за постоянной стимуляции систем организма у наркоманов быстро истощается сердечная мышца, и значительно снижается иммунитет. Кроме того, из-за пользования общими шприцами и частого отсутствия половой гигиены наркоманы нередко заражают друг друга гепатитом В и С, сифилисом и ВИЧ- инфекцией. Среди наркоманов большинство — молодые люди, в основном не старше 35 лет. Приобщение к наркотикам у большинства происходит «за компанию», из-за желания казаться старше, для «борьбы с проблемами» или для получения острых ощущений. Наркоман лишается большинства своих социальных контактов. Из-за нарушения эмоционально-личностной сферы он становится неинтересен бывшим друзьям, а основной предмет его собственных интересов - поиск и употребление очередной дозы. Поиск денег для покупки наркотиков перемещает людей в криминальные слои общества, а затем толкает на преступления, в том числе и тяжкие. Гибель от употребления наркотиков наступает очень быстро, что приводит к увеличению смертности среди молодежи.	
9	4—10марта	Неделя здоровья матери и ребенка	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников;	 Сохранение здоровья детей – одна из основных задач государственной политики 	Своевременнаядиагн остикаГСД, снижение количествафетопатии

			- Разработкаинфографикипотеме(вузы,школы,ссузы). Пациентамиродственникам: - Размещениевмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикипотеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационных системахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. Межведомственные: - Размещениевобразовательных организациях инфографикипотеме (вузы,школы,ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главных региональных специалистовпотеме; - Позитивные новости по теме в СМИ;	Российской Федерации в сфере защиты интересов детства. В целях раннего выявления тяжелых наследственных и врожденных заболеваний проводится пренатальный и неонатальный скрининги, которые позволяют своевременно в первые дни жизни ребенка диагностироватьзаболевания и начать лечение. Одной из составляющих общественного здоровья является здоровье матери и ребенка, в том числе репродуктивное здоровье и здоровая беременность.
10	11– 17марта	Неделя по борьбе с заражением и распространение хронического	- Неменее 15 постов по теме всоцсетях. Организационно-методические: - Неменее 2 тематических лекцийспециалистов потемедлям едицинских работников; - Разработкаинфографики потеме (вузы, школы, ссузы).	- Гепатит – острое или хроническое воспалительное заболевание печени, которое может быть вызвано употреблением алкоголя, приемом некоторых лекарственных почении вирусного
		вирусного гепатита С	Пациентамиродственникам: - Размещениевмедицинских,образовательных(вузы,школ ы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикипотеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.	препаратов или инфицирование гепатотропными вирусами. - Гепатит С – это заболевание, которое вызывается вирусом гепатита С. При этом заболевании поражается преимущественно
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме.	печень, однако могут повреждаться и другие важные органы, например, почки или щитовидная железа. - Если после инфицирования вирусом гепатита
			Межведомственные: - Размещениевобразовательныхорганизацияхинфографик ипотеме(вузы,школы,ссузы). СМИ:	С организм человека не смог самостоятельно с ним справиться и вирус продолжает размножаться более 6 месяцев, значит заболевание перешло в хроническую форму.
			- Интервью, выступления главных региональных специалис	- В хроническую форму гепатит С переходит в

				или многоразовые стерильные инструменты. - В домашних условиях необходимо пользоваться только собственными бритвами, маникюрными (педикюрными) принадлежностями, зубными щетками, полотенцами и другими средствами гигиены и не допускать их использования другими членами семьи. - Для профилактики полового пути передачи использовать барьерные средства защиты (презервативы).		
11	18— 24марта	Неделя профилактики инфекционных заболеваний (в честь Всемирного дня борьбы против туберкулеза)	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработкаинфографикипотеме(вузы,школы,ссузы). Пациентамиродственникам: - Размещениевмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикипотеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции; - Лекции для родителей о профилактики инфекционных заболеваний у детей; - Классные часы в школах по теме профилактики инфекционных заболеваний. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративных информационных системахинатерриторииорганизацийсцелью информированияработниковпотеме.	 Инфекционные заболевания возникают при наличии болезнетворных микроорганизмов и передаются отзараженногочеловеказдоровому. Основныепутипередачиинфекцииивоздейств иенаних: 1. Воздушно-капельныйпутьпередачи(грипп,простудныезаболевания,ветрянаяоспа,коклюш,туберкулез,дифтерия,корь,краснухаидр.)—дляпрофилактикииспользуютсямаски,проветривание,недопущениескоплениябольшогоколичествалюдейвпомещении; 2. Алиментарный(пищевой)путьпередачи(всекишечныеинфекции,сальмонеллез,дизентерия,вирусныйгепатитА)—важнуюрольиграетличнаягигиена,мытьер 	селенияоважностип рофилактикиинфек ционных заболевани й остудн ош, туб р.)— ски, про ябольш дачи(вс в.дизен мытьер ухвпом спатитВ ихинфе	
			Межведомственные: - Размещениевобразовательныхорганизацияхинфографик ипотеме(вузы,школы,ссузы).	ещениях; 3. Половойпутьпередачи(вирусныйгепатитВ и С,ВИЧ-инфекцияит.д.)- важнымаспектомпрофилактикитакихинфе кцийявляетсяиспользованиебарьерных средств защиты;		
			 СМИ: Интервью, выступления главных региональных спецтов потеме; Позитивные новости по теме в СМИ; 	- Интервью, выступления главных региональных специалис товпотеме;	4. Кровянойпутьпередачи(наиболеечасто— вирусный гепатит В, ВИЧ-инфекция)— вэтомслучаепредотвратитьинфекционные заболеванияпомогутстерильныйхирургич ескийинструментарий,отказоттатуировок(

			- Неменее15 постов по теме всоцсетях.	особенновдомашнихусловиях). — Профилактикаинфекционных заболеваний включает индивидуальную (вакцинация, соблюдение правил гигиены, закаливание, ведение здорового образа жизни) и общественную профилактику (созданиездоровых ибезопасных условийтруд аибытанапроизводстве, нарабочемместе).	
12	25— 31 марта	Неделя отказа от зависимостей	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработкаинфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Проведениеактивногодиспансерногонаблюденияпациен тов, страдающихалкоголизмом; - Организацияскрининга и профилактических консультаций центрамиобщественногоздоровьяимедицинскойпрофилактик и; - Проведение обследования и консультирования пациентов в стационарных медицинских организациях на предмет хронического и рискованного потребления алкоголя (опросник RUS-AUDIT и/или RUS-AUDIT-S). Пациентамиродственникам: - Размещениевмедицинских, образовательных (вузы, школы, ссузы) исоциальных организациях инфографикипотеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона, публичныелекции; - Проведение профилактических бесед в школах о вреде употребления табака и никотинсодержайщей продукции; - Акции среди населения, направленные на профилактику и отказ от употребления табака и никотинсодержащей продукции. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационных системахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. Межведомственные: - Размещениевобразовательных организациях инфографик ипотеме (вузы, школы, ссузы).	- По данным официальной статистики, за годы действия государственной политики, направленной на защиту граждан от табачного дыма и последствий потребления табака, распространенность курения в стране неуклонно снижается, правда, за последние годы наблюдается замедление темпов снижения распространенности курения и прирост потребления иной никотинсодержащей продукции: вейпов, электронных сигарет, продуктов нагревания табака, кальянов и бездымного табака. - Остается низкой осведомленность населения о том, что эти продукты, в силу содержания высокотоксичного никотина, вызывают зависимость и другие заболевания, вызываемые содержащимися в табачном дыме токсинами. Этому способствует агрессивный маркетинг данной продукции со стороны табачных компаний, нацеленный, в первую очередь, на подростков и молодежь. - Никотинсодержащая продукция наносит такой же вред организму, как и табачные изделия, а мифы об их безвредности — хорошо запланированная дезинформация табачной индустрии. - Проблема алкоголя чрезвычайно серьезна: более 200 заболеваний связано с его	Повышение информированност и граждан о важности отказа от вредных привычек, таких как употребление алкоголя и никотинсодержаще й продукции

			СМИ: - Интервью, выступления главных региональных специалис товпотеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме в соцсетях.	злоупотреблением, а вклад алкоголя в возникновение различных заболеваний варьирует от 5 до 75%. - Алкоголь — это яд, который действует на все системы организма. Помимо того, что он в итоге убивает самого человека, он также ставит под угрозу безопасность окружающих. Так, алкоголь вызывает и нарушение координации движения, и нарушение контроля за поведением. Итог: несчастные случаи различного характера, при которых получают травмы и гибнут люди, ни разу не употреблявшие алкоголь, а также рост количества преступлений разной степени тяжести.	
13	1-7апреля	здорового образа жизни (в честь Всемирного дня здоровья 7 апреля) - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработкаинфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Проведение акций по здоровому образу жизни в медицинских организациях. - Пациентамиродственникам: - Размещениевмедицинских,образовательных (вузы, школы, ссузы) исоциальных организациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестными медицинским ираб отникамирегиона, публичныелекции. - Корпоративномусектору: - Размещение информационных материалов в корпоративной смерти, поэтом здоровья населения одна из актуа здравоохранения, в ажным аспект является здоровый образ жизни (сламенты и укрепление здоровы и образ	 Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; Разработкаинфографики по теме (вузы, школы, ссузы); Проведение акций по здоровому образу жизни в 	ВОЗ констатирует, что неинфекционные заболевания в 70 % случаев являются причиной преждевременной смерти, поэтому укрепление здоровья населения одна из актуальных задач здравоохранения, важным аспектом которой является здоровый образ жизни (ЗОЖ). - ЗОЖ, по определению ВОЗ — оптимальное качество жизни, определяемое мотивированным поведением человека, направленным на сохранение и укрепление здоровья, в условиях	Повышениеинформи рованностинаселения различныхвозрастны хгрупповажностиивоз можностяхведенияЗО Ж,профилактикизабо леваний, укрепленияз доровья и повышения качества жизни
			- Размещениевмедицинских,образовательных (вузы, школ ы, ссузы) исоциальных организациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестными медицинским ираб		
			- Как показано в многочисленных исследованиях, следование основам ЗОЖ		
			Межведомственные : - Размещениевобразовательныхорганизацияхинфографик ипотеме(вузы,школы,ссузы).	(регулярные физические нагрузки, отказ от вредных привычек, качественное сбалансированное питание, управление	
			 СМИ: Интервью, выступленияглавных региональных специалис товпотеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме в соцсетях. 	стрессом) приводит к оздоровлению организма в целом и сердечно-сосудистой системы в частности. - Снижается риск многих проблем, связанных со здоровьем, во всех возрастных группах: смертность от всех причин и сердечно-	

				сосудистая смертность у здоровых лиц и страдающих данными заболеваниями	
14	8— 14апреля	Неделяподсчетакалори й	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработкаинфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Рекомендацииработодателямуказыватьколичествокалор иивблюдахинапиткахвменюприорганизацииобщественногоп итания; - Проведениеакций,связанныхсинформированиемокалори йности рациона и здоровом питании. Пациентамиродственникам: - Размещениевмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикипотеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отниками региона, публичные лекции; - Консультацииометодахподсчетакалорийвпищесцельюк онтролямассытела. Корпоративномусектору:	 Пища представляет собой «упакованную» энергию, которая в процессе обмена веществ высвобождается в организме. Эта энергия может расходоваться на работу органов и систем, физическую активность и др. В противном случае потребленная энергия накапливается в виде запасов жировой ткани. Нерациональное питание с избыточной энергоемкостью пищи, низкая физическая активность и сидячий образ жизни – главные факторы роста распространенности абдоминального и генерализованного ожирения. 	Формированиеугра жданкультурыздоро вогопитаниясакцен томнавозможностях контроля энергетического баланса
			- Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме.		
			Межведомственные: - Размещениевобразовательныхорганизацияхинфографик ипотеме(вузы,школы,ссузы).		
			 СМИ: Интервью, выступления главных региональных специалис товпотеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях. 		
15	15- 21апреля	Неделя популяризации донорства крови (в честь Дня донора в России 20 апреля)	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработкаинфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Проведение акций по теме в медицинских организациях.	Научными исследованиями и практическими наблюдениями доказано, что сдача крови в объеме до 500 мл безвредна и безопасна для здоровья человека. Периодические донации крови оказывают благоприятное стимулирующее воздействие	Информированиегра ждановажностидоно рствакровииправила хдонорства
			Пациентамиродственникам:	на организм донора.	

