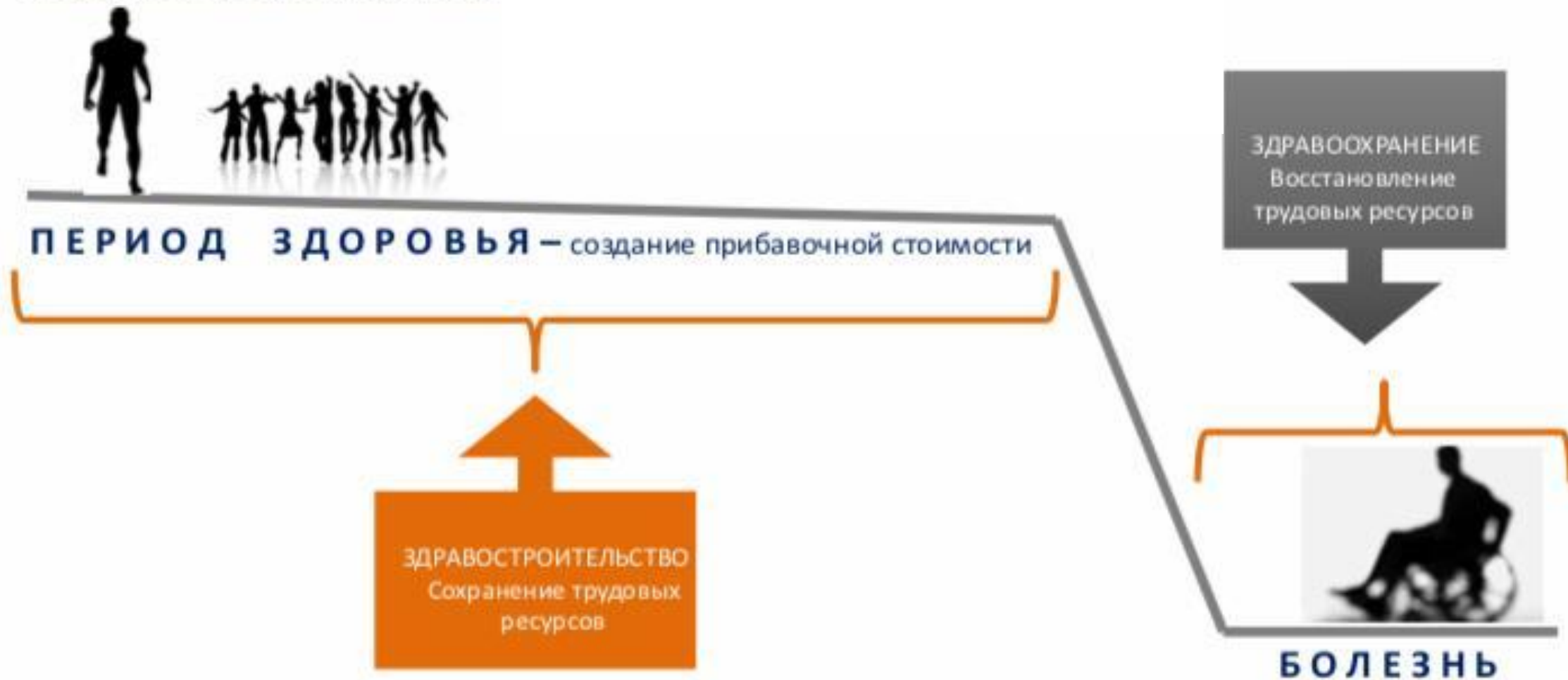


**Региональная составляющая  
федерального проекта  
«Укрепление общественного  
здоровья», входящего  
в национальный проект  
«Демография»**

2019

**Здоровье в системе взаимоотношений работодателя и работника** – это способность работника эффективно исполнять должностные обязанности, на которые имеется потребность у работодателя, регулируемая предъявляемыми к этой деятельности критериями (профессиональная надежность)



Здоровье, как правило, приобретает цену при его утрате.

