ПРИЛОЖЕНИЕ
к протоколу заседания проектного
комитета по национальному
проекту «Демография»
от 14 декабря 2018 г. № 3

П А С П О Р Т

федерального проекта
«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»

1. Основные положения

Наименование национального проекта	Демография		
Краткое наименование федерального проекта	Укрепление общественного здоровья	Срок начала и окончания проекта	01.01.2019 – 31.12.2024
Куратор федерального проекта	Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голикова		
Руководитель федерального проекта	Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации О.О. Салагай		
Администратор федерального проекта	Директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций Министерства здравоохранения Российской Федерации В.Н. Бузин		
Соисполнитель федерального проекта	Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека А.Ю. Попова		
Связь с государственными программами Российской Федерации	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640		

2. Цель и показатели федерального проекта[1]

Цель: обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.												
№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Розничные продажи сигарет и папирос на душу населения (тысяч штук)[2]	Основной	1,5	31.12.2017	1,45	1,4	1,35	1,3	1,25	1,2	1,15
2	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)[3]	Основной	6,6	31.12.2016	6,45	6,38	6,30	6,23	6,15	6,08	6,0
3	Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 тыс. населения)	Основной	735,7	31.12.2017	709	682	648	614	585	560	530
4	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тыс. населения)	Дополнительный	209,4	31.12.2017	207	205	202	199	196	192	188

[1] Настоящий перечень показателей может быть скорректирован по согласованию с Росстатом в ходе реализации федерального проекта с целью включения показателей, наиболее полно отражающих динамику решения предусмотренных федеральным проектом задач

[2] Планируется заменить данный показатель показателем, отражающим распространенность потребления табака населением Российской Федерации после согласования методики расчета данного показателя с Росстатом.

[3] Планируется заменить данный показатель показателем, отражающим оценку подушевого потребления алкоголя в Российской Федерации после согласования методики расчета данного показателя с Росстатом.

5	Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек)[4]	Дополнительный	1676	31.12.2017	1718	1861	2005	2248	2491	2734	2997
6	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением (%)[5]	Дополнительный	26%	31.12.2017	26%	13%	13%	12%	10%	7%	5%
7	Число случаев временной нетрудоспособности (на 1 тыс. населения)	Дополнительный	132,4	31.12.2017	131,7	130,9	130,0	129,0	128,0	127,0	126,0

[4] Планируется заменить данный показатель показателем, отражающим долю лиц, ведущих здоровый образ жизни, после согласования методики расчета данного показателя с Росстатом.

[5] Данный показатель планируется заменить показателем, отражающим долю граждан с ожирением, который будет отражать влияние здорового питания на распространённость избыточной массы тела, после разработки и согласования методики расчета с Росстатом. Показатель «темпы прироста первичной заболеваемости ожирением» по регионам (приложение к проекту) будет добавлен после уточнения данного показателя в 2019 году.

3. Задачи и результаты федерального проекта

№ п/п	Наименование задачи, результата	Характеристика результата
	Задача: «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	
1.	Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Развитие инфраструктуры общественного здоровья, повышение обеспеченности кадрами в сфере общественного здоровья.	
1.1.	Разработаны и приняты нормативные правовые акты и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения. Разработана новая модель организации и функционирования центров общественного здоровья. На базе центров здоровья и центров медицинской профилактики организованы первичные (межмуниципальные) и региональные центры общественного здоровья.	Будут приняты нормативные правовые акты, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленные на: - охрану здоровья граждан от табачного дыма и последствий потребления табака, а также электронных сигарет - снижение потребления алкоголя; - йодирование пищевой поваренной соли в целях профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода; - сокращение потребления сахара и соли, ликвидацию микронутриентной недостаточности. Будет разработана Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака в Российской Федерации. Будет разработана и утверждена приказом Минздрава России новая модель организации и функционирования центров общественного здоровья, в том числе будут

		разработаны и утверждены (одобрены) Минздравом России в установленном порядке: - порядок организации и функционирования центров общественного здоровья, а также рекомендуемые нормативы по их размещению; - требования к штатной численности и оснащению центров общественного здоровья; - усовершенствованные формы учетно-отчетной документации, включая усовершенствованный паспорт здоровья и порядок его выдачи; - усовершенствованные требования к сбору статистической информации о деятельности центров общественного здоровья, включая соответствующие формы документов и порядок их предоставления. Региональными органами исполнительной власти в соответствии с установленными законодательством требованиями на базе центров медицинской профилактики и центров здоровья будут организованы центры общественного здоровья путем их преобразования. Минздравом России будут подготовлены и направлены в регионы модельные региональные, муниципальные и корпоративные программы по укреплению общественного здоровья, включающие мероприятия, направленные на: -привлечение граждан в центры общественного здоровья; -профилактику неинфекционных заболеваний (НИЗ) и формированию здорового образа жизни (ЗОЖ);

		-организацию и методическую поддержку межведомственного взаимодействия по вопросам формирования ЗОЖ; -организацию программ дополнительного образования и переподготовки специалистов по общественному здоровью (ОЗ); -проведение массовых мероприятий, акций, конференций, посвященных пропаганде принципов ЗОЖ; -внедрение в практику современных достижений в области профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ; -разработку и внедрение стратегии работы с общепитом, корпоративным сектором и муниципальными властями, включая участие в планировании городской среды. Органами исполнительной власти и органами местного самоуправления будут разработаны и утверждены в установленном порядке региональные и муниципальные программы по общественному здоровью. Внедрение корпоративных программ будет начато на средних и крупных предприятиях. Будет разработан комплекс мер с целью обеспечения подготовки специалистов по специальности «общественное здоровье», основанной на лучших международных подходах и включающей изучение широкого круга вопросов профилактики заболеваний, укрепления здоровья населения. В медицинских вузах будут созданы кафедры и факультеты общественного здоровья с использованием имеющихся ресурсов. В штатное расписание органов государственной власти

		субъектов РФ, а также органов местного управления будут включены штатные единицы специалистов по общественному здоровью. Будет разработана и утверждена совместным приказом Минздрава России и Росстата методика оценки среднедушевого потребления алкоголя, включая незарегистрированное потребление спиртосодержащей продукции.
1.2.	Не менее 8 субъектов Российской Федерации обеспечили внедрение новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья	В целях апробации модели организации и функционирования центров общественного здоровья Минздравом России по согласованию с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будут определены не менее 8 «пилотных» субъектов Российской Федерации. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления с организационно-методическим сопровождением ФГБУ «НМИЦ профилактической медицины» Минздрава России в указанных субъектах будет осуществлено внедрение новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья, включая организацию центров общественного здоровья, внедрение новой учетно-отчетной документации.
1.3.	Разработаны и приняты законы, другие нормативные правовые акты и методические документы по вопросам здорового питания, включая закрепление понятия здорового, спортивного и иных видов питания, основанные на научных данных и	Роспотребнадзором будут разработаны изменения в законодательство Российской Федерации, которыми будут закреплены понятия здорового, спортивного и иных видов питания, установлены требования к данному виду питания, которые в 2020 году будут приняты и

	рекомендациях Всемирной организации здравоохранения, Комиссии ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»	опубликованы. Правительством Российской Федерации будут утверждены нормативные правовые акты, касающиеся внедрения системы мониторинга продуктов питания, установления требований к спортивному питанию. Роспотребнадзором будут внесены изменения в действующие нормативные правовые акты по вопросам здорового питания, разработаны методические документы по данным вопросам. Будут принятые нормативные правовые акты, закрепляющие основанные на научных данных и рекомендациях ведущих международных организаций понятия здорового, спортивного и иных видов питания, и иные обязательные требования, что на законодательной основе обеспечит внедрение принципов здорового питания в целях улучшения состояния здоровья населения, связанного с питанием, в том числе снижения распространения алиментарно зависимых заболеваний среди населения, и доступности для населения пищевой продукции, отвечающей критериям качества и принципам здорового питания.
1.4.	Разработаны и приняты санитарные правила (СП), санитарные правила и нормы (СанПиН), направленные на совершенствование государственного регулирования в области качества пищевой продукции, и стимулирования производства пищевой продукции, отвечающей критериям качества и принципам здорового питания	Роспотребнадзором будут утверждены санитарные правила и нормы, касающиеся оптимизации питания населения, содержащие регламентацию дополнительных санитарно-эпидемиологических требований к организации питания на объектах социальной инфраструктуры, в частности, для детей и подростков, с учетом принципов здорового питания, в целях укрепления здоровья обучающихся и воспитанников, профилактики инфекционных и неинфекционных

		заболеваний, а также совершенствования государственного регулирования в области качества пищевой продукции и производства пищевой продукции, отвечающей принципам здорового питания, в том числе обогащенной витаминами и микроэлементами
1.5.	Разработана и внедрена система мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, основанная на результатах научных исследований в области нутрициологии, диетологии и эпидемиологии, во взаимосвязи здоровья населения со структурой питания и качеством пищевой продукции	Роспотребнадзором будут разработаны методические документы по введению системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения. Роспотребнадзором будет организован интернет-портал системы мониторинга, где будут размещены сведения о пищевых продуктах. Будет разработанная система мониторинга, которая позволит осуществлять детальную оценку структуры питания различных групп населения в регионах. Полученные аналитические данные по оценке состояния питания населения обеспечат формирование баз данных для составления рекомендаций по коррекции рационов питания различных групп населения в регионах. Планируется ежегодная корректировка перечня показателей для системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения, что позволит скорректировать рекомендации по формированию рационов питания и будет способствовать улучшению качества питания населения в целом.
1.6.	Разработаны и внедрены формы статистической отчетности по вопросам здорового питания в регионах	Роспотребнадзором будет разработана и утверждена форма статистической отчетности, которая, на основании выборочного наблюдения состояния здоровья населения, позволит получить достоверные данные о структуре здорового питания в отдельных группах населения в различных регионах.

1.7.	Не менее 30% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	В целях оценки эффективности указанных выше результатов будет проведен анализ наличия возможности у населения приобретать пищевую продукцию отвечающую принципам здорового питания, что позволит дать заключение по обеспеченности населения доступом к таким продуктам и сформировать необходимые мероприятия по коррекции питания. Подведомственными Роспотребнадзору центрами гигиены и эпидемиологии будет проведен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции, что позволит выявить ее соответствие критериям качества и принципам здорового питания.
1.8.	На базе 6 учреждений Роспотребнадзора созданы современные испытательные лабораторные центры, укомплектованные необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок в соответствии с международными методиками и методами, включая Комиссию ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»	В 2019 году приказом Роспотребнадзора будут организованы на базе 6 учреждений Роспотребнадзора современные испытательные лабораторные центры. Указанные центры Роспотребнадзора будут оснащены оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок в соответствии с международными методиками и методами, включая Комиссию ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус». Созданная и укомплектованная необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ и пищевых добавок лабораторная база обеспечит возможность создания и внедрения региональных и межрегиональных программ по проведению необходимых исследований.
1.9.	Созданы 5 научно-методических и образовательных	Приказом Роспотребнадзора в 2019 году будет создано 5

	центров по вопросам здорового питания в регионах на базе учреждений Роспотребнадзора и ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»	научно-методических и образовательных центров по вопросам здорового питания в регионах на базе учреждений Роспотребнадзора и ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии». Также приказом Роспотребнадзора будут установлены требования к указанным центрам, их функции. Научно-методическая и образовательная деятельность указанных центров будет включать работу с населением для формирования приверженности граждан принципам здорового питания, мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов
1.10.	На базе 5 научно-методических и образовательных центров по вопросам здорового питания с учетом региональных особенностей во взаимосвязи со структурой питания для различных возрастных групп организованного населения, разработаны рекомендации в целях профилактики возникновения алиментарно зависимых заболеваний	Указанными центрами в течение 2020-2024 годов с учетом системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах будут разработаны рекомендации и образовательные программы по вопросам здорового питания, подготовленные с учетом региональных особенностей и направленные на различные группы организованного населения (контингент социальных организаций, детские коллективы, профессиональные группы и др.)
1.11.	Не менее 24 субъектов Российской Федерации обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья	Нарастающим итогом не менее чем в 24 субъектах Российской Федерации органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления с организационно-методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будет осуществлено внедрение новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья, включая создание центров общественного здоровья, внедрение новой учетно-

		отчетной документации.
1.12.	Не менее 20% муниципальных образований внедрили муниципальные программы по укреплению общественного здоровья	На основании рекомендованной Минздравом России (результат 1.1.) модельной муниципальной программы по укреплению общественного здоровья органами местного самоуправления (20 % от общего числа муниципальных образований) в 2020 году будут утверждены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья, предусмотрено соответствующее финансирование. В соответствии с данными программами будет начата реализация мероприятий по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.
1.13.	Н базе 11 учреждений Роспотребнадзора созданы современные испытательные лабораторные центры, укомплектованные необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок в соответствии с международными методиками и методами, включая Комиссию ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»	Приказом Роспотребнадзора в 2020 году на базе учреждений Роспотребнадзора будет создано 11 современных испытательных лабораторных центров по вопросам здорового питания в регионах. Созданная и укомплектованная необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ и пищевых добавок база обеспечит возможность создания и внедрения региональных и межрегиональных программ по проведению необходимых исследований.
1.14.	Подготовлен и опубликован доклад о состоянии здорового питания в Российской Федерации	На основании сведений системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, результатов лабораторного контроля продуктов питания Роспотребнадзором в 2020 году будет

		подготовлен и опубликован доклад о состоянии здорового питания в Российской Федерации. Опубликованный доклад будет содержать сведения о проведенном анализе структуры питания различных групп населения в разрезе регионов и рекомендации с учетом принципов здорового питания.
1.15.	Не менее 23 субъектов Российской Федерации обеспечили внедрение разработанных научно-обоснованных образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания, которыми охвачено не менее 5 млн. человек	В 2020 году в 23 субъектах Российской Федерации будут проведены лекции, учебно-методические занятия, консультирование по вопросам здорового питания для различных групп населения, направленные на формирование приверженности граждан принципам здорового питания, мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов.
1.16.	Нарастающим итогом не менее 35% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	В целях оценки эффективности указанных выше результатов в 2020 году будет проведен анализ наличия возможности у населения приобретать пищевую продукцию отвечающую принципам здорового питания, что позволит дать заключение по обеспеченности населения доступом к таким продуктам и сформировать необходимые мероприятия по коррекции питания. Подведомственными Роспотребнадзору центрами гигиены и эпидемиологии будет проведен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции.
1.17.	Нарастающим итогом не менее 45 субъектов Российской Федерации обеспечили реализацию адресных образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания, которыми охвачено не менее 10 млн. человек	В 2021 году Центрами гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора в 45 субъектах Российской Федерации будут проведены лекции, учебно-методические занятия, консультирование по вопросам здорового питания для различных групп населения, направленные на формирование приверженности граждан принципам

		здорового питания, мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов
1.18.	Не менее 40% муниципальных образований внедрили муниципальные программы по укреплению общественного здоровья	На основании рекомендованной Минздравом России (результат 1.1.) модельной муниципальной программы по укреплению общественного здоровья органами местного самоуправления (не менее 40 % от общего числа муниципальных образований) в 2021 году будут утверждены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья (нарастающим итогом), предусмотрено соответствующее финансирование. В соответствии с данными программами будет продолжена реализация мероприятий по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.
1.19.	Нарастающим итогом не менее 45 субъектов Российской Федерации обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья	Нарастающим итогом по согласованию с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будет определение не менее 45 «пилотных» субъектов Российской Федерации. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления с организационно-методическим сопровождением ФГБУ «НМИЦ профилактической медицины» Минздрава России в указанных субъектах будет осуществлено внедрение новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья, включая организацию центров общественного здоровья, внедрение новой учетно-отчетной документации.

1.20.	Нарастающим итогом не менее 40% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	В целях оценки эффективности указанных выше результатов в 2021 году будет проведен анализ наличия возможности у населения приобретать пищевую продукцию отвечающую принципам здорового питания, что позволит дать заключение по обеспеченности населения доступом к таким продуктам и сформировать необходимые мероприятия по коррекции питания.
1.21.	Подготовлен и опубликован доклад о состоянии здорового питания в Российской Федерации	На основании сведений системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, результатов лабораторного контроля продуктов питания Роспотребнадзором в 2022 году будет подготовлен и опубликован доклад о состоянии здорового питания в Российской Федерации. Опубликованный доклад будет содержать сведения о проведенном анализе структуры питания различных групп населения в разрезе регионов и рекомендации с учетом принципов здорового питания.
1.22.	Не менее 60 субъектов Российской Федерации обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья	Нарастающим итогом по согласованию с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будет расширен перечень «пилотных» субъектов Российской Федерации до 60 субъектов Российской Федерации. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления с организационно-методическим сопровождением ФГБУ «НМИЦ профилактической медицины» Минздрава России в указанных субъектах будет осуществлено внедрение новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья, включая организацию центров общественного здоровья,

		внедрение новой учетно-отчетной документации.
1.23.	Не менее 60% муниципальных образований внедрили муниципальные программы по укреплению общественного здоровья	В 20% муниципальных образований дополнительно к результатам 2021 года на основании рекомендованной Минздравом России (результат 1.1.) типовой муниципальной программы по укреплению общественного здоровья органами местного самоуправления будут утверждены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья (нарастающим итогом), предусмотрено соответствующее финансирование. В соответствии с данными программами будет продолжена реализация мероприятий по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.
1.24.	Нарастающим итогом не менее 60 субъектов Российской Федерации обеспечили реализацию адресных образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания, которыми охвачено не менее 15 млн. человек	В 2022 году Центрами гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора в 60 субъектах Российской Федерации будут проведены лекции, учебно-методические занятия, консультирование по вопросам здорового питания для различных групп населения, направленные на формирование приверженности граждан принципам здорового питания, мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов
1.25.	Нарастающим итогом не менее 50% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества	В целях оценки эффективности указанных выше результатов в 2022 году будет проведен анализ наличия возможности у населения приобретать пищевую продукцию, отвечающую принципам здорового питания, что позволит дать заключение по обеспеченности

	пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	населения доступом к таким продуктам и сформировать необходимые мероприятия по коррекции питания. Подведомственными Роспотребнадзору центрами гигиены и эпидемиологии будет проведен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции.
1.26.	Не менее 75 субъектов Российской Федерации обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья	Нарастающим итогом не менее чем в 75 субъектах Российской Федерации органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления с организационно-методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будет осуществлено внедрение новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья, включая создание центров общественного здоровья, внедрение новой учетно-отчетной документации.
1.27.	Не менее 80% муниципальных образований внедрили муниципальные программы по укреплению общественного здоровья	В 20% муниципальных образований дополнительно к результатам 2022 года на основании рекомендованной Минздравом России (результат 1.1.) типовой муниципальной программы по укреплению общественного здоровья органами местного самоуправления будут утверждены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья (нарастающим итогом), предусмотрено соответствующее финансирование. В соответствии с данными программами будет продолжена реализация мероприятий по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.

1.28.	Нарастающим итогом не менее 70 субъектов Российской Федерации обеспечили реализацию адресных образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания, которыми охвачено не менее 20 млн. человек	В 2023 году Центрами гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора в 60 субъектах Российской Федерации будут проведены лекции, учебно-методические занятия, консультирование по вопросам здорового питания для различных групп населения, направленные на формирование приверженности граждан принципам здорового питания, мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов
1.29.	Нарастающим итогом не менее 55% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	В целях оценки эффективности указанных выше результатов в 2023 году будет проведен анализ наличия возможности у населения приобретать пищевую продукцию, отвечающую принципам здорового питания, что позволит дать заключение по обеспеченности населения доступом к таким продуктам и сформировать необходимые мероприятия по коррекции питания. Подведомственными Роспотребнадзору центрами гигиены и эпидемиологии будет проведен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции.
1.30.	Подготовлен и опубликован доклад о состоянии питания населения в Российской Федерации	На основании сведений системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, результатов лабораторного контроля продуктов питания Роспотребнадзором в 2024 году будет подготовлен и опубликован доклад о состоянии здорового питания в Российской Федерации. Опубликованный доклад будет содержать сведения о проведенном анализе структуры питания различных групп населения в разрезе регионов и рекомендации с учетом принципов здорового питания.
1.31.	Все (85) субъекты Российской Федерации	Нарастающим итогом во всех 85 субъектах Российской

	обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья	Федерации органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления с организационно-методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будет осуществлено внедрение новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья, включая создание центров общественного здоровья, внедрение новой учетно-отчетной документации.
1.32.	Все (100%) муниципальные образования внедрили муниципальные программы по укреплению общественного здоровья	В 20% муниципальных образований дополнительно к результатам 2023 года на основании рекомендованной Минздравом России (результат 1.1.) типовой муниципальной программы по укреплению общественного здоровья органами местного самоуправления будут утверждены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья (нарастающим итогом), предусмотрено соответствующее финансирование. В соответствии с данными программами будет продолжена реализация мероприятий по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также мероприятий, направленных на профилактику заболеваний репродуктивной сферы у мужчин.
1.33.	Нарастающим итогом не менее 80 субъектов Российской Федерации обеспечили реализацию адресных образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания, которыми охвачено не менее 30 млн. человек	В 2024 году в соответствии Центрами гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора в не менее, чем в 80 субъектах Российской Федерации будут проведены лекции, учебно-методические занятия, консультирование по вопросам здорового питания для различных групп населения, направленные на формирование

		приверженности граждан принципам здорового питания, мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов
1.34.	Нарастающим итогом не менее 60% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	В целях оценки эффективности указанных выше результатов в 2024 году будет проведен повторный анализ наличия возможности у населения приобретать пищевую продукцию отвечающую принципам здорового питания, что позволит дать заключение по обеспеченности населения доступом к таким продуктам и сформировать необходимые мероприятия по коррекции питания. Подведомственными Роспотребнадзору центрами гигиены и эпидемиологии будет проведен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции.
2	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья	
2.1.	Реализованы региональные программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений	В 2019 году будет разработан Минздравом России и принят Правительством Российской Федерации нормативный правовой акт, регламентирующий предоставление субсидий региональным органам исполнительной власти в сфере охраны здоровья на реализацию мероприятий с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений по формированию приверженности здоровому образу жизни, включая снижение вредного потребления алкоголя, борьбу с курением и профилактику репродуктивного здоровья. Согласно указанным правилам Минздравом России с 2020 года будут заключены соглашения с органами