			- Размещениевмедицинских,образовательных (вузы,школ ы,ссузы) исоциальных организациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестными медицинским ираб отникам ирегиона, публичные лекции. Корпоративномусектору: - Размещение информационных материалов в корпоративных информационных систем ахинатерритории организаций сцелью информирования работников потеме. Межведомственные: - Размещение в образовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главных региональных специалисторностика.	Как подготовиться к донации: 1. Накануне и в день сдачи крови запрещено употреблять жирную, жареную, острую и копченую пищу, колбасные изделия, а также мясные, рыбные и молочные продукты, яйца и масло (в т.ч. растительное), шоколад, орехи и финики, авокадо, свеклу, бананы; 2. Лучше пить сладкий чай с вареньем, соки, морсы, компоты, минеральную воду и есть хлеб, сухари, сушки, отварные крупы, макароны на воде без масла, овощи и фрукты, за исключением авокадо, свеклы, бананов; 3. За 48 часов до визита в учреждение службы крови нельзя употреблять алкоголь,
			товпотеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	а за 72 часа — принимать лекарства, содержащие аспирин и анальгетики; - 4. За час до процедуры донации следует воздержаться от курения; - 5. Лучше всего на кровопотерю организм реагирует именно в утренние часы. Чем раньше происходит донация, тем легче переносится эта процедура. После 12:00 сдавать кровь рекомендуется только постоянным донорам; - 6. Не следует планировать донацию после ночного дежурства или бессонной ночи; - 7. Не стоит планировать сдачу крови непосредственно перед экзаменами, соревнованиями, на время особенно интенсивного периода работы и т.п.
16	22– 28апреля	Неделя популяризации лучших практик укрепления здоровья на рабочих местах (в честь Всемирного дня охраны труда 28 апреля)	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработкаинфографикипотеме(вузы,школы,ссузы); - Проведениеакции «Дышиполнойгрудью» (отказоттабака); - Проведениеакции «Будьактивным-встаньсосвоегокресла» - проведениепроизводственнойзарядкинарабочихместах;	 На сегодняшний день важным направлением развития охраны здоровья граждан является внедрение корпоративных программ на предприятиях. Это многомодульные проекты, направленные на профилактику основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний. Активное взаимодействие органов власти и

			- «Всеподконтролем» - акция, направленнаянаизмерениедавления сотрудников на рабочих местах; - Организация региональных научно-практических семинаров олучшихпрактикахукрепленияздоровьянарабочихместах. Пациентамиродственникам: - Размещениевмедицинских, образовательных (вузы, школы, ссузы) исоциальных организацияхинфографикипотеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона, публичныелекции. Корпоративномусектору: - Размещение информационных материалов вкорпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографик ипотеме (вузы, школы, ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главных региональных специалистов потеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме в СМИ;	корпоративного сектора — это необходимый элемент в развитии охраны здоровья работников. Многие предприятия уже увидели необходимость в таких программах, и за период с 2020 по 2021 гг. не только внедрили, но и скорректировали проведение программ с учетом эпидемиологических ограничений и разработали модули, направленные на профилактику СОVID-19.	
17	29 апреля — 5мая	Неделя профилактики инфекций, передающихся половым путем	Организационно-методические: - Не менее 2 тематических лекций специалистов по теме для медицинских работников; - Разработка инфографики по теме (вузы, школы, ссузы).	 В 2021 году суммарный показатель заболеваемости населения Российской Федерации инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), составил 89,6 случаев на 100 тысяч населения. К осложнениям ИППП относятся: 	Повышение информированности граждан о важности профилактики, своевременной диагностики и

Пациентам и родственникам:	хронические воспалительные и неопластические процессы органов репродуктивной системы человека, бесплодие. Так, хламидийная инфекция является инфекцией, способной приводить к воспалительным заболеваниям органов малого таза с последующим развитием трубного бесплодия и увеличения риска	
Корпоративному сектору: - Размещение информационных материалов в корпоративных информационных системах и на территории организаций с целью информирования работников по теме.	развития эктопической беременности. - Малосимптомное течение заболевания приводит к поздней диагностике инфекции и развитию осложнений со стороны репродуктивной системы человека. - Аногенитальные (венерические) бородавки	
 Межведомственные: Размещение в образовательных организациях инфографики 	являются клиническим проявлением инфицирования вирусом папилломы человека, наличие которого в свою очередь связывают с развитием рака шейки матки. Рак шейки матки за последние два десятка лет стал заболеванием молодых женщин, что, отрицательно сказывается на репродуктивном потенциале. — Пути первичной профилактики, направленной на дальнейшее снижение заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, определяются информированием населения, в первую очередь молодежи, организацией	

			СМИ: - Интервью, выступления главных региональных специалистов по теме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Не менее 15 постов по теме в соцсетях.	доступной и удобной для пациентов работы центров для профилактики и лечения ИППП, проведением регулярных скринингов и профилактических обследований на ИППП для своевременного выявления малосимптомных и бессимптомных форм заболеваний, пропагандой здорового образа жизни, ответственного отношения к своему здоровью. Важным компонентом профилактики заражения ИППП является информирование о безопасном сексуальном поведении. Для своевременной диагностики необходимо периодическое, в том числе профилактическое, обследование на ИППП, что позволит снизить распространение инфекций и риск развития осложнений и нарушений репродуктивной функции. Мерами профилактики распространения ИППП является обязательное обследование и лечение половых партнеров, а также своевременно начатая терапия. Обязательным является контрольное обследование после лечения в установленные сроки и отсутствие половых контактов во время лечения.	
18	6–12мая	Неделя сохранения здоровья легких (в честь Всемирного дня по борьбе с астмой 7 мая)	здоровья легких - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; гоборьбе с астмой - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы).	клетки зависит от наличия кислорода. И единственный орган нашего тела, который отв способен получить его — это легкие. - Факторы, мешающие работе легких: 1. Курение. За один год курения табака в	Повышение информированности населения о важности ответственного отношения к
					здоровью легких и к ведению здорового образа жизни
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций сцел	содержащиеся в жидкостях для электронных сигарет, также представляют опасность для здоровья легких, поскольку	

ьюинформированияработниковпотеме.

Межведомственные:

- Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).

СМИ:

- Интервью, выступления главныхрегиональных специалистов потеме;
- Позитивные новости по теме в СМИ;
- Неменее 15 постов по теме всоцсетях.

Пациентамиродственникам:

- Размещение вмедицинских, образовательных (вузы, школы, ссузы) исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме;

- Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.

Корпоративномусектору:

- Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративн ыхинформационных системахинатерритории организаций сцел ьюинформирования работников потеме.

Межведомственные:

- Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).

СМИ:

- Интервью, выступления главных региональных специалистов потеме;
- Позитивные новости по теме в СМИ;
- Неменее 15 постов по теме всоцсетях.

не предназначены для вдыхания.
Токсичные вещества из табачного дыма и пара электронных сигарет вызывают раздражение дыхательных путей,развитие хронического бронхита, повышенную восприимчивость легких к инфекциям и повышают риски бронхиальной астмы и развития обструктивной болезни легких;

- 2. Гиподинамия. Без достаточного количества движения, например, ежедневной ходьбы пешком, легкие постепенно теряют способность пропускать через себя объем воздуха, необходимый для нормальной жизни организма;
- 3. Избыточный вес. У тучных людей диафрагма смещается вверх и давит на легкие, затрудняя их работу;
- 4. Невнимание к своему здоровью. Невылеченные вовремя или неправильно вылеченные простуды и бронхиты приводят к тому, что инфекция перемещается в легкие;
- 5. Жизнь в мегаполисе. Городская пыль и выхлопные газы автомобилей загрязняют легкие и не дают им полноценно работать.
- Для того, чтобы сохранить здоровье легких, необходимы:
- Отказ от курения. Легкие постепенно очищаются и восстанавливают свои функции. Так что даже у куривших много лет после отказа от вредной привычки есть шанс вернуть легким чистоту. Чем раньше бросите курить, тем выше шансы;
- Физическая активность. Регулярные кардионагрузки позволяют увеличить емкость легких и улучшить их функции. Бег трусцой,

				плавание, езда на велосипеде, или же полчасачас ходьбы пешком в день сделают более выносливыми не только дыхательную систему, но и весь организм; - Здоровое снижение веса. Правильное питание и регулярная двигательная активность освободят от лишнихкилограммов тело, а легкие — от давления; - Забота о своем здоровье. Даже банальный насморк требует грамотного лечения, иначе он может незаметно стать серьезной болезнью; - Выходные на природе. Как бы ни был велик соблазн остаться на выходных в городе, жителям мегаполиса лучше провести их на природе.	
19	13—19мая	Неделя профилактики повышения артериального давления (в честь Всемирного дня борьбы с артериальной гипертонией 17 мая)	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Организациядиспансеризацииипрофилактическихосмот ров; - Внедрениенанаиболеекрупныхрегиональныхпредприят ияхпрограммпоизмерениюартериальногодавленияираспрост ранениязнанийоздоровомсердце; - Проведениерегиональныхнаучнопрактическихсеминароволучшихпрактикахорганизацииконтр оляартериальной гипертонии среди населения. Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцел	 Артериальное давление (АД) зависит от возраста, пола, времени суток физической активности, стресса и других факторов. АД зависит от работы сердца и от эластичности и тонуса кровеносных сосудов. Первая цифра – максимальная – показывает, с какой силой кровь давит на стенки сосудов при максимальном сокращении сердца, вторая – минимальная – в момент покоя. У детей дошкольного возраста АД в среднем равно 80/50 мм рт. ст., у подростков – 110/70 мм рт. ст., и в дальнейшем с возрастом оно незначительно увеличивается. Величина АД у взрослых не должна превышать 140/90 мм рт. ст. При повышенном давлении человеку ставится диагноз артериальной гипертензии, а при пониженном – гипотензии. Длительно текущая артериальная гипертензия 	Повышениеосведомл енностиоважностико нтроляартериального давления

