



# ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23 декабря 2025 г. № 406

г. МАХАЧКАЛА

### Об утверждении региональной программы Республики Дагестан «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды в Республике Дагестан»

В соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях реализации федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» и государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640, Правительство Республики Дагестан **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Республики Дагестан «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды в Республике Дагестан».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.



Председатель Правительства  
Республики Дагестан

А. Абдулмуслимов

**УТВЕРЖДЕНА**  
постановлением Правительства  
Республики Дагестан  
от 23 декабря 2025 г. № 406

**Региональная программа  
Республики Дагестан «Укрепление здоровья и формирование  
здоровьесберегающей среды в Республике Дагестан»**

**П А С П О Р Т**  
**региональной программы Республики Дагестан**  
**«Укрепление здоровья и формирование**  
**здоровьесберегающей среды в Республике Дагестан»**

Название региональной программы	– «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды в Республике Дагестан»
Сроки реализации региональной программы	– 2025–2030 годы
Разработчик региональной программы	– Министерство здравоохранения Республики Дагестан (далее – Минздрав РД)
Соисполнители региональной программы	– Министерство труда и социального развития Республики Дагестан; Министерство цифрового развития Республики Дагестан; Министерство культуры Республики Дагестан; Министерство образования и науки Республики Дагестан; Министерство природных ресурсов и экологии Республики Дагестан; Министерство промышленности и энергетики Республики Дагестан; Министерство транспорта и дорожного хозяйства Республики Дагестан; Министерство по туризму и народным

художественным промыслам Республики Дагестан;

Министерство финансов Республики Дагестан;

Министерство по делам молодежи Республики Дагестан;

Министерство по национальной политике и делам религий Республики Дагестан;

Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Республики Дагестан;

Министерство по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Республики Дагестан;

Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Дагестан;

Агентство информации и печати Республики Дагестан;

Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Дагестан (по согласованию);

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Дагестан;

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)

Цель региональной программы

- увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, в 1,5 раза к 2030 году путем формирования окружающей среды, способствующей

Задачи региональной программы

ведению гражданами здорового образа жизни

- формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности;

формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;

повышение грамотности граждан в вопросах здоровья;

снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола);

снижение распространенности потребления табака и никотинсодержащей продукции;

профилактика избыточной массы тела и снижение заболеваемости ожирением;

создание Центра здорового питания на базе ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»;

расширение межведомственного, межсекторального взаимодействия в сфере укрепления общественного здоровья;

разработка специализированных образовательных программ и организация программ дополнительного образования и переподготовки специалистов по общественному здоровью, повышение обеспеченности кадрами в сфере общественного здоровья;

проведение информационно-коммуникационных кампаний (акции, конференции, форумы, флешмобы и т.д.), направленных на пропаганду принципов ведения здорового образа жизни и привлечение граждан в центры общественного здоровья;

внедрение в практику современных достижений в области профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни;

увеличение доли граждан, занимающихся спортом, благодаря формированию здоровьесберегающей среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни;

повышение уровня и качества жизни населения, создание комфортной городской среды и обеспечение эффективной транспортной инфраструктуры;

внедрение модельных корпоративных и муниципальных программ укрепления здоровья для достижения и формирования навыков здорового образа жизни;

уменьшение распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний и улучшение здоровья населения;

вовлечение некоммерческих организаций и работодателей в мероприятия по укреплению общественного здоровья

Этапы и сроки реализации региональной программы

— 2025–2030 годы

Целевые индикаторы и показатели региональной программы

— разработаны и реализованы муниципальные программы по укреплению здоровья – 52 программы к 2030 году;

проведен анализ лучших практик корпоративных и региональных программ по ведению здорового образа жизни и профилактики хронических неинфекционных заболеваний с внедрением в деятельность организаций и предприятий – 9 программ к 2030 году;

центры здоровья оснащены/дооснащены оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний – 12 центров здоровья к 2030 году;

созданы 7 центров здоровья к 2030 году;

организовано диспансерное наблюдение за гражданами с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний с формированием индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни, в том числе с использованием выездных методов работы, – 30 921 чел. к 2030 году;

организовано обследование работающих граждан центрами здоровья на рабочем месте, а также диспансерное наблюдение на рабочем месте лиц с выявленными факторами риска развития заболеваний – 17 111 чел. к 2030 году;

доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, возросла от 11,2 проц. в 2025 году до 14,5 проц. в 2030 году;

потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), литр чистого (100 проц.) спирта, до 2030 года сохранилось на уровне 0,92;

распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше (проц.)

