**ПЛАН**

**Проведения региональных тематических мероприятий  
по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни на 2023 год**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата** | **Тема/Задача** | **Мероприятия** | **Основныетезисы** | **Результат** |
| 1 | 9-15января | Неделяпродвиженияактивногообразажизни | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Организациядиспансеризацииипрофосмотров; * Организациярегиональныхнаучно-практическихсеминароволучшихпрактикахорганизациифизическойактивности. | * Физическаяактивностьявляетсянеотъемлемымэлементомсохраненияздоровьяиздоровогостиляжизни. * Всемирнаяорганизацияздравоохранения(ВОЗ)рекомендует150минутумереннойфизическойактивностиили75минутинтенсивнойфизическойактивности. * Внастоящеевремясуществуетбольшоеколичествонаучныхисследованийосвязимеждухарактеристикамифизическойактивностииизменениямивфункциональномсостояниисердечно-сосудистойсистемы. * Недостаточнаяфизическаяактивностьявляетсяоднимизосновныхфактороврискаразвитиязаболеванийисмерти. * Улюдейснизкойфизическойактивностьюна33%вышерискраннейсмертностипосравнениюстеми,ктоуделяетдостаточновременифизическойактивности.Крометого,принизкойфизическойактивностиувеличиваетсярискразвитияонкологическихзаболеваний.Например,вероятностьракамолочнойжелезыувеличиваетсяна21%. * Повышениеуровняфизическойактивностиулюдейсокращаетрискдепрессиииявляетсяпрофилактикойстарения.Благодарядостаточнойфизическойактивностиснижаетсясмертностьотвсехпричин. | Повышениеинформированностинаселенияоважностифизическойактивности |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 2 | 16-22января | Неделяпрофилактикинеинфекционныхзаболеваний | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Хроническиенеинфекционныезаболевания(ХНИЗ)являютсяосновнойпричинойинвалидностиипреждевременнойсмертностинаселенияРоссийскойФедерации.НадолюсмертейотХНИЗприходитсяпорядка70%всехслучаев,изкоторыхболее40%являютсяпреждевременными. * СогласноопределениюВОЗ,ХНИЗ-этоболезни,характеризующиесяпродолжительнымтечениемиявляющиесярезультатомвоздействиякомбинациигенетических,физиологических,экологическихиповеденческихфакторов. * КосновнымтипамХНИЗотносятсяболезнисистемыкровообращения,злокачественныеновообразования,болезниоргановдыханияисахарныйдиабет. * 50%вкладавразвитиеХНИЗвносятосновные7факторовриска:курение,нерациональноепитание,низкаяфизическаяактивность,избыточноепотреблениеалкоголя,повышенныйуровеньартериальногодавления,повышенныйуровеньхолестеринавкрови,ожирение. * Очевидно,чтосамымдейственнымметодомпрофилактикиразвитияХНИЗявляетсясоблюдениепринциповздоровогопитания,повышениефизическойактивностииотказотвредныхпривычек. * Важнейшуюрольвпрофилактикезаболеванийиграетконтрользасостояниемздоровья,регулярноепрохождениепрофилактическихмедицинскихосмотровидиспансеризации. * Основныерекомендациидляпрофилактикизаболеваний:  1. Знатьсвоицифры,характеризующиездоровье(уровеньхолестеринавкрови,уровеньартериальногодавления,уровеньглюкозывкрови,индексмассытела,окружностьталии); 2. Регулярнопроходитьпрофилактическиемедицинскиеосмотрыидиспансеризацию; 3. Правильнопитаться: 4. Ограничитьпотреблениесоли(до5г/сутки-1чайнаяложкабезверха); 5. Увеличитьпотреблениефруктовиовощей(неменее400-500гр.вдень-5порций); 6. Увеличитьпотреблениепродуктовизцельногозерна,бобовыхдляобеспеченияорганизмаклетчаткой; 7. Снизитьпотреблениенасыщенныхжировиотказатьсяотпотреблениятрансжиров.Рациондолженсодержатьдостаточноеколичестворастительныхмасел(20-30г/сутки),обеспечивающихорганизмполиненасыщеннымижирнымикислотами(рыбанеменее2развнеделю,желательножирныхсортов); 8. Ограничитьпотреблениепродуктов,содержащихдобавленныйсахар(сладкиегазированныенапитки,мороженое,пирожноеидр.сладости). 9. Некурить; 10. Отказатьсяотпотребленияспиртныхнапитков; 11. Бытьфизическиактивным: 12. Взрослыелюдидолжныуделятьнеменее150минутвнеделюзанятиямсреднейинтенсивностиилинеменее75минутвнеделюзанятиямвысокойинтенсивности; 13. Каждоезанятиедолжнопродолжатьсянеменее10минут; 14. Увеличениедлительностизанятийсреднейинтенсивностидо300минутвнеделюилидо150минутвнеделювысокойинтенсивностинеобходимодлятого,чтобыполучитьдополнительныепреимуществадляздоровья; 15. Необходимочередоватьанаэробныеиаэробныенагрузки(аэробныенагрузки-5-7развнеделю,анаэробныенагрузки-2-3разавнеделю). | Повышениеграмотностинаселенияввопросахздоровья.ПовышениеосведомленностиоХНИЗифакторахрискаихразвития |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 3 | 23-29января | Неделяинформированностиоважностидиспансеризацииипрофосмотров | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Организациядиспансеризацииипрофосмотроворганизованныхколлективов. | * ВОЗопределяетответственноеотношениекздоровьюкакспособностьотдельныхлиц,семейисообществукреплятьздоровье,предотвращатьболезни,поддерживатьздоровьеисправлятьсясзаболеваниямииинвалидностьюприподдержкемедицинскогоучреждениялибосамостоятельно. * Чтовключаетвсебяответственноеотношениекздоровью:  1. Соблюдениездоровогообразажизни; 2. Мониторингсобственногоздоровья; 3. Ответственноеиспользованиепродукциидлясамостоятельнойзаботыоздоровье,правильноехранениеиупотреблениелекарственныхпрепаратов.  * Ответственноеотношениексвоемуздоровьюпоможетнетолькоулучшитькачествожизни,ноипозволитувеличитьпродолжительностьжизни. * Проверитьсвоездоровьеможноспомощьюпрофилактическихосмотровидиспансеризации,которыепомогаютпредотвратитьразвитиезаболеваний,атакжедиагностироватьзаболеваниянараннейстадиидляскорейшегоначалаихлечения. * Дажееслигражданинсостоитподдиспансернымнаблюдением,необходимопроходитьдиспансеризацию,т.к.онапоможетвыявитьдругиеХНИЗ. | Повышениеинформированностинаселенияоважностидиспансеризацииипрофосмотров |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 4 | 30января-5февраля | Неделяпрофилактикионкологическихзаболеваний(вчестьМеждународногодняборьбыпротиврака4февраля) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Диагностироватьонкологическиезаболеваниявозможноспомощьюрегулярныхпрофосмотровидиспансеризации,вместестемлучшейпрофилактикойзаболеванийявляетсяведениездоровогообразажизни,аименно:  1. Отказотвредныхпривычек; 2. Приверженностьправильномупитанию; 3. Поддержаниемассытелаиборьбасожирением; 4. Регулярныефизическиенагрузки.  * Раннеевыявлениеонкологическихзаболеванийпозволяетоказатьнаиболееэффективнойлечение. * Многиефакторырискаотносятсякповеденческимимогутбытьскорректированы. * Курение–факторрискаонкологическихзаболеваний. | Повышениеинформированностипациентовичленовихсемейовлияниифизическойкультуры,некоторыхвидовспорта,питанияиповседневныхпривычекнарисквозникновенияпервичныхонкологическихзаболеванийиихрецидивов |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 5 | 6-12февраля | Неделяответственногоотношениякздоровьюполостирта | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Организациярегиональныхнаучно-практическихсеминаровпотеме. | * Ежедневнаягигиенаполостиртакрайневажнадлявсегоорганизмавцелом.Исследованияпоказали,чтоплохоестоматологическоездоровьесвязаносповышеннымрискомразвитиясердечно-сосудистыхзаболеваний,осложненийприбеременностииразвитиемсахарногодиабетом. * Респираторныеинфекциимогутвозникать,когдапереросшиебактерииизполостиртаспускаютсяподыхательнойсистемеиоседаютвлегких.Подобнобактериям,которыевдыхаютсявлегкиеизорта,бактериитакжемогутперемещатьсявмозгчерезнерв,соединяющийчелюстьимозг. * УченыеустановилисвязьмеждузубнымналетомиболезньюАльцгеймера. * Люди,страдающиесахарнымдиабетом,должныпосещатьстоматологанережедвухразвгод,таккаконибольшесклонныкинфекциямротовойполости.Диабетикамсзубнымипротезамиследуетуделятьмаксимумвниманиясостояниюзубов.Протезымогутвызватьязвы,раздражениедесенимогутспособствоватьпоявлениюгрибковыхинфекций. * Здоровьеполостиртаначинаетсясчистыхзубов.Вдополнениекежедневнойчисткезубоввдомашнихусловияхнеобходиморегулярнопосещатьстоматолога. | Повышениеинформированностиграждановажностипрофилактикиполостирта |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20;   Неменее15постоввсоцсетях. |
| 6 | 13-19февраля | Неделяпопуляризациипотребленияовощейифруктов | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Проведениеакциицентрамиобщественногоздоровьяимедицинскойпрофилактикиопользепотреблениянеменее400граммфруктовиовощейвдень; * Организациядиспансеризацииипрофосмотроворганизованныхколлективов. | * Овощиифруктызанимаютдостаточноважноеместоврационе,ониявляютсяценнымисточниковвитаминов,углеводов,органическихкислотиминеральныхвеществ. * Пользаплодоовощнойпродукциинеоспорима,поэтомуонидолжныбытьосновойрационачеловекадляобеспечениянормальногофункционированияорганизма. * СогласнопоследнимрекомендациямВОЗ,необходимопотреблятьнеменее400гр.овощейифруктоввдень. * Оптимальноеколичествозависитотцелогорядафакторов,включаявозраст,полиуровеньфизическойактивностичеловека. * Потреблениеовощейифруктоввдостаточном(идажевышерекомендуемого)количествеприноситмногоплановуюпользу:  1. Способствуетростуиразвитиюдетей; 2. Увеличиваетпродолжительностьжизни; 3. Способствуетсохранениюпсихическогоздоровья; 4. Обеспечиваетздоровьесердца; 5. Снижаетрисконкологическихзаболеваний; 6. Снижаетрискожирения; 7. Снижаетрискразвитиядиабета; 8. Улучшаетсостояниекишечника; 9. Улучшаетиммунитет. | Формированиеугражданкультурыздоровогопитания,включаядостаточноепотреблениефруктовиовощей |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 7 | 20-26февраля | Неделя ответственного отношения к репродуктивному здоровью и здоровой беременности | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Всовременныхусловияхпроблемыснижениямужскойфертильности,эректильнойдисфункциинетеряютсвоейактуальностии,несмотрянаразвитиетехнологийвмедицине,количествопациентов,нуждающихсявспециализированнойандрологическойпомощи,остаетсязначительным. * Однойизпричинснижениярепродуктивнойфункцииумужчинявляетсягипогонадизм,клиническийсиндром,обусловленныйнедостаточнойвыработкой(дефицитом)андрогенов. * Андрогеныиграютключевуюрольвразвитиииподдержаниирепродуктивнойиполовойфункцииумужчин.