		исполнительной власти субъектов Российской Федерации и предоставлены соответствующие субсидии, которые будут на конкурсной основе распределены некоммерческим организациям и волонтерским движениям. Минздравом России с привлечением ФГБУ «НМИЦ профилактической медицины» Минздрава России будет проводиться ежегодный мониторинг результатов реализации региональных проектов, по итогам которого будут разработаны и размещены на сайте Минздрава России с организационно-методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России рекомендации по наилучшим практикам реализации волонтерства в сфере охраны здоровья.
2.2.	За 2019 год коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения	НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты на проведение информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий. Будет представлен отчет о проведении информационно-коммуникационной кампании. Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании будут являться: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью

		и повышение приверженности вакцинации. НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для обеспечения поддержки, развития и продвижения интернет-портала takzdorovo.ru, посвященного здоровому образу жизни. НМИЦ профилактической медицины Минздрава России в 2019 году будет проведен ежегодный Всероссийский форум по общественному здоровью, участие в котором приняли не менее 500 представителей из медицинских, образовательных и научных организаций, органов государственной власти, включая органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, общественных объединений и некоммерческих организаций.
2.3.	В 2019 году обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных и радиопрограмм, телевизионных документальных фильмов, Интернет-сайтов, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания	Роспечатью в соответствии с установленным порядком будет оказана государственная поддержка производства телевизионных и радиопрограмм, телевизионных документальных фильмов, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания, создания в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» тематических Интернет- ресурсов.
2.4.	В 2019 году тираж периодических печатных изданий, реализовавших проекты, направленные на	Роспечатью в соответствии с установленным порядком будет оказана государственная поддержка периодическим

	пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания, составил не менее 50 тысяч экземпляров.	печатным изданиям на реализацию проектов, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания.
2.5.	Создан информационный ресурс, направленный на защиту потребителей от недостоверной информации о продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания, и содержащий результаты оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором	Роспотребнадзором будет создан информационный ресурс, который позволит организовать деятельность по защите потребителей от недостоверной информации о продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания, посредством наполнения ресурса данными, содержащими в том числе результаты оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором Создание мобильной версии модуля ГИС ЗПП «Здоровое питание» позволит расширить круг потребителей, имеющих доступ к информации о продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания, посредствам наполнения ресурса данными, содержащими в том числе результаты оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором
2.6.	За 2020 год коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения	НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты на проведение информационно-коммуникационной кампания с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий. Представлен отчет о проведении информационно-коммуникационной кампании. Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании станут: пропаганда

		сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью и повышение приверженности вакцинации. НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для обеспечения поддержки, развития и продвижения интернет-портала takzdorovo.ru, посвященного здоровому образу жизни. НМИЦ профилактической медицины Минздрава России в 2020 году будет проведен ежегодный Всероссийский форум по общественному здоровью, участие в котором приняли не менее 500 представителей из медицинских, образовательных и научных организаций, органов государственной власти, включая органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, общественных объединений и некоммерческих организаций.
2.7.	За 2021 год коммуникационной кампанией охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Создано не менее 15 рекламно-информационных материалов. Проведены мероприятия и форумы для специалистов по	НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты на проведение информационно-коммуникационной кампания с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий. Представлен отчет о проведении информационно-

	общественному здоровью и населения	коммуникационной кампании. Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании станут: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью и повышение приверженности вакцинации. НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для обеспечения поддержки, развития и продвижения интернет-портала takzdorovo.ru, посвященного здоровому образу жизни. НМИЦ профилактической медицины Минздрава России в 2021 году будет проведен ежегодный Всероссийский форум по общественному здоровью, участие в котором приняли не менее 500 представителей из медицинских, образовательных и научных организаций, органов государственной власти, включая органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, общественных объединений и некоммерческих организаций.
2.8.	Созданы не менее 21 рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания, включая для демонстрации (передачи) по телевидению, радио	Роспотребнадзором будет разработана Концепция реализации информационно-коммуникационной кампании, на основании которой будут определены

	и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; обеспечено не менее 5,9 миллионов демонстраций (передач) данных рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	основные телекоммуникационные каналы для всех целевых аудиторий по обеспечению демонстраций (передач) данных созданных рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания для достижения цели формирования приверженности граждан принципам здорового питания Проведенные анализ и оценка реализации информационно-коммуникационной кампании позволят корректировать подготовленные рекламные материалы и каналы привлечения населения к информации
2.9.	Созданы не менее 15 видов печатной продукции по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты); обеспечено не менее 45 субъектов Российской Федерации печатной продукцией по вопросам здорового питания	Роспотребнадзором будет обеспечено распространение созданной печатной продукции тиражом не менее 50 тысяч экземпляров по вопросам здорового питания в субъектах Российской Федерации, что будет способствовать развитию формирования приверженности граждан принципам здорового питания и мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов
2.10.	За 2022 год коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения	НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты на проведение информационно-коммуникационной кампания с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий. Представлен отчет о проведении информационно-коммуникационной кампании. Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании станут: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда

		сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью и повышение приверженности вакцинации. НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для обеспечения поддержки, развития и продвижения интернет-портала takzdorovo.ru, посвященного здоровому образу жизни. НМИЦ профилактической медицины Минздрава России в 2022 году будет проведен ежегодный Всероссийский форум по общественному здоровью, участие в котором приняли не менее 500 представителей из медицинских, образовательных и научных организаций, органов государственной власти, включая органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, общественных объединений и некоммерческих организаций.
2.11.	За 2022 год обеспечено не менее 5,9 миллионов демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не менее 21 рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания	Роспотребнадзор обеспечит демонстрацию (передачи) созданных рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», что будет способствовать развитию формирования приверженности граждан принципам здорового питания и мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит

		микронутриентов
2.12.	За 2022 год обеспечено нарастающим итогом не менее 60 субъектов Российской Федерации печатной продукцией по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты)	Роспотребнадзор обеспечит распространение созданной печатной продукции тиражом не менее 50 тысяч экземпляров по вопросам здорового питания в субъектах Российской Федерации будет способствовать развитию формирования приверженности граждан принципам здорового питания и мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов.
2.13.	За 2023 год коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения	НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты на проведение информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий. Представлен отчет о проведении информационно-коммуникационной кампании. Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании станут: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью и повышение приверженности вакцинации. НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для обеспечения поддержки,

		развития и продвижения интернет-портала takzdorovo.ru, посвященного здоровому образу жизни. НМИЦ профилактической медицины Минздрава России в 2023 году будет проведен ежегодный Всероссийский форум по общественному здоровью, участие в котором приняли не менее 500 представителей из медицинских, образовательных и научных организаций, органов государственной власти, включая органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, общественных объединений и некоммерческих организаций.
2.14.	За 2023 год обеспечено не менее 5,9 миллионов демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не менее 21 рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания	Роспотребнадзор обеспечит демонстрацию (передачи созданных рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», что будет способствовать развитию формирования приверженности граждан принципам здорового питания и мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов
2.15.	За 2023 год обеспечено нарастающим итогом не менее 70 субъектов Российской Федерации печатной продукцией по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты)	Роспотребнадзор обеспечит распространение созданной печатной продукции тиражом не менее 50 тысяч экземпляров по вопросам здорового питания в субъектах Российской Федерации будет способствовать развитию формирования приверженности граждан принципам здорового питания и мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов.

2.16.	За 2024 год коммуникационной кампанией охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения	НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты на проведение информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий. Представлен отчет о проведении информационно-коммуникационной кампании. Основными направлениями информационно-коммуникационной кампании станут: пропаганда сокращения потребления алкоголя; пропаганда сокращения потребления табака, а также иных форм потребления никотина; пропаганда ответственного отношения к рациону питания; пропаганда ответственного отношения к репродуктивному здоровью и повышение приверженности вакцинации. НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для обеспечения поддержки, развития и продвижения интернет-портала takzdorovo.ru, посвященного здоровому образу жизни. НМИЦ профилактической медицины Минздрава России в 2024 году будет проведен ежегодный Всероссийский форум по общественному здоровью, участие в котором приняли не менее 500 представителей из медицинских, образовательных и научных организаций, органов государственной власти, включая органы

		государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, общественных объединений и некоммерческих организаций.
2.17.	За 2024 год обеспечено не менее 5,9 миллионов демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не менее 21 рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания	Роспотребнадзор обеспечит демонстрацию (передачи), созданных рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», что будет способствовать развитию формирования приверженности граждан принципам здорового питания и мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов.
2.18.	За 2024 год обеспечено нарастающим итогом не менее 80 субъектов Российской Федерации печатной продукцией по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты)	Роспотребнадзор обеспечит демонстрацию (передачи), созданных рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», что будет способствовать развитию формирования приверженности граждан принципам здорового питания и мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов.
2.19.	Проведена оценка результатов (эффективности) информационно-коммуникационной кампании по вопросам здорового питания с использованием основных коммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	Роспотребнадзор обеспечит распространение созданной печатной продукции тиражом не менее 50 тысяч экземпляров по вопросам здорового питания в субъектах Российской Федерации, что будет способствовать развитию формирования приверженности граждан принципам здорового питания и мотивации к потреблению полноценного питания, снижающего дефицит микронутриентов.

2.20.	Подведены итоги информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	Будут подведены итоги информационно-коммуникационной кампании с организационно-методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий. Будет представлен итоговый отчет о подведенных итогах реализации информационно-коммуникационной кампании.
3	Разработка и внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья)	
3.1.	Для работодателей разработаны модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников	Минздравом России с организационно-методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России в 2019 году будут разработаны и утверждены модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников, включая мероприятия, направленные на создание условий для ведения и продвижения здорового образа жизни, снижение действия основных факторов риска НИЗ (профилактику курения и помощь в отказе от табака; расширение физической активности; снижение уровня стресса; продвижение принципов здорового питания), для проведения скрининга и раннего выявления заболеваний, вовлечение работников в программы по укреплению здоровья на рабочем месте, а также в программы, реализуемые региональным и/или муниципальным центром общественного здоровья. Указанные программы будут размещены на сайте Минздрава России и Фонда социального страхования. С участием Фонда социального страхования модельные

		программы будут доведены до работодателей.
3.2.	Внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников, в 8 пилотных регионах. В указанные программы включено не менее 3,2 млн. работников	Минздравом России по согласованию с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будет отобрано 8 пилотных регионов. В указанных регионах с организационно-методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России с привлечением Фонда социального страхования Российской Федерации будет проведена информационно-разъяснительная работа с работодателями в целях внедрения корпоративных программ по укреплению здоровья работников. Работодателями будут проведены мероприятия, указанные в корпоративных программах, включая привлечение медицинских работников центров общественного здоровья для помощи в реализации программ индивидуальной и популяционной профилактики, включая проведение лекционных занятий по формированию здорового образа жизни, отказа от потребления табака, а также новых форм доставки никотина, употребления алкогольных напитков, перехода на здоровое питание. В течение года примеры наилучших результатов по проведению корпоративных программ будут опубликованы на сайте Минздрава России, интерент-сайтах органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья пилотных субъектов Российской Федерации, а также в средствах массовой информации в рамках информационно-коммуникационной кампании. Минздравом России будет опубликован на сайте Минздрава России обзор внедрения корпоративных

		программ, содержащий наилучшие практики по укреплению здоровья работников.
3.3.	Проведена оценка необходимости внедрения дополнительных решений в модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников	Центрами общественного здоровья с организационно-методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будет проведена оценка результатов и необходимости внедрения дополнительных решений в модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников. Будут разработаны и внедрены (при необходимости) дополнительные решения по модельным корпоративным программам, содержащим наилучшие практики по укреплению здоровья работников. Модельные программы будут адаптированы, исходя из штатной численности предприятия, направления трудовой деятельности, наличия/отсутствия штатной медицинской службы, региональных особенностей.
3.4.	Внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников в 85 субъектах Российской Федерации. В указанные программы включено не менее 33,2 млн. работников	По итогам пилотного проекта будет проработан вопрос о необходимости внесения изменений в законодательство Российской Федерации, включая Трудовой кодекс Российской Федерации, предусматривающие необходимость работодателей внедрять корпоративные программы по укреплению здоровья работников. В субъектах Российской Федерации с организационно-методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России с привлечением Фонда социального страхования Российской Федерации будет проведена информационно-разъяснительная работа с работодателями в целях внедрения корпоративных программ по укреплению

		здоровья работников. Работодателями будут проведены мероприятия, указанные в корпоративных программах, включая привлечение медицинских работников центров общественного здоровья и центров здоровья для обследования работников и проведения школ и лекционных занятий по формированию здорового образа жизни, отказа от курения и употребления алкогольных напитков, перехода на здоровое питание. Примеры наилучших результатов по проведению корпоративных программ будут опубликованы на сайте Минздрава России, интернет-сайтах органов исполнительной власти пилотных регионов и в средствах массовой информации в рамках информационно-коммуникационной кампании.
3.5.	Проведена оценка и внедрены актуализированные модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников	Минздравом России с организационно-методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России будет проведена оценка результатов внедрения модельных корпоративных программ. Будет представлен и опубликован на сайте Минздрава России отчет о внедрении корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников.

4. Финансовое обеспечение реализации федерального проекта

№ п/п	Наименование задачи, результата	Объем финансового обеспечения по годам реализации, млн рублей							Всего, млн рублей
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1	Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Развитие инфраструктуры общественного здоровья, повышение обеспеченности кадрами в сфере общественного здоровья.								
1.1	Будет разработана и внедрена к 2020 году система мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, основанная на результатах научных исследований в области нутрициологии, диетологии и эпидемиологии, во взаимосвязи здоровья населения со структурой питания и качеством пищевой продукции	-	44,6	44,6					89,2
1.2	Будет обеспечено с 2021 по 2024 год наполнение системы мониторинга новыми аналитическими данными по оценке состояния питания населения				44,6	44,6	44,6	44,6	178,4
	Федеральный бюджет	-	44,6	44,6	44,6	44,6	44,6	44,6	267,6
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								

	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету[3]								
	внебюджетные источники								
1.3	На базе 6 учреждений Роспотребнадзора в 2019 году будут созданы современные испытательные лабораторные центры, укомплектованные необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок в соответствии с международными методиками и методами, включая Комиссию ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус» (6 учреждений в 2019 году; 11 - в 2020 году)	-	219,3	402,05					621,35
	Федеральный бюджет	-	219,3	402,05					621,35
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской								

	Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету[3]								
	внебюджетные источники								
1.5	Будут созданы 5 научно-методических образовательных центров по вопросам здорового питания в регионах на базе организаций Роспотребнадзора и ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»	-	56,0						56,0
	Федеральный бюджет	-	56,0						56,0
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету[3]								
	внебюджетные источники								
2	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-								

	коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья								
2.1	Будут реализованы региональные программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений (ежегодно, 2020-2024 гг.)	-	0,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	425,0
	Федеральный бюджет	-	0,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	425,0
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету[3]								
	внебюджетные источники								
2.2	Коммуникационной кампанией будет охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет (ежегодно, 2019-2024 гг.)	-	403,5	318,5	0,0	318,5	318,5	318,5	1677,5

	Федеральный бюджет	-	403,5	318,5	0,0	318,5	318,5	318,5	1677,5
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету[3]								
	внебюджетные источники								
2.3	Коммуникационной кампанией будет охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Создано не менее 15 рекламно-информационных материалов	-	0,0	0,0	318,5	0,0	0,0	0,0	318,5
	Федеральный бюджет	-	0,0	0,0	318,5	0,0	0,0	0,0	318,5
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								

	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету[3]								
	внебюджетные источники								
2.4	Будет создан к 2020 году информационный ресурс, направленный на защиту потребителей от недостоверной информации о продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания, и содержащий результаты оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором; обеспечено с 2021 по 2024 год функционирование и пополнение новыми приобретенными данными информационного ресурса	-	17,21	25,09	2,97	2,97	2,97	2,97	54,18
	Федеральный бюджет	-	17,21	25,09	2,97	2,97	2,97	2,97	54,18
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету								

	Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету[3]								
	внебюджетные источники								
2.6	В 2019 году будет обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных и радиопрограмм, телевизионных документальных фильмов, Интернет-сайтов, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания; тираж периодических печатных изданий, реализовавших проекты, направленные на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания, составил не менее 50 тысяч экземпляров	-	10,79						10,79
	Федеральный бюджет	-	10,79						10,79
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету								

	Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету[3]								
	внебюджетные источники								
2.7	Будет проведена оценка результатов (эффективности) информационно-коммуникационной кампании по вопросам здорового питания с использованием основных коммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	-	-	-	-	-	-	9,84	9,84
	Федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	9,84	9,84
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету[3]								
	внебюджетные источники								

2.8	Будут созданы к 2021 году не менее 21 рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания, включая для демонстрации (передачи) по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; обеспечено не менее 5,9 миллионов демонстраций (передач) данных рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (ежегодно с 2021 по 2024 год)		2,84	15,81	53,84	53,84	53,84	43,51	223,68
	Федеральный бюджет	-	2,84	15,81	53,84	53,84	53,84	43,51	223,68
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету[3]								
	внебюджетные источники								

2.12	Будут созданы к 2021 году не менее 15 видов печатной продукции по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты); обеспечены субъекты Российской Федерации печатной продукцией по вопросам здорового питания (45 субъектов в 2021 году; 60 - в 2022 году; 70 - в 2023 году; 80 - в 2024 году)	-	-	1,08	3,66	3,66	3,66	1,5	13,56
	Федеральный бюджет	-	-	1,08	3,66	3,66	3,66	1,5	13,56
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету[3]								
	внебюджетные источники								
	Всего по федеральному проекту, в том числе:								
	Федеральный бюджет		682,74	904,55	522,41	518,41	518,41	517,92	3678,0
	из них межбюджетные трансферты бюджету								
	Бюджеты государственных								

	внебюджетных фондов Российской Федерации								
	из них межбюджетные трансферты бюджету								

5. Участники федерального проекта

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте,%
1	Руководитель федерального проекта	О.О. Салагай	Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации	В.И. Скворцова, Министр здравоохранения Российской Федерации	20
		А.Ю. Попова	Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	Т.А. Голикова Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации	20
2	Администратор федерального проекта	В.Н. Бузин	Директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава России	О.О. Салагай, заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации	20
		В.Ю. Смоленский	Заместитель руководителя Роспотребнадзора	А.Ю. Попова Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	20
	Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Развитие инфраструктуры				

	общественного здоровья, повышение обеспеченности кадрами в сфере общественного здоровья. (по всем результатам направления)				
3	Ответственный за достижение результата федерального проекта	О.О. Салагай	Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации	В.И. Скворцова, Министр здравоохранения Российской Федерации	10
4	Участник федерального проекта	К.В. Сошкина	Начальник отдела программ в сфере общественного здоровья Департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава России	В.Н. Бузин, директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава России	10
5	Участник федерального проекта	Е.А. Трошина	Заместитель директора Института клинической эндокринологии, руководитель отдела терапевтической эндокринологии	В.Н. Бузин, директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций	5
6	Участник федерального проекта	А.А. Киселев-Романов	Заместитель директора Департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава России	В.Н. Бузин, директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава России	10
7	Участник федерального проекта	О.М. Драпкина	Директор ФГБУ «НМИЦ профилактической медицины» Минздрава России	В.И.Скворцова, Министр здравоохранения Российской Федерации	5
8	Участник федерального проекта	С.А. Бойцов	Генеральный директор ФГБУ «НМИЦ	В.И.Скворцова, Министр	5

			кардиологии» Минздрава России	здравоохранения Российской Федерации	
9	Участник федерального проекта	А.В. Концевая	Директор ФГБУ «НМИЦ профилактической медицины» Минздрава России	В.Н. Бузин, директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций	10
10	Участник федерального проекта	О.И. Аполихин	Директор ФГБУ «НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина» Минздрава России	В.И.Скворцова, Министр здравоохранения Российской Федерации	5
11	Участник федерального проекта	О. В. Шевченко	Научный сотрудник ЦНИИС и ЧЛХ Минздрава России	В.Н. Бузин, директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций	5
12	Участник федерального проекта	Н.В. Андрияшина	Начальник Правового Управления Роспотребнадзора	А.Ю. Попова Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	5
13	Участник федерального проекта	А.Л. Мишина	Заместитель начальника Управления научного обеспечения и международной деятельности	А.Ю. Попова Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав	5

			Роспотребнадзора	потребителей и благополучия человека	
14	Участник федерального проекта	И.Г. Шевкун	Начальник Управления санитарного надзора Роспотребнадзора	А.Ю. Попова Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	5
15	Участник федерального проекта	А.А. Волков	Начальник Управления организации контрольно-надзорной деятельности и оказания государственных услуг	А.Ю. Попова Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	5
16	Участник федерального проекта	Н.С. Ростовщикова	Заместитель начальника Финансово-экономического Управления	А.Ю. Попова Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	5
17	Участник федерального проекта	В.А. Тутельян	Научный руководитель ФГБУН «Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи»	А.Ю. Попова Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	5

18	Участник федерального проекта	А.А. Брычева	Руководитель Пресс-службы Роспотребнадзора	А.Ю. Попова Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	5
19	Участник федерального проекта	Г.К. Оксенойт	Заместитель руководителя Федеральной службы государственной статистики	А.Е. Суринов Руководитель Федеральной службы государственной статистики	5
	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья (по всем результатам направления)				
20	Ответственный за достижение результата	О.О. Салагай	Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации	В.И. Скворцова, Министр здравоохранения Российской Федерации	10
21	Участник федерального проекта	Н.В. Белокопытова	Референт Департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава России	В.Н. Бузин, директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций	10
22	Участник федерального проекта	П.О. Савчук	Руководитель всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики»	В.Н. Бузин, директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций	5
23	Участник федерального	Г.Г. Надарейшвили	Руководитель	В.Н. Бузин, директор	5

	проекта		Федерального центра поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья	Департамента общественного здоровья и коммуникаций	
24	Участник федерального проекта	А.В. Грошева	Заместитель директора – начальник отдела коммуникационных и общественных проектов Департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава России	В.Н. Бузин, директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава России	10
25	Участник федерального проекта	О.М. Драпкина	Директор ФГБУ «НМИЦ профилактической медицины» Минздрава России	В.И.Скворцова, Министр здравоохранения Российской Федерации	5
26	Участник федерального проекта	О.А. Суховская	Руководитель Федеральной телефонной справочной службы по формированию здорового образа жизни и Консультативного телефонного центра помощи в отказе от потребления табака ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России	В.Н. Бузин, директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций	5
27	Участник федерального проекта	Т.В. Наумова	Заместитель руководителя Федерального агентства по	М.В. Сеславинский Руководитель	5

			печати и массовым коммуникациям	Федерального агентства по печати и массовым коммуникациям	
28	Участник федерального проекта	И.Г. Шевкун	Начальник Управления санитарного надзора Роспотребнадзора	А.Ю. Попова Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	5
29	Участник федерального проекта	А.А. Волков	Начальник Управления организации контрольно-надзорной деятельности и оказания государственных услуг	А.Ю. Попова Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	5
30	Участник федерального проекта	А.А. Брычева	Руководитель Пресс-службы Роспотребнадзора	А.Ю. Попова Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	5
31	Участник федерального проекта	В.А. Тутельян	Научный руководитель ФГБУН «Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи»	А.Ю. Попова Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав	5

				потребителей и благополучия человека	
	Разработка и внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья) (по всем результатам направления)				
32	Ответственный за достижение результата федерального проекта по направлению	О.О. Салагай	Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации	В.И. Скворцова, Министр здравоохранения Российской Федерации	10
33	Участник федерального проекта	А.А. Киселев-Романов	Заместитель директора Департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава России	В.Н. Бузин, директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава России	5
34	Участник федерального проекта	А.В. Концевая	Заместитель директора ФГБУ «НМИЦ профилактической медицины» Минздрава России	В.Н. Бузин, директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций	5

6. Дополнительная информация

Федеральный проект направлен на достижение цели национального проекта «Демография» по увеличению ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет, увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни, в том числе увеличение числа лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни, а также на достижение национальной цели по росту ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2024 году. Кроме того, мероприятия, связанные с формированием здоровья на производстве, которые в долгосрочной перспективе приведут к снижению случаев временной нетрудоспособности, дадут свой вклад в снижение бедности населения и повышения их доходов.