# Демографические показатели в Российской Федерации и Пермском крае (по данным Росстата)

## Население в среднем за 2018 год

Российская Федерация, всего **146830576**

Пермский край, всего **2616961**

## Численность рабочей силы, тыс. человек

	2017 год	2018 год
Россия	76285,4	76190,0
Пермский край	1282,1	1265,1

## Возрастной состав населения Российской Федерации, тыс.

Категория	2017 год	2018 год	Прогноз на 2024 год
Население трудоспособного возраста	83224	82264	78373
Население старше трудоспособного возраста	36685	37362	40051,1

• Указом Президента Российской Федерации от 17 мая 2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации до 2024 года» инициированы:

• **Национальный проект «Демография»**

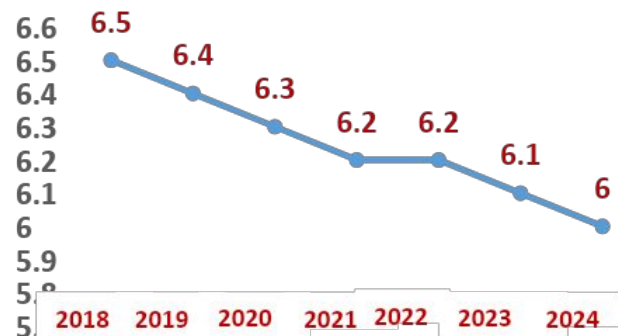
- Финансовая поддержка семей при рождении детей.
- Создание условий для обеспечения трудовой деятельности женщин с детьми, включая ликвидацию очереди в ясли детей до трех лет
- Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения
- **Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (укрепление общественного здоровья)**
- Новая физическая культура населения.

• **Национальный проект «Здравоохранение»**

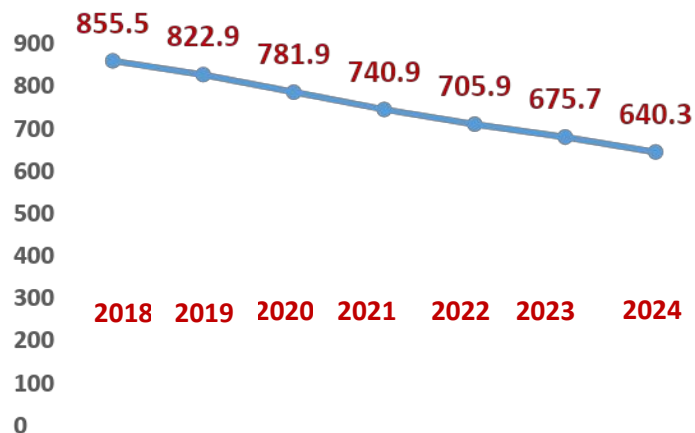
# Основные показатели национального проекта к 2024 году

- Вовлечение в систематические занятия физкультурой и спортом **55%** населения (в настоящее время **36,8**)
- Увеличение продолжительности здоровой жизни до **67 лет**
- Увеличение суммарного коэффициента рождаемости, число детей на 1 женщину с **1,62** до **1,7**
- Сокращение распространенности потребления табака среди взрослого населения с **30,1%** до **27,0%**
- Сокращение числа абортс с **9,6** до **6,9** на 1000 женщин фертильного возраста
- Сокращение смертность мужчин трудоспособного возраста с **718,9** до **530** на 100000 населения
- Сокращение численности пострадавших при несчастных случаях на производстве со смертельным исходом со **1722** до **1100** человек"

## Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения, в литрах

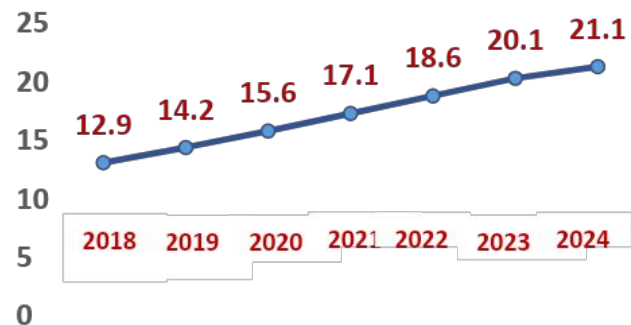


## Смертность мужчин трудоспособного возраста на 100 000 населения

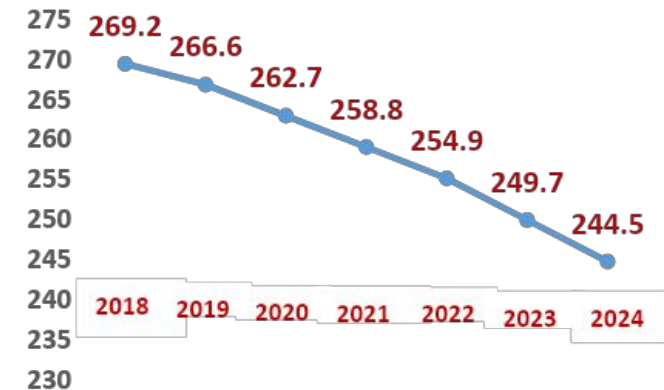


## Показатели регионального проекта 2018-2024 год

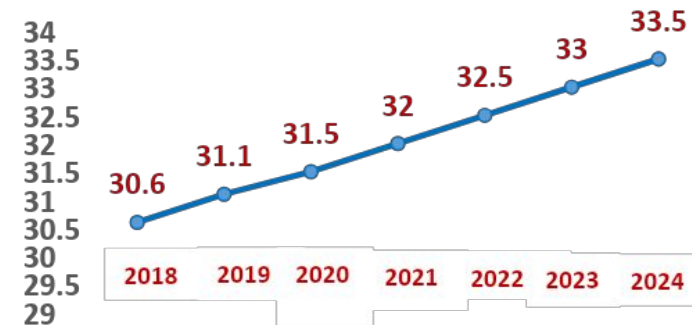
### Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тыс. посещений)



## Смертность женщин трудоспособного возраста на 100 000 населения



## Ожидаемая продолжительность жизни лиц, достигших 45 лет (в годах)



## Факторы, определяющие здоровье:

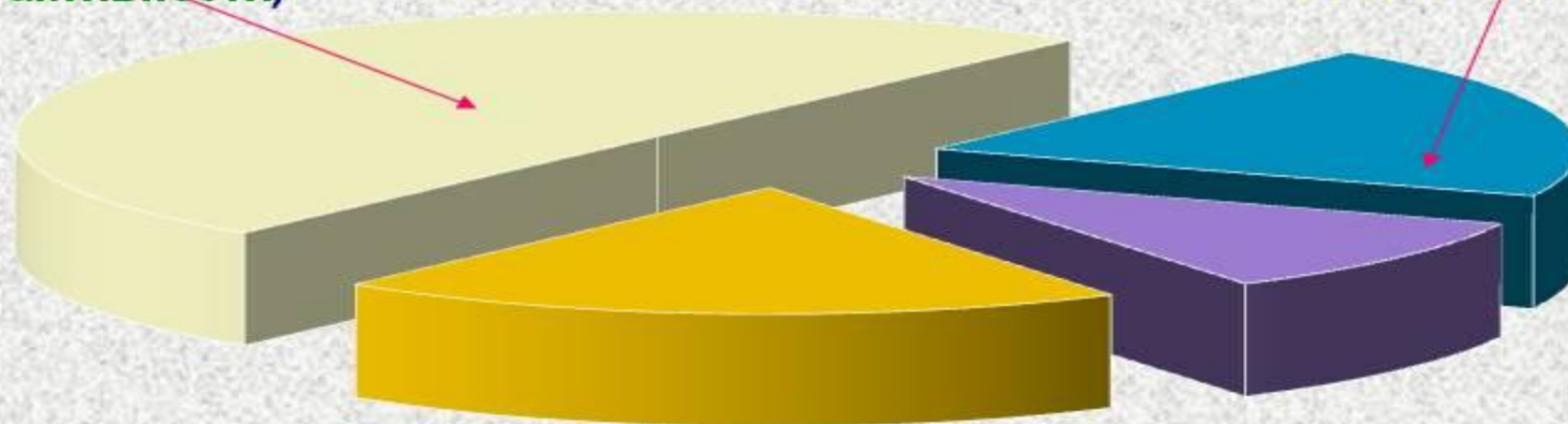
Образ жизни – **50%**

(30% из 50% ЗОЖ отводит правильно организованной двигательной активности)