Уровеньтестостеронавкровиуменьшаетсявпроцессестарения. * Здоровоепитание,достаточнаяфизическаяактивность,отказоттабакаиалкоголя–залогсохранениярепродуктивногоздоровьянадолгиегоды. * Курениеиупотреблениеалкоголяженщинойвовремябеременностиувеличиваетрискмертворождения. * Существуютразличныебезопасныесредстваконтрацепциидляженщинотнежелательнойбеременности,ноонинезащитятотзаболеваний,передающихсяполовымпутем. * Зачатиеребенкадолжнобытьосознаннымрешением. * Необходимопроходитьпрофилактическиеосмотрыумедицинскихспециалистов(гинекологовдляженщиниурологовдлямужчин)регулярно,чтопозволитпредотвратитьпоявлениеиразвитиемногихзаболеванийнараннейстадии,дажеприотсутствиижалоб. * Ещедопланированиябеременностиженщиненеобходимовосполнитьвседефицитыворганизмеипридерживатьсяпринциповздоровогопитаниядоиужевовремябеременности,чтобыонапроходилакомфортноиродилсяздоровыймалыш. * Физическаяактивностьвовремябеременностидолжнабытьразумнойисогласнорекомендациямврача. | Повышениеинформированностипациентовиразличныхгруппспециалистоводиагностикеилечениимужскогофакторабесплодия  Снижениезапущенныхслучаевонкологическихзаболеванийвовремябеременности,снижениечастотыбесплодияуженщин,снижениеалкогольногозлоупотреблениясредибеременных,снижениеколичестваабортов |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции; * Школадляпациентов«Неделямужскогоздоровья»и«Неделяженскогоздоровья». |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 8 | 27февраля-5марта | Неделяпрофилактикиупотреблениянаркотическихсредств | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Проведениевобразовательныхорганизацияхнаучно-практическихсеминаровнатемуопасностиупотреблениянаркотическихсредств(школы,ссузы,вузы); * Проведениебеседсобучающимисяиихродителямипотеме; * Проведениебеседсродителямиобучающихсяоважностисохраненияпсихическогоздоровьяподростка. | * Распространениеупотреблениянаркотиковинаркозависимости–однаизсамыхсерьезныхпроблемсовременногообщества. * Наркотики–этовещества,способныеоказыватьвоздействиенанервнуюсистемуивызыватьизменениесознаниячеловека. * Всенаркотикиучаствуютвхимическихпроцессах,происходящихвголовноммозге,изменяютихиприводяткразвитиюзависимости–необходимостипостоянноприниматьпсихоактивноевещество. * Наркомания–этонепреодолимоевлечениекпсихоактивномувеществу.Основнойпризнакразвитиянаркомании:привыканиекнаркотику,необходимостьувеличиватьдозуичастотуприема,появлениефизическойзависимостиотнаркотика–появлениеабстинентногосиндрома,или«ломки»,вотсутствиеочереднойдозы. * Алкогольитабактожеотносятсякпсихоактивнымвеществам,хотьюридическинаркотикаминесчитаются. * Всепсихоактивныевещества–яды,из-загибеликлетокмозгаунаркомананарушаетсямышление,снижаетсяинтеллектипамять. * Употреблениенаркотиковвызываетизмененияпсихики,аналогичныепоявляющимсяпришизофрении:замкнутость,обеднениеэмоциональныхреакций,расстройствавосприятия,двигательныенарушения. * Посколькувсеядыворганизмеобезвреживаютсяпеченью,приемнаркотиковвызываетгибельееклетокиразвитиецирроза.Аиз-запостояннойстимуляциисистеморганизмаунаркомановбыстроистощаетсясердечнаямышца,изначительноснижаетсяиммунитет.Крометого,из-запользованияобщимишприцамиичастогоотсутствияполовойгигиенынаркоманынередкозаражаютдругдругагепатитомВиС,сифилисомиВИЧ-инфекцией. * Срединаркомановбольшинство–молодыелюди,восновномнестарше35лет.Приобщениекнаркотикамубольшинствапроисходит«закомпанию»,из-зажеланияказатьсястарше,для«борьбыспроблемами»илидляполученияострыхощущений. * Наркоманлишаетсябольшинствасвоихсоциальныхконтактов.Из-занарушенияэмоционально-личностнойсферыонстановитсянеинтересенбывшимдрузьям,аосновнойпредметегособственныхинтересов–поискиупотреблениеочереднойдозы. * Поискденегдляпокупкинаркотиковперемещаетлюдейвкриминальныеслоиобщества,азатемтолкаетнапреступления,втомчислеитяжкие. * Гибельотупотреблениянаркотиковнаступаеточеньбыстро,чтоприводиткувеличениюсмертностисредимолодежи. | Повышениеобращаемостиграждансзависимостямивмедицинскиеорганизацияповопросамздоровогообразажизни,атакжеповышениеинформированностинаселенияобопасностиупотреблениянаркотическихсредств |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 9 | 6-12марта | Неделяздоровьяматерииребенка | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Сохранениездоровьядетей–однаизосновныхзадачгосударственнойполитикиРоссийскойФедерациивсферезащитыинтересовдетства. * Вцеляхраннеговыявлениятяжелыхнаследственныхиврожденныхзаболеванийпроводитсянеонатальныйскрининг,которыйпозволяетсвоевременновпервыеднижизниребенкадиагностироватьзаболеванияиначатьлечение. * Однойизсоставляющихобщественногоздоровьяявляетсяздоровьематерииребенка,втомчислерепродуктивноездоровьеиздороваябеременность. * СцельюобеспеченияответственногоотношениякрепродуктивномуздоровьюМинздравомРоссиибылразработанодноименныйтиповойпроект.Егозадачамиявляютсяоценкасостояниярепродуктивногоздоровьяуграждан,повышениемедицинскойграмотностииинформированностинаселенияофакторахрискаифакторах,способствующихздоровьюрепродуктивнойсистемы. | СвоевременнаядиагностикаГСД,снижениеколичествафетопатии,приэкламсии,эклампсии,HELLP-синдрома,снижениеколичестваабортов,втомчислевподростковомвозрасте,повышениерождаемости |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 10 | 13-19марта | НеделяпоборьбесзаражениемираспространениехроническоговирусногогепатитаС | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Гепатит–воспалениепечени,котороемогутвызватьупотреблениеалкоголя,приемнекоторыхлекарственныхпрепаратовилиинфицированиенекоторымивирусами. * ГепатитС–этозаболевание,котороевызываетсявирусомгепатитаС.Приэтомзаболеваниипоражаетсяпреимущественнопечень,однакомогутповреждатьсяидругиеважныеорганы,например,почкиилищитовиднаяжелеза. * ЕслипослеинфицированиявирусомгепатитаСорганизмчеловеканесмогсамостоятельноснимсправитьсяивируспродолжаетразмножатьсяболее6месяцев,значитзаболеваниеперешловхроническуюформу. * ХроническийгепатитСвозникаетдостаточночасто,всреднему3из4человек.Укаждогочетвертогозаболеваниепроходитсамостоятельноизачастуючеловекузнаетобэтомслучайноспустямноголет * ВирусгепатитаСнаходитсявбольшомколичествевкровиидругихбиологическихжидкостяхинфицированногочеловека.Заражениечащевсегопроисходит,когдакровьинфицированногочеловекапопадаетвкровьилинаповрежденнуюкожу(слизистыеоболочки)другогочеловека. * НаиболеевысокийрискинфицированиявирусомгепатитаСулюдей,употребляющихинъекционныенаркотики. * Инфицированиетакжевозможнопринанесениитатуировок,пирсинге,проведениикосметологическихпроцедур,маникюраилипедикюра,есливсалонахиспользуютсянестерильныеиглыилидругиеинструменты. * Вдомашнихусловияхзаразитьсяможноприиспользованииобщихбритв(слезвиями),маникюрных(педикюрных)принадлежностейсдругимичленамисемьи. * ВирусгепатитаСпередаетсяполовымпутемиотинфицированнойматериребенкувовремябеременностиилиродов. * Дляпрофилактикизаражениянеобходимоотказатьсяотнанесениятатуировок,пирсингаинеобоснованныхкосметологическихпроцедур,авслучаеихпроведенияобращатьсяворганизации,имеющиенеобходимыеразрешениянаоказаниесоответствующихуслуг,специалистыкоторыхпрошлиобучениебезопаснымправиламработыииспользуютодноразовыеилимногоразовыепростерилизованныеинструменты. * Вдомашнихусловияхнеобходимопользоватьсятолькособственнымибритвами,маникюрными(педикюрными)принадлежностями,зубнымищетками,полотенцамиидругимисредствамигигиеныинедопускатьихиспользованиядругимичленамисемьи. * Дляпрофилактикиполовогопутипередачииспользоватьбарьерныесредствазащиты(презервативы). * ПередпланированиембеременностиженщинамрекомендуетсяпройтиобследованиенавирусгепатитаС. * ГепатитСужемногиегодыявляетсяизлечимымзаболеванием.Приемкурсаспециальныхпротивовирусныхпрепаратовприводиткполномуудалению(элиминации)вирусаизорганизмачеловекаивыздоровлениюотгепатитаС. * Важнопомнить,чтолечениегепатитаСимеетмногоособенностей,поэтомуназначатьпрепаратыдолжентольковрач. * Человек,которыйуспешновылечилсяотгепатитаС,неможетзаразитьдругихлюдей. | ПовышениеинформированностинаселенияопрофилактикеилечениивирусногогепатитаС |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 11 | 20-26марта | Неделяпрофилактикиинфекционныхзаболеваний(вчестьВсемирногодняборьбыпротивтуберкулеза(ООН,ВОЗ)) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Инфекционныезаболеваниявозникаютприналичииболезнетворныхмикроорганизмовипередаютсяотзараженногочеловеказдоровому. * Основныепутипередачиинфекцииивоздействиенаних:  1. Воздушно-капельныйпутьпередачи(грипп,простудныезаболевания,ветрянаяоспа,коклюш,туберкулез,дифтерия,корь,краснухаидр.)–дляпрофилактикииспользуютсямаски,проветривание,недопущениескоплениябольшогоколичествалюдейвпомещении; 2. Алиментарный(пищевой)путьпередачи(всекишечныеинфекции,сальмонеллез,дизентерия,вирусныйгепатитА)–важнуюрольиграетличнаягигиена,мытьерук,продуктовпитания,отсутствиемухвпомещениях; 3. Половойпутьпередачи(вирусныйгепатитВиС,ВИЧ-инфекцияит.д.)-важнымаспектомпрофилактикитакихинфекцийявляетсяиспользованиебарьерныхсредствзащиты; 4. Кровянойпутьпередачи(наиболеечасто–вирусныйгепатитВ,ВИЧ-инфекция)–вэтомслучаепредотвратитьинфекционныезаболеванияпомогутстерильныйхирургическийинструментарий,отказоттатуировок(особенновдомашнихусловиях).  * Профилактикаинфекционныхзаболеванийвключаетиндивидуальную(вакцинация,соблюдениеправилгигиены,закаливание,ведениездоровогообразажизни)иобщественнуюпрофилактику(созданиездоровыхибезопасныхусловийтрудаибытанапроизводстве,нарабочемместе). | Информированиенаселенияоважностипрофилактикиинфекционныхзаболеваний |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 12 | 27марта-2апреля | Неделяотказаотвредныхпривычек | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Проведениеактивногодиспансерногонаблюденияпациентов,страдающихалкоголизмом; * Организацияскринингаипрофилактическихконсультацийцентрамиобщественногоздоровьяимедицинскойпрофилактики; * Проведениеобследованияиконсультированияпациентоввстационарныхмедицинскихорганизацияхнапредметхроническогоирискованногопотребленияалкоголя(опросникRUS-AUDITи/илиRUS-AUDIT-S). | * Поданнымофициальнойстатистики,загодыдействиягосударственнойполитики,направленнойназащитугражданоттабачногодымаипоследствийпотреблениятабака,распространенностькурениявстраненеуклонноснижается,правда,запоследниегодынаблюдаетсязамедлениетемповсниженияраспространенностикуренияиприростпотребленияинойникотинсодержащейпродукции:вейпов,электронныхсигарет,продуктовнагреваниятабака,кальяновибездымноготабака. * Осведомленностьнаселенияотом,чтоэтипродуктывызываютзависимостьвсилусодержаниявысокотоксичногоникотинаидругиезаболевания,присущиетабаку,остаетсянизкой.