			- Снижениепроизводителямихлебобулочныхизделийколи чествасоливхлебена10%; - Информированиеорганизацийобщественногопитания о необходимости снижения соли в блюдах. Межведомственные: - Размещение вобразовательныхорганизациях инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главныхрегиональных специалистов потеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	значительно опаснее для здоровья, чем гипотензия. Как показывают результаты исследований, с каждыми +10 мм рт. ст. увеличивается риск развития ССЗ на 30%. У людей с повышенным давлением в 7 раз чаще развиваются нарушения мозгового кровообращения (инсульты), в 4 раза чаще ишемическая болезнь сердца, в 2 раза чаще поражаются сосуды ног. Длительная текущая или тяжелая (160/100 мм рт. ст. и выше) артериальная гипертензия при отсутствии лечения на 50% повышает риск внезапной смерти. Согласно данным ВОЗ, простой контроль АД позволит избежать развития серьезных заболеваний сердечно-сосудистой системы и их осложнений — инфаркта, инсульта, сосудистой деменции, ретинопатии или внезапной смерти.	
20	20–26мая	Неделя профилактики заболеваний эндокринной системы (в честь Всемирного дня щитовидной железы 25 мая)	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы); - Проведениециклавебинаровдлядетскихэндокринологов поактуальнымвопросамзаболеванийщитовиднойжелезы(совм естносРАЭ): «Врожденныепорокиразвитиящитовиднойжелезы:молекуляр ныеосновыиклиническийдисморфизм», «Хирургическиеподходыклеченияракащитовиднойжелезыуд етей», «ВыборметодарадикальноголеченияДТЗудетей:тиреоидэкто мияилирадиойдтерапия». Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.	 Эндокринные заболевания относятся к работе желез внутренней секреции, и в последние годы их частота растет. Это касается и заболеваний щитовидной железы, сахарного диабета и других серьезных нарушений. К основным факторам, которые приводят к развитию эндокринных нарушений, относятся: инфекционные заболевания, наследственный фактор, хронические заболевания других органов и систем, сердечно-сосудистая недостаточность, хирургические вмешательства, прием ряда препаратов. Так как гормоны, вырабатываемые железами внутренней секреции, регулируют работу других органов и систем, то при эндокринных 	Повышениеинформи рованностиспециалис товинаселенияопроф илактикезаболеваний эндокриннойсистемы

			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательныхорганизациях инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главныхрегиональныхспециалистовпотеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	заболеваниях нарушается обмен веществ и возникают симптомы, характерные, например, для заболеваний кожи, почек и т.д. — Потребление йодированной соли способствует профилактике эндокринных нарушений и заболеваний нервной системы новорожденных и маленьких детей. — Рекомендованное количество йода человеку в соответствии с потребностями организма человека — 150-200 мкг/сут., что обеспечивается 4-5 граммами йодированной соли. — Йодированная соль — это обычная поваренная соль (хлорид натрия), в состав которой химическом путем добавлены йодид или йодат калия. Стоимость йодированной соли лишь на 10% превышает стоимость обычной поваренной.	
21	27мая— 2июня	Неделя отказа от табака (в честь Всемирного дня без табака 31 мая)	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Организациядиспансеризацииипрофосмотроворганизов анныхколлективов. - Организацияипроведениемероприятийпоотказуоттабака иникотиносодержащейпродукциивтрудовыхколлективах, - Организацияипроведениемероприятийпоотказоттабакаи никотиносодержащейпродукциивобразовательныхучрежден иях. Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичные лекции; - Организациямероприятийпооказаниюпомощикурящимв отказеоткурения. Корпоративномусектору:	 Поданнымофициальнойстатистики, загодыде йствиягосударственнойполитики, направленн ойназащитугражданоттабачногодымаипосле дствийпотреблениятабака, распространеннос тькурениявстраненеуклонноснижается, правд а, запоследниегодынаблюдается замедлениете мповснижения распространенностикурения приростпотребления инойникотин содержаще йпродукции: вейпов, электронных сигарет, про дуктовнагреваниятабака, кальяновибездымно готабака. Остается низкой осведомленность населения о том, что эти продукты, в силу содержания высокоток сичного никотина, вызывают зависимость, а также другие заболевания, вызываемые содержащимися в табачном дыме ток синами. Этому способствует агрессивный маркетинг данной продукции со стороны табачных компаний, нацеленный. в первую очередь, на подростков и молодежь. 	Повышение информированност и граждан о важности отказа от употребления никотинсодержаще й продукции

			- Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративн ыхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцел ьюинформирования работников по теме; - Организациянпроведениекорпоративныхмероприятийп оотказуоттабаканникотиносодержащейпродукции. Межведомственные: - Размещение вобразовательныхорганизациях инфографики потеме(вузы,школы,ссузы).	Никотинсодержащая продукция наносит такой же вред организму, как и табачные изделия, а мифы об их безвредности - хорошо запланированная дезинформация табачной индустрии.	
			 СМИ: Интервью, выступления главныхрегиональных специалистов потеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях. 		
22	3—9июня	Неделя сохранения здоровья детей	 Организационно-методические: Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; Разработка инфографики по теме (вузы, школы, ссузы); Распространениеинформационныхлистовокнародительс кихсобранияхпотемепрофилактикидетскоготравматизма летом. Пациентамиродственникам: Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исо циальныхорганизациях инфографики потеме; Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции; Проведениеакции«Здоровыйобразжизни— этомодно»наурокахздоровьяспривлечениеВолонтеровмедиков(неменееЗуроков); Проведениетематическихзанятийпопрофилактикезависи мостей«Я— свободный»спривлечениемГВС(неменееЗмероприятий); Психологическоеконсультированиеродителейповопроса мпроблемныхвзаимоотношенийсдетьми; Проведение профилактических бесед с родителями и их детьми на тему профилактики детского травматизма летом. 	 Сохранение здоровья детей — одна из основных задач государственной политики Российской Федерации в сфере защиты интересов детства. В структуре общей заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет первые ранговые места занимают болезни органов дыхания, пищеварения, болезни глаз и придаточного аппарата, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни нервной системы, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани. В целях раннего выявления тяжелых наследственных и врожденных заболеваний в Российской Федерации проводится пренатальный и неонатальный скрининги, которые позволяют своевременно диагностировать заболевания, начать лечение. Особое внимание государства уделяется категории детей, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к ранней инвалилизации и сокращению. 	Повышениеприверже нностидетейиподрост ковкведениюздоровог ообразажизни,повыш ениевниманияродите лейиопекуновквопрос амздоровьядетей
			Корпоративномусектору:	ранней инвалидизации и сокращению	

		- Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративн ыхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцел ьюинформированияработниковпотеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательныхорганизациях инфографики потеме(вузы,школы,ссузы); - Проведениесовещанийсовместносорганамисоциальнойз ащитырегионовповопросамлетнегоотдыхадетейсзаболевания миэндокриннойсистемы СМИ:	продолжительности жизни. — Также подростки злоупотребляют алкоголем, табачными изделиями, электронными сигаретами, в связи с чем важно повышать их осведомленность о вреде для здоровья и преимуществах здорового образа жизни.	
		 Интервью, выступления главныхрегиональных специалистовпотеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях. 		
23 10–16июня	н Неделяотказаоталкого ля	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Проведениеактивногодиспансерногонаблюденияпациен тов,страдающихалкоголизмом; - Организацияскринингаи профилактических консультаций центрамиобщественногоздоровьяимедицинскойпрофилактик и; - Проведениеобследованияиконсультированияпациентов встационарныхмедицинскихорганизацияхнапредметхрониче скогоирискованногопотребленияалкоголя(стандартизованны йопросникRUS-AUDITи/илиRUS-AUDIT-S). Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отниками региона, публичные лекции; - Организацияскрининга и профилактических консультаций центрамиздоровья и медицинской профилактики. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративн	 Потребление алкоголя в настоящее время является одним из главных факторов смертности трудоспособного населения. По оценке экспертов, с потреблением алкоголя связаны 69% смертей от цирроза печени, 61% от кардиомиопатии и миокардита, 47% от панкреатита. Благодаря принятым мерам, потребление алкоголя в нашей стране снижается. Число пациентов с синдромом зависимости от алкоголя, включая алкогольные психозы, значительно уменьшилось. Не существует безопасных доз алкоголя. Потребление алкоголя – это всегда риск. Нельзя рекомендовать человеку потреблять тот или иной вид алкогольной продукции: безопасный градус – ноль. 	Повышениеосведомл енностинаселения в зипотребления алког олясонкологическими заболеваниями Повышениеосведомл енностинаселения осо временных походах ок азания помощи пациен тамсрискованным потреблением алкоголя Повышение обращаем остиграждан повопросам з дорового образажи з ни

			ыхинформационных системахинатерритории организаций сцел ью информирования работников потеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).		
			 СМИ: Интервью, выступления главныхрегиональных специалистов потеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях. 		
24	17–23июня	Неделяинформирован ияоважностифизическ ойактивности	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы).	- Низкая физическая активность (ФА), наряду с курением, избыточной массой тела, повышенным содержанием холестерина в крови и повышенным артериальным	Повышениеинформи рованностинаселения оважностифизическо йактивностидляпроф
			Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб	давлением, является независимыми, самостоятельным фактором риска развития заболеваний. - Низкая ФА увеличивает риск развития: 1. Ишемической болезни сердца на 30%; 2. Сахарного диабета 2 типа на 27%; 3. Рака толстой кишки и рака молочной железа на 21-25%. - Основные рекомендации: 1. Минимум 150-300 минут умеренной физической активности или минимум 75-150	илактикизаболеваний ,укрепления здоровья
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме.		
			Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).	минут интенсивной физической активности или эквивалентной комбинации в течение недели; 2. Для получения дополнительных	
			 СМИ: Интервью, выступления главныхрегиональных специалистов потеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях. 	преимуществ для здоровья увеличить время умеренной физической активности до и более 300 минут или время интенсивной физической активности до и более 150 минут в неделю.	
25	24—30 июня	Неделяпрофилактик иупотреблениянарко тических средств (в честь Международного	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы); - Проведение в образовательных организациях научно-	 Распространение употребления наркотиков и наркозависимости - одна из самых серьезных проблем современного общества. Наркотики – это вещества, способные 	Повышение обращаемости граждан с зависимостями в медицинские

дня борьбы со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом 26 июня)

практических семинаров на тему опасности употребления наркотических средств (школы, ссузы, вузы);

- Проведение бесед с обучающимися и их родителями по теме;
- Проведение бесед с родителями обучающихся о важности сохранения психического здоровья подростка.

Пациентамиродственникам:

Размещение

вмедицинских, образовательных (вузы, школы, ссузы) исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме;

- Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.

Корпоративномусектору:

Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций с целью информирования работников потеме.