Объемы и источники финансирования региональной программы

снизилось с 8,61 (проц.) в 2025 году до 7,85 (проц.) в 2030 году

- финансирование региональной программы предусмотрено в рамках государственной программы Республики Дагестан, «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан», утвержденной постановлением Правительства Республики Дагестан от 22 декабря 2014 г. № 662

Ожидаемые конечные результаты реализации региональной программы

- в результате реализации региональной программы к 2030 году должно быть обеспечено увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, благодаря формированию среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, и мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения некоммерческих организаций, работодателей и граждан в мероприятия по укреплению общественного здоровья. Цель Программы будет достигнута за счет совершенствования работы и расширения сети центров здоровья для взрослых и внедрения новых подходов в работу с пациентами с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний, что предусматривает увеличение доли популяционной профилактики, в том числе и на муниципальном уровне. Профилактические мероприятия будут проводиться в рамках реализации корпоративных программ в организованных коллективах. Активное проведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население, приведет к снижению смертности населения, в том числе трудоспособного возраста, от предотвратимых причин, в первую очередь хронических неин-

фекционных заболеваний, и предупреждению развития осложнений, обострений, ранее сформированных хронических неинфекционных заболеваний и иных состояний.

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

## **I. Анализ текущего состояния системы общественного здоровья населения Республики Дагестан. Основные показатели службы медицинской профилактики, центров здоровья**

### **1. Краткая характеристика Республики Дагестан, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных, экономических**

Согласно Закону Республики Дагестан от 10 апреля 2002 г. № 16 «Об административно-территориальном устройстве Республики Дагестан» республика включает в себя 52 административно-территориальные единицы республиканского значения: 41 муниципальный район, 10 городских округов и 1 муниципальный участок.

Площадь Республики Дагестан составляет 50,3 тыс. кв. км. Средняя плотность населения – 60,5 человека на один квадратный километр (5-е место по СКФО и 13-е место по Российской Федерации).

Горные территории занимают 44 проц. площади Дагестана (22 335 кв. км). Их природно-климатические особенности, отличающиеся от равнинных, обуславливают специфические параметры функционирования природных экосистем, создают особые условия обитания людей, влияющие на их здоровье, образ жизни и повседневную деятельность.

Горные территории республики включают в себя 1 166 населенных пунктов, расположенных в 33 муниципальных районах и 1 муниципальном участке. Из общего количества населенных пунктов горных территорий 1 114 входят в состав территориальной зоны «Горный Дагестан», 36 – в состав территориальной зоны «Центральный Дагестан» (22 – в муниципальном образовании «Буйнакский район» и 14 – в муниципальном образовании «Казбековский район»), 16 – в состав территориальной зоны «Прибрежный Дагестан» (8 – в муниципальном образовании «Магарамкентский район», 4 – в муниципальном образовании «Карабудахкентский район», 3 – в

муниципальном образовании «Каякентский район» и 1 – в муниципальном образовании «Дербентский район»).

Территория республики заселена очень неравномерно. Наибольшая часть населения сосредоточена в равнинной части Дагестана, крайне незначительно заселены север и высокогорье. В республике проживают представители свыше 30 коренных национальностей, более 110 наций и народностей.

Демографическая ситуация в республике продолжает оставаться в целом благоприятной. Одной из основных положительных тенденций в Дагестане в развитии демографических процессов в 2024 году является рост численности населения, снижение коэффициента смертности. В республике за последние 10 лет общий прирост населения составил 7,5 процента.