Экология – **20%**

Наследственность – **20%**

Здравоохранение – **10%**



По данным ВОЗ



# Смертность от основных причин в Пермском крае в 2018 году

**Смертность в Пермском крае в 2018 году составила:**

<b>Болезни системы кровообращения</b>	<b>54,1%</b>
<b>Онкологические заболевания</b>	<b>14,4%</b>
<b>Внешние причины</b>	<b>9,6%</b>



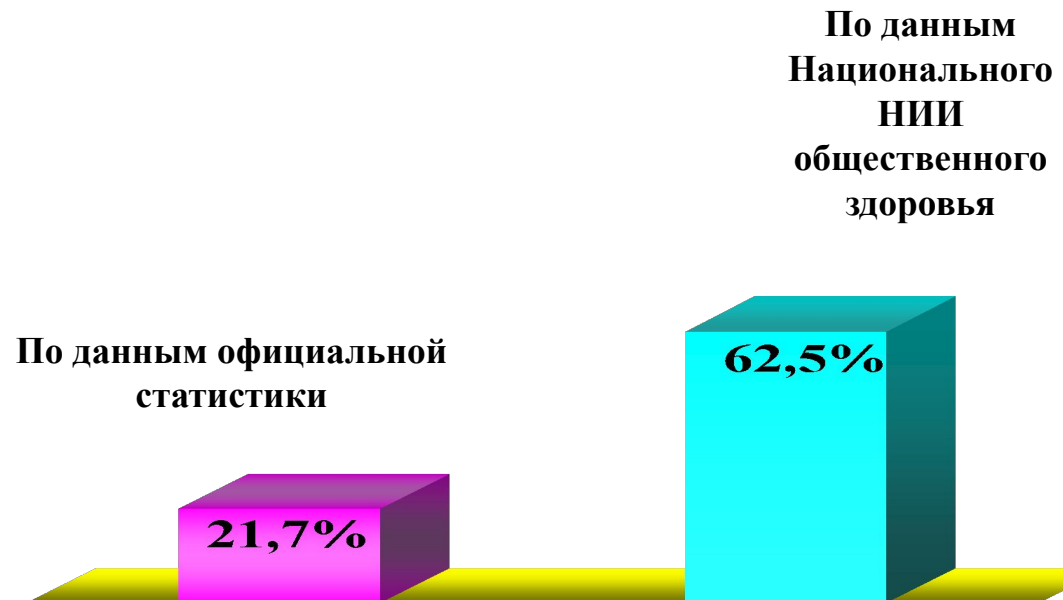
# Значимость проблемы сердечно-сосудистых заболеваний