Межведомственные:

- Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).

СМИ:

- Интервью, выступления главных региональных специалистов потеме;
- Позитивные новости по теме в СМИ;
- Неменее 15 постов по теме всоцсетях.

Пациентамиродственникам:

- Размещение вмедицинских, образовательных (вузы, школы, ссузы) исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме;

- Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.

Корпоративномусектору:

- Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративн ыхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцел ьюинформированияработниковпотеме.

Межведомственные:

- Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).

оказывать воздействие на нервную систему и вызывать изменение сознания человека.

- Все наркотики участвуют в химических процессах, происходящих в головном мозге, изменяют их и приводят к развитию зависимости необходимости постоянно принимать психоактивное вещество.
- Наркомания это непреодолимое влечение к психоактивному веществу. Основной признак развития наркомании: привыкание к наркотику, необходимость увеличивать дозу и частоту приема, появление физической зависимости от наркотика появление абстинентного синдрома, или «ломки», в отсутствие очередной дозы.
- Алкоголь и табак также относятся к психоактивным веществам, хоть юридически наркотиками не считаются.
- Все психоактивные вещества яды, из-за гибели клеток мозга у наркомана нарушается мышление, снижается интеллект и память.
- Употребление наркотиков вызывает изменения психики, аналогичные появляющимся при шизофрении: замкнутость, обеднение эмоциональных реакций, расстройства восприятия, двигательные нарушения.
- Поскольку все яды в организме обезвреживаются печенью, прием наркотиков вызывает гибель ее клеток и развитие цирроза. А из-за постоянной стимуляции систем организма у наркоманов быстро истощается сердечная мышца, и значительно снижается иммунитет. Кроме того, из-за пользования общими шприцами и частого отсутствия половой гигиены наркоманы

организация по вопросам здорового образа жизни, а также повышение информированности населения об опасности употребления наркотических средств

			СМИ: - Интервью, выступления главных региональных специалистов в потеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	нередко заражают друг друга гепатитом В и С, сифилисом и ВИЧ- инфекцией. Среди наркоманов большинство — молодые люди, в основном не старше 35 лет. Приобщение к наркотикам у большинства происходит «за компанию», из-за желания казаться старше, для «борьбы с проблемами» или для получения острых ощущений. Наркоман лишается большинства своих социальных контактов. Из-за нарушения эмоционально-личностной сферы он становится неинтересен бывшим друзьям, а основной предмет его собственных интересов поиск и употребление очередной дозы. Поиск денег для покупки наркотиков перемещает людей в криминальные слои общества, а затем толкает на преступления, в том числе и тяжкие. Гибель от употребления наркотиков наступает очень быстро, что приводит к увеличению смертности среди молодежи.	
26	1–7июля	Неделя, направленная на снижение смертности от внешних причин	 Организационно-методические: Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы); Проведение бесед с несовершеннолетними на тему«Правила безопасного поведения на дорогах»; Проведение интерактивных мероприятий с участием Волонтеров-медиков в пропаганде безопасного поведения детей на дорогах. Пациентамиродственникам: Размещение 	 Смертность от внешних причин вызывает особую озабоченность общества, поскольку в большинстве случаев эти причины устранимы и, кроме того, в среднем, отличаются относительно низким возрастом смерти В этом классе причин смерти выделяется несколько групп внешних причин смерти. В частности, Росстат публикует показатели смертности от следующих групп внешних 	Повышение осведомленности населения опотреблении алкоголя и травмах Повышение осведомленности населения обалгоритмах
			вмедицинских,образовательных (вузы, школы, ссузы) исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме:	2. От всех видов транспортных несчастных случаев, в том числе от дорожно-	оказания первой помощи

			- Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательныхорганизациях инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главныхрегиональныхспециалистовпотеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	 От самоубийств; От убийств; От повреждений с неопределенными намерениями; От случайных падений; От случайных утоплений; От случайных несчастных случаев, вызванных воздействием дыма, огня и пламени. - Алкоголь – это яд, который действует на все системы организма. Помимо того, что он в итоге убивает человека, потребляющего алкоголь, он также ставит под угрозу безопасность окружающих. Так, алкоголь вызывает и нарушение координации движения, и нарушение контроля за поведением. Итог: несчастные случаи самого различного характера, при которых получают травмы и гибнут люди, не употреблявшие алкоголь, а также рост преступлений различной степени тяжести. 	
27	8—14июля	Неделя сохранения иммунной системы (в честь Всемирного дняборьбы с аллергией 8 июля)	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики по теме (вузы, школы, ссузы);	воздействия болезнетворных микроорганизмов и вирусов, причем не	Информирование населения о важности поддержания иммунитета
			Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.	 только от микробов и паразитов, но и от выходящих из-под контроля клеток собственного организма. Что неблагоприятно влияет на иммунитет: 1. Неправильный образ жизни (употребление алкоголя, курение, малое количество 	
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме.	физической активности); 2. Стрессы, депрессивное состояние, повышенная раздражительность, усталость и плохой сон;	

			Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главных региональных специалистов потеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	 3. Окружающая среда; 4. Неправильное питание. Иммунная защита организма напрямую зависит от того, что мы едим. Белковая пища обеспечивает организм необходимыми аминокислотами для образования антител и других агентов иммунитета. Жиры нужны для построения иммунных клеток, а углеводы дают энергию для функционирования иммунной системы. Существуют продукты, которые способны укрепить защитные функции организма – лимон, имбирь, зеленый чай, фрукты, каши из цельного зерна, кисломолочные продукты, ягоды, миндаль. 	
28	15—21июля	Неделя сохранения здоровья головного мозга	Организационно-методические: - Неменее 2 тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме (вузы, школы, ссузы). Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских, образовательных (вузы, школы, ссузы) исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона, публичныелекции. Корпоративномусектору: - Размещение информационных материалов вкорпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главных региональных специалистов потеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме в соцсетях.	 Для сохранения здоровья мозга важно сохранять высокий уровень физической и умственной активности, следить за артериальным давлением и своевременно проходить диспансеризацию и профилактические осмотры. Нарушения работы мозга могут быть весьма разнообразными:нервно-мышечные заболевания, эпилепсия, рассеянный склероз, болезнь Паркинсона, различные виды деменций, хроническая ишемия головного мозга и инсульт. По данным Всемирной инсультной организации, ежегодно в мире фиксируется более 15 млн случаев инсультов. А в России каждый год более 400 тыс. человек сталкиваются с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Актуальной проблемой также стало развитие постковидного синдрома у переболевших COVID-19, при котором страдают 	Повышение информированности населения о сохранении здоровья головного мозга

				когнитивные функции, нарушается сон, развиваются головные боли и астения. Вероятность постковидного синдрома возрастает с возрастом, и нередко усиливает уже имеющиеся проблемы. При обнаружении симптомов постковидного синдрома следует обратиться к врачу. Если человек перенес инсульт, то крайне важно, чтобы он получал терапию, направленную на предупреждение повторных сосудистых событий. При наличии умеренных когнитивных расстройств необходимо следить за уровнем артериального давления, холестерина, глюкозы, а также ритмом сердца.	
29	22-28июля	Неделя профилактики заболеваний печени (в честь Международного дня борьбы с гепатитом 28 июля)	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательныхорганизациях инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главныхрегиональныхспециалистовпотеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме в СМИ;	 Проблема вирусных гепатитов продолжает оставаться крайне актуальной. В основном, это связано с низкой информированностью населения и медицинских работников о методах профилактики передачи инфекции, главным образом, речь идет о недостаточном охвате населения вакцинацией против вирусного гепатита В, особенно в группах риска заражения. В свете растущей распространенности ожирения особое внимание следует уделить вопросам неалкогольной жировой болезни печени, ее профилактике, диагностике и лечению. Основные меры профилактики – это рациональное питание и достаточная физическая активность. Нельзя обойти стороной и проблему алкогольной болезни печени, особенно принимая во внимание наличие краткого и удобного в применении опросника по оценки вреда употребления алкоголя для здоровья - 	Повышениеосведомл енностинаселенияоме ханизмахпередачивир усныхгепатитах, мера хпрофилактики, втомч исле, вакцинации против вирусов, информированиенасе ленияометодахпрофилактикинеалкогольно йжировойболезнипечени, обучениеправила мздоровогорациональ ногопитания, способа хиусловиях расширения физической активности

				RUS-AUDIT, внедрение которого в широкую клиническую практику будет способствовать своевременному выявлению опасных для здоровья паттернов употребления алкоголя, проведению кратких мотивационных интервью с такими пациентами.	
30	29июля– 4августа	Неделяпопуляризации грудноговскармливани я (вчесть Международно йнеделигрудноговскар мливания)	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Информированиеглавныхврачеймедицинскихорганизац ийпопрофилюонедопустимостибесплатнойраздачидетскихсм есей без медицинских показаний.	 Грудное вскармливание является одним из наиболее эффективных способов обеспечения здоровья и выживания ребенка, но, тем не менее, 2 из 3 младенцев не получают исключительно грудного вскармливания в течение рекомендованных 6 месяцев – этот 	Повышениеколичеств аматерей, осуществля ющихгрудноевскармл ивание, втомчислепо истечению 6месяцевпосле родов
			Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отниками региона, публичные лекции; - Проведениешколбеременныхвмедицинскихорганизация х.	показатель не улучшился за последние два десятилетия. - Грудное молоко является идеальной пищей для младенцев. Оно является безопасным, безвредным и содержит антитела, которые помогают защитить от многих распространенных детских болезней. - Грудное молоко обеспечивает младенца всей	
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме.	необходимой энергией и питательными веществами в первые месяцы жизни, а во	
			Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).		
			 СМИ: Интервью, выступления главныхрегиональных специалистовпотеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях. 	вскармливании, лучше справляются с тестами на интеллект, реже страдают избыточным весом или ожирением и менее склонны к диабету в более позднем возрасте. У женщин, которые кормят грудью, также снижается риск появления рака груди и яичников. — Польза грудного вскармливания для матери: — Повышение выработки окситоцина, что ускоряет процесс восстановления организма	

	1				1
				после родов; Повышение устойчивости мамы к стрессам, снижение послеродовой депрессии; Снижение риска появления рака молочной железы и яичников; Снижение риска развития остеопороза и переломов костей в постменопаузе; Снижение риска развития сердечнососудистых заболеваний и диабета. Польза для ребенка: Обеспечение защиты от инфекционных заболеваний; Стимуляция моторики и созревания функций желудочно-кишечного тракта; Формирование здоровой микрофлоры кишечника; Снижение вероятности формирования неправильного прикуса; Снижение частоты острых респираторных заболеваний; Улучшение когнитивного и речевого развития; Улучшение эмоционального контакта матери и ребенка; Снижение частоты инфекций мочевыводящих путей.	
31	5- 11августа	Неделяпрофилактикис ердечно- сосудистыхзаболевани й	- Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям	 Медицинскоесообществоединовомнении, что здоровыйобразжизниявляется основой профи лактикиилечения сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Онподразумевает правильное питание, достаточную физическую активность, проведе ние профилактических обследований сцелью с воевременноговыявления не инфекционных за болеваний, атакже отказот вредных привычек. Кчислусамых неблаго приятных рисков для сер 	Повышениеосведомл енностиовозможност ипрофилактикисерде чно-сосудистых заболеван ий, веденииз дорового образажизни

оляартериальной гипертонии среди населения.