Структура населения республики характеризуется снижением численности населения молодежи трудоспособного возраста на фоне незначительного прироста численности граждан трудоспособного возраста и старших возрастных групп, что приведет к 2030 году к увеличению доли граждан старше трудоспособного возраста (старение населения).

Сохраняется регрессивный характер взрослого состава населения (преобладание населения в возрасте 50 лет и старше над населением 0 – 14 лет).

Численность населения в Республике Дагестан на 1 января 2015–2024 годов представлена в таблице 1.

**Численность постоянного населения Республики Дагестан  
на 1 января 2015–2024 годов<sup>1</sup> (по данным Росстата)**

Наименование показателя	Но- мер стро- ки	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Общая численность постоянного населения, чел., из них:	1	3004924	3032478	3061334	3086574	3112988	3140888	3164838	3186902	3209781	3232224
городское	1.1	1352466	1367216	1382245	1394449	1409343	1423504	1432769	1441262	1450491	1460173
сельское	1.2	1652458	1665262	1679089	1692125	1703645	1717384	1732069	1745640	1759290	1772051
моложе трудоспособного возраста	1.3	793562	798380	800603	807052	807845	806255	805831	811054	808267	799756
трудоспособного возраста старше трудоспособного возраста	1.4	1847893	1850474	1859721	1858568	1862184	1902940	1910235	1953845	1952080	1993675
Инвалиды всего, чел.	2	-	-	-	330324	338089	344904	350587	354411	344094	365270
Инвалиды взрослые, чел.	2.1	-	-	-	284537	291892	302080	307505	311189	304508	322144
Инвалиды дети, чел.	2.2	-	-	-	45787	46197	42824	43082	43222	39586	43126

- нет данных

<sup>1</sup>Данные на 1 января 2015–2022 г. пересчитаны с учетом итогов Всероссийской переписи населения 2020 г.

По данным Росстата, численность населения Республики Дагестан по состоянию на 1 января 2024 года составила 3 232 224 человека и увеличилась на 0,7 проц. по сравнению с 2023 годом (3 209 781 человек). При этом 1 460,2 тыс. человек проживают в городской местности и 1 772,0 тыс. человек – в сельской местности (по Российской Федерации в целом – 0,3 проц.; СКФО – +0,4 процента).

Основные медико-демографические показатели населения Республики Дагестан за 2015–2024 годы представлены в таблице 2.

Таблица 2

**Медико-демографические показатели Республики Дагестан  
за 2015–2024 годы (по данным Росстата)**

Наименование показателя	Номер строки	Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Рождаемость (на 1 000 населения)	1	РФ	13,2	12,8	11,4	10,9	10,0	9,7	9,5	8,9	8,6	8,4
	2	СКФО	16,4	15,7	14,8	14,2	13,5	13,5	12,9	12,7	12,4	12,4
	3	РД	18,2	17,4	16,3	15,5	14,7	14,9	13,7	13,3	13,1	13,3
Смертность (на 1 000 населения)	4	РФ	13,0	12,8	12,4	12,4	12,2	14,5	16,6	12,9	12,1	12,5
	5	СКФО	7,8	7,7	7,5	7,4	7,3	8,9	9,6	7,8	7,0	7,2
	6	РД	5,4	5,2	5,0	4,8	4,8	6,3	6,2	5,1	4,5	4,7
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100 000 населения соответствующего возраста)	7	РФ	544,2	522,0	480,6	477,6	482,2	541,4	603,8	536,3	557,8	
	8	СКФО	286,6	277,1	254,3	251,6	248,8	294,3	315,1	291,7	295,7	
Естественный прирост, убыль (-) на 1 000 населения	9	РД*	202,4	188,2	171,7	165,1	165,1	203,6	211,2	203,1	199,8	
	10	РФ	0,2	0,0	-1,0	-1,5	-2,2	-4,8	-7,1	-4,0	-3,5	-4,1
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	11	СКФО	8,6	8,0	7,3	6,8	6,2	4,6	3,3	4,9	5,4	5,2
	12	РД	12,8	12,2	11,3	10,7	9,9	8,6	7,5	8,2	8,6	8,6
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	13	РФ	71,38	71,87	72,701	72,91	73,34	71,58	70,15	72,73	73,41	
	14	СКФО	74,54	75,01	75,69	76,06	76,42	74,42	73,60	75,78	77,00	
	15	РД	76,34	77,12	77,67	78,60	79,03	76,40	76,28	78,22	79,87	