Более того, мероприятия, запланированные в рамках данного федерального проекта должны оказать влияние на такие показатели национального проекта «Демография», как:

увеличение суммарного коэффициента рождаемости (благодаря мероприятиям по укреплению репродуктивного здоровья);

доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом (благодаря модельным муниципальным и корпоративным программам).

В рамках федерального проекта объединены меры, направленные на формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни. Предусматриваемые проектом мероприятия носят комплексный характер и включают разработку мер по дальнейшему ограничению потребления алкоголя, защите от табачного дыма, ликвидации микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), мониторингу за состоянием питания различных групп населения с применением научных исследований.

Основной задачей федерального проекта является формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая создание на базе существующих центров здоровья, центров общественного здоровья. Центры общественного здоровья должны стать центральным элементов в координации программ популяционной профилактики, реализуемых с участием представителей муниципальных властей, крупного и среднего бизнеса, волонтерских движений и НКО, специализирующихся в сфере общественного здоровья и здорового образа жизни.

Информационная поддержка будет осуществляться в рамках ежегодной информационно-коммуникационной кампании с охватом не менее 75% (не менее 70% в 2021 г.) аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет». Будут разработаны дополнительно не менее 15 рекламно-информационных материалов (в 2021 г.), содержание которых будет направлено на позитивное восприятие лицами разных возрастных и социальных групп информации о важности следования принципам здорового

образа жизни. При размещении информационных материалов будут задействованы механизмы таргетинга (география, демография, интересы, сообщества, путешествия, устройства). Указанные меры позволят лучше понять психологию пользователя и коммуникационно воздействовать на него на индивидуальном уровне.

Реализация муниципальных программ общественного здоровья вместе с внедрением корпоративных программ позволит максимально охватить целевую аудиторию трудоспособной части населения, повысив осведомленность граждан о принципах здорового образа жизни.

Увеличение доли лиц, приверженных здоровому образу жизни, приведет к снижению заболеваемости и смертности от основных хронических и неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) (сердечно-сосудистых, онкологических) и внешних причин (например, связанных с потреблением алкоголя) в трудоспособном возрасте. Эффективная профилактика ХНИЗ будет реализована в рамках внедрения популяционной профилактической модели на базе создаваемых центров общественного здоровья.

Федеральный проект включает мероприятия, запланированные ранее приоритетным проектом «Формирование здорового образа жизни», включая преемственность финансового обеспечения этих мероприятий.

В соответствии с поручением Президента Российской Федерации по итогам Восточного экономического форума (№ Пр-1849 от 10.10.2018) Сахалинская область Дальневосточного федерального округа была включена в число пилотных регионов, в которых, начиная с 2019 г., будет проведена апробация модели функционирования центров общественного здоровья. Субъекты, входящие в Дальневосточный федеральный округ будут приоритизированы при дальнейшем внедрении модели центров общественного здоровья.

С целью приоритизации мероприятий с учетом социально-экономического развития Дальнего Востока первостепенно (в 2019 году) будет организовано дооснащение испытательного лабораторного центра на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора по Хабаровскому краю и оснащение испытательных лабораторных центров на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора по Приморскому краю и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора по Амурской области.

1. Выделение наиболее значимых и заметных для общества укрупненных целей и задач, предусмотрев их приоритетное финансирование и концентрацию иных ресурсов для их достижения

Наиболее значимыми задачами проекта, по которым определено приоритетное финансирование и концентрация других ресурсов, следует считать мероприятия:

- разработке и принятию нормативных правовых актов и методических документов по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения, включая создание на базе центров здоровья и центров медицинской профилактики центров общественного здоровья;
- по внедрению в 100% муниципальных образований модельных муниципальных программ по укреплению общественного здоровья;
- по внедрению в 100% субъектов Российской Федерации модели организации и функционирования центров общественного здоровья;
- направленные на организацию деятельности по увеличению процента населения, обеспеченного доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов;
- по усилению лабораторного контроля за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания;
- по созданию научно-методических и образовательных центров по вопросам здорового питания в регионах на базе которых, с учетом региональных особенностей во взаимосвязи со структурой питания для различных возрастных групп организованного населения, будут разработаны рекомендации в целях профилактики возникновения алиментарно зависимых заболеваний для внедрения среди населения в субъектах Российской Федерации;
- по внедрению корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников;
- по проведению ежегодной коммуникационной кампании, пропагандируешь здоровый образ жизни и бережное отношение к здоровью с охватом не менее 75% (в 2021 г. не менее 70%) аудитории старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет»;
- по организации и наполнению информационного ресурса, направленного на защиту потребителей от недостоверной информации о продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания, и содержащего результаты оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором.

2. Обоснование эффективности, достаточности и необходимости предлагаемых мероприятий

Предложенный вариант реализации федерального проекта в части формирования приверженности принципам здорового образа жизни и рационального питания является достаточным и эффективным. Население получит квалифицированную научно-обоснованную информацию о здоровом питании, мотивирующие послания, возможность получить навыки для формирования приверженности здоровому питанию через консультирование, информацию о качестве продуктов и их потенциальном «вреде» с точки зрения содержания трансжиров, сахара и соли. Доступность отечественных пищевых продуктов для ликвидации дефицита макро- и микронутриентов к 2024 году достигнет 60%.

Система мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, основанная на результатах научных исследований в области нутрициологии, диетологии и эпидемиологии, рекомендациях ВОЗ, а также связывающая здоровье населения со структурой питания и качеством пищевой продукции, позволит осуществлять детальную оценку состояния питания населения в различных регионах. Полученные аналитические данные обеспечат формирование баз данных для составления рекомендаций по коррекции рационов питания для каждого региона с учетом особенностей питания, и в целом обеспечат формирования пищевого поведения и пищевого статуса, включая отклонения от принципов здорового питания.

Научно-методические образовательные центры проведут анализ всех воздействующих на человека факторов в том или ином регионе в увязке с питанием, что позволит выработать адресные рекомендации по здоровому питанию для различных возрастных групп. К концу реализации проекта планируется достичь охвата около 30 миллионов человек обучением по вопросам здорового и полноценного питания через разработанные научно-методические образовательные программы в 80 субъектах Российской Федерации

Информационный ресурс будет направлен на защиту потребителей от недостоверной информации о продукции. Ежегодное его наполнение и последующая поддержка будут способствовать расширению спектра представляемой информации о продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания, данных, содержащих в том числе результаты оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором, а также обеспечит расширение круга потребителей, имеющих доступ к информации.

Широкомасштабная информационно-коммуникационная кампания по вопросам здорового питания, направленная на преодоление избыточного потребления сахара, соли и жира будет проведена в целях формирования приверженности граждан принципам здорового питания. Предполагается, что кампанией будет охвачено почти все население России за 2021-2024 годы. При этом кампании также будут адресными: с выбором наилучших каналов доведения информации до различных возрастных и социальных групп и соответствующей адаптированной подачей информации.

3. Первоочередная реализация в проекте мероприятий, позволяющих оптимизировать или минимизировать стоимость последующих мероприятий

Привлечение НКО и волонтерских организаций к внедрению модельных программ по профилактике неинфекционных заболеваний и основам здорового образа жизни позволит компенсировать кадровый дефицит специалистов по общественному здоровью, увеличить охват целевой аудитории без дополнительного финансирования и обеспечить вовлечение самых широких групп.

Планируется корректировка законодательства по вопросам здорового питания, включая закрепление понятия здорового, спортивного и других видов питания с учетом научных данных и рекомендаций, по продвижению качественной пищевой продукции, стимулирование производства пищевой продукции, отвечающей критериям качества и принципам здорового питания. Будут разработаны и приняты нормативно-правовые акты, утверждены СанПины и методические документы. В этой части планируется значительное внимание уделить вопросам организации питания в социальных учреждениях (школы, больницы, дома престарелых).

4. Сдерживающие факторы при реализации федерального проекта.

Недостаточная штатная численность сотрудников Минздрава России и НМИЦ профилактической медицины Минздрава России, сотрудников Роспотребнадора, научных организаций Роспотребнадзра и ФБУЗ Центра гигиены и эпидемиологии Роспотребнадора, участвующих в реализации федерального проекта, а также отсутствие в штате указанных ведомств специалистов по коммуникационным проектам, PR, рекламе, таргетированным механизмам размещения в сети «Интеренет», проектных менеджеров, специалистов по корпоративной среде, специалистов по работе с НКО. Выделение средств в рамках предусмотренного бюджета на привлечение указанных специалистов и проведение информационно-коммуникационной кампании необходимо для реализации запланированных в федеральном проекте мероприятий в полном объеме. Также необходимо отметить высокую стоимость размещения рекламных роликов в сети интернет, трансляцию передач на теле-радио - каналах.

Основным фактором риска недостижения целевых показателей при реализации региональных составляющих федерального проекта является отсутствие запланированного федерального финансирования на создание дополнительных центров общественного здоровья.

Основным фактором риска неточной оценки целевого показателя «заболеваемость ожирением» при реализации проекта стоит считать низкую обращаемость населения по данному заболеванию, а также намеренное занижение значений веса при проведении анкетирования населения в рамках адресных программ на региональном уровне, особенно со стороны женского населения.

5. Отражение в паспорте федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» вклада каждого мероприятия в достижение целей национального проекта «Демография»

Результат	Целевые показатели национального проекта «Демография»					Стоимость его последующего содержания
	Целевой показатель: снижение смертности населения старше трудоспособного возраста (на 1000 человек населения соответствующего возраста)	Целевой показатель: увеличение суммарного коэффициента рождаемости (до 1,7 детей на 1 женщину)	Целевой показатель: обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек)	Целевой показатель: число лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни (паспорта здоровья), в центрах здоровья (млн. человек)	Целевой показатель: доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, %	
Будут внесены в Правительство Российской Федерации проекты нормативных правовых актов и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, защиты от табачного дыма и последствий потребления табака, снижения потребления алкоголя, обязательного йодирования пищевой поваренной соли, сокращения потребления сахара и соли. Созданы на базе центров здоровья и центров медицинской профилактики центры общественного здоровья	2%	2%	5%	5%		нет
Все (85) субъектов Российской Федерации	2%	2%	40%	40%	2%	не предусмотрено

обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья. 100% муниципальных образований приступили к внедрению муниципальных программ общественного здоровья						федерального финансирования
Будут разработаны и приняты законы, санитарные правила (СП), санитарные правила и нормы (СанПиН), другие нормативные правовые акты и методические документы по вопросам здорового питания, основанные на научных данных и рекомендациях международных организаций	2%	2%				нет
Будет разработана и внедрена система мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, основанная на результатах научных исследований в области нутрициологии, диетологии и эпидемиологии, во взаимосвязи здоровья населения со структурой питания и качеством пищевой продукции	2%	2%				на уровне среднегодовых расходов, в случае принятия решения о необходимости дальнейшей реализации после достижения целей национального проекта
Разработаны и внедрены формы статистической отчетности по вопросам здорового питания в регионах	2%	2%				нет
Будет ежегодно организована деятельность по увеличению процента населения, обеспеченного доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, и усилению лабораторного контроля за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	2%	2%				нет

На базе учреждений Роспотребнадзора будут созданы современные испытательные лабораторные центры, укомплектованные необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок в соответствии с международными методиками и методами, включая Комиссию ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»	3%	3%				нет
Будут созданы научно-методические и образовательные центры по вопросам здорового питания в регионах на базе которых, с учетом региональных особенностей во взаимосвязи со структурой питания для различных возрастных групп организованного населения, будут разработаны рекомендации в целях профилактики возникновения алиментарно зависимых заболеваний для внедрения среди населения в субъектах Российской Федерации	4%	4%				нет
Будут проведены региональные коммуникационные и обучающие программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений	2%	2%	10%	10%	2%	нет
Будут проведены информационно-коммуникационные кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	2%	2%	30%	30%	6%	нет

Будет создан информационный ресурс, направленный на защиту потребителей от недостоверной информации о продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания, и содержащий результаты оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором	2%	4%				на уровне среднегодовых расходов, в случае принятия решения о необходимости дальнейшей реализации после достижения целей национального проекта
Будут созданы не менее 21 рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания, включая для ежегодной демонстрации (передачи) по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; и 15 видов печатной продукции по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты) для обеспечения населения в субъектах	3%	2%				нет
Будут внедрены модельные корпоративные программы на крупных и средних предприятиях, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников	2%	2%	10%	10%	7%	нет
ИТОГО	30%	31%	95%	95%	17%	

6. Глоссарий

Белки - высокомолекулярные азотсодержащие биополимеры, состоящие из L-аминокислот. Выполняют пластическую, энергетическую, каталитическую, гормональную, регуляторную, защитную, транспортную, энергетическую и другие функции.

Величина основного обмена (ВОО) – количество энергии, необходимое для осуществления жизненно важных процессов, то есть затраты энергии на выполнение всех физиологических, биохимических процессов, на функционирование органов и систем организма в состоянии температурного комфорта (20 ºС), полного физического и психического покоя натощак сразу после сна.

Витамины – группа эссенциальных микронутриентов, участвующих в регуляции и ферментативном обеспечении большинства метаболических процессов.

Добавленный сахар – это все моно - и дисахариды, добавляемые в пищевые продукты и напитки изготовителем, поваром или потребителем.

Жиры (липиды) - сложные эфиры глицерина и высших жирных карбоновых кислот, являются важнейшими источниками энергии. До 95 % всех липидов – простые нейтральные липиды (глицериды).

Здоровое питание - ежедневный рацион, полностью обеспечивающий физиологические потребности индивида в энергии, пищевых и биологически активных веществах, состоящий из пищевой продукции, отвечающей принципам безопасности и характеризующейся оптимальными показателями качества, создающий условия для нормального роста, физического и интеллектуального развития и жизнедеятельности, способствующий укреплению здоровья и профилактике заболеваний.

Макронутриенты - пищевые вещества (белки, жиры и углеводы), необходимые человеку в количествах, измеряемых граммами, обеспечивают пластические, энергетические и иные потребности организма.

Микронутриенты – пищевые вещества (витамины, минеральные вещества и микроэлементы), которые содержатся в пище в очень малых количествах – миллиграммах или микрограммах. Они не являются источниками энергии, но участвуют в усвоении пищи, регуляции функций, осуществлении процессов роста, адаптации и развития организма.

Минорные и биологически активные вещества пищи с установленным физиологическим действием – природные вещества пищи установленной химической структуры, присутствуют в ней в миллиграммах и микрограммах, играют важную и доказанную роль в адаптационных реакциях организма, поддержании здоровья, но не являются эссенциальными пищевыми веществами.

Незаменимые (эссенциальные) пищевые вещества – не образуются в организме человека и обязательно поступают с пищей для обеспечения его жизнедеятельности. Их дефицит в питании приводит к развитию патологических состояний.

Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах – величина необходимого поступления пищевых и биологически активных веществ, обеспечивающая оптимальную реализацию физиолого-биохимических процессов, закрепленных в генотипе человека.

Пищевые волокна – высокомолекулярные углеводы (целлюлоза, пектины и другое, в т. ч. некоторые резистентные к амилазе виды крахмалов) главным образом растительной природы, устойчивы к перевариванию и усвоению в желудочно-кишечном тракте.

Продукт здорового или не здорового питания - недопустимый термин при маркировке или рекламе пищевой продукции, вводящий потребителя в заблуждение.

Продукт с низким содержанием жира (низкожировой продукт) – продукт с содержанием жира не более 3 г на 100 г - для твердой пищевой продукции или не более 1,5 г на 100 мл - для жидкой продукции. Термин применим исключительно к пищевой продукции, а не к сырьевым продуктам питания.

Продукт с отсутствием содержания жира (обезжиренный продукт) – продукт с содержанием жира не более 0,5 г на 100 г твердой пищевой продукции или на 100 мл – жидкой. Термин применим исключительно к пищевой продукции, а не к сырьевым продуктам питания.

Продукт с низким содержанием натрия/соли (поваренная пищевая соль, хлорид натрия) – продукт с содержанием натрия (или эквивалентного количества поваренной соли) не более 0,12 г на 100 г твердой или на 100 мл жидкой пищевой продукции. Для воды (за исключением природных минеральных вод) содержания натрия не более 2 мг на 100 мл.

Продукт с очень низким содержанием натрия/соли (поваренная пищевая соль, хлорид натрия) - продукт с содержанием натрия (или эквивалентного количества поваренной соли) не более 0,04 г на 100 г твердой или на 100 мл жидкой пищевой продукции. Данный критерий не применим для воды (в том числе природных минеральных вод).

Продукт с отсутствием в составе натрия/соли - продукт с содержанием натрия (или эквивалентного количества поваренной соли) не более 0,005 г на 100 г твердой или на 100 мл жидкой пищевой продукции.

Продукты с низким содержанием сахара – продукт, с суммарным содержанием моно- и дисахаридов не более 5,0г на 100 г твердой и не более 2,5г на 100 мл жидкой пищевой продукции.

Продукты с отсутствием сахара в составе – продукт, с суммарным содержанием моно- и дисахаридов не более 0,5 г на 100 г твердой или на 100 мл жидкой пищевой продукции.

Продукт без добавленных сахаров – пищевой продукт в производстве, которого не добавлялись моно- и дисахариды в качестве компонентов.

Рацион здорового питания - рацион питания, основанный на оптимальном уровне потребления пищевых веществ из продуктов, обладающих пищевой и энергетической ценностью для организма человека с позиций доказательной медицины. Основу такого рациона составляют овощи, фрукты, продукты переработки зерна, бобовые, орехи, семена, растительные масла и нежирные источники животного белка (рыба, морепродукты, яйца, птица, обезжиренные и низкожировые виды молочных продуктов, нежирное мясо), а также пищевая продукция с низким содержанием сахаров, соли, жиров и трансизомеров жирных кислот.

Рекомендуемый уровень адекватного потребления - уровень суточного потребления пищевых и биологически активных веществ, установленный на основании расчетных или экспериментально определенных величин, или оценок потребления пищевых и биологически активных веществ группой/группами практически здоровых людей.

Свободные сахара – это все моно - и дисахариды, добавляемые в пищевые продукты и напитки изготовителем, поваром или потребителем, и сахара, которые от природы присутствуют в пищевых продуктах: меде, сиропах, фруктовых соках и концентратах фруктовых соков.

Трансизомеры жирных кислот (ТИЖК, транс жиры) – это разновидность ненасыщенных жирных кислот с транс-конфигурацией двойной связи, которые могут быть как природными, так и созданными искусственно. Искусственные трансизомеры жирных кислот (ТИЖК) образуются в результате процесса гидрогенизации ненасыщенных жирных кислот растительных масел, в результате которого свойства жира изменяются, и он переходит их жидкой формы в твердую.

Углеводы – полиатомные альдегидо- и кетоспирты, простые (моносахариды и дисахариды), сложные (олигосахариды, полисахариды), являются основными источниками энергии для человека. Некоторые углеводы, в частности аминосахара, входят в состав гликопротеидов.

Физиологическая потребность в энергии и пищевых веществах – это необходимая совокупность алиментарных факторов для поддержания динамического равновесия между человеком как сформировавшимся в процессе эволюции биологическим видом и окружающей средой, направленная на обеспечение жизнедеятельности, сохранения и воспроизводства вида и поддержания адаптационного потенциала.

Фосфолипиды – эфиры спиртов (глицерина, сфингозина), жирных кислот, фосфорной кислоты, содержат азотистые основания (холин, этаноламин, остатки аминокислот, углеводные фрагменты), составляют основной класс мембранных липидов.

Энергетический баланс – равновесное состояние между поступающей с пищей энергией и ее затратами на все виды физической активности, на поддержание основного обмена, роста, развития и дополнительными затратами у женщин при беременности и грудном вскармливании.

Энерготраты суточные – сумма суточных энерготрат организма, состоящая из энерготрат основного обмена, затрат энергии на физическую активность, специфическое динамическое действие пищи (пищевой термогенез), холодовой термогенез, рост и формирование тканей у детей и дополнительных затрат энергии у беременных и кормящих грудью женщин.