Пациентамиродственникам:

- Размещение вмедицинских, образовательных (вузы, школы, ссузы) исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме;
- Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.

Корпоративномусектору:

- Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративн ыхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцел ьюинформированияработниковпотеме.

Межведомственные:

- Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).

СМИ:

- Интервью, выступления главных региональных специалистов потеме;
- Позитивные новости по теме в СМИ;
- Неменее 15 постов по теме всоцсетях.

- дцаисосудовотносятсянаследственныйфакто р,атакжекурение,злоупотреблениеалкоголем, низкую физическую активность,ожирениеисахарныйдиабет.
- Профилактиканевозможнабезотказаотвредных привычек—
 куренияизлоупотребления алкоголем. Курени евообщеназывают катастрофой для сердца. Он оприводит кспазму переферических сосудов, повышению уровня давления исвертываем ости крови и учащению ритма сердечных сокращений. В сигаретах содержится большое количество вредных веществ, втомчисленикот и ни угарный газ. Онивытесняют кислород, что приводит кхроническом укислородном уголоданию.
- Крометого, восновепрофилактики ССЗ лежитр егулярный контрольтаких показателей, какинд ексмассытела, артериальное давление, уровень глюкозыих олестеринав крови.
- Длянормальногофункционированияорганизм авзросломучеловекунужнаактивностьнемене e150минутвнеделю.
- Занятияфизкультуройспособствуютиснижен иювеса. Ожирение ещеодинсущественныйфакторрискавозникно вения ССЗ.
- Поддержаниеформытребуетсоблюденияосно вздоровогоирациональногопитания.Важно,ч тобысуточныйрационбылсбалансированным посодержаниюбелков,жировиуглеводов,атак женепревышалэнергетическуюпотребность.
- Соль—
 одинизглавных союзников повышенного давления. Нормасоли—5 граммв день.
- Однойизключевыхособенностейдиетыявляет сяпотреблениебольшогоколичестваовощейи фруктов.ВОЗсоветуетупотреблятькаждыйде ньнеменьше400гр.овощей,фруктовиягод.
- Диетатакжеподразумеваетснижениеколичест вакондитерскихизделийиживотныхжировид обавлениеврационрыбыиморепродуктов, рас тительныхмасел, орехов. Этонеобходимодляс

				_	ниженияхолестеринаисахаравкрови. Следитьзауровнемдавлениянеобходимо,особ енноприналичиифактороврискаразвития ССЗ. Этотакжеактуальнодлятех, ктострадаетс лабостью, головнымиболямииголовокружени ями. Дляполучениянаиболееобъективных показате лейнужноизмерить давление повторнопослед вухминутного перерываи ориентироватьсянас редниечисла. Крометого, делать этожелательн оутромивечером, изаписывать среднее давлен и еутромисреднее давление вечером вдневник. Есливывидите на экранетонометра 140/90—этоповодобратить сякврачу.	
32	12— 18августа	Неделяпопуляризации активныхвидовспорта	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративн ыхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцел ьюинформированияработниковпотеме.	-	Низкая физическая активность, наряду с курением, избыточной массой тела, повышенным содержанием холестерина в крови и повышенным артериальным давлением, является независимым, самостоятельным фактором риска развития заболеваний. Низкая физическая активность увеличивает риск развития: 1. Ишемической болезни сердца на 30%; 2. Сахарного диабета 2 типа на 27%; 3. Рака толстой кишки и рака молочной железы на 21–25%.	Повышениемотиваци ииприверженностина селениякповышению уровняфизическойакт ивности Популяризацияактив ногодосуга
			Межведомственные: - Размещение вобразовательныхорганизациях инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главныхрегиональных специалистов потеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	-	Основные рекомендации: 1. Минимум 150–300 минут умеренной физической активности или минимум 75–150 минут интенсивной физической активности или эквивалентной комбинации в течение недели; 2. Для получения дополнительных преимуществ для здоровья увеличить время умеренной физической активности до и более 300 минут или время интенсивной физической активности до и	

				более 150 минут в неделю.	
33	19– 25 августа	1 1	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы).	- Факторы риска развития рака легкого можно разделить на две категории — внутренние и внешние. К первым относится наследственный анамнез: если кто-то из кровных родственников болел раком легкого или погиб от него, то у этого человека повышен риск развития данного заболевания. Также к внутренним факторам риска нужно отнести хронические заболевания легкого, которые также автоматически переводят человека в группу	Повышение информированности пациентов и членов их семей о влиянии
			Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.		факторов образа жизни на риск возникновения первичных онкологических заболеваний и их рецидивов.
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме.	риска Все остальные факторы внешние. Это работа, связанная с вредными химическими, с дизельными выхлопами, с асбестом, мышьяком и так далее. Работа в помещениях	
			Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).	с повышенной запыленностью, с повышенным количеством радона. - Курение является причиной развития более двадцати двух злокачественных новообразований различных локализаций и увеличивает риск развития рака легкого более чем в 15 раз. - Рекомендация пациентам, прошедшим хирургическое лечение, и тем, кто ни разу не сталкивался с онкологической патологией: внимательно относиться к своему здоровью, выполнять рекомендации врача по динамическому наблюдению (в случае если человек уже столкнулся с патологией), то есть не реже одного раза в год выполнять рентгенографию органов грудной клетки в двух проекциях, а также не игнорировать ежегодную диспансеризацию. - Ведение здорового образа жизни — важнейшее условие сохранения здоровья любого человека. - К здоровью нужно относится бережно и сохранять его с детства. ЗОЖ для детей — один из главных факторов здорового	
			СМИ: - Интервью, выступления главных региональных специалистов потеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме всоцсетях.		
34	26августа— 1сентября	Неделяпродвижениязд оровогообразажизниср едидетей	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы); - Проведениеинтерактивногосовещаниясдетскимэндокри нологами-		Повышение информированности подростков и их родителей о важности ответственного

			обменрегиональнымопытомповнедрениюздоровогообразажи знисредишкольников. Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции; - Беседы с родителями по теме профилактики инфекционных заболеваний у детей; - Раздача информационных памяток по теме профилактики инфекционных заболеваний у детей. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательныхорганизациях инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главныхрегиональныхспециалистовпотеме;	физического и психологического развития. Здоровье важно поддерживать и укреплять. В этих целях детям и подросткам рекомендуется проходить профилактические осмотры и диспансеризацию для выявления заболеваний на ранних стадиях и своевременного начала лечения. Здоровье подрастающего поколения — это будущее здоровье всей страны. В целях сохранения репродуктивного потенциала подросткам 15–17 лет рекомендуется проходить обследования репродуктивной системы. Крайне важно проводить с детьми и подростками беседы о важности ведения здорового образа жизни.	отношения к своему здоровью
35	2– 8сентября	Неделяпрофилактикик ожныхзаболеваний	 Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях. Организационно-методические: Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям 	- Кожные заболевания - болезни, поражающие кожный покров и придатки кожи: сальные и	Повышение
	_		едицинскихработников; - Разработана инфографики потеме(вузы,школы,ссузы).	потовые железы, ногти, волосы. - Кожным заболеваниям подвержены люди любого пола, в любом возрасте. - Часть кожных болезней заразна, некоторые опасны настолько, что могут привести к летальному исходу, поэтому требует немедленного лечения. - Кожные заболевания могут проявляться как на видимых участках кожи (на лице, на руках,	информированности населения о ранних признаках
			Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских, образовательных (вузы, школы, ссузы) исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона, публичные лекции.		новообразований на коже
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративн		

			ыхинформационных системахинатерритории организаций сцелью информирования работников потеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главных региональных специалистов потеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме в соцсетях.	на ногах), так и в труднодоступных для осмотра местах. Распространены кожные заболевания стопы — например, грибок. - Диагностика кожных заболеваний выполняется с помощью различных лабораторных и инструментальных тестов, в некоторых случаях достаточно осмотра. - Многие болезни самостоятельны, часть является симптомами других заболеваний организма, например, сыпь может быть признаком заболевания печени. - Методы диагностики опухолей кожного покрова включают анализ истории заболевания пациента и семейного анамнеза, полное физикальное обследование, методы визуализации, биохимические и иммунологические исследования, гистологическое исследование биоптата и ткани и лабораторные исследования. - Информирование пациентов и проактивный полный осмотр кожного покрова врачом имеют первостепенное значение для выявления злокачественных новообразований кожи на ранних стадиях.	
36	9— 15сентября	Неделясокращения потребления алкоголя исвязанной снимсмер тностиизаболеваемо сти (вчесть Днятрезво сти 11 сентя бря ирногодня безопасно стипациента 17 сентя бря)	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Организация профилактических консультаций центрамиобщественногоздоровьяимедицинскойпрофилактик и. Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.	 Потребление алкоголя является причиной высокой смертности, заболеваемости, преступности, травматизма, дорожнотранспортных происшествий и бытового насилия. Более тяжелыми последствиями потребление алкоголя характеризуется в сельской местности. Крайне необходимо продолжать и усиливать антиалкогольную политику. Частыми причинами начала 	Увеличение осведомленности населения о проблемах, связанных с потреблением алкоголя, и увеличение обращаемости населения по вопросам здорового образа жизни

			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательныхорганизациях инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главныхрегиональных специалистовпотеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	систематического употребления алкоголя являются нестабильное психоэмоциональное состояние, депрессивное настроение, повышенная тревожность. - Не находиться длительное время в подобных состояниях помогают регулярные умеренные физические нагрузки, наличие хобби, ограничение потребления негативной информации в интернете и СМИ, планирование дня, а также и обращение за помощью к специалисту. - В России существуют региональные и муниципальные службы и фонды оказания психологической помощи взрослым и детям, оказавшимся в затруднительных ситуациях, в том числе бесплатно, анонимно, онлайн.	Повышение информированности наличии служб психологической помощи и их работе, телефонах доверия, о других возможных способах получения необходимой психологической помощи
37	16—22сентября	Неделя безопасности пациента и популяризации центров здоровья (в честь Всемирного	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики по теме (вузы, школы, ссузы).	 Функции центра здоровья: 1. Информирование населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах; 2. Оценка функциональных и адаптивных 	Повышение информирование о важности регулярного прохождения
		дня безопасности пациента 17 сентября)	Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.	резервов организма, прогноз состояния здоровья; 3. Формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких; 4. Формирование у населения принципов	медицинских осмотров и важности раннего выявления заболеваний, о роли и возможностях центров здоровья
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме.	«ответственного родительства»; 5. Обучение граждан, в том числе детей, гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от	датрог одороши
			Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).	потребления алкоголяи табака; 6. Обучение граждан эффективным методам профилактики заболеваний;	
			СМИ:	7. Консультирование по сохранению и	