**Смертность от заболеваний сердечно-сосудистой системы от общей смертности составляет:**

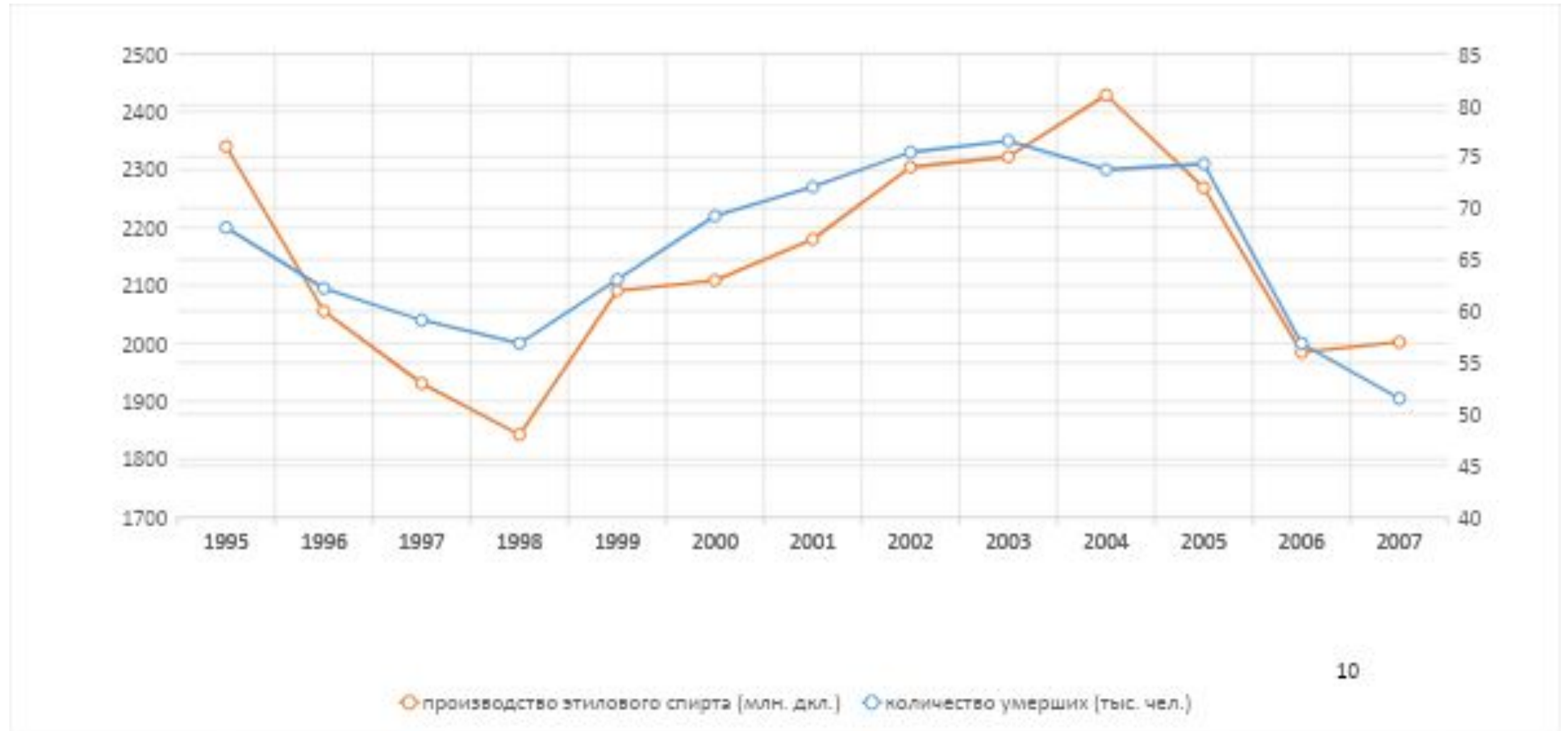
<b>в Пермском крае</b>	<b>54,1%</b>
<b>в России</b>	<b>47,1%</b>
<b>в мире (ВОЗ)</b>	<b>21,3%</b>

По результатам исследования Национального НИИ общественного здоровья РАМН, проведенного в рамках проекта ВОЗ:

Реальная распространенность артериальной гипертензии **в 3 раза превышает** показатель официальной статистики

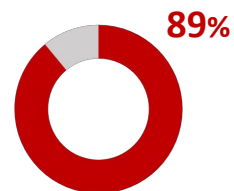


# Производство этилового спирта из пищевого сырья и количество умерших в РФ (1995 - 2007 гг.)

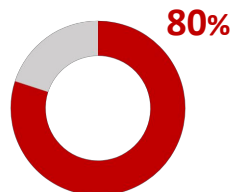


# Отношение населения к своему здоровью

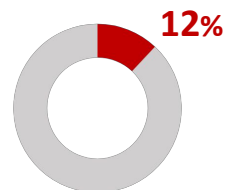
В течение своей жизни **обращались за помощью по ОМС**