Приложение 1

План мероприятий по реализации федерального проекта

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольные точки	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристики результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
Задача: «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»						
«Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Развитие инфраструктуры общественного здоровья, повышение обеспеченности кадрами в сфере общественного здоровья.»						
1.1	Результат: будут разработаны и приняты нормативные правовые акты и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения. Разработана новая модель организации и функционирования центров общественного здоровья. На базе центров здоровья и центров медицинской профилактики	15.01.2019	01.12.2019	О.О. Салагай	Проекты нормативных правовых актов	ПС

	организованы первичные (межмуниципальные) и региональные центры общественного здоровья. Разработана и утверждена методика оценки среднедушевого потребления алкоголя					
1.1.1.1	Мероприятие: будет разработана новая модель организации и функционирования центров общественного здоровья	15.01.2019	31.07.2019	О.О. Салагай О.М. Драпкина	Приказ Минздрава России	РНП
1.1.1.2	Мероприятие: будет разработана и обсуждена с заинтересованными органами исполнительной власти Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака в Российской Федерации.	15.01.2019	01.09.2019	К.В. Сошкина	Проекты нормативных правовых актов	РНП
1.1.1.3	Мероприятие: будут разработаны и обсуждены с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти проекты нормативных правовых актов и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни,	15.01.2019	01.12.2019	К.В. Сошкина	Проекты нормативных правовых актов	РНП

	основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения					
1.1.1.4	Мероприятие: будут разработаны и обсуждены с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти проекты нормативных правовых актов, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленных на защиту от табачного дыма и последствий потребления табака	01.02.2019	01.08.2019	К.В. Сошкина	Проекты нормативных правовых актов	РНП
1.1.1.5	Мероприятие: будут разработаны и обсуждены с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти проекты нормативных правовых актов, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленные на снижение потребления алкоголя	01.02.2019	01.12.2019	К.В. Сошкина	Проекты нормативных правовых актов	РНП
1.1.1.6	Мероприятие: будут разработаны и обсуждены с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти проекты	01.02.2019	01.12.2019	К.В. Сошкина Е.А. Трошина	Проекты нормативных правовых актов	РНП

	нормативных правовых актов, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленные на йодирование пищевой поваренной соли в целях профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода					
1.1.1.7	Мероприятие: будут разработаны и обсуждены с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти проекты нормативных правовых актов, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленные на сокращение потребления сахара и соли	01.02.2019	01.12.2019	К.В. Сошкина	Проекты нормативных правовых актов	РНП
1.1.1.8	Мероприятие: будут разработаны и обсуждены с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти проекты нормативных правовых актов, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленные на ликвидацию микронутриентной	01.02.2019	01.12.2019	К.В. Сошкина	Проекты нормативных правовых актов	РНП

	недостаточности					
1.1.1	Контрольная точка: разработана и утверждена методика оценки среднедушевого потребления алкоголя		31.05.2019	В.Н. Бузин	Совместный приказ Минздрава России и Росстата	ПК
1.1.2	Контрольная точка: разработана новая модель организации и функционирования центров общественного здоровья.		31.07.2019	В.Н. Бузин	Приказ Минздрава России	ПК
1.1.3	Контрольная точка: разработана и обсуждена с заинтересованными органами исполнительной власти Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака в Российской Федерации.		01.09.2019	К.В. Сошкина	Проекты нормативных правовых актов	ПК
1.1.4	Контрольная точка: разработаны и обсуждены с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти нормативные правовые акты и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, защиты от табачного дыма и последствий потребления табака, снижения		01.12.2019	В.Н. Бузин	Проекты нормативных правовых актов	ПК

	потребления алкоголя, обязательного йодирования пищевой поваренной соли, сокращения потребления сахара и соли. Созданы на базе центров здоровья и центров медицинской профилактики центры общественного здоровья					
1.2	Результат: не менее 8 субъектов Российской Федерации обеспечат внедрение новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья	15.01.2019	15.12.2019	О.О. Салагай	Отчет руководителю проекта	ПС
1.2.1.1	Мероприятие: разработка и утверждение требований к штатной численности и оснащению центров общественного здоровья	15.01.2019	31.05.2019	А.А. Киселев-Романов О.М. Драпкина С.А. Бойцов	Отчет руководителю проекта	РНП
1.2.1.2	Мероприятие: внедрение в пилотных регионах новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья	31.05.2019	15.12.2019	А.А. Киселев-Романов О.М. Драпкина С.А. Бойцов	Отчет руководителю проекта	РНП
1.2.1	Контрольная точка: разработаны и утверждены требования к штатной численности и оснащению центров общественного здоровья		31.05.2019	В.Н. Бузин	Отчет руководителю проекта	ПК

1.2.2	Контрольная точка: не менее 8 субъектов Российской Федерации, включая Сахалинскую область, обеспечат внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья		15.12.2019	В.Н. Бузин	Отчет руководителю проекта	ПК
1.3	Результат: разработаны и приняты законы, другие нормативные правовые акты и методические документы по вопросам здорового питания, включая закрепление понятия здорового, спортивного и иных видов питания, основанные на научных данных и рекомендациях Всемирной организации здравоохранения, Комиссии ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»	15.01.2019	15.12.2020	А.Ю. Попова	Проекты нормативных правовых актов	ПС
1.3.1.1	Мероприятие: определение перечня необходимых нормативных правовых актов и методических документов, касающихся вопросов здорового питания, требующих актуализации и разработки	15.01.2019	01.06.2019	Н.В. Андрияшина И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Перечень нормативных правовых актов и методических документов	РНП
1.3.1.2	Мероприятие: разработка, обсуждение, внесение в	01.06.2019	15.12.2020	Н.В. Андрияшина И.Г. Шевкун	Проекты нормативных	РНП

	Правительство Российской Федерации и принятие Федерального закона от 02.01.2000 №29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевой продукции» и других нормативных правовых актов по вопросам здорового питания, включая закрепление понятия здорового, спортивного и иных видов питания, нормативное закрепление определения качества пищевой продукции, основанные на научных данных и рекомендациях Всемирной организации здравоохранения, Комиссии ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус», с последующей гармонизацией национального законодательства			А.Л. Мишина	правовых актов	
1.3.1.3	Мероприятие: разработка и утверждение методических документов по вопросам здорового питания	01.03.2019	15.12.2020	А.Л. Мишина И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Методические документы	РНП
1.3.1.4	Мероприятие: разработка методики расчета показателя доли граждан с ожирением	15.01.2019	15.12.2019	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян Г.К. Оксенойт	Методика расчета показателя доли граждан с ожирением	РНП

1.3.1	Контрольная точка: введена в действие методика расчета показателя доли граждан с ожирением		15.12.2019	Г.К. Оксенойт	Приказ Росстата	ПК
1.3.2	Контрольная точка: принят и введен в действие Федеральный закон «О внесении изменений в Федеральный закон от 02.01.2000 №29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевой продукции»		15.12.2019	В.Ю. Смоленский	Проекты нормативных правовых актов	ПК
1.3.3	Контрольная точка: приняты и введены в действие методические документы		15.12.2020	В.Ю. Смоленский	Нормативно-методические документы	ПК
1.4	Результат: разработаны и приняты санитарные правила (СП), санитарные правила и нормы (СанПиН), направленные на совершенствование государственного регулирования в области качества пищевой продукции, и стимулирования производства пищевой продукции, отвечающей критериям качества и принципам здорового питания	15.01.2019	15.12.2020	А.Ю. Попова	Нормативно-методические документы	ПС
1.4.1.1	Мероприятие: определение перечня необходимых санитарных правил (СП), санитарных правил и норм	15.01.2019	01.06.2019	И.Г. Шевкун А.Л. Мишина Н.В. Андрияшина	Перечень СП и СанПиН	РНП

	(СанПиН), направленных на совершенствование государственного регулирования в области качества пищевой продукции, и стимулирования производства пищевой продукции, отвечающей критериям качества и принципам здорового питания, а также наборов пищевых продуктов для организованных коллективов, требующих пересмотра или разработки					
1.4.1.2	Мероприятие: разработка и утверждение санитарных правил (СП), санитарных правил и норм (СанПиН), направленных на совершенствование государственного регулирования в области качества пищевой продукции, и стимулирования производства пищевой продукции, отвечающей критериям качества и принципам здорового питания	01.03.2019	15.12.2020	И.Г. Шевкун А.Л. Мишина Н.В. Андрияшина	СП СанПиН	РНП
1.4.1	Контрольная точка: введены в действие разработанные СаН ПиН и СП по вопросам здорового питания		15.12.2020	В.Ю. Смоленский	СП СанПиН	ПК
1.5	Результат: разработана и	01.02.2019	15.12.2020	А.Ю. Попова	Приказ	ПС

	внедрена система мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, основанная на результатах научных исследований в области нутрициологии, диетологии и эпидемиологии, во взаимосвязи здоровья населения со структурой питания и качеством пищевой продукции				Роспотребнадзора	
1.5.1.1	Мероприятие: разработка показателей для системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения и рекомендации по проведению мониторинга	01.02.2019	01.09.2020	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Методические рекомендации	РНП
1.5.1.2	Мероприятие: динамический и оперативный анализ мониторинговых наблюдений за состоянием питания различных групп населения и рекомендации по проведению анализа	01.09.2019	15.12.2020	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Методические рекомендации	РНП
1.5.1.3	Мероприятие: разработка требований к формированию репрезентативных выборок населения для оценки фактического питания населения	01.06.2019	15.12.2020	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Методические рекомендации	РНП
1.5.1.4	Мероприятие: проведение обучения специалистов по заполнению и формированию	01.10.2019	15.12.2020	И.Г. Шевкун	Приказ Роспотребнадзора	РНП

	базы данных основных показателей состояния питания различных групп населения					
1.5.1.5	Мероприятие: проведение сбора, анализа данных, оценка и формирование сводных отчетных данных (в том числе с учетом создания информационного банка по каждому региону)	01.10.2019	15.12.2020	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет руководителю проекта	РНП
1.5.1	Контрольная точка: разработаны показатели для системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения и рекомендации по его проведению		01.09.2020	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет руководителю проекта	ПК
1.5.2	Контрольная точка: внедрена в практику система мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, основанная на результатах научных исследований в области нутрициологии, диетологии и эпидемиологии, во взаимосвязи здоровья населения со структурой питания и качеством пищевой продукции		15.12.2020	В.Ю. Смоленский	Приказ Роспотребнадзора	ПК
1.6	Результат: разработана и утверждена форма федерального статистического наблюдения состояния здоровья населения,	01.04.2019	15.12.2020	А.Ю. Попова	Приказ Роспотребнадзора, Приказ	ПС

	включающая вопросы здорового питания				Росстата	
1.6.1.1	Мероприятие: проведение сбора, аналитики и формирования сводных отчетных данных (в том числе с учетом создания банка по каждому региону)	01.04.2019	15.12.2020	И.Г. Шевкун А.А. Волков	Информационный бюллетень	РНП
1.6.1.2	Мероприятие: разработка шаблонов для автоматизированного сбора информации по вопросам здорового питания в регионах	01.04.2019	15.12.2020	И.Г. Шевкун А.А. Волков	Приказ Роспотребнадзора	РНП
1.6.1.3	Мероприятие: внесение изменений в формы федеральной и отраслевой статистической отчетности	01.04.2019	15.12.2020	И.Г. Шевкун А.А. Волков Г.К. Оксенойт	Приказ Роспотребнадзора	РНП
1.6.1.4	Мероприятие: внедрение в практику форм статистической отчетности по вопросам здорового питания	01.09.2019	15.12.2020	И.Г. Шевкун А.А. Волков Г.К. Оксенойт	Приказ Роспотребнадзора, Приказ Росстата	РНП
1.6.1	Контрольная точка: будут внедрены в практику наблюдения формы статистической отчетности по вопросам здорового питания		15.12.2020	В.Ю. Смоленский	Приказ Роспотребнадзора	ПК
1.7	Результат: не менее 30% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим	01.02.2019	15.12.2019	А.Ю. Попова	Отчет Руководителю проекта	ПС

	устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания					
1.7.1.1	Мероприятие: определение перечня продукции, способствующей устранению дефицита микро- и макронутриентов	01.02.2019	01.03.2019	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Перечень продукции	РНП
1.7.1.2	Мероприятие: проведение анализа обеспечения населения доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микронутриентов	01.06.2019	15.12.2019	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП
1.7.1.3	Мероприятие: усиление лабораторного контроля за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	01.03.2019	15.12.2019	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП
1.7.1	Контрольная точка: подготовлен отчет об обеспечении доступом не менее 30% населения к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов		15.12.2019	В.Ю. Смоленский	Отчет Руководителю проекта	ПК
1.8	Результат: в 2019 году на базе 6	01.02.2019	15.12.2019	А.Ю. Попова	Приказ	ПС

	учреждений Роспотребнадзора созданы современные испытательные лабораторные центры, укомплектованные необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок в соответствии с международными методиками и методами, включая Комиссию ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»				Роспотребнадзора	
1.8.1.1	Мероприятие: определение учреждений Роспотребнадзора для проведения исследований по показателям качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок, в том числе в соответствии с международными методиками и методами, в том числе Комиссии ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»	01.02.2019	01.04.2019	А.А. Волков В.А. Тутельян	Приказ Роспотребнадзора	РНП
1.8.1.2	Мероприятие: определение перечня приоритетных	01.02.2019	01.04.2019	А.А. Волков В.А. Тутельян	Перечень показателей	РНП

	показателей качества, идентификации пищевой продукции, биологически активных веществ, пищевых добавок					
1.8.1.3	Мероприятие: анализ методик и методов, в том числе международных, включая Комиссию ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус», для проведения исследований по показателям качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок, формирование приоритетного перечня методик и методов	01.02.2019	01.04.2019	А.А. Волков В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП
1.8.1.4	Мероприятие: проведение дооснащения созданных испытательных лабораторных центров для проведения исследований по показателям качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок	01.02.2019	15.12.2019	А.А. Волков В.А. Тутельян Н.С. Ростовщикова	Отчет Руководителю проекта	РНП
1.8.1	Контрольная точка: определен перечень приоритетных		01.04.2019	Н.С. Ростовщикова	Перечень показателей	ПК

	показателей качества, идентификации пищевой продукции, биологически активных веществ, пищевых добавок					
1.8.2	Контрольная точка: введены в эксплуатацию 6 современных испытательных лабораторных центра, оснащенные необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок		15.12.2019	В.Ю. Смоленский	Приказ Роспотребнадзора	ПК
1.9	Результат: созданы 5 научно-методических и образовательных центров по вопросам здорового питания в регионах на базе учреждений Роспотребнадзора и ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»	01.02.2019	15.12.2019	А.Ю. Попова	Приказ Роспотребнадзора	ПС
1.9.1.1	Мероприятие: определение научных организаций Роспотребнадзора для формирования научно-методических и образовательных центров	01.02.2019	15.12.2019	А.Л. Мишина В.А. Тутельян	Приказ Роспотребнадзора	РНП
1.9.1.2	Мероприятие: разработка модели	01.03.2019	01.04.2019	А.Л. Мишина	Приказ	РНП

	организации и функционирования научно-методических и образовательных центров			В.А. Тутельян	Роспотребнадзора	
1.9.1.3	Мероприятие: определение требований к организационно-штатной структуре	01.02.2019	01.04.2019	А.Л. Мишина В.А. Тутельян	Приказ Роспотребнадзора	РНП
1.9.1.4	Мероприятие: проведение дооснащения научно-методических и образовательных центров необходимым оборудованием	01.02.2019	15.12.2019	А.Л. Мишина В.А. Тутельян Н.С. Ростовщикова	Отчет Руководителю проекта	РНП
1.9.1.5	Мероприятие: подготовка программ работ научно-методических и образовательных центров до 2024 года	01.06.2019	15.12.2019	А.Л. Мишина В.А. Тутельян	Приказ Роспотребнадзора	РНП
1.9.1	Контрольная точка: подготовлены требования к организационно-штатной структуре		01.03.2019	Н.С. Ростовщикова	Приказ Роспотребнадзора	ПК
1.9.2	Контрольная точка: разработана модель организации и функционирования научно-методических и образовательных центров		01.04.2019	Н.С. Ростовщикова	Приказ Роспотребнадзора	ПК
1.9.3	Контрольная точка: подготовлены программы работ научно-методических и		01.10.2019	Н.С. Ростовщикова	Приказ Роспотребнадзора	ПК

	образовательных центров до 2024 года					
1.9.4	Контрольная точка: организована работа 5-ти научно-методических и образовательных центров по вопросам здорового питания, обеспечено их комплексное взаимодействие		15.12.2019	В.Ю. Смоленский	Приказ Роспотребнадзора	ПК
1.10	Результат: на базе 5 научно-методических и образовательных центров по вопросам здорового питания с учетом региональных особенностей во взаимосвязи со структурой питания для различных возрастных групп организованного населения, разработаны рекомендации в целях профилактики возникновения алиментарно зависимых заболеваний	15.01.2020	15.12.2024	А.Ю. Попова	Методические рекомендации	ПС
1.10.1.1	Мероприятие: разработка концепции и образовательных программ по вопросам здорового питания на базе 5 научно-методических и образовательных центров, созданных на базе учреждений Роспотребнадзора и	15.01.2020	01.09.2020	А.Л. Мишина В.А. Тутельян	Приказ Роспотребнадзора	РНП

	ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»					
1.10.1.2	Мероприятие: разработка программ питания по различным группам населения, с учетом региональной специфики, данных проводимого маркетингового анализа, результатов лабораторных исследований	01.09.2020	15.12.2020	А.Л. Мишина В.А. Тутельян	Приказ Роспотребнадзора	РНП
1.10.1.3	Мероприятие: разработка и внедрение «дорожных карт» по внедрению методических документов в региональную практику	15.01.2021	15.12.2024	А.Л. Мишина В.А. Тутельян	Отчет руководителю проекта	РНП
1.10.1	Контрольная точка: разработана концепция и образовательные программы по вопросам здорового питания на базе 5 научно-методических и образовательных центров, созданных на базе учреждений Роспотребнадзора и ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»		01.09.2020	Н.С. Ростовщикова	Приказ Роспотребнадзора	ПК
1.10.2	Контрольная точка: разработана программа питания по различным		15.12.2020	Н.С. Ростовщикова	Приказ Роспотребнадзора	ПК

	группам населения, с учетом региональной специфики, данных проводимого маркетингового анализа, результатов лабораторных исследований					
1.10.3	Контрольная точка: разработанная концепция, образовательные программы по вопросам здорового питания, а также методические рекомендации по профилактики возникновения алиментарно зависимых заболеваний будут доведены до заинтересованных аудиторий		15.12.2024	В.Ю. Смоленский	Отчет руководителю проекта	ПК
1.11	Результат: будут внесены в Правительство Российской Федерации проекты нормативных правовых актов и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, защиты от табачного дыма и последствий потребления табака, снижения потребления алкоголя, обязательного йодирования пищевой поваренной соли, сокращения потребления сахара и соли	15.01.2020	01.12.2020	О.О. Салагай	Проекты нормативных правовых актов	ПС

1.11.1.1	Мероприятие: будутвнесены в Правительство Российской Федерации проекты нормативных правовых актов и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения	15.01.2020	01.12.2020	К.В. Сошкина	Проекты нормативных правовых актов	РНП
1.11.1.2	Мероприятие: будут внесены в Правительство Российской Федерации проекты нормативных правовых актов, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленные на защиту от табачного дыма и последствий потребления табака	15.01.2020	01.12.2020	К.В. Сошкина В.А. Зыков	Проекты нормативных правовых актов	РНП
1.11.1.3	Мероприятие: будут внесены в Правительство Российской Федерации проекты нормативных правовых актов, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленные на снижение потребления алкоголя	15.01.2020	01.12.2020	К.В. Сошкина	Проекты нормативных правовых актов	РНП
1.11.1.4	Мероприятие: будут внесены в Правительство	15.01.2020	01.12.2020	К.В. Сошкина Е.А. Трошина	Проекты нормативных	РНП

	Российской Федерации проекты нормативных правовых актов, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленные на йодирование пищевой поваренной соли в целях профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода				правовых актов	
1.11.1.5	Мероприятие: будут внесены в Правительство Российской Федерации проекты нормативных правовых актов, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленные на сокращение потребления сахара и соли	15.01.2020	01.12.2020	К.В. Сошкина	Проекты нормативных правовых актов	РНП
1.11.1.6	Мероприятие: будут внесены в Правительство Российской Федерации проекты нормативных правовых актов, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и направленные на ликвидацию микронутриентной недостаточности	15.01.2020	01.12.2020	К.В. Сошкина	Проекты нормативных правовых актов	РНП
1.11.1	Контрольная точка: будут внесены в Правительство		01.12.2020	В.Н. Бузин	Проекты нормативных	ПК

	Российской Федерации проекты нормативных правовых актов и методические документы по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, защиты от табачного дыма и последствий потребления табака, снижения потребления алкоголя, обязательного йодирования пищевой поваренной соли, сокращения потребления сахара и соли				правовых актов	
1.12	Результат: не менее 24 субъектов Российской Федерации обеспечат внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья	15.01.2020	15.12.2020	О.О. Салагай	Отчет руководителю проекта	ПС
1.12.1.1	Мероприятие: будут проведен анализ эффективности реализации пилотной модели функционирования центров общественного здоровья, выработаны рекомендации	15.01.2020	31.05.2020	А.А. Киселев-Романов О.М. Драпкина С.А. Бойцов	Отчет руководителю проекта	РНП
1.12.1	Контрольная точка: дополнительно к результатам 2019 г. не менее 16 субъектов Российской Федерации, включая не менее 2 субъектов, входящих в		15.12.2020	В.Н. Бузин	Отчет руководителю проекта	ПК

	ДФО, обеспечат внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья					
1.13	Результат: не менее 20% муниципальных образований внедрят муниципальные программы по укреплению общественного здоровья		15.12.2020	О.О. Салагай	Отчет руководителю проекта	ПС
1.13.1.1	Мероприятие: разработка модельных муниципальных программ по укреплению общественного здоровья (в том числе программы для моногородов)	15.01.2020	31.05.2020	А.А. Киселев-Романов А. В. Концевая	Проекты программ	РНП
1.13.1.2	Мероприятие: разработка модельных муниципальных программ, направленных на профилактику и раннюю диагностику заболеваний мужской репродуктивной сферы	15.01.2020	31.05.2020	А.А. Киселев-Романов А. В. Концевая О.И. Аполихин	Проекты программ	РНП
1.13.1.3	Мероприятие: разработка модельных региональных и муниципальных программ по первичной профилактике заболеваний полости рта	15.01.2020	31.05.2020	А.А. Киселев-Романов А. В. Концевая О. В. Шевченко	Проекты программ	РНП
1.13.1.4	Мероприятие: внедрение центрами	01.07.2020	15.12.2020	А.А. Киселев-Романов	Отчет руководител	РНП