Нитервым, выступления укрепления дировым, выличая ресомендами котором (пл. дана типь пече в СМП; дана типь пече в СФП; дана типь пече в СФП			
Политивные повости по теме в СМИ; Неменсе 15 постов по теме веопестах. динультуро п спортом держиму ста, условиях быта, туруза (учебы) и отдыха: дунультуро п спортом держиму ста, условиях быта, туруза (учебы) и отдыха: дунультуро п спортом держиму рекоменциний сохранения элереныя; дунультуро п спортом держиму держ	-	Интервью, выступления	укреплению здоровья, включая
Позитивные новести по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме в соместих. пригательной активности, запитиям финуллузори и спортом, реживие сиа, условиям быта, труда (унсбы) и отдыха; в разработка индивидуальнах рекомендаций сохранения дроровых; 9. Организация в зоне своей опенсивенности, к том мисле в сеньской местимент, мероприятий по формированию заровоого образа жизии; 10. Минториит посказателей в области профилактики инифекционных заболений и профилактики инифекционных заболений и профилактики и неифекционных заболений и профилактики. - Категории граждал, которым оказываются мединиские услуги в центре здирымы: 1. внервые самостоятельно образиванием граждане для проседения комплексиого обстаювания; 2. направленные вразами выбут образиванием гражданения в принаженных в стантоваров поска острого заболевания; 9. меня в принаженных в принаженных в стантоваров поска острого заболевания; 1. миравленных в работовителем по заключению врача, ответственного за проседение периодических медицинских осмотров с 1 и 11 группым здеровых; 1. дели (с рождения до 17 дет), у которых решение о посещении Центра здеровых решение о посещения дентра здеровых решение о посещения ден	Г	лавныхрегиональныхспециалистовпотеме;	рекомендации по коррекции питания,
филкультурой и спортом дежиму спа, условиям быта, труда (учебы) и отдыха; 8. разработка индивидуальных рекомендаций сохранения леровы; 9. Организация в эме своей ответственности, в том числе в сельской местности, в том числе в сельской местности, в том числе в сельской местности, мероприятий по формированию зарового образа жизни; 10. Монитории показателей в области профагактики петифекционных заболевный и формирования заорового образа жизни. - Категории граждати, которым оказываются медицинекке услуги в центре заоровы; 1. посреме смастостветьно образа проведения кимплексного обследования; 2. направленные врачами амбулаторно- полименияческих учреждений; 3. направленные врачами имбулаторно- полименияческих учреждений; 4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные врачания; 5. направленные врачании; 5. направленные врачании; 6. дети перводенных медицинских осмотров в уздоленых медицинских осмотров в уздоленых медицинских осмотров в 1 и П груптами заровы; 6. дети 15-17 дет, образнаниемее самостопедьней. 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещения (Тентра здоровыя самостопедьния (Тентра здоровыя самостопедьния).	-		двигательной активности, занятиям
усполиям быта, труда (учебы) и отдиха; 8. разработка индивидуальных рекомендаций сохранения заровья; 9. Организация в эопе своей ответственности, в том чинев в сеньекой местности, мероприятий по фермированию эпрового образа житни; 10. Мониторын повызацией в области профилактики пенифекционных заболеваний и формирования зарового образа житни. 18. Категории граждан, которым оказываются медицикских услуги в центре заровья; 1. впервые самостоятельно обратившиеся граждане для проведения комплексного обеденования; 2. направленные врачами амбулаторно- поликлинических учреждений; 3. направленные врачами после дополнительной диспатееризации (1 - ПІ і і і і і і і і і і і і і і і і і і	-	Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	
8. разработка индивидуальных рекомендаций сохранения эдогровыя; 9. Организация в лопе своей ответственности, в том числе в сельской местности, мероприятий по формированию эдорового образа жизли; 10. Момитории показателей в области профылькими внеифекционных заболеваний и формирования заорового образа житли. - Категории граждан, которым оказываются мелиципские услуги в центре эдоровыя: 1. выкрыме смасотоктельно образиваниеся граждане для проведения комплексного обещедования: 2. направленные врачамы амбула горнополиктичнеских учреждений; 3. направленные врачамы после дополнительной дистапесриации (1 - П группы здоровы); 4. направленные аргачими из спиционаров после острого заболевания; 5. направленные работоргаленем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медиципских осмогров и утлубленных медиципских осмогров и утлубленных медиципских осмогров с И П группым здоровы; 6. дети (5 - 10 - 17 гр.) у которых решенение о посещении Центра эдоровы? 7. дети (с рождения до 17 лет.) у которых решенение о посещении Центра эдоровыя			
оскращения здоровыя: 9. Организация в зосе своей ответственности, в том числе в сельской местности, мероприятий по формированию здорового образа жизни; 10. Мониториит показателей в области профилактики неинфекционных заболеевный в формирования заорового образа жизни. Китегорыи гражден, которым оказываются медицинские услуги и центре эдоровыя: 1. впервые самостоятельно обративнием приждене для проведения комплексного обсладованию; 2. направленные прачами забудаторно-поликтипнических учрождений; 3. направленные прачами забудаторно-поликтипнических учрождений; 4. направленные врачами после дополнительной дистансеризации (1-11 группы здоровыя); 4. направленные врачами из стационаров после острог о яболевныя; 5. направленные врачами из стационаров после острог о яболевныя; 6. направленные работолительство за проведения проведения комплектиском сомотров с 1 и II группыми здоровы; 6. дели 15-17 лас. обративныем сомотровы; 6. на из 15-17 лас. обративныем сельском сомотров (1 и II группыми здоровы); 6. дели 15-17 лас. обративныем сельском сельсостоятельно; 7. дети (с рождениия до 17 лет.), у которых решение о посещении Иситра эдоровыя решение о посещении Иситра эдоровыя решение о посещении Иситра эдоровыя			
9. Организация в зоне своей ответственности, в том числе в сельской месности, мероприятий по формированию ддорового образа жизни; 10. Монитории показанелей в области профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни. - Категории граждан, которим оказалатотся медациниские услуги в центре здоровья; 1. впервые самостоятельно обратившиеся граждане для проведения комплексного обеледования; 2. ниправленные врачами в мобудяторно-поликлинических учреждений; 3. награжленные врачами после дополитисты под даговлительной диспансеризации (1 - П группы доровья); 4. направленные врачами и осле дополительной диспансеризации (1 - П группы доровья); 5. направленные врачами и стациоварое после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и уз дубленых медицинских осмотров и уз дублеными медицинских осмотров и уз дублеными медицинских осмотров и уз дублеными и дублеными дублены			
ответственности, в том числе в сельской местности, кероприятий по формироватию зрорового образа жизни; 10. Мониторын ноказателей в области профилактики неинфекционных заболеваний и формироватия эдорового образы жизни. - Категории граждан, которым оказываются медицинские услуги в центре эдоровья: - висрыме самостоятельно обратившиеся граждане для преведения комплексного обследования; - виправленные врачами амбулаторно- поликланическием учреждений; - направленные врачами после дополнительной диспансеризации (I - II группы эдоровыя); - направленные крачами из стационаров после острого заболевания; - направленные крачами из стационаров после острого за проведение перомуческих медицинских осмотров с 1 и II группами здоровыя; - дети 15-17 дет, обратившиеся самостоятельно; - дети 15-17 дет, обратившиеся самостоятельно; - дети 16-17 дет, обратившение самостоятельно; - дети 16-10 дети здоровья решение о после по населения проведения до 17 дет), у которых решение о после по неселения до 17 дет), у которых решение о после по неселения до 17 дет), у которых решение о после по неселения до 17 дет), у которых решение о после по неселения до 18 дети 18			
местности, мероприятий по формированию здорово о образа жизии; 10 Мониторин показателей в области профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизии. - Категории граждан, которым оказываются медлиниские услуги в центре здоровых: 1. висрыме самостоятельно образившиеся граждан, супти в центре здоровых: 2. направленные врачами амбулаторнополиклинических учреждений; 3. направленные врачами после допольнительной диспансеризации (I - II группы здоровыя); 4. направленные прачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные прачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные рабогодателем по заключению врача, товетственного за проведение периодических медицинских осмотров и Ги II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, образившеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решевие о посещении Центра здоровья решевами посемения решевами посемения посещения посемения посемения посемения посемения посемения посеменные			
формированию здорового образа жизни; 10. Мониторинг показателей в области профилактики неинфекционых заболеваний и формирования здорового образа жизни. Категорин граждан, которым оказываются медицинекие услуги в центре здоровыя: 1. впервые самостоятельно обративниеся граждане для проведения комплексного обеледования; 2. напрваненные врачами вобративниеся поликлинических учреждений; 3. направленные врачами после доюжлинических учреждений; 4. направленные врачами после доюжлинических учреждений; 4. направленные врачами из стационаров носле острого заболевания; 5. направленные врачами из стационаров носле острого заболевания; 5. направленные врачами из стационаров носле острого заболевания; 6. направленные врачами из стационаров осмогров и утлубленных медицинеких осмогров и Трупами здоровыя; 6. дети 15-17 лет, обративничея самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
10. Мониторинг показателей в области профилактими неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни. - Категории граждан, которым оказываются медицинские услуги в центре здоровы: 1. впервые самостоятельно обратившиеся граждане для проведения комплексного обследования; 2. направленные врачами амбулаторно- поликлинических учреждений; 3. направленные прачами после дополнительной диспансеризации (1 - П1 группы здоровья); 4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные рафами из стационаров после острого заболевания; 6. направленные рабогодислем по заключению прача, стветственного за проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров и руглубленных медицинских осмотров и П П группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посспеднии Центра дюровья			
профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизии. Кятегории граждан, которым оказываются медицинские услуги в центре здоровья: впервые самостоятельно обратившиеся граждане, для проведения комплексного обследования; направленные врачами амбулаторно- поликлинических учреждений; внаравленные врачами носле дополнительной дистансеризации (I - II группы здоровья); направленные врачами из стационаров после острого заболевания; макиючение врачам из стационаров после острого заболевания; макиючение врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров с I и II группами здоровья; дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
заболеваний и формирования здорового образа жизии. - Категории граждан, которым оказываются медицинские услуги в центре здоровья: 1. впервые самостоятельно обратившиеся граждане для проведения комплексного обследования; 2. направленные врачами амбулаторно- поликлинических учреждений; 3. направленные врачами после дополнительной диспансеризации (1 - П труппы здоровья); 4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 6. направленные работодятелем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров с 1 и П группыми здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
образа жизпи. Катетории граждан, которым оказываются медицинские услуги в центре здоровья: 1. впервые самостоятельно обратившиеся граждане для проведения комплексного обследования; 2. направиенные врачами амбулаторно-поликлинических учреждений; 3. направленные врачами после дополнительной диспансеризации (I - II группы здоровья); 4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и утлубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
- Категории граждан, которым оказываются медицинские услуги в центре здоровья: 1. впервые самостоятельно обратившиеся граждане для проведения комплексного обеледования; 2. направленные врачами амбулаторнополиклинических учреждений; 3. направленные врачами после дополнительной диспансеризации (I - II группы здоровья); 4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и утлубленных медицинских осмотров и утлубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
медицинские услуги в центре здоровья: 1. впервые самостоятельно обратившиеся граждане для проведения комплексного обследования; 2. направленные врачами амбулаторнополиклинических учреждений; 3. направленные врачами после дополнительной диспансеризации (I - II группы здоровья); 4. направленшые врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и утлубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
1. впервые самостоятельно обратившиеся граждане для проведения комплексного обследования; 2. направленные врачами амбулаторнополиклинических учреждений; 3. направленные врачами после дополнительной диспансеризации (1 - II группы здоронья); 4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
граждане для проведения комплексного обследования; 2. направленные врачами амбулаторно- поликлинических учреждений; 3. направленные врачами после дополнительной диспансеризации (І - П группы здоровья); 4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров с I и П группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
обследования; 2. направленные врачами амбулаторно- поликлинических учреждений; 3. направленные врачами после дополнительной диспансеризации (I - II группы здоровья); 4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров с 1 и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
2. направленные врачами амбулаторно- поликлинических учреждений; 3. направленные врачами после дополнительной диспансеризации (I - II группы здоровья); 4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
поликлинических учреждений; 3. направленные врачами после дополнительной диспансеризации (I - II группы здоровья); 4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских оемотров и углубленных медицинских оемотров и углубленных медицинских оемотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
3. направленные врачами после дополнительной диспансеризации (I - II группы здоровья); 4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
дополнительной диспансеризации (I - II группы здоровья); 4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
группы здоровья); 4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
4. направленные врачами из стационаров после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
после острого заболевания; 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
 5. направленные работодателем по заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья 			
заключению врача, ответственного за проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; б. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
проведение периодических медицинских осмотров и углубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
осмотров и углубленных медицинских осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			<u>-</u>
осмотров с I и II группами здоровья; 6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
6. дети 15-17 лет, обратившиеся самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
самостоятельно; 7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
7. дети (с рождения до 17 лет), у которых решение о посещении Центра здоровья			
решение о посещении Центра здоровья			
принято родителями (или другим			
			принято родителями (или другим