\*По данным ЕМИИС

По данным Росстата, коэффициент смертности на 1 000 населения в республике за январь–декабрь 2024 года составил 4,7 промилле. Однако Республика Дагестан по-прежнему относится к числу субъектов Российской Федерации, где отмечается наименьший уровень смертности.

Показатель рождаемости в Республике Дагестан остается одним из высоких, за январь–декабрь 2024 год родилось 43 322 ребенка, что на 1 247 младенцев больше, чем за январь–декабрь 2023 года. В расчете на 1 000 человек населения коэффициент рождаемости в январе–декабре 2024 года составил 13,3 промилле, а в январе–декабре 2023 года – 13,1 промилле, прирост составил 1,5 процента. Данный показатель на 58,3 проц. выше, чем по Российской Федерации (8,4 промилле), и на 7,2 проц. выше, чем по СКФО (12,4 промилле).

Весь прирост населения получен за счет естественного прироста населения, перекрывающего отрицательное сальдо миграции. Естественный прирост населения за январь–декабрь 2024 года составил 8,6 промилле, при этом по Российской Федерации естественная убыль населения составляет 4,1 промилле. В Республике Дагестан данный показатель в 1,6 раза выше, чем по СКФО (5,2 промилле) и уступает лишь двум субъектам – Республике Ингушетия и Чеченской Республике.

При этом сохраняется высокий показатель младенческой смертности (6,5 промилле), что выше, чем показатели по Российской Федерации (4 промилле) и по СКФО (5,2 промилле).

Ожидаемая продолжительность жизни за 2024 год составила 79,81 года, что на 2,02 года выше прогнозного (прогнозный показатель – 77,79), показатель почти на уровне 2023 года, однако на 1,65 года выше 2022 года (78,22), и на 2,87 года выше показателя 2023 года по СКФО (77,0) и на 6,46 года выше показателя по Российской Федерации (73,41). Ожидаемая продолжительность жизни мужского населения в Республике Дагестан на 6,3 проц. ниже данного показателя у женского населения (мужчины – 77,31 года, женщины – 82,55 года).

Следует отметить, что Республика Дагестан занимает лидирующую позицию в рейтинге субъектов Российской Федерации с высокой продолжительностью жизни населения. Повышение ожидаемой продолжительности жизни является основным итоговым показателем здравоохранения. Прогнозный показатель до 2030 года – 80,45 года.

Естественный прирост населения – 8,6 – десятки раз превышает показатель по Российской Федерации (- 4,1) и 1,6 раза выше, чем по СКФО (5,2).

Число умерших по основным классам причин смерти за 2020–2023 годы (на 1000 населения) приведено в таблице 2.1.

Таблица 2.1

**Число умерших по основным классам причин смерти  
за 2020–2023 годы (на 100 тыс. населения)**

Причины смертности	2020		2021		2022		2023	
	человек	на 100 тыс. населения	человек	на 100 тыс. населения	человек	на 100 тыс. населения	человек	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего умерших, из них от	19750	626,4	19553	615,7	16292	509,4	14566	452,2
болезней системы кровообращения	7630	242,0	7077	222,8	6664	208,4	6138	198,6
новообразований	2563	81,3	2451	77,2	2437	76,2	2506	77,8
внешних причин смерти	855	27,1	800	25,2	1118	35,0	1154	35,8
от болезней органов дыхания	2609	82,7	1801	56,7	1497	46,8	1386	43,0
от болезней органов пищеварения	563	17,9	551	17,3	593	18,5	532	16,5
от инфекционных и паразитарных болезней	153	4,9	140	4,4	153	4,8	154	4,8

Основными причинами смертности населения в 2023 году продолжают оставаться болезни системы кровообращения, новообразования, болезни органов дыхания и внешние причины.