	общественного здоровья модельных муниципальных программ по укреплению общественного здоровья и снижению действия основных факторов риска НИЗ, включая профилактику заболеваний мужской репродуктивной сферы и заболеваний ротовой полости			А. В. Концевая	ю проекта	
1.13.1	Контрольная точка: не менее 20% муниципальных образований внедрят муниципальные программы по укреплению общественного здоровья		15.12.2020	В.Н. Бузин	Отчет руководителю проекта	ПК
1.14	Результат: в 2020 году на базе 11 учреждений Роспотребнадзора созданы современные испытательные лабораторные центры, укомплектованные необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок в соответствии с международными методиками и методами, включая Комиссию ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс	15.01.2020	15.12.2020	А.Ю. Попова	Приказ Роспотребнадзора	ПС

	Алиментариус»					
1.14.1.1	Мероприятие: определение учреждений Роспотребнадзора для проведения исследований по показателям качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок, в том числе в соответствии с международными методиками и методами, в том числе Комиссии ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»	15.01.2020	01.04.2020	А.А. Волков В.А. Тутельян Н.С. Ростовщикова	Приказ Роспотребнадзора	РНП
1.14.1.2	Мероприятие: определение перечня приоритетных показателей качества, идентификации пищевой продукции, биологически активных веществ, пищевых добавок	15.01.2020	01.04.2020	А.А. Волков В.А. Тутельян	Перечень показателей	РНП
1.14.1.3	Мероприятие: анализ методик и методов, в том числе международных, включая Комиссию ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус», для проведения исследований по показателям качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых	15.01.2020	01.04.2020	А.А. Волков В.А. Тутельян	Отчет руководителю проекта	РНП

	добавок, формирование приоритетного перечня методик и методов					
1.14.1.4	Мероприятие: проведение дооснащения созданных испытательных лабораторных центров для проведения исследований по показателям качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок	15.01.2020	15.12.2020	А.А. Волков В.А. Тутельян	Отчет руководителю проекта	РНП
1.14.1	Контрольная точка: определены учреждения Роспотребнадзора для проведения исследований по показателям качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок, в том числе в соответствии с международными методиками и методами, в том числе Комиссии ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»		01.04.2020	Н.С. Ростовщикова	Приказ Роспотребнадзора	ПК
1.14.2	Контрольная точка: введены в эксплуатацию 11 современных испытательных лабораторных центра, оснащенные		15.12.2020	В.Ю. Смоленский	Отчет руководителю проекта	ПК

	необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок					
1.15	Результат: подготовлен и опубликован доклад о состоянии здорового питания в Российской Федерации	15.01.2020	30.09.2020	А.Ю. Попова	Доклад	ПС
1.15.1.1	Мероприятие: обобщение данных мониторинга и лабораторных исследований	15.01.2020	01.09.2020	А.А. Волков В.А. Тутельян	Отчет руководителю проекта	РНП
1.15.1.2	Мероприятие: проведение анализа структуры питания различных групп населения в разрезе регионов	15.01.2020	01.09.2020	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет руководителю проекта	РНП
1.15.1.3	Мероприятие: подготовка к опубликованию доклада о состоянии питания населения в Российской Федерации	15.01.2020	30.09.2020	И.Г. Шевкун А.А. Волков	Доклад	РНП
1.15.1	Контрольная точка: подготовленный доклад направлен в ФОИВ и международные организации		30.09.2020	В.Ю. Смоленский	Доклад	ПК
1.16	Результат: не менее 23 субъектов Российской Федерации обеспечили внедрение разработанных научно-обоснованных образовательных и	15.01.2020	15.12.2020	А.Ю. Попова	Отчет руководителю проекта	ПС

	просветительских программ по вопросам здорового питания, которыми охвачено не менее 5 млн. человек					
1.16.1.1	Мероприятие: обучение с применением образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания, в том числе с использованием информационно – телекоммуникационной сети «Интернет» в формате тематических сайтов, в социальных сетях на основе принципов микротаргетинга не менее 5 млн. человек в 23 субъектах Российской Федерации	15.01.2020	15.12.2020	А.А. Волков	Отчет руководителю проекта	РНП
1.16.1	Контрольная точка: обучено с применением образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания в традиционных формах, и с использованием информационно – телекоммуникационной сети «Интернет» в формате тематических сайтов, в социальных сетях на основе принципов микротаргетинга не менее 5 млн. человек в 23 субъектах Российской Федерации		15.12.2020	В.Ю. Смоленский	Отчет руководителю проекта	ПК

1.17	Результат: нарастающим итогом не менее 35% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	15.01.2020	15.12.2020	А.Ю. Попова	Отчет руководителю проекта	ПС
1.17.1.1	Мероприятие: определение перечня продукции, способствующей устранению дефицита микро- и макронутриентов	15.01.2020	15.12.2020	И.Г. Шевкун В.А. Тутельянн	Перечень продукции	РНП
1.17.1.2	Мероприятие: проведение анализа обеспечения населения доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микронутриентов	15.01.2020	15.12.2020	И.Г. Шевкун В.А. Тутельянн	Отчет руководителю проекта	
1.17.1.3	Мероприятие: усиление лабораторного контроля за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	15.01.2020	15.12.2020	И.Г. Шевкун В.А. Тутельянн	Отчет руководителю проекта	РНП
1.17.1	Контрольная точка: подготовлен отчет о доступе не менее 35% населения к отечественным		15.12.2020	В.Ю. Смоленский	Отчет руководителю проекта	ПК

	пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов					
1.18	Результат: нарастающим итогом не менее 45 субъектов Российской Федерации обеспечили реализацию адресных образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания, которыми охвачено не менее 10 млн. человек	15.01.2021	15.12.2021	А.Ю. Попова	Отчет руководителю проекта	ПС
1.18.1.1	Мероприятие: обучение с применением образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания в традиционных формах, и с использованием информационно – телекоммуникационной сети «Интернет» в формате тематических сайтов, в социальных сетях на основе принципов микротаргетинга не менее 10 млн. человек в 45 субъектах Российской Федерации	15.01.2021	15.12.2021	А.А. Брычева А.А. Волков	Отчет руководителю проекта	РНП
1.18.1	Контрольная точка: обучено с применением образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания в		15.12.2021	В.Ю. Смоленский	Отчет руководителю проекта	ПК

	традиционных формах, и с использованием информационно – телекоммуникационной сети «Интернет» в формате тематических сайтов, в социальных сетях на основе принципов микротаргетинга не менее 10 млн. человек в 45 субъектах Российской Федерации					
1.19	Результат: будет проведена оценка необходимости принятия дополнительных мер, направленных на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Разработаны и внесены в Правительство Российской Федерации проекты нормативных правовых актов.	15.01.2021	01.12.2021	О.О. Салагай	Письмо-отзыв из правительства РФ	ПС
1.19.1.1	Мероприятие: будет проведена оценка	15.01.2021	01.06.2021	К.В. Сошкина	Отчет руководител	РНП

	необходимости принятия дополнительных мер, направленных на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя				ю проекта	
1.19.1.2	Мероприятие: будут разработаны, обсуждены с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти и внесены в Правительство Российской Федерации дополнительные меры, направленные на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя	01.06.2021	01.12.2021	К.В. Сошкина	Проекты нормативных правовых актов	РНП

1.19.1	Контрольная точка: будут внесены в Правительство Российской Федерации предложения по дополнительным мерам, направленным на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя		01.12.2021	В.Н. Бузин	Письмо-отзыв из правительства РФ	ПК
1.20	Результат: не менее 45 субъектов Российской Федерации обеспечат внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья	15.01.2021	15.12.2021	О.О. Салагай	Отчет руководителю проекта	ПС
1.20.1.1	Мероприятие: будет проведен анализ эффективности реализации модели функционирования центров общественного здоровья, выработаны рекомендации	15.01.2021	31.05.2021	А.А. Киселев-Романов О.М. Драпкина С.А. Бойцов	Отчет руководителю проекта	РНП
1.20.1	Контрольная точка: дополнительно к результатам		15.12.2021	В.Н. Бузин	Отчет руководител	ПК

	2019 г. не менее 21 субъекта Российской Федерации, включая не менее 3 субъектов, входящих в ДФО, обеспечат внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья				ю проекта	
1.21	Результат: не менее 40% муниципальных образований приступят к внедрению муниципальных программ по укреплению общественного здоровья	15.01.2021	15.12.2021	О.О. Салагай	Отчет руководителю проекта	ПС
1.21.1.1	Мероприятие: центрами общественного здоровья будет проведен анализ эффективности модельных программ, выработаны рекомендации	15.01.2021	15.07.2021	А.А. Киселев-Романов А. В. Концевая	Отчет руководителю проекта	РНП
1.21.1.2	Мероприятие: внедрение центрами общественного здоровья актуализированных муниципальных программ по укреплению общественного здоровья и снижению действия основных факторов риска НИЗ, включая профилактику заболеваний мужской репродуктивной сферы и	01.07.2021	15.12.2021	А.А. Киселев-Романов А. В. Концевая	Проекты программ	РНП

	заболеваний ротовой полости					
1.21.1	Контрольная точка: дополнительно к результатам 2020 г. не менее 20% муниципальных образований приступят к внедрению муниципальных программ по укреплению общественного здоровья		15.12.2021	В.Н. Бузин	Отчет руководителю проекта	ПК
1.22	Результат: нарастающим итогом не менее 40% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	15.01.2021	15.12.2021	А.Ю. Попова	Отчет руководителю проекта	ПС
1.22.1.1	Мероприятие: определение перечня продукции, способствующей устранению дефицита микро- и макронутриентов	15.01.2021	01.12.2021	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Перечень продукции	РНП
1.22.1.2	Мероприятие: проведение анализа обеспечения населения доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению	15.01.2021	15.12.2021	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет руководителю проекта	РНП

	дефицита микронутриентов					
1.22.1.3	Мероприятие: усиление лабораторного контроля за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	15.01.2021	15.12.2021	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет руководителю проекта	РНП
1.22.1	Контрольная точка: подготовлен отчет о доступе не менее 40% населения к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов		15.12.2021	В.Ю. Смоленский	Отчет руководителю проекта	ПК
1.23	Результат: обеспечено с 2021 по 2024 год наполнение системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах новыми аналитическими данными по оценке состояния питания населения	15.01.2021 (далее – ежегодно)	15.12.2021 (далее – ежегодно)	А.Ю. Попова	Отчет руководителю проекта	ПК
1.23.1.1	Мероприятие: изучение структуры питания различных групп населения по каждому субъекту с разработкой рекомендаций по здоровому питанию	15.01.2021 (далее – ежегодно)	15.12.2021 (далее – ежегодно)	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет руководителю проекта	РНП
1.23.1.2	Мероприятие: корректировка перечня показателей для системы мониторинга за состоянием	15.01.2021 (далее – ежегодно)	15.12.2021 (далее – ежегодно)	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Перечень показателей	РНП

	питания различных групп населения, с учетом полученных аналитических данных, сбор и обобщение новых данных					
1.23.1	Контрольная точка: результаты мониторинга за здоровым питанием различных групп населения сгруппированы, систематизированы, даны рекомендации по здоровому питанию с учетом территориальных и возрастных особенностей		15.12.2021 (далее – ежегодно)	В.Ю. Смоленский	Отчет руководителю проекта	ПК
1.24	Результат: подготовлен и опубликован доклад о состоянии здорового питания в Российской Федерации	01.06.2022	30.09.2022	А.Ю. Попова	Доклад	ПС
1.25	Результат: не менее 60 субъектов Российской Федерации обеспечат внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья.	15.01.2022	15.12.2022	О.О. Салагай	Отчет руководителю проекта	ПС
1.26	Результат: не менее 60% муниципальных образований приступят к внедрению муниципальных программ по укреплению общественного здоровья	15.01.2022	15.12.2022	О.О. Салагай	Отчет руководителю проекта	ПС
1.27	Результат: нарастающим итогом	15.01.2022	15.12.2022	А.Ю. Попова	Отчет	ПС

	не менее 60 субъектов Российской Федерации обеспечили реализацию адресных образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания, которыми охвачено не менее 15 млн. человек				руководителю проекта	
1.28	Результат: нарастающим итогом не менее 50% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	15.01.2022	15.12.2022	А.Ю. Попова	Отчет руководителю проекта	ПС
1.29	Результат: не менее 75 субъектов Российской Федерации обеспечат внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья	15.01.2023	15.12.2023	О.О. Салагай	Отчет руководителю проекта	ПС
1.30	Результат: не менее 80% муниципальных образований приступят к внедрению муниципальных программ по укреплению	15.01.2023	15.12.2023	О.О. Салагай	Отчет руководителю проекта	ПС

	общественного здоровья					
1.31	Результат: нарастающим итогом не менее 70 субъектов Российской Федерации обеспечили реализацию адресных образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания, которыми охвачено не менее 20 млн. человек	15.01.2023	15.12.2023	А.Ю. Попова	Отчет руководителю проекта	ПС
1.32	Результат: нарастающим итогом не менее 55% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	15.01.2023	15.12.2023	А.Ю. Попова	Отчет руководителю проекта	ПС
1.33	Результат: подготовлен и опубликован доклад о состоянии питания населения в Российской Федерации	15.06.2024	30.09.2024	А.Ю. Попова	Доклад	ПС
1.34	Результат: Все (85) субъектов Российской Федерации обеспечат внедрение модели организации и функционирования центров	15.01.2024	15.12.2024	О.О. Салагай	Отчет руководителю проекта	ПС

	общественного здоровья					
1.35	Результат: 100% муниципальных образований приступят к внедрению муниципальных программ по укреплению общественного здоровья	15.01.2024	15.12.2024	О.О. Салагай	Отчет руководителю проекта	ПС
1.36	Результат: нарастающим итогом не менее 80 субъектов Российской Федерации обеспечили реализацию адресных образовательных и просветительских программ по вопросам здорового питания, которыми охвачено не менее 30 млн. человек	15.01.2024	15.12.2024	А.Ю. Попова	Отчет руководителю проекта	ПС
1.37	Результат: нарастающим итогом не менее 60% населения обеспечены доступом к отечественным пищевым продуктам, способствующим устранению дефицита микро- и макронутриентов, в том числе усилен лабораторный контроль за показателями качества пищевой продукции и соответствия ее принципам здорового питания	15.01.2024	15.12.2024	А.Ю. Попова	Отчет руководителю проекта	ПС
2	**Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в**					

	мероприятия по укреплению общественного здоровья					
2.1	Результат: Будет разработан правовой акт, регламентирующий предоставление субсидий региональным органам исполнительной власти в сфере охраны здоровья на реализацию мероприятий с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений по формированию приверженности здоровому образу жизни. Будут разработаны региональные коммуникационные и обучающие программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений	01.02.2019	15.12.2019	О.О. Салагай	Проекты нормативных правовых актов	ПС
2.1.1.1	Мероприятие: будет разработан нормативный правовой акт, регламентирующий предоставление субсидий региональным органам исполнительной власти в сфере охраны здоровья на реализацию мероприятий с привлечением	01.02.2019	31.05.2019	Н.В. Белокопытова, К.В. Сошкина	Проекты нормативных правовых актов	РНП

	социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений по формированию приверженности здоровому образу жизни					
2.1.1.2	Мероприятие: будут разработаны региональные коммуникационные и обучающие программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений	01.02.2019	15.12.2019	Н.В. Белокопытова, Г.Г. Надарейшвили П.О. Савчук	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.1.1	Контрольная точка: будет разработан нормативный правовой акт, регламентирующий предоставление субсидий региональным органам исполнительной власти в сфере охраны здоровья на реализацию мероприятий с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений по формированию приверженности здоровому образу жизни.		31.05.2019	В.Н. Бузин	Проект нормативного правового акта	ПК
2.1.2	Контрольная точка: будут разработаны рекомендации по наилучшим практикам		15.12.2019	В.Н. Бузин	Отчет Руководителю проекта	ПК

	реализации волонтерства в сфере охраны здоровья					
2.2	Результат: коммуникационной кампанией с 2019 по 2020 г. и с 2022 по 2024 г. будет охвачено не менее 75% (не менее 70% в 2021 г.) аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; будут проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения. Будут проведены мероприятия и форумы для специалистов по общественному здоровью и населения	01.04.2019 (далее – ежегодно)	31.12.2019 (далее – ежегодно)	О.О. Салагай	Отчет Руководителю проекта	ПС
2.2.1.1	Мероприятие: планирование информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	15.01.2019 (далее – ежегодно)	01.04.2019 (далее – ежегодно)	А.В. Грошева О.М. Драпкина	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.2.1.2	Мероприятие: размещение информационно-коммуникационных материалов в основных телекоммуникационных каналах,	01.04.2019 (далее – ежегодно)	31.12.2019 (далее – ежегодно)	А.В. Грошева О.М. Драпкина	Отчет Руководителю проекта	РНП

	включая телевидение, радио и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» для всех целевых аудиторий					
2.2.1.3	Мероприятие: проведение ежегодного Всероссийского форума по общественному здоровью	01.08.2019 (далее – ежегодно)	15.12.2019 (далее – ежегодно)	Н.В. Белокопытова, А.В. Концевая	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.2.1.3	Мероприятие: разработка рекламно-информационных материалов для проведения информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	01.04.2021	15.12.2021	А.В. Грошева О.М. Драпкина С.А. Бойцов	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.2.1	Контрольная точка: будут подведены промежуточные итоги информационно-коммуникационной кампании для аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»		31.12.2019 (далее – ежегодно)	В.Н. Бузин	Отчет Руководителю проекта	ПК
2.2.2	Контрольная точка: будет проведен ежегодный Всероссийский форум по		15.12.2019 (далее – ежегодно)	В.Н. Бузин	Отчет Руководителю проекта	ПК

	общественному здоровью, участие в котором приняло не менее 500 представителей из медицинских, образовательных и научных организаций, органов государственной власти, включая органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, общественных объединений и некоммерческих организаций.					
2.2.2	Контрольная точка: будут подведены итоги информационно-коммуникационной кампании для аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»		15.12.2024	В.Н. Бузин	Отчет Руководителю проекта	ПК
2.3	Результат: в 2019 году будет обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных и радиопрограмм, телевизионных документальных фильмов, Интернет-сайтов, направленных на пропаганду здорового образа жизни,		31.12.2019	Т.В. Наумова	Отчет Руководителю проекта	ПС

	физической культуры, спорта и здорового питания					
2.3.1.1	Мероприятие: Роспечатью будет оказана государственная поддержка производства телевизионных и радиопрограмм, телевизионных документальных фильмов, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания, создания в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» тематических Интернет- ресурсов	01.01.2019	31.12.2019	Т.В. Наумова	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.3.1	Контрольная точка: будут созданы и размещены в эфире теле- и радиоканалов телевизионные и радиопрограммы, телевизионные документальные фильмы, направленные на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания, созданы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» тематические Интернет- ресурсы		31.12.2019	Т.В. Наумова	Отчет Руководителю проекта	ПК

2.4	Результат: в 2019 году тираж периодических печатных изданий, реализовавших проекты, направленные на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания, составит не менее 50 тысяч экземпляров.		31.12.2019	Т.В. Наумова	Отчет Руководителю проекта	ПС
2.4.1.1	Мероприятие: Роспечатью будет оказана государственная поддержка периодическим печатным изданиям на реализацию проектов, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания	01.01.2019	31.12.2019	Т.В. Наумова	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.4.1	Контрольная точка: в периодических печатных издания будут реализованы проекты, направленные на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания		31.12.2019	Т.В. Наумова	Отчет Руководителю проекта	ПК
2.5	Результат: создан информационный ресурс, направленный на защиту потребителей от недостоверной информации о продукции, в том	01.04.2019	15.12.2020	А.Ю. Попова	Приказ Роспотребнадзора	ПС

	числе не соответствующей принципам здорового питания, и содержащий результаты оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором					
2.5.1.1	Мероприятие: разработка требований к программному обеспечению модуля ГИС ЗПП «Здоровое питание»	01.04.2019	01.09.2019	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.5.1.2	Мероприятие: разработка требований к программному обеспечению мобильной версии модуля ГИС ЗПП «Здоровое питание» для населения	01.04.2019	01.09.2019	А.А. Волков И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.5.1.3	Мероприятие: создание мобильной версии модуля ГИС ЗПП «Здоровое питание»	15.01.2020	01.09.2020	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.5.1.4	Мероприятие: доработка в соответствии с полученными данными мониторинга и лабораторных исследований модуля ГИС ЗПП «Здоровое питание»	15.01.2020	15.12.2020	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.5.1.5	Мероприятие: создание подразделов ГИС ЗПП по разным видам питания, возрастным группам, типам информации	01.06.2019	15.12.2020	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.5.1.6	Мероприятие: пилотная эксплуатация модуля ГИС ЗПП «Здоровое питание»	01.04.2020	01.09.2020	И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП

2.5.1.7	Мероприятие: подготовка информации о пищевой продукции, рекомендуемой для коррекции пищевого статуса (включая специализированное питание) уменьшения риска алиментарных заболеваний	01.04.2020	01.09.2020	А.А. Волков И.Г. Шевкун В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.5.1	Контрольная точка: разработаны требования к программному обеспечению мобильной версии модуля ГИС ЗПП «Здоровое питание» для населения		01.09.2019	Н.С. Ростовщикова	Отчет Руководителю проекта	ПК
2.5.2	Контрольная точка: создана мобильная версия модуля ГИС ЗПП «Здоровое питание»		01.09.2020	Н.С. Ростовщикова	Отчет Руководителю проекта	ПК
2.5.3	Контрольная точка: организовано получение населением в режиме он-лайн рекомендаций по здоровому питанию с учетом региональных особенностей, а также предоставлен доступ к информации о продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания, в том числе к результатам оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором		15.12.2020	В.Ю. Смоленский	Отчет Руководителю проекта	ПК
2.6	Результат: с учетом рекомендаций по наилучшим практикам будут	01.02.2020 (далее - ежегодно)	15.12.2020 (далее - ежегодно)	О.О. Салагай	Отчет Руководителю проекта	ПС