				законным представителем). - По результатам обследования составляется индивидуальная программа формирования здорового образа жизни с оценкой факторов риска, функциональных и адаптивных резервов организма человека, с учетом его возрастных особенностей ирационального питания.
38	23 — 29сентябр я	Неделяответственно гоотношенияксердцу (вчестьВсемирногод нясердца29сентября)	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедля медицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциал ьныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимира ботникамирегиона,публичныелекции. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательныхорганизациях инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главныхрегиональных специалистовпотеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	- Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями совместно с развитием системы первичной медико-санитарной помощи являются основными резервами увеличения продолжительности жизни Сердце — важнейший орган нашего тела. От состояния сердечно-сосудистой системы напрямую зависит здоровье и продолжительность жизни человека. Беречь сердце необходимо смолоду Необходимо сохранять умеренную физическую активность в объеме не менее 150 минут в неделю, рационально питаться, а также контролировать артериальное давление и ритм сердца, липидный профиль. Повышение выявляемости заболеваний сердца Повышение приверженности граждан лекарственной терапии Повышение охвата профилактическим консультированием Повышение информированност и и мотивированност и и мотивированности по вопросу профилактики, диагностики и лечения заболеваний сердца.
39	30 сентября – 6 октября	День здорового долголетия (в честь Международного дня пожилого человека 1 октября)	Организационно-методические: - Не менее 2 тематических лекций специалистов по теме для медицинских работников; - Разработка инфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Организация вакцинации против гриппа, пневмококковой инфекции, коронавируса, информирование	- Одной из национальных целей развития Российской Федерации является сохранения населения. Ключевой показатель — увеличение продолжительности жизни до 78 лет в период до 2030 года. Для достижения профилактическими

		снижения сенсорных функций (слу нарушений, снижения мышечной и бытового травматизма; - Организация профилактичест диспансеризации пожилых гражда учреждениями социальной защите Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских, образовательных (ву ьных организациях инфографики п Встречиобщественностисизвестны	- Разработка мер по профилактике остеопороза, снижения сенсорных функций (слух, зрение), когнитивных нарушений, снижения мышечной массы, падений пожилых	этих целей был разработан федеральный проект «Старшее поколение» национального проекта «Демография». - Очень важно сохранять здоровье и активность в пожилом возрасте. Многие вопросы, которые кажутся доступны только молодым, сегодня могут быть доступны и людям старших возрастов. - Особое внимание необходимо уделять вопросам профилактики остеопороза, снижения сенсорных функций (слух, зрение), когнитивных нарушений, снижения мышечной массы и падений	консультациями и медицинской помощью, сокращение числа случаев падений
			Корпоративномусектору: Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхи нформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцель юинформированияработниковпотеме.	пожилых и бытового травматизма.	
			Межведомственные: Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме(вузы, школы, ссузы).		
		 СМИ: Интервью, выступления главныхрегиональных специалистовпотеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях. 			
40	7 – 13октября	Неделясохраненияпс ихическогоздоровья(вчестьВсемирногодн япсихическогоздоро	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы).	- Психическое здоровье — это не только отсутствие различных расстройств, но и состояние благополучия, когда человек может противостоять стрессам, продуктивно	Сокращение потребление алкоголя и увеличение
		вья 10 октября)	Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.	работать. - Повлиять на состояние своего физического и психического здоровья можно простыми способами: отказаться от вредных привычек, правильно питаться, соблюдать водный баланс, развивать позитивное мышление. - В случае, если победить такое состояние не	обращаемости населения по вопросам здорового образа жизни Повышение информированност
			Корпоративномусектору:	получается, стоит обратиться к специалисту.	и руководителей

алкого. адапти сущест перево подгот Россий валида выборь числа т медике регион августа АUDIT психом рекоме Россий других потреб и дейст опасно Наличи валиди возмом и кратт употре	голя (AUDIT), который был переведен и гирован в соответствии с ствующими рекомендациями ВОЗ по воду и адаптации инструментов, а затем отовлен для использования в ийской Федерации. Исследование по дации проводилось с применением рки численностью 2000 человек из а пациентов учреждений первичной ко-санитарной помощи (ПМСП) в 9 онах Российской Федерации в период с та 2019 г. по февраль 2020 г. Тест RUS IT обладает хорошими	гравматологически е, хирургические, нейрохирургические, гоксикологические, герапевтические, пульмонологические, кардиологические, гастроэнтерологические и фтизиатрические структурные подразделения
		Повышениеонконас гороженностинасел

	27октября	популяризации потребления овощей и фруктов	- Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы); - Проведениеакциицентрамиобщественногоздоровьяимед ицинскойпрофилактикиопользепотреблениянеменее400 грамм фруктов и овощей в день.	местоврационе, ониявляютсяценнымисточни коввитаминов, углеводов, органических кисло тиминеральных веществ Пользаплодоовощной продукциине оспорима , поэтому онидолжны быть основой рационаче ловекадля обеспечения нормального функционирования организма.	жданкультурыздоро вогопитания,включ аядостаточноепотре блениефруктовиово щей
		Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных (вузы, школы, ссузы) исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб	- Оптимальноеколичествозависитотцелогоряд афакторов, включаявозраст, полиуровень физ		
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме.	идажевышерекомендуемого)количествепри носитмногоплановуюпользу: 1. Способствуетростуиразвитиюдетей; 2. Увеличиваетпродолжительностьжизни; 3. Способствуетсохранениюпсихическогозд	
		Межведомственные: - Размещение вобразовательныхорганизациях инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главныхрегиональных специалистов потеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; - Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	оровья; 4. Обеспечиваетздоровьесердца; 5. Снижаетрисконкологическихзаболеваний		
			 Интервью, выступления главных региональных специалистов потеме; Позитивные новости по теме в СМИ; 	; 6. Снижаетрискожирения; 7. Снижаетрискразвитиядиабета; 8. Улучшаетсостояниекишечника; 9. Улучшаетиммунитет.	
43	28октября– Зноября	Неделя борьбы с инсультом (в честь Всемирного дня борьбы с инсультом 29 октября)	Организационно-методические: - Не менее 2 тематических лекций специалистов по темедля медицинских работников; - Разработана инфографика по теме (вузы, школы,ссузы).	 Симптомы инсульта: 1. Головокружение, потеря равновесия и координации движения; 2. Проблемы с речью; 3. Онемение, слабость или паралич одной стороны тела; 4. Потемнение в глазах, двоение предметов или их размытие; 5. Внезапная сильная головная боль. Факторы риска: 1. Пожилой возраст (особенно после 65 лет); 	Формирование у граждан культуры здорового питания, включая контроль потребления соли и
			Пациентам и родственникам: - Размещена в медицинских, образовательных (вузы,школы, ссузы) и социальных организациях инфографика по теме; - Встречи общественности с известными медицинскимиработниками региона, публичные лекции.		измерения АД

		Корпоративному сектору: - Размещение информационных материалов вкорпоративных информационных системах и на территории организаций с целью информирования работников по теме. Межведомственные: - Размещена в образовательных организацияхинфографика по теме (вузы, школы, ссузы).	 Артериальная гипертензия увеличивает риск ишемического инсульта в два раза; Повышенный уровень холестерина в крови; Атеросклероз; Курение; Сахарный диабет; Ожирение; Перенесенные и существующие заболевания сердца, особенно 		
			СМИ: - Интервью, выступления главныхрегиональных специалистовпотеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	мерцательная аритмия, инфаркт миокарда. - Правильно подобранная терапия и следование рекомендациям врача минимизируют риски. - Отказ от дополнительного добавления соли в готовую пищу, в том числе в блюда в организациях общественного питания, а также ограничение потребления продуктов с высоким содержанием соли также снижают риски.	
44	4— 10ноября	Неделя сохранения душевного комфорта (в честь Международной недели осведомленности о стрессе)	 - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). - Пациентамиродственникам: 	1	важности сохранения психического
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационных системахинатерритории организаций сцелью информирования работников потеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).		