При анализе структуры смертности за последние 4 года (2020–2023 годы) наблюдается снижение показателя смертности от болезней системы кровообращения с 242,0 до 198,6 на 100 тыс. населения, от новообразований – с 81,3 в 2020 году до 77,8 в 2023 году на 100 тыс. населения, в том числе снизилась смертность от болезней органов дыхания и пищеварения.

При этом с 2020 по 2023 год имеет место увеличение показателя смертности от внешних причин – с 27,1 до 35,8 на 100 тыс. населения, который в структуре общей смертности занимает 4-е место (8,8 процента). Ежегодно от внешних причин погибает более 1 тыс. человек, в 2023 году показатель вырос на 4,9 проц., составив 35,8 на 100 тыс. населения (2022 год – 35,0).

Мероприятия, направленные на снижение смертности населения в республике, определены Планом мероприятий по снижению смертности населения Республики Дагестан на 2024–2025 годы.

## **2. Анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности отдельных классов заболеваний**

Структура первичной заболеваемости среди всего населения в республике за последние 10 лет существенно не изменилась, прирост с 2015 по 2024 год составил 0,8 процента. В 2024 году ведущее место по-прежнему занимали болезни органов дыхания – 38,6 проц., на втором месте находились травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, их доля составляла 9,5 проц., на третьем месте – болезни системы кровообращения, составив 5,5 проц. в структуре первичной заболеваемости.

Заболеваемость на 100 тыс. населения по основным классам болезней за период 2022–2024 годов в Республике Дагестан представлена в таблице 3.

**Заболеваемость населения Республики Дагестан по основным классам болезней на 100 тыс. населения**  
 (по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»)

Годы	Код по МКБ	Но-мер стро-ки	Терри-тория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Все заболевания, из них:	A00- T98	1	РФ	76224,3	75989,7	75531,6	78909,6	78024,3	75989,7	85531,6	88909,6	82129,9	
		2	СКФО	64891,5	65838,5	68285,3	68484,7	61851,5	61738,5	68995,3	70484,7	70555,5	
		3	РД	79218,4	80694,4	79042,8	79388,5	77752,1	87633,4	73533,4	79462,8	80419,6	79826,0
Новообразования	C00- D48	4	РФ	993,3	1125,3	1098,4	1193,9	1188,3	983,3	1015,3	1086,4	1168,9	
		5	СКФО	600,7	595,5	600,3	604,1	605,7	533,5	582,3	604,1	672,3	
		6	РД	563,6	572,2	546,4	603,8	595,7	747,5	500,7	589,5	667,4	600,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50- D89	7	РФ	410,7	359,8	351,6	411,8	417,7	327,8	351,6	367,8	380,3	
		8	СКФО	1399,4	1402,4	1344,5	1500,0	1599,4	1202,4	1344,5	1290,0	1243,6	
		9	РД	4285,9	4142,4	3721,8	3911,3	3607,3	4022,8	3010,7	2937,0	2783,1	2703,1
Болезни нервной системы	G00- G98	10	РФ	1279,9	1268,9	1399,0	1408,0	1479,9	1253,9	1351,0	1402,0	1433,2	
		11	СКФО	1406,4	1485,2	1889,4	1899,9	1806,4	1491,2	1827,4	1787,9	1884,0	
		12	РД	2713,2	2601,0	2807,9	2665,7	2450,8	2872,3	2132,4	2449,8	2507,1	2643,7
Болезни системы кровообращения	I00- I99	13	РФ	2999,2	2987,7	3027,3	3899,4	3499,2	2937,7	3048,3	3359,4	3548,3	
		14	СКФО	2603,3	2487,3	3028,2	3199,9	3003,3	2490,3	3065,2	3143,9	3558,2	
		15	РД	2436,7	2498,2	2443,8	2403,0	2342,9	2954,7	2230,2	2437,5	2806,0	2694,7
Болезни органов	J00-	16	РФ	31220,1	34356,8	40844,9	42963,8	39620,1	37056,8	40624,9	42203,8	40854,1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
дыхания	J98	17	СКФО	25116,1	23536,9	28399,0	29401,8	28746,1	27036,9	29039,0	30401,8	30716,0	
		18	РД	26146,5	26024,0	26207,0	25834,5	25829,2	37033,0	26793,4	30118,5	30960,6	30870,4
Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани	M00- M99	19 20	РФ СКФО	2300,8 1656,6	21263,8 1855,6	2579,4 2022,3	2914,9 2049,9	3032,4 1966,3	2500,8 1716,6	2663,8 2155,6	2869,4 2422,3	3114,9 2649,9	
		21	РД	2580,3	2551,6	2452,3	2691,6	2553,6	3012,8	2294,4	3265,0	3565,3	3483,1
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00- Q99	22 23	РФ СКФО	151,8 193,5	162,8 197,5	173,9 175,8	177,4 194,5	198,9 164,8	165,8 183,5	172,8 197,5	171,9 184,8	171,4 204,5	
		24	РД	193,4	192,0	171,7	160,7	158,8	240,8	158,0	230,7	238,3	191,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00- T98	25 26	РФ СКФО	9011,8 5493,9	8240,7 5842,2	8307,9 5831,7	8886,4 5977,6	9041,8 6093,9	8130,7 5542,2	8340,9 5820,7	8556,4 5757,6	8718,9 5946,4	
		27	РД	7610,9	7888,7	7888,7	8016,9	7165,3	3039,4	7234,9	7472,6	7546,0	7620,9