	реализованы региональные коммуникационные и обучающие программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений					
2.6.1.1	Мероприятие: центрами общественного здоровья с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений будут разработаны и проведены коммуникационные и обучающие программы по мотивированию граждан к здоровому образу жизни	01.02.2020 (далее - ежегодно)	15.12.2020 (далее - ежегодно)	Н.В. Белокопытова, Г.Г. Надарейшвили П.О. Савчук	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.6.1	Контрольная точка: во всех (85) субъектах Российской Федерации будет проведено не менее 1 регионального коммуникационного мероприятия по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и		15.12.2020 (далее - ежегодно)	В.Н. Бузин	Отчет Руководителю проекта	ПК

	волонтерских движений с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений					
2.7	Результат: созданы не менее 21 рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания, включая для демонстрации (передачи) по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; обеспечено не менее 5,9 миллионов демонстраций (передач) данных рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	01.06.2019	15.12.2021	А.Ю. Попова	Отчет Руководителю проекта	ПС
2.7.1.1	Мероприятие: разработка концепции и плана реализации информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	01.06.2019	01.10.2019	А.А. Брычева В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.7.1.2	Мероприятие: создание рекламно-информационных	15.01.2020	15.12.2021	А.А. Брычева В.А. Тутельян	Отчет Руководител	РНП

	материалов по вопросам здорового питания, включая для демонстрации (передачи) по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»				ю проекта	
2.7.2.1	Мероприятие: обеспечение демонстраций (передач) данных рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	15.01.2021	15.12.2021	А.А. Брычева В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.7.1	Контрольная точка: разработана концепция и план реализации информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий		01.10.2019	В.Ю. Смоленский	Приказ Роспотребнадзора	ПК
2.7.2	Контрольная точка: подготовлен 21 рекламно-информационный материал по вопросам здорового питания, включая для демонстрации (передачи) по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»		15.12.2021	В.Ю. Смоленский	Отчет Руководителю проекта	ПК

2.7.3	Контрольная точка: обеспечено не менее 5,9 миллионов демонстраций (передач) данных рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»		15.12.2021	В.Ю. Смоленский	Отчет Руководителю проекта	ПК
2.7.4	Контрольная точка: подведены промежуточные итоги информационно-коммуникационной кампании по вопросам здорового питания с использованием основных коммуникационных каналов для всех целевых аудиторий		15.12.2021	В.Ю. Смоленский	Отчет Руководителю проекта	ПК
2.8	Результат: созданы не менее 15 видов печатной продукции по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты); обеспечено не менее 45 субъектов Российской Федерации печатной продукцией по вопросам здорового питания	01.06.2019	15.12.2021	А.Ю. Попова	Отчет Руководителю проекта	ПС
2.8.1.2	Мероприятие: создание печатной продукции по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты)	01.06.2019	15.12.2021	В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.8.2.1	Мероприятие: обеспечение субъектов Российской Федерации	01.06.2019	15.12.2021	А.А. Брычева	Отчет Руководител	РНП

	печатной продукцией по вопросам здорового питания				ю проекта	
2.8.3.1	Мероприятие: проведение анализа и оценки информационных источников и материалов по вопросам здорового питания с учетом различных возрастных групп и региональных особенностей	01.06.2019	01.09.2019	А.А. Брычева В.А. Тутельян	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.8.1	Контрольная точка: проведен анализ и оценка информационных источников и материалов по вопросам здорового питания с учетом различных возрастных групп и региональных особенностей		01.09.2019	В.Ю. Смоленский	Отчет Руководителю проекта	ПК
2.8.2	Контрольная точка: будет не менее 15 видов печатной продукции по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты)		15.22021	В.Ю. Смоленский	Отчет Руководителю проекта	ПК
2.8.3	Контрольная точка: обеспечено не менее 45 субъектов Российской Федерации печатной продукцией тиражом не менее 50 тысяч экземпляров по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты)		15.12.2021	В.Ю. Смоленский	Отчет Руководителю проекта	ПК
2.8.4	Контрольная точка: подведены промежуточные итоги		15.12.2021	В.Ю. Смоленский	Отчет Руководител	ПК

	информационно-коммуникационной кампании по вопросам здорового питания с использованием основных коммуникационных каналов для всех целевых аудиторий				ю проекта	
2.9	Результат: обеспечено с 2021 по 2024 год функционирование и пополнение новыми приобретенными данными информационного ресурса, направленного на защиту потребителей от недостоверной информации о продукции	15.01.2021 (далее - ежегодно)	15.12.2021 (далее - ежегодно)	А.Ю. Попова	Отчет Руководителю проекта	ПК
2.9.1.1	Мероприятие: поддержка функционирования и пополнение новыми приобретенными данными информационного ресурса	15.01.2021 (далее - ежегодно)	15.12.2021 (далее - ежегодно)	И.Г. Шевкун	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.9.1.2	Мероприятие: техническое сопровождение информационного ресурса и его мобильной версии	15.01.2021 (далее - ежегодно)	15.12.2021 (далее - ежегодно)	И.Г. Шевкун	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.9.1.3	Мероприятие: продвижение в поисковых системах информационного ресурса	15.01.2021 (далее - ежегодно)	15.12.2021 (далее - ежегодно)	И.Г. Шевкун	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.9.1.4	Мероприятие: внесение необходимых корректировок в работу информационного ресурса	15.01.2021 (далее - ежегодно)	15.12.2021 (далее - ежегодно)	И.Г. Шевкун	Отчет Руководителю проекта	РНП
2.9.1	Контрольная точка:		15.12.2021	В.Ю. Смоленский	Отчет	ПК

	актуализирована информация по разделам в информационном ресурсе для популяризации «Здорового образа жизни»		(далее - ежегодно)		Руководителю проекта	
2.10	Результат: за 2022 год обеспечено не менее 5,9 миллионов демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не менее 21 рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания	15.01.2022	15.12.2022	А.Ю. Попова	Отчет Руководителю проекта	ПС
2.11	Результат: за 2022 год обеспечено нарастающим итогом не менее 60 субъектов Российской Федерации печатной продукцией по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты)	15.01.2022	15.12.2022	А.Ю. Попова	Отчет Руководителю проекта	ПС
2.12	Результат: за 2023 год обеспечено не менее 5,9 миллионов демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не менее 21	15.01.2023	15.12.2023	А.Ю. Попова	Отчет Руководителю проекта	ПС

	рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания					
2.13	Результат: за 2023 год обеспечено нарастающим итогом не менее 70 субъектов Российской Федерации печатной продукцией по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты)	15.01.2023	15.12.2023	А.Ю. Попова	Отчет Руководителю проекта	ПС
2.14	Результат: за 2024 год обеспечено не менее 5,9 миллионов демонстраций (передач) рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не менее 21 рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания	15.01.2024	15.12.2024	А.Ю. Попова	Отчет Руководителю проекта	ПС
2.15	Результат: за 2024 год обеспечено нарастающим итогом не менее 80 субъектов Российской Федерации печатной продукцией по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты)	15.01.2024	15.12.2024	А.Ю. Попова	Отчет Руководителю проекта	ПС
2.16	Результат: проведена оценка результатов (эффективности)	15.01.2024	15.12.2024	А.Ю. Попова	Отчет Руководител	ПС

	информационно-коммуникационной кампании по вопросам здорового питания с использованием основных коммуникационных каналов для всех целевых аудиторий				ю проекта	
3	**Разработка и внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья)**					
3.1	Результат: для работодателей будут разработаны модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников	01.02.2019	15.08.2019	О.О. Салагай	Отчет Руководителю проекта	ПС
3.1.1.1	Мероприятия: разработка и обсуждение модельных корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников	01.02.2019	15.08.2019	А.А. Киселев-Романов А.В. Концевая	Отчет Руководителю проекта	РНП
3.1.1	Контрольная точка: будут одобрены и размещены на сайте Минздрава России модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников		15.08.2019	В.Н. Бузин	Отчет Руководителю проекта	ПК
3.2	Результат: внедрены корпоративные	15.09.2019	15.06.2020	О.О. Салагай	Отчет Руководител	ПС

	программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников, в 8 пилотных регионах				ю проекта	
3.2.1	Контрольная точка: в корпоративные программы в 8 пилотных регионах будет включено не менее 3,2 млн. работников		15.06.2020	В.Н. Бузин	Отчет Руководителю проекта	ПК
3.3	Результат: будет проведена оценка необходимости внедрения дополнительных решений в модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников.	15.07.2020	15.12.2021	О.О. Салагай	Отчет Руководителю проекта	ПС
3.3.1.1	Мероприятие: будет проведена оценка необходимости внедрения дополнительных решений в модельные корпоративные программы. Разработаны и внедрены дополнительные решения по модельным корпоративным программам, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья	15.07.2020	15.12.2020	А.А. Киселев-Романов А.В. Концевая	Отчет Руководителю проекта	РНП

	работников					
3.3.1.2	Мероприятие: Будут разработаны и внедрены дополнительные решения по модельным корпоративным программам, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников	15.01.2021	31.05.2021	А.А. Киселев-Романов А.В. Концевая	Отчет Руководителю проекта	РНП
3.3.1	Контрольная точка: Будут разработаны и внедрены дополнительные решения по модельным корпоративным программам, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников		31.05.2021	В.Н. Бузин	Отчет Руководителю проекта	ПК
3.4	Результат: будут внедрены актуализированные модельные корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников в 85 субъектах Российской Федерации. В указанные программы включено не менее 33,2 млн. работников		15.12.2024	О.О. Салагай	Отчет Руководителю проекта	ПС

Приложение 2

Показатели федерального проекта по субъектам Российской Федерации

Субъект Российской Федерации	Базовое значение		Период реализации федерального проекта, год						
	Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 тыс. населения)									
Федеральный округ	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Субъект Российской Федерации									
Центральный ФО									
Белгородская область	664,2	31.12.2017	640,1	615,7	585,0	554,3	528,1	505,6	479,3
Брянская область	899,8	31.12.2017	867,1	834,1	792,5	751,0	715,5	684,9	649,2
Владимирская область	909,6	31.12.2017	876,6	843,2	801,2	759,1	723,3	692,4	655,5
Воронежская область	758,6	31.12.2017	731,1	703,2	668,2	633,1	603,2	577,4	547,1
Ивановская область	858,6	31.12.2017	827,4	795,9	756,2	716,6	682,7	653,5	619,8
Калужская область	840,9	31.12.2017	810,4	779,5	740,7	701,8	668,7	640,1	606,7
Костромская область	787,7	31.12.2017	765	758	746	732	719	698	680
Курская область	836,1	31.12.2017	805,8	775,1	736,4	697,8	664,8	636,4	603,2
Липецкая область	813,6	31.12.2017	784,1	754,2	716,6	679,0	646,9	619,3	587,5
Московская область	683,8	31.12.2017	659,0	633,9	602,3	570,7	543,7	520,5	489,9
Орловская область	856,5	31.12.2017	825,4	794,0	754,4	714,8	681,1	652,0	618,1
Рязанская область	771,3	31.12.2017	743,3	715,0	679,4	643,7	613,3	587,1	557,0
Смоленская область	856,0	31.12.2017	824,9	793,5	754,0	714,4	680,7	651,6	618,1
Тамбовская область	764,6	31.12.2017	749,3	726,8	697,7	662,8	626,4	588,8	552,0
Тверская область	944,5	31.12.2017	910,2	875,6	831,9	788,3	751,0	718,9	681,6
Тульская область	884,9	31.12.2017	852,8	820,3	779,4	738,5	703,6	673,6	637,3
Ярославская область	828,0	31.12.2017	798,0	767,6	729,3	691,0	658,4	630,3	597,4
Москва	465,5	31.12.2017	459,8	456,7	452,6	448,4	444,3	440,2	434

Северо-Западный ФО									
Архангельская область	863,3	31.12.2017	854,7	832,6	802,6	771,9	730,9	682,0	646,6
Вологодская область	865,9	31.12.2017	834,5	802,7	762,7	722,7	688,5	659,1	625,2
Калининградская область	696,9	31.12.2017	671,6	646,0	613,8	581,6	554,1	530,5	501,9
Ленинградская область	794,9	31.12.2017	766,1	736,9	700,1	663,4	632,1	605,1	573,0
Мурманская область	735,0	31.12.2017	708,3	681,4	647,4	613,4	584,4	559,5	530,7
Новгородская область	1038,7	31.12.2017	1001,0	962,9	914,9	866,9	825,9	790,6	749,3
Псковская область	967,7	31.12.2017	932,6	897,1	852,3	807,6	769,5	736,6	698,3
Республика Карелия	974,5	31.12.2017	939,1	903,4	858,3	813,3	774,9	741,8	703,8
Республика Коми	899,7	31.12.2017	867,0	834,0	792,5	750,9	715,4	684,8	649,0
Санкт-Петербург	574,1	31.12.2017	553,3	532,2	505,7	479,1	456,5	437,0	414,6
Ненецкий АО	929,4	31.12.2017	895,7	861,6	818,6	775,7	739,0	707,4	671,1
Южный ФО									
Астраханская область	673,6	31.12.2017	649,2	624,4	593,3	562,2	535,6	512,7	484,7
Волгоградская область	676,2	31.12.2017	651,7	626,8	595,6	564,3	537,7	514,7	488,1
Республика Адыгея	661,4	31.12.2017	637,4	613,1	582,6	552,0	525,9	503,4	476,5
Республика Калмыкия	641,9	31.12.2017	618,6	595,0	565,4	535,7	510,4	488,6	458,3
Республика Крым	782,7	31.12.2017	754,3	725,6	689,4	653,2	622,4	595,8	564,1
Краснодарский край	691,6	31.12.2017	666,5	641,1	609,2	577,2	549,9	526,4	497,8
Ростовская область	681,6	31.12.2017	656,9	631,8	600,3	568,8	542,0	518,8	489,9
Севастополь	649,0	31.12.2017	625,4	601,6	571,6	541,6	516,1	494,0	468,7
Северо-Кавказский ФО									
Кабардино-Балкарская Республика	488,1	31.12.2017	480	472	463	455	447	438	429
Карачаево-Черкесская Республика	488,3	31.12.2017	470,6	452,7	430,1	407,5	388,3	371,7	352,3
Республика Дагестан	269,0	31.12.2017	259,2	249,4	236,9	224,5	213,9	204,8	194,3
Республика Ингушетия	252,8	31.12.2017	253	252	250	249	248	247	245
Республика Северная	560,3	31.12.2017	540,0	519,4	493,5	467,6	445,5	426,5	404,6

Осетия - Алания									
Чеченская Республика	272,9	31.12.2017	263,0	262,8	262,5	262,0	261,5	261,5	260,0
Ставропольский край	577,8	31.12.2017	556,8	535,6	508,9	482,2	459,4	439,8	417,0
Приволжский ФО									
Кировская область	790,8	31.12.2017	762,1	733,1	696,5	660,0	628,8	601,9	571,0
Нижегородская область	819,0	31.12.2017	789,3	759,2	721,4	683,5	651,2	623,4	589,1
Оренбурская область	863,8	31.12.2017	832,5	800,7	760,8	720,9	686,9	657,5	623,5
Пензенская область	731,2	31.12.2017	704,7	677,8	644,0	610,2	581,4	556,6	527,7
Пермский край	887,7	31.12.2017	855,5	822,9	781,9	740,9	705,9	675,7	640,3
Республика Башкортостан	839,7	31.12.2017	806,1	773,8	742,9	713,2	684,6	657,2	630,9
Республика Марий Эл	801,5	31.12.2017	772,4	743,0	706,0	668,9	637,3	610,1	578,0
Республика Мордовия	680,7	31.12.2017	656,0	631,0	599,6	568,1	541,3	518,1	491,5
Республика Татарстан	651,3	31.12.2017	645,0	635,8	627,7	603,8	573,7	543,6	530,0
Самарская область	855,8	31.12.2017	824,7	793,3	753,8	714,2	680,5	651,4	616,0
Саратовская область	715,0	31.12.2017	689,1	662,8	629,8	596,7	568,5	544,2	516,3
Удмуртская Республика	842,1	31.12.2017	811,5	780,6	741,7	702,8	669,6	641,0	607,7
Ульяновская область	775,9	31.12.2017	747,7	719,3	683,4	647,6	617,0	590,6	558,4
Чувашская республика	795,2	31.12.2017	766,3	737,2	700,4	663,7	632,3	605,3	574,1
Уральский ФО									
Курганская область	954,0	31.12.2017	919,4	884,4	840,3	796,2	758,6	726,2	688,7
Свердловская область	884,4	31.12.2017	852,3	819,8	779,0	738,1	703,2	673,2	635,0
Тюменская область	748,7	31.12.2017	721,5	694,1	659,5	624,8	595,3	569,9	539,9
Челябинская область	825,8	31.12.2017	795,8	765,5	727,4	689,2	656,6	628,6	591,9
Ханты-Мансийский АО	596,2	31.12.2017	574,6	552,7	525,1	497,6	474,1	453,8	430,1
Ямало-Ненецкий АО	591,0	31.12.2017	576,0	540,0	527,0	520,5	500,0	486,0	470,0
Сибирский ФО									
Алтайский край	846,0	31.12.2017	815,3	784,2	745,2	706,1	672,7	644,0	610,7
Иркутская область	987,4	31.12.2017	951,6	915,3	869,7	824,1	785,1	751,6	711,8
Кемеровская область	1002,3	31.12.2017	965,9	929,1	882,8	836,5	797,0	762,9	723,5

Красноярский край	862,8	31.12.2017	831,5	799,8	759,9	720,1	686,1	656,7	622,4
Новосибирская область	811,4	31.12.2017	778,5	747,4	710,0	667,4	627,4	583,5	542,7
Омская область	811,3	31.12.2017	781,9	752,1	714,6	677,1	645,1	617,5	585,6
Республика Алтай	767,2	31.12.2017	739,4	711,2	675,7	640,3	610,0	584,0	553,5
Республика Тыва	1019,3	31.12.2017	982,3	944,9	897,8	850,7	810,5	775,9	735,1
Республика Хакасия	871,3	31.12.2017	839,7	807,7	767,4	727,2	692,8	663,2	628,1
Томская область	753,5	31.12.2017	726,2	698,5	663,7	628,9	599,2	573,5	543,4
Дальневосточный ФО									
Амурская область	925,8	31.12.2017	892,2	858,2	815,4	772,7	736,2	704,7	668,3
Еврейская АО	898,3	31.12.2017	865,7	832,7	791,2	749,7	714,3	683,8	648,1
Камчатский край	828,5	31.12.2017	798,4	768,0	729,7	691,4	658,8	630,6	597,4
Магаданская область	1032,1	31.12.2017	994,6	956,8	909,1	861,4	820,7	785,6	740,8
Республика Саха (Якутия)	790,9	31.12.2017	762,2	733,2	696,6	660,1	628,9	602,0	576,0
Приморский край	842,5	31.12.2017	811,9	781,0	742,1	703,1	669,9	641,3	608,4
Сахалинская область	900,6	31.12.2017	867,9	834,9	793,2	751,6	716,1	685,5	644,2
Хабаровский край	878,7	31.12.2017	846,8	814,6	774,0	733,3	698,7	668,8	633,3
Чукотский АО	1176,2	31.12.2017	1133,5	1090,3	1036,0	981,6	935,3	895,3	849,5
Республика Бурятия	797,9	31.12.2017	768,9	739,7	702,8	665,9	634,5	607,3	574,0
Забайкальский край	820,3	31.12.2017	790,5	760,4	722,5	684,6	652,3	624,4	592,1

Субъект Российской Федерации	**Базовое значение**		**Период реализации федерального проекта, год**						
	Значение	**Дата**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**

Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тыс. населения)									
Федеральный округ	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Субъект Российской Федерации									
Центральный ФО									
Белгородская область	162,6	31.12.2017	161,8	156,0	152,0	149,0	148,0	147,0	146,0
Брянская область	229,0	31.12.2017	226,4	224,2	220,9	217,6	214,3	210,0	205,6
Владимирская область	244,9	31.12.2017	242,1	239,8	236,2	232,7	229,2	224,6	219,9
Воронежская область	171,8	31.12.2017	169,7	168,1	165,6	163,2	160,7	157,4	154,2
Ивановская область	257,9	31.12.2017	254,9	252,5	248,8	245,1	241,4	236,5	231,5
Калужская область	235,4	31.12.2017	232,7	230,5	227,1	223,7	220,3	215,8	211,3
Костромская область	192,2	31.12.2017	190,0	188,2	185,4	182,7	179,9	176,2	172,6
Курская область	215,0	31.12.2017	212,5	210,5	207,4	204,3	201,2	197,1	193,0
Липецкая область	180,4	31.12.2017	178,3	176,6	174,0	171,4	168,9	165,4	162,0
Московская область	194,6	31.12.2017	192,4	190,5	187,7	184,9	182,1	178,4	174,7
Орловская область	214,2	31.12.2017	211,7	209,7	206,6	203,6	200,5	196,4	192,3
Рязанская область	206,2	31.12.2017	203,8	201,9	198,9	196,0	193,0	189,1	185,1
Смоленская область	269,2	31.12.2017	266,1	263,5	259,7	255,8	252,0	246,8	241,7
Тамбовская область	186,5	31.12.2017	184,4	182,6	179,9	177,2	174,6	171,0	167,4
Тверская область	285,6	31.12.2017	282,3	279,6	275,5	271,4	267,3	261,9	256,4
Тульская область	254,7	31.12.2017	251,8	249,3	245,7	242,1	238,4	233,5	228,7
Ярославская область	224,3	31.12.2017	221,7	219,6	216,4	213,2	209,9	205,7	201,4
Москва	142,6	31.12.2017	145,9	141	139,5	137,5	135	133,5	131
Северо-Западный ФО									
Архангельская область	220,6	31.12.2017	218,1	216,0	212,8	209,6	206,5	202,3	198,1
Вологодская область	218,5	31.12.2017	216,0	213,9	210,8	207,6	204,5	200,3	196,2
Калининградская область	229,8	31.12.2017	227,2	225,0	221,7	218,4	215,1	210,7	206,3
Ленинградская область	244,2	31.12.2017	241,4	239,1	235,6	232,1	228,6	223,9	219,2