Этомуспособствуетагрессивныймаркетингэтойпродукциисосторонытабачныхкомпаний,нацеленныйвпервуюочередьнаподростковимолодежь. * Никотинсодержащаяпродукциянаноситтакойжевредорганизму,какитабачныеизделия,амифыобихбезвредности–лишьхорошозапланированнаядезинформациятабачнойиндустрии. * Проблемаалкоголячрезвычайносерьезна:более200заболеванийсвязаносегозлоупотреблением,авкладалкоголяввозникновениеразличныхзаболеванийварьируетот5до75%. * Алкоголь–этояд,которыйдействуетнавсесистемыорганизма.Помимотого,чтоонубиваетсамогочеловека,нотакжеставитподугрозубезопасностиокружающих.Так,алкогольвызываетинарушениекоординациидвижения,инарушениеконтролязаповедением.Итог:несчастныеслучаисамогоразногохарактера,приэтомчастогибнутлюди,ниразунеупотреблявшиеалкоголь. | Повышениеинформированностиграждановажностиотказаотвредныхпривычек,такихкакупотреблениеалкоголяиникотинсодержащейпродукции |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 13 | 3-9апреля | Неделяпродвиженияздоровогообразажизни(вчестьВсемирногодняздоровья7апреля) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Проведениеакцийпоздоровомуобразужизнивмедицинскихорганизациях. | * ВОЗконстатирует,чтонеинфекционныезаболеванияв70%случаевявляютсяпричинойпреждевременнойсмерти,поэтомуукреплениездоровьянаселенияоднаизактуальныхзадачздравоохранения,важнымаспектомкоторойявляетсяздоровыйобразжизни(ЗОЖ). * ЗОЖ,поопределениюВОЗ–оптимальноекачествожизни,определяемоемотивированнымповедениемчеловека,направленнымнасохранениеиукреплениездоровья,вусловияхвоздействиянанегоприродныхисоциальныхфакторовокружающейсреды. * Какпоказановмногочисленныхисследованиях,следованиеосновамЗОЖ(регулярныефизическиенагрузки,отказотвредныхпривычек,качественноесбалансированноепитание,управлениестрессом)приводиткоздоровлениюорганизмавцеломисердечно-сосудистойсистемывчастности. * Снижаетсярискмногихпроблем,связанныхсоздоровьем,вовсехвозрастныхгруппах:смертностьотвсехпричинисердечно-сосудистаясмертностьуздоровыхлицистрадающихданнымизаболеваниями. | ПовышениеинформированностинаселенияразличныхвозрастныхгрупповажностиивозможностяхведенияЗОЖ,профилактикизаболеваний,укрепленияздоровьяиповышениякачестважизни |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 14 | 10-16апреля | Неделяподсчетакалорий | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Рекомендацииработодателямуказыватьколичествокалориивблюдахинапиткахвменюприорганизацииобщественногопитания; * Проведениеакций,связанныхсинформированиемокалорийностирационаиздоровомпитании. | * Законсохраненияэнергиигласит:энергияневозникаетинеисчезает,одинвидэнергииможетпревращатьсявдругой.Пищапредставляетсобой«упакованную»энергию,котораявпроцессеобменавеществвысвобождаетсяворганизме.Этаэнергияможетрасходоватьсянаработуоргановисистем,физическуюактивностьидр.Впротивномслучаепотребленнаяэнергиянакапливаетсяввидезапасовжировойткани. * Нерациональноепитаниесизбыточнойэнергоемкостьюпищи,низкаяфизическаяактивностьисидячийобразжизни–главныефакторыростараспространенностиабдоминальногоигенерализованногоожирения. | Формированиеугражданкультурыздоровогопитаниясакцентомнавозможностяхконтроляэнергетическогобаланса |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции; * Консультацииометодахподсчетакалорийвпищесцельюконтролямассытела. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 15 | 17-23апреля | Неделяпопуляризациидонорствакрови(вчестьДнядоноравРоссии20апреля) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Проведениеакцийпотемевмедицинскихорганизациях. | * Научнымиисследованиямиипрактическиминаблюдениямидоказано,чтодачакровивдозедо500млсовершеннобезвреднаибезопаснадляздоровьячеловека. * Периодическиедонациикровиоказываютблагоприятноестимулирующеевоздействиенаорганизмдонора. * Какподготовитьсякдонации:  1. Наканунеивденьсдачикровизапрещеноупотреблятьжирную,жареную,оструюикопченуюпищу,колбасныеизделия,атакжемясные,рыбныеимолочныепродукты,яйцаимасло(вт.ч.растительное),шоколад,орехиифиники,авокадо,свеклу,бананы; 2. Лучшепитьсладкийчайсвареньем,соки,морсы,компоты,минеральнуюводуиестьхлеб,сухари,сушки,отварныекрупы,макаронынаводебезмасла,овощиифрукты,заисключениемавокадо,свеклы,бананов; 3. За48часовдовизитавучреждениеслужбыкровинельзяупотреблятьалкоголь,аза72часа—приниматьлекарства,содержащиеаспиринианальгетики; 4. Зачасдопроцедурыдонацииследуетвоздержатьсяоткурения; 5. Лучшевсегонакровопотерюорганизмреагируетименновутренниечасы.Ичемраньшепроисходитдонация,темлегчепереноситсяэтапроцедура.После12:00сдаватькровьрекомендуетсятолькопостояннымдонорам; 6. Неследуетпланироватьдонациюпосленочногодежурстваилибессоннойночи; 7. Нестоитпланироватьсдачукровинепосредственнопередэкзаменами,соревнованиями,навремяособенноинтенсивногопериодаработыит.п. | Информированиеграждановажностидонорствакровииправилахдонорства |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 16 | 24-30апреля | Неделяпопуляризациилучшихпрактикукрепленияздоровьянарабочихместах(вчестьВсемирногодняохранытруда28апреля) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Проведениеакции«Дышиполнойгрудью»(отказоттабака); * Проведениеакции«Будьактивным-встаньсосвоегокресла»-проведениепроизводственнойзарядкинарабочихместах; * «Всеподконтролем»-акция,направленнаянаизмерениедавлениясотрудниковнарабочихместах; * Организациярегиональныхнаучно-практическихсеминароволучшихпрактикахукрепленияздоровьянарабочихместах. | * Насегодняшнийденьважнымнаправлениемразвитияохраныздоровьягражданявляетсявнедрениекорпоративныхпрограммнапредприятиях. * Этомногомодульныепроекты,направленныенапрофилактикуосновныхфактороврискаразвитиянеинфекционныхзаболеваний. * Активноевзаимодействиеоргановвластиикорпоративногосектора–этонеобходимыйэлементвразвитииохраныздоровьяработников.Многиепредприятияужеувиделинеобходимостьвтакихпрограммах,изапериодс2020по2021гг.нетольковнедрили,ноискорректировалипроведениепрограммсучетомэпидемиологическихограниченийиразработалимодули,направленныенапрофилактикуCOVID-19. | Формированиекорпоративнойкультурыздоровогообразажизниворганизациях,профилактикапрофессиональныхзаболеваний |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 17 | 1-7мая | Неделясохранения–здоровьялегких(вчестьВсемирногодняпоборьбесастмой3мая) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Жизньвсегочеловеческоготелаикаждойегоклеткизависитотналичиякислорода.Иединственныйорганнашеготела,которыйспособенполучитьего—этолегкие.  Факторы,мешающиеработелегких:  1. Курение.Всегозагодвлегкиекурильщикапопадаетоколокилограмматабачныхсмол,которыеразрушаютальвеолыисужаютбронхи.Токсичныевеществаизтабачногодымавызываютраздражениедыхательныхпутей,развитиехроническогобронхитаиповышеннуювосприимчивостьлегкихкинфекциям; 2. Гиподинамия.Бездостаточногоколичествадвижения,например,ежедневнойходьбыпешком,легкиепостепенно[теряютспособность](https://www.takzdorovo.ru/dvizhenie/glavnoe/gipodinamiya/)пропускатьчерезсебяобъемвоздуха,необходимыйдлянормальнойжизниорганизма; 3. Избыточныйвес.Утучныхлюдейдиафрагмасмещаетсявверхидавитналегкие,затрудняяихработу; 4. Невниманиексвоемуздоровью.Невылеченныевовремяиливылеченныенеправильнопростудыибронхитыприводятктому,чтоинфекцияперемещаетсявлегкие; 5. Жизньвмегаполисе.Городскаяпыльивыхлопныегазыавтомобилейзагрязняютлегкиеинедаютимполноценноработать.  Длятого,чтобысохранитьздоровьелегких,необходимы:  1. Отказоткурения.Легкиепостепенноочищаютсяивосстанавливаютсвоифункциизагод.Такчтодажеукурившихмноголетпослеотказаотвреднойпривычкиестьшансвернутьлегкимчистоту.Чемраньшеброситекурить,темвышешансы; 2. Физическаяактивность.Регулярныекардионагрузкипозволяютувеличитьемкостьлегкихиулучшитьихфункции.Бегтрусцой,плавание,езданавелосипеде,илижеполчаса-часходьбыпешкомвденьсделаютболеевыносливыминетолькодыхательнуюсистему,ноивесьорганизм; 3. Здоровоеснижениевеса.Правильноепитаниеирегулярнаядвигательнаяактивностьосвободятотлишнихкилограммовтело,алегкие-отдавления; 4. Заботаосвоемздоровье.Дажебанальныйнасморктребуетграмотноголечения,иначеонможетнезаметностатьсерьезнойболезнью; 5. Выходныенаприроде.Какбынибылвеликсоблазностатьсянавыходныхвгороде,жителяммегаполисалучшепровестиихнаприроде. | Повышениеинформированностинаселенияоважностиответственногоотношениякздоровьюлегкихикведениюздоровогообразажизни |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 18 | 8-14мая | Неделяпрофилактикиинфекций,передающихсяполовымпутем | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * В2021годусуммарныйпоказательзаболеваемостинаселенияРоссийскойФедерацииинфекциями,передаваемымиполовымпутем(ИППП),составил89,6случаевна100тысячнаселения. * КосложнениямИПППотносятся:воспалительныеинеопластическиепроцессыоргановрепродуктивнойсистемычеловека.Так,хламидийнаяинфекцияявляетсяинфекцией,способнойприводитьквоспалительнымзаболеванияморгановмалоготазаспоследующимразвитиемтрубногобесплодияиувеличениярискаразвитияэктопическойбеременности. * Малосимптомноетечениезаболеванияприводиткпозднейдиагностикеинфекциииразвитиюосложненийсосторонырепродуктивнойсистемычеловека. * Аногенитальные(венерические)бородавкиявляютсяклиническимпроявлениеминфицированиявирусомпапилломычеловека,наличиекотороговсвоюочередьсвязываютсразвитиемракашейкиматки.