То, что за здоровьем **нужно следить, сознают**



**Тщательно следят за своим здоровьем**



Источник: Российская газета – Федеральный выпуск № 7550(87)  
23.04.2018 . По данным ВЦИОМ

# Нормативная правовая база развития ЗОЖ в России

Основные нормативные правовые документы, определяющие охрану здоровья работающего населения в России в 2019-2024 годах

- **Конституция** Российской Федерации (статьи 41, 42)
- **Федеральный закон** от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» статьи 4, 12, 18, 23, 24, 27, 30
  - **Трудовой кодекс** Российской Федерации №197 –ФЗ от 30 декабря 2001 года, статьи 183, 184, 185, 185.1, 212, 213
  - **Указ Президента Российской Федерации** от 17 мая 2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации до 2024 года»

# Охрана и контроль состояния здоровья работающего населения в России. Деятельность медицинских организаций.

## Основные документы:

**Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации** от 26 октября 2017 г. № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»

**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития России** от 12.04.2011 г. № 302 н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

# Медицинская профилактика и ЗОЖ в России



# Корпоративные программы укрепления здоровья

## Основные направления:

- ➔ • Создание условий для отказа от **вредных привычек**.
- ➔ • Организация **здорового питания** для работников
- ➔ • Мотивация работников на **регулярную физическую активность**
- ➔ • Поддержка работников при получении ими **медицинской помощи**:
  - ➔ • Контроль качества предварительных и периодических медицинских осмотров
  - ➔ • Взаимодействие с территориальными государственными учреждениями здравоохранения
  - Содействие в организации и проведении профилактических мероприятий, включая санаторио-курортное лечение.

# Возможности увеличения раннего выявления заболеваний у работающего населения.

- ➔ • Проведение диспансеризации
- ➔ • Проведение целевых профилактических медицинских осмотров
- ➔ • Повышение доступности качественной медицинской помощи для работников
- ➔ • Проведение периодических, предварительных и иных регламентированных медицинских осмотров

Активная позиция работодателя по отношению к организации проведения медицинских мероприятий существенно повышает их эффективность



# Периодические медицинские осмотры

## Фактическая ситуация:

- Проведение ПМО является **обязательным**
- Проводится за счет **средств работодателя**
- В большинстве случаев проводится **частными медицинскими организациями**

## Недостатки:

- Уровень **всех видов контроля** за фактическим качеством проведения медицинского осмотра **недостаточен**
- **Недостаточен эффективный обмен информацией** о состоянии здоровья работников между территориальной медицинской организацией и организацией, проводившей ПМО

## Экономическое значение медицинской профилактики в среде работающего населения для работодателя и государства

По данным британской страховой компании BUPA, **производительность труда здоровых людей** в среднем выше на **20%**



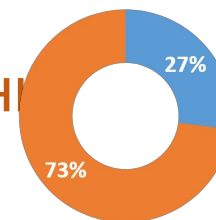
# Возможность превентивного курортного лечения

- **Наибольший эффект** от санаторно-курортного возможен на более ранних стадиях хронических болезней.
- Современные возможности санаторно-курортного лечения позволяют лечить **большинство хронических неинфекционных заболеваний**.
- Российская Федерация и Пермский край обладают курортными ресурсами, **способными обеспечить лечение работающего населения** с разнообразными расстройствами здоровья в различном ценовом диапазоне

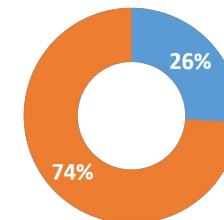
# Экономические результаты укрепления здоровья на рабочих местах

(доклад ВОЗ «Профилактика неинфекционных болезней на рабочих местах с помощью рациона питания и физической активности» 2008 г.)

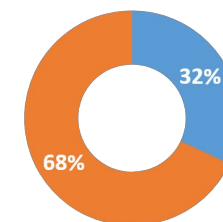
**Сокращение на 27%** продолжительности отпуска по болезни



**Сокращение на 26%** затрат на медицинскую помощь



**Сокращение на 32%** компенсации работающим и затрат, связанных с инвалидностью



Благодарим за  
внимание