Мурманская область	256,8	31.12.2017	253,9	251,4	247,7	244,0	240,4	235,5	230,6
Новгородская область	313,4	31.12.2017	309,8	306,8	302,3	297,8	293,3	287,4	281,4
Псковская область	285,5	31.12.2017	285,5	279,5	275,4	271,3	267,2	261,8	256,3
Республика Карелия	264,2	31.12.2017	261,2	258,6	254,9	251,1	247,3	242,2	237,2
Республика Коми	259,3	31.12.2017	256,3	253,9	250,1	246,4	242,7	237,8	232,8
Санкт-Петербург	175,9	31.12.2017	173,9	172,2	169,7	167,2	164,6	161,3	157,9
Ненецкий АО	224,4	31.12.2017	221,8	219,7	216,5	213,3	210,0	205,8	201,5
Южный ФО									
Астраханская область	181,4	31.12.2017	179,3	177,6	175,0	172,4	169,8	166,3	162,9
Волгоградская область	194,3	31.12.2017	192,0	190,1	187,3	184,6	181,8	178,1	174,4
Республика Адыгея	174,1	31.12.2017	172,1	170,4	167,9	165,5	163,0	159,6	156,3
Республика Калмыкия	137,0	31.12.2017	135,4	134,1	132,2	130,2	128,2	125,6	123,0
Республика Крым	239,3	31.12.2017	236,6	234,3	230,8	227,4	224,0	219,4	214,8
Краснодарский край	180,3	31.12.2017	178,2	176,5	173,9	171,3	168,8	165,3	161,9
Ростовская область	191,2	31.12.2017	189,0	187,2	184,4	181,7	179,0	175,3	171,7
Севастополь	190,5	31.12.2017	188,3	186,5	183,8	181,0	178,3	174,7	171,0
Северо-Кавказский ФО		31.12.2017							
Кабардино-Балкарская Республика	116,8	31.12.2017	115,5	114,3	112,7	111,0	109,3	107,1	104,9
Карачаево-Черкесская Республика	93,8	31.12.2017	92,7	91,8	90,5	89,1	87,8	86,0	84,2
Республика Дагестан	75,7	31.12.2017	74,8	74,1	73,0	71,9	70,9	69,4	68,0
Республика Ингушетия	54,1	31.12.2017	54,1	54,1	54,1	54,0	54,0	54,0	53,9
Республика Северная Осетия - Алания	126,1	31.12.2017	124,7	123,5	121,6	119,8	118,0	115,6	113,2
Чеченская Республика	93,6	31.12.2017	92,5	92,4	92,3	92,1	91,5	91,0	90,0
Ставропольский край	145,9	31.12.2017	144,2	142,8	140,7	138,7	136,6	133,8	131,0
Приволжский ФО									
Кировская область	185,0	31.12.2017	182,9	181,1	178,5	175,8	173,2	169,6	166,1

Нижегородская область	225,9	31.12.2017	225,7	223,3	221,2	217,9	214,7	211,4	207,1
Оренбурская область	270,4	31.12.2017	267,3	264,7	260,8	257,0	253,1	247,9	242,8
Пензенская область	180,1	31.12.2017	178,0	176,3	173,7	171,2	168,6	165,1	161,7
Пермский край	272,3	31.12.2017	269,2	266,6	262,7	258,8	254,9	249,7	244,5
Республика Башкортостан	238,6	31.12.2017	235,9	233,6	230,2	226,7	223,3	218,8	214,2
Республика Марий Эл	213,3	31.12.2017	210,9	208,8	205,8	202,7	199,7	195,6	191,5
Республика Мордовия	160,3	31.12.2017	158,5	156,9	154,6	152,3	150,0	147,0	143,9
Республика Татарстан	164,2	31.12.2017	162,3	160,7	158,4	156,0	153,7	150,6	147,4
Самарская область	250,3	31.12.2017	247,4	245,0	241,5	237,9	234,3	229,5	224,7
Саратовская область	210,3	31.12.2017	207,9	205,9	202,9	199,9	196,8	192,8	188,8
Удмуртская Республика	195,0	31.12.2017	192,8	190,9	188,1	185,3	182,5	178,8	175,1
Ульяновская область	233,0	31.12.2017	230,3	228,1	224,8	221,4	218,1	213,6	209,2
Чувашская республика	196,1	31.12.2017	194,0	192,1	189,3	186,5	183,6	179,9	176,1
Уральский ФО									
Курганская область	263,9	31.12.2017	260,9	258,4	254,6	250,8	247,0	242,0	233,9
Свердловская область	251,8	31.12.2017	248,9	246,5	242,9	239,3	235,7	230,9	226,1
Тюменская область	184,0	31.12.2017	181,9	180,1	177,5	174,9	172,2	168,7	165,2
Челябинская область	243,1	31.12.2017	240,3	238,0	234,5	231,0	227,5	222,9	218,3
Ханты-Мансийский АО	171,3	31.12.2017	169,3	167,7	165,2	162,8	160,3	157,1	153,8
Ямало-Ненецкий АО	146,8	31.12.2017	146,0	145,3	144,6	143,0	142,0	141,0	140,0
Сибирский ФО									
Алтайский край	250,6	31.12.2017	247,7	245,3	241,7	238,2	234,6	229,8	225,0
Иркутская область	313,3	31.12.2017	306,8	303,2	298,2	293,2	288,2	281,7	275,3
Кемеровская область	337,8	31.12.2017	333,9	330,7	325,9	321,0	316,2	309,7	303,3
Красноярский край	258,9	31.12.2017	255,9	253,5	249,8	246,0	242,3	237,4	232,4
Новосибирская область	234,7	31.12.2017	232,0	229,8	226,4	223,0	219,7	215,2	210,7
Омская область	229,1	31.12.2017	226,5	224,3	221,0	217,7	214,4	210,1	205,7
Республика Алтай	241,7	31.12.2017	238,9	236,6	233,2	229,7	226,2	221,6	217,0
Республика Тыва	440,9	31.12.2017	435,7	431,5	425,2	418,9	412,6	404,2	395,8

Республика Хакасия	273,2	31.12.2017	270,1	267,5	263,5	259,6	255,7	250,5	245,3
Томская область	221,9	31.12.2017	210,6	208,5	205,5	202,4	199,4	199,3	199,2
Дальневосточный ФО									
Амурская область	300,7	31.12.2017	297,3	294,4	290,1	285,8	281,5	275,7	270,0
Еврейская АО	248,0	31.12.2017	245,3	242,9	239,3	235,8	232,2	227,5	222,7
Камчатский край	258,2	31.12.2017	255,2	252,8	249,1	245,4	241,7	236,7	231,8
Магаданская область	266,7	31.12.2017	263,6	261,1	257,3	253,5	249,6	244,5	239,4
Республика Саха (Якутия)	210,6	31.12.2017	208,2	206,2	203,2	200,1	197,1	193,1	189,1
Приморский край	278,7	31.12.2017	275,5	272,8	268,9	264,9	260,9	255,5	250,2
Сахалинская область	245,8	31.12.2017	243,0	240,6	237,1	233,6	230,1	225,4	220,7
Хабаровский край	284,2	31.12.2017	280,9	278,2	274,2	270,1	266,0	260,6	255,2
Чукотский АО	387,3	31.12.2017	382,9	379,2	373,6	368,1	362,5	355,1	347,7
Республика Бурятия	261,2	31.12.2017	262,0	257,0	253,1	249,3	244,0	239,0	234,5
Забайкальский край	273,2	31.12.2017	270,1	267,5	263,5	259,6	255,7	250,5	245,3

Субъект Российской Федерации	**Базовое значение**		**Период реализации федерального проекта, год**						
	Значение	**Дата**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах)									
Федеральный округ	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Субъект Российской Федерации									
Центральный ФО									
Белгородская область	5,1	31.12.2016	5,0	4,9	4,9	4,8	4,8	4,7	4,6
Брянская область	4,9	31.12.2016	4,8	4,7	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5
Владимирская область	7,3	31.12.2016	7,1	7,1	7,0	6,9	6,8	6,7	6,6
Воронежская область	5	31.12.2016	4,9	4,8	4,8	4,7	4,7	4,6	4,5
Ивановская область	7,4	31.12.2016	7,2	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8	6,7
Калужская область	6,9	31.12.2016	6,7	6,7	6,6	6,5	6,4	6,4	6,3

Костромская область	7,5	31.12.2016	7,3	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8
Курская область	4,9	31.12.2016	4,8	4,7	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5
Липецкая область	4,9	31.12.2016	4,8	4,7	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5
Московская область	10,9	31.12.2016	10,7	10,5	10,4	10,3	10,2	10,0	9,9
Орловская область	5,1	31.12.2016	5,0	4,9	4,9	4,8	4,8	4,7	4,6
Рязанская область	5,3	31.12.2016	5,2	5,1	5,1	5,0	4,9	4,9	4,8
Смоленская область	6,7	31.12.2016	6,5	6,5	6,4	6,3	6,2	6,2	6,1
Тамбовская область	5	31.12.2016	4,9	4,8	4,8	4,7	4,7	4,6	4,5
Тверская область	8,1	31.12.2016	7,9	7,8	7,7	7,6	7,5	7,5	7,4
Тульская область	5,2	31.12.2016	5,1	5,0	5,0	4,9	4,8	4,8	4,7
Ярославская область	7,6	31.12.2016	7,4	7,3	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9
Москва	10,1	31.12.2016	9,9	9,8	9,6	9,5	9,4	9,3	9,2
Северо-Западный ФО									
Архангельская область	9,3	31.12.2016	9,1	9,0	8,9	8,8	8,7	8,6	8,5
Вологодская область	7,6	31.12.2016	7,4	7,3	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9
Калининградская область	6,3	31.12.2016	6,2	6,1	6,0	5,9	5,9	5,8	5,7
Ленинградская область	7,2	31.12.2016	7,0	7,0	6,9	6,8	6,7	6,6	6,5
Мурманская область	9,5	31.12.2016	9,3	9,2	9,1	9,0	8,9	8,8	8,6
Новгородская область	7,9	31.12.2016	7,7	7,6	7,5	7,5	7,4	7,3	7,2
Псковская область	7,2	31.12.2016	7,0	7,0	6,9	6,8	6,7	6,6	6,5
Республика Карелия	9,8	31.12.2016	9,6	9,5	9,4	9,3	9,1	9,0	8,9
Республика Коми	10,1	31.12.2016	9,9	9,8	9,6	9,5	9,4	9,3	9,2
Санкт-Петербург	6	31.12.2016	5,9	5,8	5,7	5,7	5,6	5,5	5,5
Ненецкий АО	10	31.12.2016	9,8	9,7	9,5	9,4	9,3	9,2	9,1
Южный ФО									
Астраханская область	4,9	31.12.2016	4,8	4,7	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5
Волгоградская область	4,5	31.12.2016	4,4	4,4	4,3	4,2	4,2	4,1	4,1
Республика Адыгея	3,6	31.12.2016	3,5	3,5	3,4	3,4	3,4	3,3	3,3
Республика Калмыкия	2,9	31.12.2016	2,9	2,85	2,8	2,75	2,7	2,65	2,6

Республика Крым	5,2	31.12.2016	5,1	5,0	5,0	4,9	4,8	4,8	4,7
Краснодарский край	5,8	31.12.2016	5,7	5,6	5,5	5,5	5,4	5,3	5,3
Ростовская область	5,2	31.12.2016	5,1	5,0	5,0	4,9	4,8	4,8	4,7
Севастополь	5,2	31.12.2016	5,1	5,0	5,0	4,9	4,8	4,8	4,7
Северо-Кавказский ФО									
Кабардино-Балкарская Республика	1,1	31.12.2016	1,1	1,1	1,1	1,0	1,0	1,0	1,0
Карачаево-Черкесская Республика	1,7	31.12.2016	1,7	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,5
Республика Дагестан	1,1	31.12.2016	1,1	1,1	1,1	1,0	1,0	1,0	1,0
Республика Ингушетия									
Республика Северная Осетия - Алания	1,2	31.12.2016	1,2	1,2	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1
Чеченская Республика	0,1	31.12.2016	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Ставропольский край	4,7	31.12.2016	4,6	4,5	4,5	4,4	4,4	4,3	4,3
Приволжский ФО									
Кировская область	8,7	31.12.2016	8,5	8,4	8,3	8,2	8,1	8,0	7,9
Нижегородская область	6,7	31.12.2016	6,5	6,5	6,4	6,3	6,2	6,2	6,1
Оренбурская область	4,8	31.12.2016	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5	4,4	4,4
Пензенская область	5,4	31.12.2016	5,3	5,2	5,2	5,1	5,0	5,0	4,9
Пермский край	6,6	31.12.2016	6,5	6,4	6,3	6,2	6,2	6,1	6,0
Республика Башкортостан	6,4	31.12.2016	6,3	6,2	6,1	6,0	6,0	5,9	5,9
Республика Марий Эл	7,2	31.12.2016	7,0	7,0	6,9	6,8	6,7	6,6	6,5
Республика Мордовия	5,9	31.12.2016	5,8	5,7	5,6	5,6	5,5	5,4	5,4
Республика Татарстан	7,5	31.12.2016	7,3	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8
Самарская область	6,1	31.12.2016	6,0	5,9	5,8	5,8	5,7	5,6	5,5
Саратовская область	4,3	31.12.2016	4,2	4,2	4,1	4,1	4,0	4,0	3,9
Удмуртская Республика	7,5	31.12.2016	7,3	7,3	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8
Ульяновская область	5,5	31.12.2016	5,4	5,3	5,3	5,2	5,1	5,1	5,0

Чувашская республика	6	31.12.2016	5,9	5,8	5,7	5,7	5,6	5,5	5,5
Уральский ФО									
Курганская область	5,3	31.12.2016	5,2	5,1	5,1	5,0	4,9	4,9	4,8
Свердловская область	7,4	31.12.2016	7,2	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8	6,7
Тюменская область	8,4	31.12.2016	8,2	8,1	8,0	7,9	7,8	7,7	7,6
Челябинская область	5,3	31.12.2016	5,2	5,1	5,1	5,0	4,9	4,9	4,8
Ханты-Мансийский АО	8,4	31.12.2016	8,2	8,1	8,0	7,9	7,8	7,7	7,6
Ямало-Ненецкий АО	8,4	31.12.2016	8,2	8,1	8,0	7,9	7,8	7,7	7,6
Сибирский ФО									
Алтайский край	4,6	31.12.2016	4,5	4,4	4,4	4,3	4,3	4,2	4,2
Иркутская область	7	31.12.2016	6,8	6,8	6,7	6,6	6,5	6,4	6,4
Кемеровская область	7,1	31.12.2016	6,9	6,9	6,8	6,7	6,6	6,5	6,4
Красноярский край	6,3	31.12.2016	6,2	6,1	6,0	5,9	5,9	5,8	5,7
Новосибирская область	5,7	31.12.2016	5,6	5,5	5,4	5,4	5,3	5,3	5,2
Омская область	5,1	31.12.2016	5,0	4,9	4,9	4,8	4,8	4,7	4,6
Республика Алтай	5,6	31.12.2016	5,5	5,4	5,3	5,3	5,2	5,2	5,1
Республика Тыва	4,3	31.12.2016	4,2	4,2	4,1	4,1	4,0	4,0	3,9
Республика Хакасия	6,7	31.12.2016	6,5	6,5	6,4	6,3	6,2	6,2	6,1
Томская область	5,1	31.12.2016	5,0	4,9	4,9	4,8	4,8	4,7	4,6
Дальневосточный ФО									
Амурская область	6	31.12.2016	5,9	5,8	5,7	5,7	5,6	5,5	5,5
Еврейская АО	7,4	31.12.2016	7,2	7,2	7,1	7,0	6,9	6,8	6,7
Камчатский край	10,2	31.12.2016	10,0	9,9	9,7	9,6	9,5	9,4	9,3
Магаданская область	9,8	31.12.2016	9,6	9,5	9,4	9,3	9,1	9,0	8,9
Республика Саха (Якутия)	7,1	31.12.2016	6,9	6,9	6,8	6,7	6,6	6,5	6,5
Приморский край	8,5	31.12.2016	8,3	8,2	8,1	8,0	7,9	7,8	7,7
Сахалинская область	9,8	31.12.2016	9,6	9,5	9,4	9,3	9,1	9,0	8,9
Хабаровский край	9,7	31.12.2016	9,5	9,4	9,3	9,2	9,0	8,9	8,8
Чукотский АО	7,3	31.12.2016	7,1	7,1	7,0	6,9	6,8	6,7	6,6

Республика Бурятия	5,8	31.12.2016	5,8	5,74	5,7	5,65	5,6	5,55	5,4
Забайкальский край	5,4	31.12.2016	5,3	5,2	5,2	5,1	5,0	5,0	4,9

Субъект Российской Федерации	**Базовое значение**		**Период реализации федерального проекта, год**						
	Значение	**Дата**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Заболеваемость ожирением (на 100 тыс. населения)									
Федеральный округ	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Субъект Российской Федерации									
Центральный ФО									
Белгородская область	109,7	31.12.2017	144,1	167,2	194,2	225,1	259,9	298,6	341,3
Брянская область	262,5	31.12.2017	319,7	366,2	417,3	472,9	533,0	597,7	666,9
Владимирская область	262,5	31.12.2017	333,0	409,5	498,1	598,6	711,1	835,6	972,1
Воронежская область	408,8	31.12.2017	583,7	709,3	849,2	1003,5	1172,2	1355,3	1552,8
Ивановская область	165,3	31.12.2017	401,3	496,6	605,5	728,2	864,6	1014,6	1178,4
Калужская область	199,1	31.12.2017	265,6	306,0	350,8	400,2	454,0	512,3	575,1
Костромская область	263,1	31.12.2017	365,5	414,5	468,7	528,0	592,4	662,0	736,7
Курская область	382,7	31.12.2017	500,1	585,3	679,6	782,8	895,0	1016,3	1146,5
Липецкая область	229,6	31.12.2017	353,3	420,4	495,1	577,7	668,0	766,1	871,9
Московская область	184,9	31.12.2017	196,3	216,3	237,9	261,0	285,7	312,0	339,8
Орловская область	468,6	31.12.2017	543,4	605,6	673,2	746,1	824,4	908,1	997,1
Рязанская область	337,8	31.12.2017	431,0	481,3	536,3	595,9	660,1	729,0	802,5
Смоленская область	502,9	31.12.2017	610,7	713,6	827,2	951,6	1086,8	1232,8	1389,5
Тамбовская область	322,2	31.12.2017	465,2	553,3	651,7	760,4	879,4	1008,8	1148,4
Тверская область	288,0	31.12.2017	368,1	405,2	445,3	488,5	534,8	584,1	636,5
Тульская область	605,0	31.12.2017	794,5	959,8	1143,7	1346,2	1567,3	1807,0	2065,2
Ярославская область	249,9	31.12.2017	301,9	352,1	409,8	475,0	547,6	627,8	715,4
Москва	126,9	31.12.2017	135,2	140,4	146,2	152,6	159,5	167,0	175,1

Северо-Западный ФО									
Архангельская область	321,1	31.12.2017	419,0	497,5	588,4	691,6	807,4	935,5	1076,0
Вологодская область	318,6	31.12.2017	407,7	438,1	471,2	507,1	545,7	587,0	631,0
Калининградская область	359,1	31.12.2017	562,4	661,3	769,3	886,6	1013,1	1148,7	1293,6
Ленинградская область	284,2	31.12.2017	333,4	405,3	488,0	581,4	685,5	800,3	925,9
Мурманская область	227,2	31.12.2017	255,8	263,3	271,3	279,8	288,8	298,3	308,4
Новгородская область	756,7	31.12.2017	981,5	1081,4	1185,2	1293,0	1404,6	1520,2	1639,7
Псковская область	267,2	31.12.2017	361,0	424,0	493,4	569,1	651,2	739,5	834,2
Республика Карелия	319,7	31.12.2017	323,6	334,2	343,8	352,6	360,5	367,6	373,8
Республика Коми	337,8	31.12.2017	406,1	443,8	484,9	529,2	576,9	627,9	682,2
Санкт-Петербург	433,2	31.12.2017	597,5	709,2	833,2	969,6	1118,3	1279,3	1452,6
Ненецкий АО	218,5	31.12.2017	180,6	85,9 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Южный ФО									
Астраханская область	297,3	31.12.2017	420,1	462,9	508,0	555,4	605,1	657,1	711,4
Волгоградская область	330,3	31.12.2017	406,5	476,9	555,4	641,9	736,5	839,1	949,7
Республика Адыгея	276,4	31.12.2017	153,7	159,9	169,1	181,5	197,0	215,6	237,3
Республика Калмыкия	379,0	31.12.2017	522,9	539,0	550,2	556,6	558,1	554,8	546,6
Республика Крым	293,0	31.12.2017	455,1	659,0	909,7	1207,1	1551,2	1942,1	2379,8
Краснодарский край	302,0	31.12.2017	388,9	438,6	492,3	549,9	611,4	677,0	746,5
Ростовская область	286,0	31.12.2017	316,0	340,3	366,3	394,0	423,6	454,9	487,9
Севастополь	335,2	31.12.2017	5040,4	6032,7	7115,2	8287,7	9550,3	10903	12345,8
Северо-Кавказский ФО									
Кабардино-Балкарская Республика	237,1	31.12.2017	304,8	350,3	399,8	453,4	511,0	572,5	638,2
Карачаево-Черкесская Республика	225,5	31.12.2017	174,9	125,9	67,7	0,2	0,0	0,0	0,0
Республика Дагестан	220,5	31.12.2017	247,6	275,2	305,8	339,2	375,6	415,0	457,2
Республика Ингушетия	334,3	31.12.2017	455,3	550,4	655,9	771,9	898,3	1035,	1182,5
Республика Северная	151,9	31.12.2017	142,0	138,8	134,2	128,3	120,9	112,2	102,1