Ракшейкиматкинасегодняшнийденьсталзаболеваниеммолодыхженщин,что,отрицательновлияетнарепродуктивнуюфункцию. * Путипервичнойпрофилактики,направленнойнадальнейшееснижениезаболеваемостиинфекциями,передаваемымиполовымпутем,определяютсяинформированиемнаселения,впервуюочередьмолодежи,организациейдоступнойиудобнойдляпациентовработыцентровдляпрофилактикиилеченияИППП,проведениемрегулярныхскрининговипрофилактическихобследованийнаИПППдлясвоевременноговыявлениямалосимптомныхибессимптомныхформзаболеваний,пропагандойздоровогообразажизни,ответственногоотношенияксвоемуздоровью. * ВажнымкомпонентомпрофилактикизараженияИПППявляетсяинформированиеобезопасномсексуальномповедении. * Длясвоевременнойдиагностикинеобходимопериодическое,втомчислепрофилактическое,обследованиенаИППП,чтопозволитснизитьраспространениеинфекцийирискразвитияосложненийинарушенийрепродуктивнойфункции. * МерамипрофилактикираспространенияИПППявляетсяобязательноеобследованиеилечениеполовыхпартнеров,атакжесвоевременноначатаятерапия. * Обязательнымявляетсяконтрольноеобследованиепослелечениявустановленныесрокииотсутствиеполовыхконтактоввовремялечения. | Повышениеинформированностиграждановажностипрофилактики,своевременнойдиагностикиилеченияИППП |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 19 | 15-21мая | Неделяпрофилактикиповышенияартериальногодавления(вчестьВсемирногодняборьбысартериальнойгипертонией17мая) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Организациядиспансеризацииипрофилактическихосмотров; * Внедрениенанаиболеекрупныхрегиональныхпредприятияхпрограммпоизмерениюартериальногодавленияираспространениязнанийоздоровомсердце; * Проведениерегиональныхнаучно-практическихсеминароволучшихпрактикахорганизацииконтроляартериальнойгипертониисрединаселения. | * Артериальноедавление(АД)зависитотвозраста,пола,временисутокфизическойактивности,стрессаидругихфакторов. * АДзависитотработысердцаиотэластичностиитонусакровеносныхсосудов. * Перваяцифра–максимальная–показывает,скакойсилойкровьдавитнастенкисосудовпримаксимальномсокращениисердца,вторая–минимальная–вмоментпокоя. * УдетейдошкольноговозрастаАДвсреднемравно80/50,уподростков–110/70,ивдальнейшемсвозрастомононезначительноувеличивается.НовлюбомслучаеАДувзрослыхнедолжнопревышать140/90. * Приповышенномдавлениичеловекуставитсядиагнозартериальнойгипертонииилигипертензии,априпониженном–гипотензииилигипотонии. * Приэтойдлительнотекущаяартериальнаягипертензиязначительноопаснеедляздоровья,чемгипотензия.Какпоказываютрезультатыисследований,скаждыми+10ммрт.ст.УвеличиваетсярискразвитияССЗна30%. * Улюдейсповышеннымдавлениемв7разчащеразвиваютсянарушениямозговогокровообращения(инсульты),в4разачаще–ишемическаяболезньсердца,в2разачащепоражаютсясосудыног.Длительнаятекущаяилитяжелая(160/100ивыше)артериальнаягипертензияприотсутствиилеченияна50%повышаетрисквнезапнойсмерти. * СогласноданнымВОЗ,простойконтрольАДпозволитизбежатьразвитиясерьезныхзаболеванийсердечно-сосудистойсистемыиихосложнений–инфаркта,инсульта,сосудистойдеменции,ретинопатиииливнезапнойсмерти. | Повышениеосведомленностиоважностиконтроляартериальногодавления |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме; * Снижениепроизводителямихлебобулочныхизделийколичествасоливхлебена10%; * Информированиеорганизацийобщественногопитанияонеобходимостиснижениясоливблюдах. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 20 | 22-28мая | Неделяпрофилактикизаболеванийэндокриннойсистемы(вчестьВсемирногоднящитовиднойжелезы25мая) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Проведениециклавебинаровдлядетскихэндокринологовпоактуальнымвопросамзаболеванийщитовиднойжелезы(совместносРАЭ):«Врожденныепорокиразвитиящитовиднойжелезы:молекулярныеосновыиклиническийдисморфизм»,«Хирургическиеподходыклеченияракащитовиднойжелезыудетей»,«ВыборметодарадикальноголеченияДТЗудетей:тиреоидэктомияилирадиойдтерапия». | * Эндокринныезаболеванияотносятсякработежелезвнутреннейсекреции,ивпоследниегодыихчастотарастет.Этокасаетсяизаболеванийщитовиднойжелезы,исахарногодиабета,идругихсерьезныхнарушений. * Косновнымфакторам,которыеприводяткразвитиюэндокринныхнарушений,относятся:опухолитканейжелезы,кисты,инфекционныезаболевания,наследственныйфактор,хроническиезаболеваниядругихоргановисистем,сердечно-сосудистаянедостаточность,хирургическиевмешательства,приемрядапрепаратов. * Таккакгормоны,вырабатываемыежелезамивнутреннейсекреции,регулируютработудругихоргановисистем,топриэндокринныхзаболеванияхнарушаетсяобменвеществивозникаютсимптомы,характерные,например,длязаболеванийкожи,почекит.д. * Потреблениейодированнойсолиспособствуетпрофилактике эндокринныхнарушенийизаболеванийнервнойсистемыноворожденныхималенькихдетей.Рекомендованноеколичествойодачеловекувсоответствииспотребностямиорганизмачеловека–150-200мкг/сут.,чтообеспечивается4-5граммамийодированнойсоли. * Йодированнаясоль–этообычнаяповареннаясоль(хлориднатрия),всоставкоторойхимическомпутемдобавленыйодидилийодаткалия.Стоимостьйодированнойсолилишьна10%превышаетстоимостьобычнойповаренной. | Повышениеинформированностиспециалистовинаселенияопрофилактикезаболеванийэндокриннойсистемы |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 21 | 29мая-4июня | Неделяотказаоттабака(вчестьВсемирногоднябезтабака31мая) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Организациядиспансеризацииипрофосмотроворганизованныхколлективов. * Организацияипроведениемероприятийпоотказуоттабакаиникотиносодержащейпродукциивтрудовыхколлективах, * Организацияипроведениемероприятийпоотказоттабакаиникотиносодержащейпродукциивобразовательныхучреждениях. | * Поданнымофициальнойстатистики,загодыдействиягосударственнойполитики,направленнойназащитугражданоттабачногодымаипоследствийпотреблениятабака,распространенностькурениявстраненеуклонноснижается,правда,запоследниегодынаблюдаетсязамедлениетемповсниженияраспространенностикуренияиприростпотребленияинойникотинсодержащейпродукции:вейпов,электронныхсигарет,продуктовнагреваниятабака,кальяновибездымноготабака. * Осведомленностьнаселенияотом,чтоэтипродуктывызываютзависимостьвсилусодержаниявысокотоксичногоникотинаидругиезаболевания,присущиетабаку,остаетсянизкой.Этомуспособствуетагрессивныймаркетингэтойпродукциисосторонытабачныхкомпаний,нацеленныйвпервуюочередьнаподростковимолодежь. * Никотинсодержащаяпродукциянаноситтакойжевредорганизму,какитабачныеизделия,амифыобихбезвредности–лишьхорошозапланированнаядезинформациятабачнойиндустрии. | Повышениеинформированностиграждановажностиотказаотупотребленияникотинсодержащейпродукции |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции; * Организациямероприятийпооказаниюпомощикурящимвотказеоткурения. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме; * Организацияипроведениекорпоративныхмероприятийпоотказуоттабакаиникотиносодержащейпродукции. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 22 | 5-11июня | Неделясохраненияздоровьядетей(вчестьМеждународногоднязащитыдетей1июня) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Проведениеакции«Здоровыйобразжизни–этомодно»наурокахздоровьяспривлечениеВолонтеров-медиков(неменее5уроков); * Проведениетематическихзанятийпопрофилактикезависимостей«Я–свободный»спривлечениемГВС(неменее3мероприятий); * Организацияипроведениебеседсобучающимисяобщеобразовательныхорганизаций,направленныхнаформированиепотребностейвведенииздоровогообразажизни; * Психологическоеконсультированиеродителейповопросампроблемныхвзаимоотношенийсдетьми; * Распространениеинформационныхлистовокнародительскихсобранияхпотемепрофилактикидетскоготравматизма. | * Сохранениездоровьядетей–однаизосновныхзадачгосударственнойполитикиРоссийскойФедерациивсферезащитыинтересовдетства. * Вструктуреобщейзаболеваемостидетейввозрастеот0до14летпервыеранговыеместазанимаютболезниоргановдыхания,органовпищеварения,болезниглазаиегопридаточногоаппарата,травмы,отравленияинекоторыедругиепоследствиявоздействиявнешнихпричин,болезнинервнойсистемыиболезникостно-мышечнойсистемыисоединительнойткани. * ВцеляхраннеговыявлениятяжелыхнаследственныхиврожденныхзаболеванийвРоссийскойФедерациипроводитсянеонатальныйскрининг,которыйпозволяетсвоевременнодиагностироватьзаболевания,начатьлечение. * Особоевниманиегосударствауделяетсякатегориидетей,страдающихредкими(орфанными)заболеваниями,приводящимикраннейинвалидизацииисокращениюпродолжительностижизни. * Такжеподросткизлоупотребляюталкоголем,табачнымиизделиями,электроннымисигаретами,всвязисчемважноповышатьихосведомленностьовредедляздоровьяипреимуществахздоровогообразажизни. | Повышениеприверженностидетейиподростковкведениюздоровогообразажизни,повышениевниманияродителейиопекуновквопросамздоровьядетей |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Проведениесовещанийсовместносорганамисоциальнойзащитырегионовповопросамлетнегоотдыхадетейсзаболеваниямиэндокриннойсистемы |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 23 | 12-18июня | Неделяотказаоталкоголя | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Проведениеактивногодиспансерногонаблюденияпациентов,страдающихалкоголизмом; * Организацияскринингаипрофилактическихконсультацийцентрамиобщественногоздоровьяимедицинскойпрофилактики; * Проведениеобследованияиконсультированияпациентоввстационарныхмедицинскихорганизацияхнапредметхроническогоирискованногопотребленияалкоголя(стандартизованныйопросникRUS-AUDITи/илиRUS-AUDIT-S). | * Потреблениеалкоголявнастоящеевремяявляетсяоднимизглавныхфакторовсмертноститрудоспособногонаселения.Пооценкеэкспертов,спотреблениемалкоголясвязаны69%смертейотциррозапечени,61%откардиомиопатииимиокардита,47%отпанкреатита. * Благодаряпринятыммерам,потреблениеалкоголявнашейстранеснижается.Числопациентовссиндромомзависимостиоталкоголя,включаяалкогольныепсихозы,значительноуменьшилось. * Несуществуетбезопасныхдозалкоголя.Потреблениеалкоголя—этовсегдариск.Нельзярекомендоватьчеловекупотреблятьтотилиинойвидалкогольнойпродукции:безопасныйградус–ноль. | Повышениеосведомленностинаселенияосвязипотребленияалкоголясонкологическимизаболеваниями  Повышениеосведомленностинаселенияосовременныхпоходахоказанияпомощипациентамсрискованнымпотреблениемалкоголя  Повышениеобращаемостигражданповопросамздоровогообразажизни |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции; * Организацияскринингаипрофилактическихконсультацийцентрамиздоровьяимедицинскойпрофилактики. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 24 | 19-25июня | Неделяинформированияоважностифизическойактивности | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Низкаяфизическаяактивность (ФА),нарядускурением,избыточноймассойтела,повышеннымсодержаниемхолестеринавкровииповышеннымартериальнымдавлением,являетсянезависимыми,самостоятельнымфакторомрискаразвитиязаболеваний. * НизкаяФАувеличиваетрискразвития:  1. Ишемическойболезнисердцана30%; 2. СахарногодиабетаIIтипана27%; 3. Ракатолстогокишечникаиракамолочнойжелезана21-25%.  * Основныерекомендации:  1. Минимум150-300минутумереннойфизическойактивностиилиминимум75-150минутинтенсивнойфизическойактивностиилиэквивалентнойкомбинациивтечениенедели; 2. Дляполучениядополнительныхпреимуществдляздоровьяувеличитьвремяумереннойфизическойактивностидоиболее300минутиливремяинтенсивнойфизическойактивностидоиболее150минутвнеделю. | Повышениеинформированностинаселенияоважностифизическойактивностидляпрофилактикизаболеваний,укрепленияздоровья |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 25 | 26июня-2июля | Неделяпрофилактикиракалегких | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Факторырискаразвитияракалегкогоможноподразделитьнадвекатегории—внутренниеивнешние.Кпервымотноситсянаследственныйанамнез:есликто-тоизкровныхродственниковболелилипогиботракалегкого,тоуэтогочеловекаповышенрискразвитияракалегкого.Такжеквнутреннимфакторамрисканужноотнестихроническиезаболеваниялегкого,которыетакжеавтоматическипереводятчеловекавгруппуриска. * Всеостальныефакторывнешние.Эторабота,связаннаясвреднымихимическими,сдизельнымивыхлопами,сасбестом,мышьякомитакдалее.Работавпомещенияхсповышеннойзапыленностью,сповышеннымколичествомрадона. * Курениеявляетсяпричинойразвитияболеедвадцатидвухзлокачественныхновообразованийразличныхлокализацийиувеличиваетрискразвитияракалегкогоболеечемв15раз. * Рекомендацияпациентам,прошедшимхирургическоелечение,итем,ктониразунесталкивалсясонкологическойпатологией:внимательноотноситьсяксвоемуздоровью,выполнятьрекомендацииврачаподинамическомунаблюдению(вслучаеесличеловекужестолкнулсяспатологией),тоестьнережеодногоразавгодвыполнятькомпьютернуютомографиюоргановгруднойклетки. * Атем,ктонестолкнулсясзаболеванием,—неигнорироватьежегоднуюдиспансеризацию.Внастоящиймоментниктонезастрахованотонкологическихзаболеваний. | Повышениеинформированностипациентовичленовихсемейовлияниифакторовобразажизнинарисквозникновенияпервичныхонкологическихзаболеванийиихрецидивов. |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 26 | 3-9июля | Неделясохраненияиммуннойсистемы(вчестьВсемирногодняпоборьбесаллергией8июля) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Известно,чтопредназначениеиммуннойсистемыорганизма–охранаорганизмаотвоздействиямикроорганизма,причемнетолькоотмикробовипаразитов,ноиотвыходящихиз-подконтроляклетоксобственногоорганизма. * Чтовлияетнаснижениеиммунитета:  1. Неправильныйобразжизни(употреблениеалкоголя,курение,малоеколичествофизическойактивности); 2. Стрессы,депрессивноесостояние,повышеннаяраздражительность,усталостьиплохойсон; 3. Окружающаясреда; 4. Неправильноепитание.  * Иммуннаязащитаорганизманапрямуюзависитоттого,чтомыедим.Белковаяпищаобеспечиваеторганизмнеобходимымиаминокислотамидляобразованияантителидругихагентовиммунитета.Жирынужныдляпостроенияиммунныхклеток,ауглеводыдаютэнергиюдляфункционированияиммуннойсистемы. * Существуютпродукты,которыеспособныукрепитьзащитныефункцииорганизма–лимон,имбирь,зеленыйчай,фрукты,кашиизцельногозерна,кисломолочныепродукты,ягоды,миндаль. | Информированиенаселенияоважностиподдержанияиммунитета |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 27 | 10-16июля | Неделя,направленнаянаснижениесмертностиотвнешнихпричин | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Проведениебеседснесовершеннолетниминатему«Правилабезопасногоповедениянадорогах»; * ПроведениеинтерактивныхмероприятийсучастиемВолонтеров-медиковвпропагандебезопасногоповедениядетейнадорогах. | * Смертностьотвнешнихпричинвызываетособуюозабоченностьобщества,посколькувбольшинствеслучаевэтипричиныустранимыи,крометого,всреднем,отличаютсяотносительнонизкимвозрастомсмерти. * Вэтомклассепричинсмертивыделяетсянесколькогруппвнешнихпричинсмерти.Вчастности,Росстатпубликуетпоказателисмертностиотследующихгруппвнешнихпричин:  1. Отслучайныхотравленийалкоголем; 2. Отвсехвидовтранспортныхнесчастныхслучаев,втомчислеотдорожно-транспортныхпроисшествий; 3. Отсамоубийств; 4. Отубийств; 5. Отповрежденийснеопределенныминамерениями; 6. Отслучайныхпадений; 7. Отслучайныхутоплений; 8. Отслучайныхнесчастныхслучаев,вызванныхвоздействиемдыма,огняипламени.  * Алкоголь–этояд,которыйдействуетнавсесистемыорганизма.Помимотого,чтоонубиваетсамогочеловека,нотакжеставитподугрозуокружающих.Так,алкогольвызываетинарушениекоординациидвижения,инарушениеконтролязаповедением.Итог:несчастныеслучаисамогоразногохарактера,приэтомчастогибнутлюди,ниразунеупотреблявшиеалкоголь. | Повышениеосведомленностинаселенияопотребленииалкоголяитравмах  Повышениеосведомленностинаселенияобалгоритмахоказанияпервойпомощи |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 28 | 17-23июля | Неделясохраненияздоровьяголовногомозга(вчестьВсемирногоднямозга22июля) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Длясохраненияздоровьямозгаважносохранятьвысокийуровеньумственнойактивности,большедвигаться,следитьзадавлениемиобязательносвоевременнопроходитьдиспансеризациюипрофилактическиеосмотры. * Нарушенияработымозгамогутбытьвесьмаразнообразными:нервно-мышечныезаболевания,эпилепсия,рассеянныйсклероз,болезньПаркинсона,различныевидыдеменций,хроническаяишемияголовногомозгаиинсульт. * ПоданнымВсемирнойинсультнойорганизации,ежегодновмирефиксируетсяболее15млнслучаевинсультов.АвРоссиикаждыйгодболее400тыс.человексталкиваютсясострыминарушениямимозговогокровообращения. * АктуальнойпроблемойтакжесталоразвитиепостковидногосиндромаупереболевшихCOVID-19,прикоторомстрадаюткогнитивныефункции,нарушаетсясон,развиваютсяголовныеболииастения.Вероятностьпостковидногосиндромарастетсвозрастом,инередкоусиливаетужеимеющиесяпроблемы.Приобнаружениисимптомовпостковидногосиндромаследуетобратитьсякврачу. * Есличеловекперенесинсульт,токрайневажно,чтобыонполучалтерапию,направленнуюнапредупреждениеповторныхсосудистыхсобытий. * Приналичииумеренныхкогнитивныхрасстройствобязательнонужноследитьзауровнемартериальногодавления,холестерина,глюкозы,атакжеритмомсердца. | Повышениеинформированностинаселенияосохраненииздоровьяголовногомозга |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 29 | 24-30июля | Неделяпрофилактикизаболеванийпечени(вчестьМеждународногоднягепатита28июля) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Проблемавирусныхгепатитовпродолжаетоставатьсякрайнеактуальной.Восновном,этосвязаноснизкойинформированностьюнаселенияимедицинскихработниковометодахпрофилактикипередачиинфекции,главнымобразом,речьидетонедостаточномохватенаселениявакцинациейпротиввирусногогепатитаВ,особенновгруппахрисказаражения. * Всветерастущейраспространенностиожиренияособоевниманиеследуетуделитьвопросамнеалкогольнойжировойболезнипечени,еепрофилактике,диагностикеилечению.Основныемерыпрофилактики–эторациональноепитаниеидостаточнаяфизическаяактивность. * Нельзяобойтисторонойипроблемуалкогольнойболезнипечени,особеннопринимаявовниманиеналичиекраткогоиудобноговпримененииопросникапооценкивредаупотребленияалкоголядляздоровья–RUS-AUDIT,внедрениекотороговширокуюклиническуюпрактикубудетспособствоватьсвоевременномувыявлениюопасныхдляздоровьяпаттерновупотребленияалкоголя,проведениюкраткихмотивационныхинтервьюстакимипациентами. | Повышениеосведомленностинаселенияомеханизмахпередачивирусныхгепатитах,мерахпрофилактики,втомчисле,вакцинациипротиввирусов,информированиенаселенияометодахпрофилактикинеалкогольнойжировойболезнипечени,обучениеправиламздоровогорациональногопитания,способахиусловияхрасширенияфизическойактивности |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 30 | 31июля-6августа | Неделяпопуляризациигрудноговскармливания(вчестьМеждународнойнеделигрудноговскармливания) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Информированиеглавныхврачеймедицинскихорганизацийпопрофилюонедопустимостибесплатнойраздачидетскихсмесейбезмедицинскихпоказаний. | * Грудноевскармливаниеявляетсяоднимизнаиболееэффективныхспособовобеспеченияздоровьяивыживанияребенка,но,темнеменее,2из3младенцевнеполучаютисключительногрудноговскармливаниявтечениерекомендованных6месяцев—этотпоказательнеулучшилсязапоследниедвадесятилетия. * Грудноемолокоявляетсяидеальнойпищейдлямладенцев.Оноявляетсябезопасным,безвреднымисодержитантитела,которыепомогаютзащититьотмногихраспространенныхдетскихболезней. * Грудноемолокообеспечиваетмладенцавсейнеобходимойэнергиейипитательнымивеществамивпервыемесяцыжизни,авовторойполовинепервогогодаонопродолжаетобеспечиватьдополовиныилиболеепотребностейребенкавпитании,анавторомгодужизни—дооднойтрети. * Дети,находящиесянагрудномвскармливании,лучшесправляютсястестаминаинтеллект,режестрадаютизбыточнымвесомилиожирениемименеесклонныкдиабетувболеепозднемвозрасте.Уженщин,которыекормятгрудью,такжеснижаетсярискпоявленияракагрудиияичников. * Пользагрудноговскармливаниядляматери:  1. Повышениевыработкиокситоцина,чтоускоряетпроцессвосстановленияорганизмапослеродов; 2. Повышениеустойчивостимамыкстрессам,снижениепослеродовойдепрессии; 3. Снижениерискапоявленияракамолочнойжелезыияичников; 4. Снижениерискаразвитияостеопорозаипереломовкостейвпостменопаузе; 5. Снижениерискаразвитиясердечно-сосудистыхзаболеванийидиабета.  * Пользадляребенка:  1. Обеспечениезащитыотинфекционныхзаболеваний; 2. Стимуляциямоторикиисозреванияфункцийжелудочно-кишечноготракта; 3. Формированиездоровоймикрофлорыкишечника; 4. Снижениевероятностиформированиянеправильногоприкуса; 5. Снижениечастотыострыхреспираторныхзаболеваний; 6. Улучшениекогнитивногоиречевогоразвития; 7. Улучшениеэмоциональногоконтактаматерииребенка; 8. Снижениечастотыинфекциймочевыводящихпутей. | Повышениеколичестваматерей,осуществляющихгрудноевскармливание,втомчислепоистечению6месяцевпослеродов |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции; * Проведениешколбеременныхвмедицинскихорганизациях. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 31 | 7-13августа | Неделяпрофилактикисердечно-сосудистыхзаболеваний | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Организациядиспансеризацииипрофилактическихосмотров; * Внедрениенанаиболеекрупныхрегиональныхпредприятияхпрограммпоизмерениюартериальногодавленияираспространениязнанийоздоровомсердце; * Проведениерегиональныхнаучно-практическихсеминароволучшихпрактикахорганизацииконтроляартериальнойгипертониисрединаселения. | * Медицинскоесообществоединовомнении,чтоздоровыйобразжизниявляетсяосновойпрофилактикиилечениясердечно-сосудистыхзаболеваний(ССЗ).Онподразумеваетправильноепитание,достаточнуюфизическуюактивность,проведениепрофилактическихобследованийсцельюсвоевременноговыявлениянеинфекционныхзаболеваний,атакжеотказотвредныхпривычек. * Кчислусамыхнеблагоприятныхрисковдлясердцаисосудовотносятсянаследственныйфактор,атакжекурение,злоупотреблениеалкоголем,низкуюфизическуюактивность,ожирениеисахарныйдиабет. * Профилактиканевозможнабезотказаотвредныхпривычек–куренияизлоупотребленияалкоголем.Курениевообщеназываюткатастрофойдлясердца.Оноприводиткспазмупереферическихсосудов,повышениюуровнядавленияисвертываемостикровииучащениюритмасердечныхсокращений.Всигаретахсодержитсябольшоеколичествовредныхвеществ,втомчисленикотиниугарныйгаз.Онивытесняюткислород,чтоприводиткхроническомукислородномуголоданию. * Крометого,восновепрофилактикиССЗлежитрегулярныйконтрольтакихпоказателей,какиндексмассытела,артериальноедавление,уровеньглюкозыихолестеринавкрови. * Длянормальногофункционированияорганизмавзросломучеловекунужнаактивностьнеменее150минутвнеделю. * Занятияфизкультуройспособствуютиснижениювеса.Ожирение–ещеодинсущественныйфакторрискавозникновенияССЗ. * Поддержаниеформытребуетсоблюденияосновздоровогоирациональногопитания.Важно,чтобысуточныйрационбылсбалансированнымпосодержаниюбелков,жировиуглеводов,атакженепревышалэнергетическуюпотребность. * Соль–одинизглавныхсоюзниковповышенногодавления.Нормасоли–5граммвдень. * Однойизключевыхособенностейдиетыявляетсяпотреблениебольшогоколичестваовощейифруктов.ВОЗсоветуетупотреблятькаждыйденьнеменьше400гр.овощей,фруктовиягод. * Диетатакжеподразумеваетснижениеколичествакондитерскихизделийиживотныхжировидобавлениеврационрыбыиморепродуктов,растительныхмасел,орехов.Этонеобходимодлясниженияхолестеринаисахаравкрови. * Следитьзауровнемдавлениянеобходимо,особенноприналичиифактороврискаразвития ССЗ.Этотакжеактуальнодлятех,ктострадаетслабостью,головнымиболямииголовокружениями. * Дляполучениянаиболееобъективныхпоказателейнужноизмеритьдавлениеповторнопоследвухминутногоперерываиориентироватьсянасредниечисла.Крометого,делатьэтожелательноутромивечером,изаписыватьсреднеедавлениеутромисреднеедавлениевечеромвдневник. * Есливывидитенаэкранетонометра140/90–этоповодобратитьсякврачу. | Повышениеосведомленностиовозможностипрофилактикисердечно-сосудистыхзаболеваний,веденииздоровогообразажизни |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 32 | 14-20августа | Неделяпопуляризацииактивныхвидовспорта | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Низкаяфизическаяактивность,нарядускурением,избыточноймассойтела,повышеннымсодержаниемхолестеринавкровииповышеннымартериальнымдавлением,являетсянезависимым,самостоятельнымфакторомрискаразвитиязаболеваний. * Низкаяфизическаяактивностьувеличиваетрискразвития:  1. Ишемическойболезнисердцана30%; 2. СахарногодиабетаIIтипана27%; 3. Ракатолстогокишечникаиракамолочнойжелезына21-25%.  * Основныерекомендации:  1. Минимум150-300минутумереннойфизическойактивностиилиминимум75-150минутинтенсивнойфизическойактивностиилиэквивалентнойкомбинациивтечениенедели; 2. Дляполучениядополнительныхпреимуществдляздоровьяувеличитьвремяумереннойфизическойактивностидоиболее300минутиливремяинтенсивнойфизическойактивностидоиболее150минутвнеделю. | Повышениемотивациииприверженностинаселениякповышениюуровняфизическойактивности  Популяризацияактивногодосуга |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 33 | 21-27августа | НеделяпрофилактикизаболеванийЖКТ | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Несмотрянанаметившийсявпоследниедесятилетияпрогрессввопросахпрофилактики,диагностикиилечениязаболеванийоргановпищеварительнойсистемы,ониостаютсяважнойпроблемойздравоохранения,инетеряютсвоюактуальность.Этосвязаносподверженностьюсовременногочеловекавоздействиюбольшогочислакакмодифицируемых,такинемодифицируемыхфакторовриска. * Длятого,чтобынедопуститьнарушенийпищеварения,важноправильнопитаться,включаядостаточноеколичествоклетчаткиврационе,снижениеколичества трансжиров,полуфабрикатовидругихобработанныхпродуктов. * Крометого,пациентамприналичииязвеннойболезни,гастроэзофагеальнойрефлюкснойболезнинеобходимопридерживатьсяспециальнойдиеты. * Важнопроходитьдиспансеризациюипрофилактическиеосмотрыдлятого,чтобыубедитьсявотсутствиизлокачественныхновообразованийжелудкаитолстойкишки. * Вредныепривычки,недостаточнаяфизическаяактивность,нерациональноепитание–основныефакторырискаразвитиянарушенийЖКТ. | Повышениеинформированностинаселенияофакторахрискаразвитияимерахпрофилактикиосновныхгруппзаболеванийразличныхотделовжелудочно-кишечноготракта, |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 34 | 28августа-3сентября | Неделяпродвиженияздоровогообразажизнисредидетей | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Проведениеинтерактивногосовещаниясдетскимэндокринологии(Вологодскаяобласть,Рязанскаяобласть,Ямало-НенецкийАО,р.Башкортостан)-обменрегиональнымопытомповнедрениюздоровогообразажизнисредишкольников. | * Ведение здоровогообразажизни–важнейшееусловиесохранения здоровьялюбогочеловека. * Кздоровьюнужноотноситсябережноисохранятьегосдетства.ЗОЖдлядетей–одинизглавныхфакторовфизическогоинравственногоразвития. * Здоровьеважноподдерживатьиукреплять.Вэтихцеляхдетямиподросткамрекомендуетсяпроходитьпрофилактическиеосмотрыидиспансеризациюдлявыявлениязаболеванийнараннихстадияхисвоевременногоначалалечения. * Здоровьеподрастающегопоколения–этобудущеездоровьевсейстраны. Вцеляхсохранениярепродуктивного потенциала подросткам15–17лет рекомендуетсяпроходитьобследованиярепродуктивнойсистемы. * Крайневажнопроводитьсдетьмииподросткамибеседыоважностиведенияздоровогообразажизни. | Повышениеинформированностиподростковиихродителейоважностиответственногоотношенияксвоемуздоровью |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 35 | 4-10сентября | Неделяпрофилактикикожныхзаболеваний | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Кожные заболевания – болезни, поражающие кожный покров и придатки кожи: сальные и потовые железы, ногти, волосы. * Кожным заболеваниям подвержены люди любого пола, в любом возрасте. Часть болезней заразна, некоторые опасны настолько, что могут привести к летальному исходу, поэтому требует немедленного лечения. * Кожные заболевания могут проявляться на лице, на руках, на ногах, а также любых других местах. Часто встречаются кожные заболевания стопы – например, грибок. * Диагностика кожных заболеваний выполняется с помощью различных лабораторных и инструментальных тестов, в некоторых случаях достаточно осмотра. * Многие болезни самостоятельны, часть является симптомами внутренних заболеваний организма, например, аллергические кожные заболевания указывают на сниженный иммунный статус. * Методыдиагностикиопухолейкоживключаютанализисториизаболеванияпациентаисемейногоанамнеза,полноефизикальноеобследование, методывизуализации,биохимическиеииммунологическиеисследования,гистологическоеисследованиебиоптатаитканиилабораторныеисследования. * Информированиепациентовипроактивныйполныйосмотркожногопокроваврачомимеютпервостепенноезначениедлявыявлениязлокачественныхновообразованийкожинараннихстадиях. | Повышениеинформированностинаселенияораннихпризнакахновообразованийнакоже |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 36 | 11-17сентября | Неделясокращенияпотребленияалкоголяисвязаннойснимсмертностиизаболеваемости(вчестьДнятрезвости11сентябряиВсемирногоднябезопасностипациента17сентября) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Проведениеактивногодиспансерногонаблюденияпациентов,страдающихалкоголизмом; * Организацияскринингаипрофилактическихконсультацийцентрамиобщественногоздоровьяимедицинскойпрофилактики. | * Потреблениеалкоголяявляетсяпричинойвысокойсмертности,заболеваемости,преступности,травматизма,дорожно-транспортныхпроисшествийибытовогонасилия. * ПоданнымРосстата,числоумершихотпричинсмерти,тольколишьнепосредственносвязанныхсалкоголем,составило47,3тыс.человекв2021г.,изнихболее70%–населениевтрудоспособныхвозрастах.Стоитотметить,чтоназванныйпоказательневключаетещебольшуючастьсмертей,косвенносвязанныхсалкоголем,такихкакнекоторыекардиомиопатии,аритмии,отдельныеформырака,болезнипечени. * Болеетяжелымипоследствиямипотреблениеалкоголяхарактеризуетсявсельскойместности. * Крайненеобходимопродолжатьиусиливатьантиалкогольнуюполитику. | Увеличениеосведомленностинаселенияопроблемах,связанныхспотреблениемалкоголя,иувеличениеобращаемостинаселенияповопросамздоровогообразажизни |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 37 | 18-24сентября | Неделяпопуляризацииздоровогостарения(вчестьВсемирногодняборьбысболезньюАльцгеймера21сентября) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Организациявакцинациипротивгриппа,пневмококковойинфекции,коронавируса,информированиеоважноститакойвакцинации; * Разработкамерпопрофилактикеостеопороза,снижениясенсорныхфункций(слух,зрение),когнитивныхнарушений,снижениямышечноймассы,паденийпожилыхибытовоготравматизма; * Организацияпрофилактическихосмотровидиспансеризациипожилыхгражданвовзаимодействиисучреждениямисоциальнойзащиты. | * ОднойизнациональныхцелейразвитияРоссийскойФедерацииявляетсясохранениянаселения.Ключевойпоказатель–этоувеличениепродолжительностижизнидо78летвпериоддо2030года.Длядостиженияэтихрезультатовбылразработанфедеральныйпроект«Старшеепоколение»национальногопроекта«Демография». * Оченьважносохранятьздоровьеиактивностьвпожиломвозрасте.