Показатель заболеваемости всего населения Республики Дагестан в 2024 году снизился с 79 826, 0 на 100 тыс. населения против 80 419,1 на 100 тыс. в 2023 году по всем возрастным категориям (по СКФО за 2023 год – 70 555,5; по Российской Федерации – 82 129,9). Снижение заболеваемости в 2024 году отмечается как в городской местности с 74 236,6 до 74 124,8 на 100 тыс. населения, так и в сельской местности – с 79 379,7 до 76 227,1 на 100 тыс. населения.

В 2024 году первичная заболеваемость болезнями органов дыхания в республике незначительно снизилась (на 0,3 проц.) – с 30 960,6 до 30 870,4 на 100 тыс. населения по отношению к 2023 году как среди взрослого (18 300,8 чел.), так и среди детского населения (69 709,4 чел.), вместе с тем она в 1,2 раза ниже показателя Российской Федерации.

Первичная заболеваемость новообразованиями выросла на 12,7 проц. – с 1 900,0 до 2 424,1 на 100 тыс. населения, в основном среди взрослого населения (с 1 038,6 до 1 314,3 на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости болезнями системы кровообращения вырос в 2024 году на 10,5 проц. в сравнении с 2015 годом, однако снизился по отношению к 2023 году (с 2 806,0 до 2 694,7 на 100 тыс. населения) за счет снижения как среди взрослого населения (3 208,7 чел.), так и среди детского (881,1), в основном среди групп кардиологических больных: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, ишемические и другие болезни сердца. Постепенно снижается первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения, эндокринной системы как среди взрослого, так и среди детского населения.

Показатель заболеваемости (выявляемости) болезней системы кровообращения за 2024 год среди взрослого населения снизился до 3 208,7, что на 8,9 проц. ниже, чем в 2023 году (2019 год – 2 890,6; 2020 год – 2 498,3, снижение на 13,6 проц.; 2021 год – 2 731,4, прирост на 8,5 проц.; 2022 год – 2 941,3, прирост на 7,1 проц.; 2023 год – 3 520,9, прирост на 16,5 процента). За последние 6 лет прирост заболеваемости составил 9,9 процента.

Болезненность на 100 тыс. населения по основным классам болезней за период 2015–2024 годов в Республике Дагестан представлена в таблице 4.