			 СМИ: Интервью, выступления главныхрегиональных специалистовпотеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях. 	 В России существуют региональные и муниципальные службы и фонды оказания психологической помощи взрослым и детям, оказавшимся в затруднительных ситуациях, в том числе бесплатно, анонимно, онлайн. 	
45	11 — 17ноября	Неделяборьбысдиаб етом(вчестьВсемирн огодняборьбысдиабе том14ноября)	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы). - ТиражированиеврегионыопытапроведенияРДА(Российс каядиабетическаяассоциация) «Кулинарныхпрактикумов» дляродителейидетейссахарнымдиабетом; - Изданиеитиражированиеврегионыметодическогопособи ядляродителейидетей «Сахарныйдиабет1типа. Чтонеобходимознать?» Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона, публичные лекции; - Проведение школ для пациентов с сахарным диабетом. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме.	 Сахарныйдиабет (СД)— хроническоезаболевание, котороевозникаетв связи с тем, чтоворганизмеперестает усваиваться сахар или глюкоза, иззачегоегоконцентрациявкровимногократнов ырастает. СД— этосерьезноезаболевание, котороеповышаетр искразвития других заболеваний. Неправильный контрольза уровнем глюкозывк ровигрозитнарушением функций почек, нервной исердечно-сосудистой систем. Контроль глюкозыв кровиосуществляется при помощи приема препаратовили их комбинации икоррекции образажизни. 	Повышениепривер женностикконтрол юуровнясахаравкро ви,формированиеку льтурырационально гопитанияиповыше ниеобращаемостив медицинскиеоргани зациизапрофилакти ческимиосмотрами имедицинскойпомо щью
			Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).		
			 СМИ: Интервью, выступления главныхрегиональных специалистовпотеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях. 		
46	18– 24ноября	Неделяборьбысантим икробнойрезистентно стью (вчесть Всемирно йнеделиправильногои	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы).	- Антибиотики – рецептурные препараты, «назначать» их самим себе при вирусах бессмысленно и опасно для здоровья.	Повышение информированност и населения о правильном

		спользованияпротиво микробныхпрепарато в*)	Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративн ыхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцел ьюинформированияработниковпотеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательныхорганизациях инфографики потеме(вузы,школы,ссузы).	 Острые респираторные вирусные инфекции вызываются вирусами. А антибиотики — антимикробные препараты, созданные для борьбы с бактериями. Кроме того, не стоит забывать, что антибиотики, как и все лекарственные препараты, обладают спектром нежелательных побочных реакций. В неопытных руках могут приводить к аллергическим реакциям, даже к анафилактическому шоку. Антибиотик – рецептурный препарат, назначить его может только врач. Нерациональное назначение и применение 	использовании противомикробных препаратов
			 СМИ: Интервью, выступления главныхрегиональных специалистовпотеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях. 	антимикробных препаратов приводит к устойчивости бактерий и, при возникновении бактериального заболевания, тот антибиотик, который назначался нерационально, может не подействовать.	
47	25ноября— 1 декабря	Ť	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики потеме(вузы,школы,ссузы).	 Вирус иммунодефицита человека — ретровирус, вызывающий медленно прогрессирующее заболевание — ВИЧ-инфекцию. Препараты антиретровирусной терапии (АРВТ) не могут уничтожить ВИЧ в некоторых резервуарах человеческого организма, но они способны полностью блокировать размножение вируса. Вплоть до того, что его вирусная нагрузка падает до нуля. При вирусной нагрузке, сниженной до стабильно неопределяемого уровня, ВИЧ-положительный человек не может заразить даже своего полового партнера. И все же, специалисты рекомендуют людям с ВИЧ 	Повышение приверженности граждан к ответственному
			Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона,публичныелекции.		отношению к репродуктивному здоровью, включая использование средств защиты и прохождение тестирований на
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций сцелью информирования работников потеме.		ВИЧ и иные ИППП, а также снижение стигмы и дискриминации в отношении ВИЧ+
			Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).	использование презервативов при половых контактах У беременных женщин, принимающих	детей и подростков

48	2–8декабря	Неделяпрофилактик	СМИ: - Интервью, выступления главныхрегиональных специалистовпотеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях.	 АРВТ, риск рождения ВИЧ-инфицированного ребенка падает с 25–40% при отсутствии лечения до 1–2%. Без лечения средняя продолжительность жизни человека после инфицирования ВИЧ оценивается в 11 лет. Сегодня ВИЧ-инфицированный человек при правильном приеме лекарств может прожить столько же, сколько в среднем живет человек без ВИЧ. В Российской Федерации забота о детях – остается одним из самых приоритетных направлений государственной политики. За счет успехов перинатальной профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку в последние годы в нашей стране количество новых случаев ВИЧ-инфекции среди детей снижается. Однако до сих пор регистрируются случаи стигмы и дискриминации в отношении ВИЧ+ детей и их родителей, сложности адаптации подростков к жизни в социуме, несмотря на то, что на сегодняшний день общедоступная АРВТ представляет собой эффективный способ подавления активности ВИЧ, и люди, живущие с ВИЧ, перестают быть источником инфекции. Для обеспечения высокого качества жизни ВИЧ+ детей, предотвращения случаев поздней диагностики ВИЧ-инфекции, успешного продолжения лечения подростков по взрослой лечебной сети необходимо продолжения лечебной сети необходимо продолжения работу по искоренению стигмы и дискриминации в отношении ВИЧ как со стороны граждан, так и со стороны медицинских работников По данным официальной статистики, за годы 	Снижение уровня
48	2-8декабря	Неделяпрофилактик ипотребленияникоти нсодержащейпродук ции	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Организациядиспансеризацииипрофосмотроворганизов анныхколлективов.	- По данным официальной статистики, за годы действия государственной политики, направленной на защиту граждан от табачного дыма и последствий потребления табака, распространенность курения в стране	Снижение уровня потребления табака как среди взрослого населения, так и среди подростков

10	9— Неделяответственно	- Организацияипроведениемероприятийпоотказуоттабака иникотиносодержащейпродукциивтрудовыхколлективах, - Организацияипроведениемероприятийпоотказоттабакаи никотиносодержащейпродукциивобразовательныхучрежден иях. Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских, образовательных (вузы, школы, ссузы) исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона, публичныелекции; - Организациямероприятийпооказаниюпомощикурящимв отказеоткурения. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов корпоративных информационных системахинатерритории организаций сцелью информирования работников по теме; - Организация ипроведение корпоративных мероприятий поотказуоттабака иникотиносодержащей продукции. Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы). СМИ: - Интервью, выступления главных региональных специалистов потеме; - Позитивные новости по теме в СМИ;	неуклонно снижается, правда, за последние годы наблюдается замедление темпов снижения распространенности курения и прирост потребления иной никотинсодержащей продукции: вейпов, электронных сигарет, продуктов нагревания табака, кальянов и бездымного табака. - Остается низкой осведомленность населения о том, что эти продукты в силу содержания высокотоксичного никотина вызывают зависимость и другие заболевания, вызываемые содержащимися в табачном дыме токсинами. Этому способствует агрессивный маркетинг данной продукции со стороны табачных компаний, нацеленный, в первую очередь на подростков и молодежь. - Никотинсодержащая продукция наносит такой же вред организму, как и табачные изделия, а мифы об их безвредности — хорошо запланированная дезинформация табачной индустрии.		
			Неменее 15 постов по теме всоцсетях.		
49	9— 15декабря	Неделяответственно гоотношениякздоров ью	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Организациядиспансеризацииипрофосмотроворганизов анныхколлективов.	- ВОЗ определяет ответственное отношение к здоровью как способность отдельных лиц, семей и сообществ укреплять здоровье, предотвращать болезни, поддерживать здоровье и справляться с заболеваниями и инвалидностью при поддержке медицинского учреждения либо самостоятельно Что включает в себя ответственное	Повышение обращаемости по вопросам здорового образа жизни, увеличение количества
			Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль		профилактических осмотров и диспансеризаций

			ныхорганизациях инфографики потеме; Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработник амирегиона,публичныелекции. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. Межведомственные: - Размещение вобразовательныхорганизациях инфографики потеме(вузы,школы,ссузы).	отношение к здоровью: 1. Соблюдение здорового образа жизни; 2. Мониторинг собственного здоровья; 3. Ответственное использование продукции для самостоятельной заботы о здоровье, правильное хранение и употребление лекарственных препаратов. - Ответственное отношение к своему здоровью поможет не только улучшить качество жизни, но и позволит увеличить продолжительность жизни.	граждан
			 СМИ: Интервью, выступления главныхрегиональных специалистовпотеме; Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях. 		
50	16— 22 декабря	Неделяпопуляризаци издоровогопитания	Организационно-методические: - Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлям едицинскихработников; - Разработка инфографики по теме (вузы, школы, ссузы); - Включениеинформацииоздоровомпитанииврегиональные,муниципальныеикорпоративныепрограммыУОЗ; - Привлечениепредприятийобщественногопитаниякинформированиюопользездоровогопитания.	 Поддержание системы здорового рационального питания помогает избежать метаболических нарушений и ассоциированных заболеваний. Принципы здорового питания базируются на качестве продуктов питания, их количестве и времени приема (режимных моментах). Важно акцентировать внимание не на ограничениях, хотя они тоже важны (минимизация фастфуда, снеков, переработанного мяса и сахаросодержащих напитков), а на включении в питание необходимых рацион-формирующих продуктов (рыба 2 раза в неделю, орехи, овощи и фрукты). Важная проблема – высокое потребление соли в России, в особенности в зимнее время (до 12–13 г/день), в то время как суточная норма составляет 5 г/день. Обучение альтернативному выбору 	Формирование у граждан культуры здорового питания с акцентом на рационформирующие продукты питания
			Пациентамиродственникам: - Размещение вмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциаль ныхорганизациях инфографики потеме; Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработник амирегиона,публичныелекции.		
			Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративных информационных системах инатерритории организаций с целью информирования работников по теме.		
			Межведомственные: - Размещение вобразовательных организациях инфографики потеме (вузы, школы, ссузы).		
			СМИ:	продуктов, приготовлению полезных блюд	

			- Интервью, выступления главных региональных специалистов потеме; - Позитивные новости по теме в СМИ; Неменее 15 постов по теме всоцсетях.		помогает усилить мотивацию граждан и увеличить приверженность здоровому питанию.	
51	23 декабря – 5 января	Неделяпрофилактик излоупотребленияал коголемвновогодние праздники	Организационно-методические: - Не менее 2 тематических лекций специалистов по теме для медицинских работников; - Разработка инфографики по теме; - Проведение активного диспансерного наблюдения пациентов, страдающих алкоголизмом; - Организация скрининга и профилактических консультаций центрами общественного здоровья и медицинской профилактики; - Проведение обследования и консультирования пациентов в стационарных медицинских организациях на предмет хронического и рискованного потребления алкоголя (стандартизованный опросник RUS-AUDIT и/или RUS-AUDIT-S); - Организация взаимодействия службы здравоохранения и Госавтоинспекции в части санитарно-просветительской работы; - Мониторинг и анализ динамики показателей уровня потребления алкогольной продукции.	-]	более 200 заболеваний связано с его злоупотреблением, а вклад алкоголя в возникновение различных заболеваний варьируется от 5 до 75%.	Сокращение потребления алкоголя и увеличение обращаемости населения по вопросам здорового образа жизни
			Пациентамиродственникам: - Размещение в медицинских и образовательных организациях инфографики по теме; - Размещение в медицинских, образовательных и социальных организациях инфографики по теме; - Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимираб отникамирегиона, публичные лекции; - Проведение бесед с пациентами о вреде опасности злоупотребления алкоголем в медицинских организациях. Корпоративномусектору: - Размещениеинформационных материалов в корпоративн			
			ыхинформационных системахинатерритории организаций сцелью информирования работников потеме.		принять взвешенные и эффективные меры для сохранения человеческих жизней.	

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 74622892844150726796523337175507594912532816818

Владелец Третьякова Ирина Геннадьевна Действителен С 23.06.2025 по 23.06.2026