Многиевопросы,которыекажутсядоступнытолькомолодым,сегоднямогутбытьдоступныилюдямстаршихвозрастов. * Особоевниманиенеобходимоуделятьвопросампрофилактикиостеопороза,снижениясенсорныхфункций(слух,зрение),когнитивныхнарушений,снижениямышечноймассыипаденийпожилыхибытовоготравматизма. | Повышениеохватавакцинацией,повышениеобращаемостивмедицинскиеорганизациизапрофилактическимиконсультациямиимедицинскойпомощью,сокращениечисласлучаевпадений |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 38 | 25сентября-1октября | Неделяответственногоотношенияксердцу(вчестьВсемирногоднясердца29сентября) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Борьбассердечно-сосудистымизаболеваниямисовместносразвитиемсистемыпервичноймедико-санитарнойпомощиявляютсяосновнымирезервамиувеличенияпродолжительностижизни. * Сердце–важнейшийорганнашеготела.Отсостояниясердечно-сосудистойсистемынапрямуюзависитздоровьеипродолжительностьжизничеловека.Беречьсердценеобходимосмолоду. * Необходимосохранятьумереннуюфизическуюактивностьвобъеменеменее150минутвнеделю,рациональнопитаться,атакжеконтролироватьартериальноедавлениеиритмсердца,липидныйпрофиль. | Повышениевыявляемостизаболеванийсердца  Повышениеприверженностигражданлекарственнойтерапии  Повышениеохватапрофилактическимконсультированием  Повышениеинформированностиимотивированностиповопросупрофилактики,диагностикиилечениязаболеванийсердца. |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 39 | 2-8октября | Неделяборьбысракоммолочнойжелезы(вчестьмесяцаборьбысракоммолочнойжелезы) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Ракмолочнойжелезы (РМЖ)являетсяоднимизсамыхраспространенныхонкологическихзаболеванийвРоссииимире.Приэтомважнопомнить,чтоимужчины,хотяикрайнередко,такжеподверженыэтомувидурака–примерно1процентотвсехвыявленныхслучаевЗНОмолочнойжелезыприходитсянамужскойпол. * Кгрупперискаотносятникогданерожавшихженщин,принимавшихдлительноевремягормонэстроген,женщин,укоторыхраноначалисьменструацииилипозднонаступилклимакс. * Такжекфакторамрискаотносятизбыточныйвес,вредныепривычки,гинекологическиезаболевания,ушибыитравмымолочныхжелез. * РМЖ–одноихнемногихонкологическихзаболеваний,гдесамодиагностикачрезвычайноэффективна.Женщинаможетсамостоятельнообнаружитьпризнакиракамолочнойжелезы.Самоосмотрдолженпроводитьсякаждыймесяцпослеокончанияменструации.Насторожитьобязаны:изменениецветаиформакожныхпокрововмолочнойжелезы,втяжениеилилокальноеуглублениекожныхпокровов,«лимоннаякорка»,втяжениеилишелушениесоска,выделенияизсоска,наличиеуплотнениявсамоймолочнойжелезеиливподмышечнойобласти. * Маммография–«золотойстандарт»диагностики,безальтернативныйметодвыявлениявсехизвестныхвариантовРМЖ,втомчисле–непальпируемого.МаммографиявходитвпрограммускринингавРоссии,каждойженщинестарше40летрекомендованопроходитьмаммографиюразвдвагодадо75лет. | Повышениеонконастороженностинаселения,профилактикаираннеевыявлениезлокачественныхновообразованиймолочнойжелезы  ПовышениевыявленияЗНОгрудинараннихстадиях |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 40 | 9-15октября | Неделясохраненияпсихическогоздоровья(вчестьВсемирногодняпсихическогоздоровья10октября) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Психическоездоровье–этонетолькоотсутствиеразличныхрасстройств,ноисостояниеблагополучия,когдачеловекможетпротивостоятьстрессам,продуктивноработать. * Повлиятьнасостояниесвоегофизическогоипсихическогоздоровьяможнопростымиспособами:отказатьотвредныхпривычек,правильнопитаться,соблюдатьводныйбаланс,развиватьпозитивноемышление. * Вслучае,еслипобедитьтакоесостояниенеполучается,стоитобратитьсякспециалисту. * Потреблениеалкоголяявляетсяпричинойвысокойсмертности,заболеваемости,преступности,травматизма,дорожно-транспортныхпроисшествийибытовогонасилия. * Алкогольугнетаетнервнуюсистему,авозникающиенаначальныхэтапахэйфорияивозбуждениеявляютсяпризнакамиослаблениятормозныхмеханизмовцентральнойнервнойсистемы. | Сокращениепотреблениеалкоголяиувеличениеобращаемостинаселенияповопросамздоровогообразажизни |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 41 | 16-22октября | Неделяпрофилактикиостеопороза(вчестьВсемирногодняборьбысостеопорозом20октября) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Остеопороз—заболевание,прикоторомснижаетсяобъемкостноймассыинарушаетсяеекачество,чтоприводиткхрупкостикостейирискупереломов. * Уполовинылюдей,перенесшихврезультатеостеопорозахотябыодинперелом,втечениедвухлетслучаетсяповторныйперелом.Послепервогопереломарискразвитияповторногоувеличиваетсяв3раза,послевторого–в5раз. * Остеопорозназывают«молчаливымзаболеванием»,потомучтогодамиономожетнепроявлятьсебя. * Какпрофилактироватьразвитиеостеопороза:  1. Обсудитьсврачомфакторырискаостеопорозаикомплекснеобходимыхобследований; 2. КорректироватьуровеньвитаминаDприегодефиците,согласоватьсоспециалистомпрофилактическуюдозувитаминаD3; 3. Употреблятьпродуктыпитания,содержащиекальций.Приегодефицитерискостеопорозаповышен. 4. Иметьдостаточнуюфизическуюактивность,чтобынепотерятькостнуюимышечнуюмассу. | Повышениеинформированностинаселенияоважностипрофилактикиостеопороза |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 42 | 23-29октября | Неделяборьбысинсультом(вчестьВсемирногодняборьбысинсультом29октября) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Симптомыинсульта:  1. Головокружение,потеряравновесияикоординациидвижения; 2. Проблемысречью; 3. Онемение,слабостьилипараличоднойсторонытела; 4. Потемнениевглазах,двоениепредметовилиихразмытие; 5. Внезапнаясильнаяголовнаяболь.  * Факторыриска:  1. Пожилойвозраст(особеннопосле65лет); 2. Артериальнаягипертензия(повышениедавленияна7,5мм.Рт.Ст.Увеличиваетрискишемическогоинсультавдвое); 3. Повышенныйуровеньхолестеринавкрови; 4. Атеросклероз; 5. Курение; 6. Диабет; 7. Перенесенныеисуществующиезаболеваниясердца,особенномерцательнаяаритмия,мерцательнаяаритмияиинфарктмиокарда.  * Рискразвитияинсультаповышаетналичиесопутствующихзаболеваний,ккоторымотносятгипертоническуюболезнь,высокийуровеньхолестеринавкрови,сахарныйдиабет,ожирение.Еслиподобранаадекватнаятерапияипациентчетковыполняетназначенияврача,этоминимизируетриски. * Отказотдосаливанияготовойпищи,втомчислеблюдворганизацияхобщественногопитания,атакжеограничениепотребленияпродуктовсвысокимсодержаниемсоли. | Формированиеугражданкультурыздоровогопитания,включаяконтрольпотреблениясолииизмеренияАД |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 43 | 30октября-5ноября | Неделясохранениядушевногокомфорта(вчестьМеждународнойнеделиосведомленностиострессе) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Тревога–неотъемлемаячастьнашейжизни.Укаждогочеловекабываютмоментыиситуации,вызывающеебеспокойство. * Для того, чтобы научиться справляться с тревогой разработаныразличныеметодыпсихологическойкоррекции,например,когнитивно-поведенческаятерапия. * Тревожность—этопсихологическаяособенностьчеловека.Триггерыдлятревожностиувсехразные. * Чтобынедопуститьразвитиянегативныхпоследствий,нужноучитьсяконтролироватьстресс.Вэтомпомогаютумеренныефизическиенагрузки,хобби,ограничениепотреблениянегативнойинформациивинтернетеиСМИ,планированиедня и обращение за помощью к специалисту. | Повышениеинформированностинаселенияоважностисохраненияпсихическогоздоровья |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 44 | 6-12ноября | Неделяпрофилактикизаболеванийоргановдыхания(вчестьВсемирногодняборьбыспневмонией12ноября) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Болезниоргановдыхания–одниизсамыхраспространенныхвсовременноймедицине.Вэтугруппутакжевходятострыереспираторныевирусныеинфекции.ПочтикаждыйздоровыйчеловекразвгодможетперенестиОРВИ.Такжекзаболеванияморгановдыханияотносятсяхроническийбронхит,бронхиальнаяастма,пневмонияимногиедругие. * Хроническаяобструктивнаяболезньлегких(ХОБЛ)средивсехреспираторныхзаболеванийзанимаетпервуюпозициюпопричинесмертипациентов. * Курение—этофакторрискадляразвитиятакихболезнейкакраклегкихиХОБЛ. * Пассивноекурениетакойжефакторрискахроническогобронхита,ХОБЛ,эмфиземыит.д.Несмотрянато,чточастицытабачногодыманакапливаютсявлегкихневтакойжеконцентрации,какиукурящегочеловека,длительныйстажпассивногокуренияприводиткповреждениюлегких. * Кфакторамрискатакжеотносятсябактериальныеивирусныеинфекции. * Вакцинацияпозволяетнетолькопредотвратитьразвитиезаболеваний,ноисправлятьсясособеннотяжелымислучаями.КрайневажнопроходитьвакцинациюотCOVID-19,гриппаипневмококковойинфекции. | Повышениеинформированностинаселенияоважностипрофилактикизаболеванийоргановдыхания |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20; * Неменее15постоввсоцсетях. |
| 45 | 13-19ноября | Неделяборьбысдиабетом(вчестьВсемирногодняборьбысдиабетом14ноября) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). * ТиражированиеврегионыопытапроведенияРДА(Российскаядиабетическаяассоциация)«Кулинарныхпрактикумов»дляродителейидетейссахарнымдиабетом; * Изданиеитиражированиеврегионыметодическогопособиядляродителейидетей«Сахарныйдиабет1типа.Чтонеобходимознать?» | * Сахарныйдиабет(СД)–хроническоезаболевание,котороевозникаетв связи с тем,чтоворганизмеперестаетусваиватьсясахарилиглюкоза,из-зачегоегоконцентрациявкровимногократновырастает. * СД—этосерьезноезаболевание,котороеповышаетрискразвитиядругихзаболеваний. * Неправильныйконтрользауровнемглюкозывкровигрозитнарушениемфункцийпочек,нервнойисердечно-сосудистойсистем. * Контрольглюкозывкровиосуществляетсяприпомощиприемапрепаратовилиихкомбинацииикоррекцииобразажизни. | Повышениеприверженностикконтролюуровнясахаравкрови,формированиекультурырациональногопитанияиповышениеобращаемостивмедицинскиеорганизациизапрофилактическимиосмотрамиимедицинскойпомощью |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции; * Проведениешколдляпациентовссахарнымдиабетом. |
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20;   Неменее15постоввсоцсетях. |