Осетия - Алания									
Чеченская Республика	144,9	31.12.2017	165,8	195,1	228,1	264,5	304,5	348,1	395,3
Ставропольский край	145,2	31.12.2017	275,8	313,1	353,2	396,1	441,8	490,4	541,7
Приволжский ФО									
Кировская область	377,8	31.12.2017	567,3	674,0	794,4	928,5	1076,2	1237,5	1412,6
Нижегородская область	274,0	31.12.2017	385,7	435,8	490,1	548,4	610,8	677,3	747,8
Оренбургская область	507,6	31.12.2017	730,4	868,1	1023,2	1195,7	1385,5	1592,7	1817,4
Пензенская область	510,2	31.12.2017	719,6	830,1	952,0	1085,2	1229,9	1385,9	1553,2
Пермский край	209,8	31.12.2017	211,1	214,0	217,2	220,6	224,2	228,0	232,1
Республика Башкортостан	230,1	31.12.2017	302,9	343,1	387,4	435,7	488,1	544,4	604,8
Республика Марий Эл	140,4	31.12.2017	134,8	120,5	103,4	83,4	60,7	35,1	6,7
Республика Мордовия	311,6	31.12.2017	379,5	436,4	499,0	567,4	641,5	721,3	806,9
Республика Татарстан	207,8	31.12.2017	288,7	338,0	392,6	452,7	518,3	589,2	665,7
Самарская область	428,3	31.12.2017	568,9	655,1	751,5	858,1	975,0	1102,1	1239,3
Саратовская область	422,3	31.12.2017	533,2	606,3	687,6	777,0	874,6	980,3	1094,1
Удмуртская Республика	500,8	31.12.2017	584,3	701,2	830,6	972,6	1127,1	1294,1	1473,6
Ульяновская область	349,3	31.12.2017	340,3	385,9	436,7	492,9	554,3	620,9	692,9
Чувашская республика	233,2	31.12.2017	374,2	435,4	506,0	585,8	675,0	773,4	881,1
Уральский ФО									
Курганская область	1040,7	31.12.2017	1385,7	1721,2	2095,6	2509,0	2961,4	3452,8	3983,1
Свердловская область	230,8	31.12.2017	332,1	364,3	399,1	436,3	476,0	518,2	562,9
Тюменская область	342,2	31.12.2017	600,6	739,5	898,2	1076,5	1274,4	1492,0	1729,3
Челябинская область	229,7	31.12.2017	301,5	334,6	370,5	409,3	450,9	495,5	543,0
Ханты-Мансийский АО	329,2	31.12.2017	434,7	503,0	580,5	667,2	763,1	868,2	982,6
Ямало-Ненецкий АО	520,8	31.12.2017	677,9	774,3	881,6	999,7	1128,8	1268,6	1419,4
Сибирский ФО									
Алтайский край	869,3	31.12.2017	1070,0	1149,6	1240,2	1341,6	1453,9	1577,1	1711,1
Иркутская область	375,8	31.12.2017	427,7	463,1	501,1	541,6	584,8	630,5	678,9
Кемеровская область	377,8	31.12.2017	475,5	541,1	614,9	697,0	787,2	885,8	992,5

Красноярский край	521,1	31.12.2017	591,2	696,2	814,1	944,8	1088,4	1244,8	1414,1
Новосибирская область	354,6	31.12.2017	427,4	456,6	487,0	518,7	551,6	585,7	621,0
Омская область	559,5	31.12.2017	725,1	876,4	1044,8	1230,4	1432,9	1652,6	1889,3
Республика Алтай	396,3	31.12.2017	499,7	549,9	605,6	666,8	733,5	805,6	883,2
Республика Тыва	193,1	31.12.2017	235,0	284,0	340,6	404,7	476,2	555,3	641,9
Республика Хакасия	387,4	31.12.2017	533,0	562,7	591,3	618,8	645,1	670,3	694,4
Томская область	319,8	31.12.2017	436,2	456,8	476,1	494,2	511,0	526,5	540,8
Дальневосточный ФО									
Амурская область	188,5	31.12.2017	179,5	196,9	218,2	243,5	272,7	305,9	343,0
Еврейская АО	135,8	31.12.2017	146,0	142,1	136,5	129,4	120,6	110,1	98,0
Камчатский край	373,7	31.12.2017	430,9	527,6	636,3	756,9	889,5	1034,1	1190,6
Магаданская область	513,2	31.12.2017	469,7	501,3	535,4	572,0	611,0	652,5	696,4
Республика Саха (Якутия)	91,2	31.12.2017	238,6	302,2	380,1	472,2	578,6	699,2	834,1
Приморский край	123,3	31.12.2017	131,3	133,3	135,6	138,2	141,1	144,4	147,9
Сахалинская область	210,7	31.12.2017	309,5	361,1	422,2	492,9	573,2	663,1	762,5
Хабаровский край	182,0	31.12.2017	133,1	135,5	138,5	142,1	146,4	151,4	156,9
Чукотский АО	381,4	31.12.2017	364,7	323,4	270,9	207,2	132,2	46,0	0,0
Республика Бурятия	288,9	31.12.2017	396,5	408,8	420,6	431,9	442,6	452,8	462,4
Забайкальский край	305,2	31.12.2017	362,6	376,2	391,0	407,2	424,8	443,6	463,7

ПРИЛОЖЕНИЕ №4
к паспорту федерального проекта
"Укрепление общественного здоровья"

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ И ОБОСНОВЫВАЮЩИЕ МАТЕРИАЛЫ
федерального проекта "Укрепление общественного здоровья"

1. Модель функционирования результатов и достижения показателей федерального проекта

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года" (далее – Указ) предусматривает снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году – до 80 лет), увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет.

Достижение указанных целей возможно при массовом вовлечении граждан в практику здорового образа жизни и стимулирование отказ от вредных привычек, включая потребление алкоголя, табака и нерациональное питание. Увеличение доли граждан, ведущих ЗОЖ будет достигнуто за счет внедрения новой модели функционирования центров общественного здоровья. Новая модель предусматривает увеличение доли популяционной профилактики на муниципальном уровне за счет привлечения социально-ориентированных НКО и участников волонтерских движений. Профилактические мероприятия будут проводится по специально разработанным и адаптированным программам в организованных коллективах (учебные заведения, предприятия и пр.). Целью данных программ станет не только повышение информированности граждан по вопросу ведения ЗОЖ, но также мотивирование и помощь участникам программ в отказе от вредных привычек. Ранняя профилактика основных факторов риска неинфекционных заболеваний

будет реализована за счет эффективных скринингов. Новая модель центров общественного здоровья включает разработку нормативных правовых актов, направленных на упрощение отчетно-учетной документации.

Вместе с тем, данная модель не предусматривает создание новой инфраструктуры и существенного расширения штатной численности сотрудников центров общественного здоровья.

Увеличению доли населения, приверженного принципам здорового питания, снижению избыточного потребления сахара, соли и жира, будут способствовать адресные информационные кампании с выбором наилучших каналов доведения информации до различных возрастных и социальных групп.

Кроме того, достижению показателей федерального проекта будет также способствовать внедрение системы мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах; создание на базе ФБУЗ Роспотребнадзора 17-ти современных испытательных лабораторных центров с необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции. Дальнейшее функционирование системы мониторинга, информационного ресурса, 17 центров лабораторного контроля и 5 научно-методических образовательных центров будет поддерживаться на уровне среднегодовых расходов, что позволит поддерживать достигнутые проектом результаты в части формирования среды, мотивирующей граждан к здоровому питанию, на должном уровне, продолжать на постоянной основе обеспечивать население информацией о качественных и безопасных пищевых продуктах.

2. Методика расчета показателей федерального проекта

№ п/п	Методика расчета	Базовые показатели	Источник данных	Ответственный за сбор данных	Уровень агрегирования информации	Временные характеристики	Дополнительная информация
Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 тыс. населения)							
1.	Отношение абсолютного числа умерших в трудоспособном возрасте (M_x) за период к среднегодовой численности населения в трудоспособном возрасте ($\overline{S_x}$): $m_x = \frac{\sum M_x}{\sum \overline{S_x}} * 10000$, где, x – возраст; m_x – коэффициент смертности населения в трудоспособном	Коэффициенты смертности мужского населения в возрасте - 16-59 лет, в течение календарного года к среднегодовой численности лиц данного возраста по текущей оценке численности населения.	Форма №1-У "Сведения об умерших".	Минздрав России, Росстат	По Российской Федерации; по субъектам Российской Федерации	Годовая	-

	возрасте (мужчины в возрасте 16-59 лет, женщины – 16-54 года); M_x – число умерших в трудоспособном возрасте; S_x – среднегодовая численность населения в трудоспособном возрасте.						
Смертность женчин в возрасте 16-54 лет (на 100 тыс. населения)							
2.	Отношение абсолютного числа умерших в трудоспособном возрасте (M_x) за период к среднегодовой численности населения в трудоспособном возрасте ($\overline{S_x}$):	Коэффициенты смертности женского населения в возрасте - 16-54 лет, в течение календарного года к среднегодовой численности лиц	Форма №1-У "Сведения об умерших".	Минздрав России, Росстат	По Российской Федерации; по субъектам Российской Федерации	Годовая	-

	$m_x = \frac{\sum M_x}{\sum \overline{S}_x} * 10000$, где, x – возраст; m_x – коэффициент смертности населения в трудоспособном возрасте (мужчины в возрасте 16-59 лет, женщины – 16-54 года); M_x – число умерших в трудоспособном возрасте; S_x – среднегодовая численность населения в трудоспособном возрасте.	данного возраста по текущей оценке численности населения.					
Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах)							
3.	оборот розничной торговли алкогольными	Оборот розничной	Формы федерального статистическ	Минпромторг России, Росстат	По Российской Федерации;	Годовая	-

	напитками за отчетный год рассчитывается по формуле: $\mathbf{V_{алк} = V_{алк/торг} + V_{пиво/инд}}$, где $\mathbf{V_{алк}}$ – оборот розничной торговли алкогольными напитками в отчетном году; $\mathbf{V_{алк/торг}}$ – оборот розничной торговли алкогольными напитками торгующих организаций в отчетном году; $\mathbf{V_{пиво/инд}}$ – оборот	торговли алкогольными напитками торгующих организаций	ого обследования №№ П-1, П-5(м), 3-ТОРГ(ПМ), ПМ, МП-микро, 1-ТОРГ, 1-конъюнктура		по субъектам Российской Федерации		

	розничной торговли пивом и пивными напитками индивидуальных предпринимателей в отчетном году.						
Розничные продажи сигарет и папирос на душу населения (тысяч штук)							
4.	$V_{табак} = (V^{табак}_{п-1} - V^{табак}_{52/п-1} + V^{табак}_{52/1-торг})*K^{сред}_{кр}/100 + (V^{табак}_{50+52/3-торг(пм)} + V_{пм} * W^{табак}_{3-торг(ПМ)}) *K^{сред}_{м}/100 + V_{микро}* W^{табак2}_{3-торг(ПМ)}*K^{сред}_{микро}/ 100 + V_{инд} * W^{табак2}_{3-торг(ПМ)} + V^{табак}_{рынки}$,	Оборот розничной торговли табачными изделиями	№№ П-1, П-5(м), 3-ТОРГ(ПМ) и 1-ТОРГ	Минпромторг России, Росстат	По Российской Федерации	Годовая	

	где Vтабак – объем розничной продажи табачных изделий за отчетный год; Vтабакп-1 – объем розничной продажи табачных изделий организациями всех видов деятельности, не относящихся к субъектам малого предпринимательства, по данным ф.ф. №№ П-1 и П-5(м) нарастающим итогом за отчетный год; Vтабак52/п-1 – объем розничной продажи табачных изделий организациями с основным видом деятельности «розничная торговля», не относящихся к субъектам малого предпринимательства						

	, по данным ф.ф. №№ П-1 и П-5(м) нарастающим итогом за отчетный год; Vтабак52/1-торг – объем розничной продажи табачных изделий организациями с основным видом деятельности «розничная торговля», не относящихся к субъектам малого предпринимательства, по данным ф. № 1-ТОРГ за отчетный год; Ксредкр – среднегодовой процент сокрытия по организациям, не относящимся к субъектам малого предпринимательства, осуществляющим розничную торговлю табачными изделиями, по						

	данным ф. № 1-конъюнктура; Vтабак50+52/3-торг(пм) – объем розничной продажи табачных изделий малыми предприятиями, представившими ф. № 3-ТОРГ(ПМ) нарастающим итогом за отчетный год; Vпм – сумма строк 07 «отгружено товаров собственного производства в порядке розничной торговли» и 09 «продано товаров несобственного производства в порядке розничной торговли» по всем малым предприятиям (распространенные данные) кроме предприятий с кодами ОКВЭД, входящими в 52 класс, подкласс 50.5 и						

	группы 50.10.2, 50.30.2, 50.40.2, по данным ф. № ПМ нарастающим итогом за отчетный год; Wтабак3-торг(ПМ) – удельный вес табачных изделий в общем обороте розничной торговли малых предприятий, паредставивших ф. № 3-ТОРГ(ПМ) нарастающим итогом за отчетный год; Ксредм – среднегодовой процент сокрытия по малым предприятий (за исключением микропредприятий), осуществляющим розничную торговлю табачными изделиями; Vмикро – оборот розничной торговли пищевыми продуктами, включая						

	напитки, и табачными изделиями по всем торгующим микропредприятиям за отчетный год; Wтабак23-торг(ПМ) – удельный вес табачных изделий в обороте розничной торговли пищевых продуктов, включая напитки, и табачных изделий малых предприятий, паредставивших ф. № 3-ТОРГ(ПМ) нарастающим итогом за отчетный год; Ксредмикро – среднегодовой процент сокрытия по микропредприятиям, осуществляющим розничную торговлю табачными изделиями. Так как ф. № 1-конъюнктура собирается с квартальной						

	периодичностью, то на микропредприятия она не распространяется, следовательно, Кмикро = Км; Vинд – оборот розничной торговли пищевыми продуктами, включая напитки, и табачными изделиями индивидуальных предпринимателей в отчетном год; Vтабакрынки – объем розничной продажи табачных изделий на рынках по данным ф. № Б-1 нарастающим итогом за отчетный год.						
Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек)							
5.	Формой предусмотрен сбор	Форма № 12, утвержденн	Минздрав России, Росстат	По Российской Федерации; по субъектам	Годовая	Форма № 12, утвержденная	-

	информации о числе обращений по поводу факторов, влияющих на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации (с профилактической и иными целями), в том числе по поводу проблем, связанных с образом жизни (таблицах 1100, 2100, 3100 и 4100), в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, утвержденной приказом Минздрава	ая приказом Росстата от 31.07.2018 N 468 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за ценами и финансами».		Российской Федерации		приказом Росстата от 31.07.2018 N 468 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за ценами и финансами».	

	России от 27 мая 1997 г. № 170, «Проблемы, связанные с образом жизни», входят в класс XXI «Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения» и имеют самостоятельный код Z72. .						
Число случаев временной нетрудоспособности (на 1 тыс. населения)*							
6.	*методика расчета данного показателя будет направлена Фондом социального страхования Российской Федерации в адрес Минздрава России в срок до 20.12.2018						

3. Финансовое обеспечение реализации мероприятий федерального проекта

№ п/п	Наименование мероприятия и источники финансирования	Код бюджетной классификации	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)			Всего (млн. рублей)
			2019 год	2020 год	2021 год	
1.	Будет разработана и внедрена система мониторинга за состоянием питания различных групп населения в регионах, основанная на результатах научных исследований в области нутрициологии, диетологии и эпидемиологии, во взаимосвязи здоровья населения со структурой питания и качеством пищевой продукции	141 0907 01 К Р4 89999 611	44,6	44,6	44,6	133,8
1.1	Проведение сбора, анализа данных, оценка и формирование сводных отчетных данных (в том числе с учетом создания информационного банка по каждому региону)	141 0907 01 К Р4 89999 611	44,6	44,6	44,6	133,8
1.1.1	федеральный бюджет	141 0907 01 К Р4 89999 611	44,6	44,6	44,6	133,8
1.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0	0	0	0
1.1.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации		0	0	0	0
1.1.4	внебюджетные источники		0	0	0	0
2.	В 2019 году на базе 6 учреждений Роспотребнадзора будут созданы современные испытательные лабораторные центры, укомплектованные необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой	141 0907 01 К Р4 89999 612	219,3	0	0	219,3

	продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок в соответствии с международными методиками и методами, включая Комиссию ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»					
2.1	Проведение дооснащения созданных испытательных лабораторных центров для проведения исследований по показателям качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок	141 0907 01 К Р4 89999 612	219,3			219,3
2.1.1	федеральный бюджет	141 0907 01 К Р4 89999 612	219,3			219,3
1.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0	0	0	0
1.1.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации		0	0	0	0
1.1.4	внебюджетные источники		0	0	0	0
3.	Будут созданы 5 научно-методических и образовательных центров по вопросам здорового питания в регионах на базе учреждений Роспотребнадзора и ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»	141 0907 01 К Р4 89999 612	56	0	0	56
3.1	Проведение дооснащения научно-методических и образовательных центров необходимым оборудованием	141 0907 01 К Р4 89999 612	56			56
3.1.1	федеральный бюджет	141 0907 01 К Р4 89999 612	56			56
3.1.2	бюджеты государственных внебюджетных		0	0	0	0

	фондов Российской Федерации					
3.1.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации		0	0	0	0
3.1.4	внебюджетные источники		0	0	0	0
4.	В 2020 году на базе 11 учреждений Роспотребнадзора будут созданы современные испытательные лабораторные центры, укомплектованные необходимым оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок в соответствии с международными методиками и методами, включая Комиссию ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам «Кодекс Алиментариус»	141 0907 01 К Р4 89999 612	0	402,05	0	402,05
4.1	Проведение дооснащения созданных испытательных лабораторных центров для проведения исследований по показателям качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ, пищевых добавок	141 0907 01 К Р4 89999 612		402,05		402,05
4.1.1	федеральный бюджет	141 0907 01 К Р4 89999 612		402,05		402,05
4.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0	0	0	0
4.1.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации		0	0	0	0
4.1.4	внебюджетные источники		0	0	0	0
5.	Размещение информационно-коммуникационных материалов в основных телекоммуникационных	056 09 02 01 К Р4 89999 612	398,5	313,5	283,5	995,5

	каналах					
5.1.1	федеральный бюджет	056 09 02 01 К Р4 89999 612				
5.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации					
5.1.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации					
6.	Проведение ежегодного Всероссийского форума по общественному здоровью	056 09 02 01 К Р4 89999 612	5	5	5	15
6.1.1	федеральный бюджет	056 09 02 01 К Р4 89999 612	5	5	5	15
6.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации					
6.1.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации					
7.	Реализация региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений	056 09 02 01 К Р4 89999 612		85	85	170
7.1.1	федеральный бюджет	056 09 02 01 К Р4 89999 612		85	85	170
7.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0	0	0	0
7.1.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации		0	0	0	0
8.	Разработка не менее 15 рекламно-информационных материалов.	056 09 02 01 К Р4 89999 612			30	30
8.1.1	федеральный бюджет	056 09 02 01 К Р4				

		89999 612				
8.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации					
8.1.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации					
9.	Будет создан информационный ресурс, направленный на защиту потребителей от недостоверной информации о продукции, в том числе не соответствующей принципам здорового питания, и содержащий результаты оценки качества пищевой продукции, проводимой Роспотребнадзором	141 0907 01 К Р4 89999 611	17,2	25,09	0	42,29
9.1	Создание мобильной версии модуля ГИС ЗПП «Здоровое питание»	141 0907 01 К Р4 89999 611	17,2			17,2
9.1.1	федеральный бюджет		17,2			17,2
9.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0	0	0	0
9.1.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации		0	0	0	0
9.1.4	внебюджетные источники		0	0	0	0
10.	Будет обеспечено не менее 150 тысяч просмотров телевизионных и радиопрограмм, телевизионных документальных фильмов, Интернет-сайтов, направленных на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания	135 12 01 01 К Р4 64940 812	6			6
10.1.1	федеральный бюджет		6			6
10.1.2	бюджеты государственных внебюджетных					

	фондов Российской Федерации					
10.1.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации					
11.	Тираж периодических печатных изданий, реализовавших проекты, направленные на пропаганду здорового образа жизни, физической культуры, спорта и здорового питания, составит не менее 50 тысяч экземпляров	135 12 02 01 К Р4 64941 812	4,79			4,79
11.1.1	федеральный бюджет		4,79			4,79
11.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации					
11.1.3	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации					
12.	Будет обеспечено с 2021 по 2024 год функционирование и пополнение новыми приобретенными данными информационного ресурса, направленного на защиту потребителей от недостоверной информации о продукции	141 0907 01 К Р4 89999 611	0	0	2,97	2,97
12.1.	Поддержка функционирования и пополнение новыми приобретенными данными информационного ресурса	141 0907 01 К Р4 89999 611			2,97	2,97
12.1.1.	федеральный бюджет	141 0907 01 К Р4 89999 611			2,97	2,97
13.	Будут созданы не менее 21 рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания, включая для демонстрации (передачи) по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; обеспечено не менее 5,9 миллионов	141 0907 01 К Р4 89999 600	2,84	15,81	53,84	72.49

	демонстраций (передач) данных рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»					
13.1.	Разработка концепции и плана реализации информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	141 0907 01 К Р4 89999 611	2	0,85		2,85
13.1.1.	федеральный бюджет	141 0907 01 К Р4 89999 611	2	0,85		2,85
13.2.	Разработка концепции и плана реализации информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий	141 0907 01 К Р4 89999 612	0,84	1,97		2,81
13.2.1.	федеральный бюджет	141 0907 01 К Р4 89999 612	0,84	1,97		2,81
13.3.	Создание рекламно-информационных материалов по вопросам здорового питания, включая для демонстрации (передачи) по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	141 0907 01 К Р4 89999 611		11,19	26,91	38,1
13.3.1.	федеральный бюджет	141 0907 01 К Р4 89999 611		11,19	26,91	38,1
13.4.	Обеспечение демонстраций (передач) данных рекламно-информационных материалов по телевидению, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	141 0907 01 К Р4 89999 611		1,8	26,93	28,73

13.4.1.	федеральный бюджет	141 0907 01 К Р4 89999 611		1,8	26,93	28,73
14.	Будут созданы не менее 15 видов печатной продукции по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты); обеспечено не менее 45 субъектов Российской Федерации печатной продукцией по вопросам здорового питания	141 0907 01 К Р4 89999 611	0	1,08	3,67	4,75
14.1.	Разработка концепции и плана реализации информационно-коммуникационной кампании по размещению и доведению материалов до всех целевых аудиторий	141 0907 01 К Р4 89999 611		1,08		1,08
14.1.1.	федеральный бюджет	141 0907 01 К Р4 89999 611		1,08		1,08
14.2.	Создание печатной продукции по вопросам здорового питания (журналы, брошюры, буклеты, плакаты)	141 0907 01 К Р4 89999 611			3,24	3,24
14.2.1.	федеральный бюджет	141 0907 01 К Р4 89999 611			3,24	3,24
14.3.	Обеспечение субъектов Российской Федерации печатной продукцией по вопросам здорового питания	141 0907 01 К Р4 89999 611			0,43	0,43
14.3.1.	федеральный бюджет	141 0907 01 К Р4 89999 611			0,43	0,43