| 46 | 20-26ноября | Неделяборьбысантимикробнойрезистентностью(вчестьВсемирнойнеделиправильногоиспользованияпротивомикробныхпрепаратов\*) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Антибиотики—рецептурныйпрепарат,«назначать»ихсамимсебепривирусахбессмысленноиопаснодляздоровья. * Острыереспираторныевирусныеинфекциивызываютсявирусами.Аантибиотики—антимикробныепрепараты,созданныедляборьбысбактериями. * Крометого,нестоитзабывать,чтоантибиотики,какивселекарственныепрепараты,обладаютспектромнежелательныхпобочныхреакций. Внеопытныхрукахмогутприводитькаллергическимреакциям,дажеканафилактическомушоку. * Антибиотики—рецептурныйпрепарат,назначитьегоможеттольковрач. * Нерациональноеназначениеиприменениеантимикробныхпрепаратовприводиткустойчивостибактерийи,привозникновениибактериальногозаболевания,тотантибиотик,которыйназначалсянерационально,можетнеподействовать*.* | Повышениеинформированностинаселенияоправильномиспользованиипротивомикробныхпрепаратов |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20;   Неменее15постоввсоцсетях. |
| 47 | 27ноября-3декабря | НеделяборьбысоСПИДомиинформированияовенерическихзаболеваний(вчестьВсемирногодняборьбысоСПИДом(1декабря)) | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). | * Вирусиммунодефицитачеловека–ретровирус, вызывающиймедленнопрогрессирующеезаболевание–ВИЧ-инфекцию. * Препаратыантиретровируснойтерапии(АРТ)немогутуничтожитьВИЧвнекоторыхрезервуарахчеловеческогоорганизма,ноониспособныполностьюблокироватьразмножениевируса.Вплотьдотого,чтоеговируснаянагрузкападаетдонуля. * Привируснойнагрузке,сниженнойдостабильнонеопределяемогоуровня,ВИЧ-положительныйчеловекнеможетзаразитьдажесвоегополовогопартнера.Ивсеже,специалистырекомендуютлюдямсВИЧиспользованиепрезервативовприполовыхконтактах. * Убеременныхженщин,принимающихАРТ,рискрожденияВИЧ-инфицированногоребенкападаетс25–40%приотсутствиилечениядо1–2%. * БезлечениясредняяпродолжительностьжизничеловекапослеинфицированияВИЧоцениваетсяв11лет.СегодняВИЧ-инфицированныйчеловекприправильномприемелекарствможетпрожитьстолькоже,скольковсреднемживетчеловекбезВИЧ. * ВРоссийскойФедерациизаботаодетях-остаетсяоднимизсамыхприоритетныхнаправленийгосударственнойполитики.ЗасчетуспеховперинатальнойпрофилактикипередачиВИЧотматериребенкувпоследниегодывнашейстранеколичествоновыхслучаевВИЧ-инфекциисредидетейснижается. * ОднакодосихпоррегистрируютсяслучаистигмыидискриминациивотношенииВИЧ+детейиихродителей,сложностиадаптацииподростковкжизнивсоциуме,несмотрянато,чтонасегодняшнийденьобщедоступнаяАРТпредставляетсобойэффективныйспособподавленияактивностиВИЧ,илюди,живущиесВИЧ,перестаютбытьисточникоминфекции. * ДляобеспечениявысокогокачестважизниВИЧ+детей,предотвращенияслучаевпозднейдиагностикиВИЧ-инфекции,успешногопродолжениялеченияподростковповзрослойлечебнойсетинеобходимопродолжитьработупоискоренениюстигмыидискриминациивотношенииВИЧкаксостороныграждан,такисосторонымедицинскихработников. | Повышениеприверженностигражданкответственномуотношениюкрепродуктивномуздоровью,включаяиспользованиесредствзащитыипрохождениетестированийнаВИЧииныеИППП,атакжеснижениестигмыидискриминациивотношенииВИЧ+детейиподростков |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20;   Неменее15постоввсоцсетях. |
| 48 | 4-10декабря | Неделяпрофилактикипотребленияникотинсодержащейпродукции | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Организациядиспансеризацииипрофосмотроворганизованныхколлективов. * Организацияипроведениемероприятийпоотказуоттабакаиникотиносодержащейпродукциивтрудовыхколлективах, * Организацияипроведениемероприятийпоотказоттабакаиникотиносодержащейпродукциивобразовательныхучреждениях. | * Поданнымофициальнойстатистики,загодыдействиягосударственнойполитики,направленнойназащитугражданоттабачногодымаипоследствийпотреблениятабака,распространенностькурениявстраненеуклонноснижается,правда,запоследниегодынаблюдаетсязамедлениетемповсниженияраспространенностикуренияиприростпотребленияинойникотинсодержащейпродукции:вейпов,электронныхсигарет,продуктовнагреваниятабака,кальяновибездымноготабака. * Осведомленностьнаселенияотом,чтоэтипродуктывызываютзависимостьвсилусодержаниявысокотоксичногоникотинаидругиезаболевания,присущиетабаку,остаетсянизкой.Этомуспособствуетагрессивныймаркетингэтойпродукциисосторонытабачныхкомпаний,нацеленный,впервуюочередьнаподростковимолодежь. * Никотинсодержащаяпродукциянаноситтакойжевредорганизму,какитабачныеизделия,амифыобихбезвредности–лишьхорошозапланированнаядезинформациятабачнойиндустрии. | Снижениеуровняпотреблениятабакакаксредивзрослогонаселения,такисредиподростков |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции; * Организациямероприятийпооказаниюпомощикурящимвотказеоткурения. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме; * Организацияипроведениекорпоративныхмероприятийпоотказуоттабакаиникотиносодержащейпродукции. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20;   Неменее15постоввсоцсетях. |
| 49 | 11-17декабря | Неделяответственногоотношениякздоровью | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Организациядиспансеризацииипрофосмотроворганизованныхколлективов. | * ВОЗопределяетответственноеотношениекздоровьюкакспособностьотдельныхлиц,семейисообществукреплятьздоровье,предотвращатьболезни,поддерживатьздоровьеисправлятьсясзаболеваниямииинвалидностьюприподдержкемедицинскогоучреждениялибосамостоятельно. * Чтовключаетвсебяответственноеотношениекздоровью:  1. Соблюдениездоровогообразажизни; 2. Мониторингсобственногоздоровья; 3. Ответственноеиспользованиепродукциидлясамостоятельнойзаботыоздоровье,правильноехранениеиупотреблениелекарственныхпрепаратов.  * Ответственноеотношениексвоемуздоровьюпоможетнетолькоулучшитькачествожизни,ноипозволитувеличитьпродолжительностьжизни. | Повышениеобращаемостиповопросамздоровогообразажизни,увеличениеколичествапрофилактическихосмотровидиспансеризацийграждан |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20;   Неменее15постоввсоцсетях. |
| 50 | 18-24декабря | Неделяпопуляризацииздоровогопитания | **Организационно-методические:**   * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы); * Включениеинформацииоздоровомпитанииврегиональные,муниципальныеикорпоративныепрограммыУОЗ; * Привлечениепредприятийобщественногопитаниякинформированиюопользездоровогопитания. | * Поддержаниесистемыздоровогорациональногопитанияпомогаетизбежатьметаболическихнарушенийиассоциированныхзаболеваний. * Принципыздоровогопитаниябазируютсянакачествепродуктовпитания,ихколичествеивремениприема(режимныхмоментах). * Важноакцентироватьвниманиененаограничениях,хотяонитожеважны(минимизацияфастфуда,снеков,переработанногомясаисахаросодержащихнапитков),анавключениивпитаниенеобходимыхрацион-формирующихпродуктов(рыба2р/нед,орехи,овощиифрукты). * Важнаяпроблема–высокоепотреблениесоливРоссии,вособенностивзимнеевремя(до12-13г/день),втовремякаксуточнаянормасоставляет5г/день. * Обучениеальтернативномувыборупродуктов,приготовлениюполезныхблюдпомогаетусилитьмотивациюгражданиувеличитьприверженностьздоровомупитанию. | Формированиеугражданкультурыздоровогопитаниясакцентомнарацион-формирующиепродуктыпитания |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинских,образовательных(вузы,школы,ссузы)исоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20;   Неменее15постоввсоцсетях. |
| 51 | 25декабря-7января | Неделяпрофилактикизлоупотребленияалкоголемвновогодниепраздники | **Организационно-методические:**   * Усилениеорганизационныхаспектовмедосвидетельствования-открытиепринеобходимостивовзаимодействиисМВДРоссииновыхпунктов; * Проведениеактивногодиспансерногонаблюденияпациентов,страдающихалкоголизмом; * Организацияскринингаипрофилактическихконсультацийцентрамиобщественногоздоровьяимедицинскойпрофилактики; * Проведениеобследованияиконсультированияпациентоввстационарныхмедицинскихорганизацияхнапредметхроническогоирискованногопотребленияалкоголя(стандартизованныйопросникRUS-AUDITи/илиRUS-AUDIT-S); * ОрганизациявзаимодействияслужбыздравоохраненияиГосавтоинспекциивчастисанитарно-просветительскойработы; * Мониторингианализдинамикипоказателейуровняпотребленияалкогольнойпродукции; * Организациясистемнойработыповыявлениюипресечениюправонарушенийвсферепроизводстваиоборотаалкогольнойпродукции; * Дополнительныеограничениянарегиональномуровне; * Мониторингтравмислучаевсмерти,связанныхспотреблениемалкоголя; * Неменее2тематическихлекцийспециалистовпотемедлямедицинскихработников; * Разработанаинфографикапотеме; * Организациядиспансеризацииипрофосмотроворганизованныхколлективов. | * Проблемаалкоголячрезвычайносерьезна:более200заболеванийсвязаносегозлоупотреблением,авкладалкоголяввозникновениеразличныхзаболеванийварьируетсяот5до75%. * Анализрезультатовсудебно-медицинскихэкспертизпоказывает,чтоосновнуюдолюотравленийсоставляютотравленияэтиловымспиртом.Наиныеяды,ккоторымотноситсяиметанол,приходитсясущественноменьшийпроцент.Этоозначает,чтонеобходимонетолькорегулироватьметанолиборотьсяссуррогатами,ноивцеломснижатьпотреблениеалкоголя. * Важно,чтопредпринимаемыегосударствоммерыпозволилисущественносократитьпотреблениеалкоголя,связаннуюснимсмертностьизаболеваемость. * Внастоящеевремявнашейстранемедицинскуюпомощьвборьбесалкоголизмомоказываютв2научно-практическихцентрах,76наркологическихдиспансерах,8наркологическихбольницахиихфилиальнойсети.Вмногопрофильныхмедицинскихорганизацияхфункционируютболее2,1тыс.кабинетов. * Вновогодниепраздникинеобходимообратитьособоевниманиенапроблемурискованногопотребленияалкоголяипринятьвзвешенныеиэффективныемерыдлясохранениячеловеческихжизней. | Сокращениепотребленияалкоголяиувеличениеобращаемостинаселенияповопросамздоровогообразажизни |
| **Пациентамиродственникам:**   * Размещенавмедицинскихиобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме; * Организацияскринингаипрофилактическихконсультацийцентрамиздоровьяимедицинскойпрофилактики; * Размещенавмедицинских,образовательныхисоциальныхорганизацияхинфографикапотеме; * Встречиобщественностисизвестнымимедицинскимиработникамирегиона,публичныелекции. |
|
| **Корпоративномусектору:**   * Размещениеинформационныхматериаловвкорпоративныхинформационныхсистемахинатерриторииорганизацийсцельюинформированияработниковпотеме. |
| **Межведомственные**:   * Размещенавобразовательныхорганизацияхинфографикапотеме(вузы,школы,ссузы). |
| **СМИ:**   * Неменее3интервью,выступленийглавныхрегиональныхспециалистоввпотеме; * Неменее7позитивныхновостейпотемесобщимчисломпубликацийвСМИнеменее20;   Неменее15постоввсоцсетях. |