**Болезненность населения Республики Дагестан по основным классам болезней на 100 тыс. населения**  
(по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»)

Годы	Код по МКБ	Номер строки	Территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Все заболевания, из них:	A00-T98	1	РФ	164811,4	161418,2	165343,8	170141,6	164899,4	156419,2	167713,8	173141,6	171954,8	
		2	СКФО	119136,6	123125,6	129584,9	128511,6	127136,6	122788,6	129638,9	129621,6	133074,8	
		3	РД	139524,3	140096,9	139800,1	140264,2	137773,9	161805,1	130318,2	136912,7	139184,2	139234,3
Новообразования	C00-D48	4	РФ	4799,9	4851,8	4987,4	5001,4	5129,9	4869,8	4991,4	5191,4	5420,2	
		5	СКФО	2721,3	2706,2	2884,2	2698,1	2820,3	2806,2	2817,2	2685,1	2877,3	
		6	РД	1994,6	2048,8	2130,1	2288,1	2378,0	3091,5	2265,2	2221,5	2307,8	2333,6
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	7	РФ	1159,8	1195,8	1137,8	1200,7	1259,8	1102,8	1153,8	1179,7	1257,5	
		8	СКФО	2702,8	2721,1	2869,2	2767,9	3302,8	2716,1	2896,2	2647,9	2640,7	
		9	РД	7231,8	7218,4	7067,9	7062,3	6875,0	7996,5	5816,5	5617,9	5514,7	5387,3
Болезни нервной системы	G00-G98	10	РФ	5057,0	5112,3	5246,8	5378,8	5857,0	5151,3	5346,8	5538,8	5890,1	
		11	СКФО	5383,9	5217,1	5657,8	5417,1	6183,9	5317,1	5767,8	5741,1	6108,0	
		12	РД	7171,8	6942,9	7064,0	6963,6	6428,7	7775,2	6237,3	6691,7	7174,4	7548,9
Болезни системы кровообращения	I00-I99	13	РФ	23470,8	24984,6	24729,3	26019,6	25870,8	24184,6	24792,3	26088,6	28063,2	
		14	СКФО	14527,3	14694,6	15739,1	15407,2	15427,3	14964,6	15937,1	16218,2	18477,4	
		15	РД	10790,7	11333,7	11271,4	11261,1	11082,5	14687,3	10644,8	11174,8	12413,1	12720,9
Болезни органов дыхания	J00-J98	16	РФ	40119,1	41002,9	42160,7	41912,5	40699,1	41862,9	45560,7	46949,5	45841,5	
		17	СКФО	30125,3	31200,6	32152,3	31953,3	30325,3	32300,6	33292,3	34283,3	34690,1	
		18	РД	30731,8	30307,1	30643,6	30133,8	30133,9	42354,4	30486,6	33879,6	34643,8	34873,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	19	РФ	11443,3	11583,4	12780,0	12998,8	13643,3	11853,4	12087,0	12857,8	14034,0	
		20	СКФО	7127,0	7158,0	7456,5	7975,0	7907,0	7138,0	7546,5	8375,0	8991,5	
		21	РД	6260,3	6238,4	6395,2	6482,1	6319,3	7722,3	5865,8	7908,0	8514,9	8606,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-	22	РФ	749,1	751,1	779,3	796,9	809,1	757,1	789,3	799,9	832,9	
	Q99	23	СКФО	712,2	754,8	767,0	769,8	747,2	748,8	771,0	773,8	766,0	
		24	РД	851,0	835,5	1476,1	823,8	630,9	1166,1	835,3	920,6	832,6	773,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	S00-T98	25	РФ	8432,7	8842,4	8218,0	8920,4	8545,3	8132,7	8342,4	8558,0	8720,4	
		26	СКФО	5452,2	5280,7	5577,6	5486,4	6093,9	5542,2	5820,7	5757,6	5946,4	
		27	РД	7610,9	7888,7	8193,7	8016,9	7165,3	3039,4	7234,9	7472,6	7546,0	7620,9

Показатель болезненности по Республике Дагестан (на 100 тыс. населения) вырос незначительно и составил 139 234,3 против 139 183,6 в 2023 году; по городам – 131 862,6, по районам – 131 950,4; из них показатель детской болезненности составил 176 811,1 против 170 799,7, в 2023 году; по городам – 197 841,9; по районам – 152 379,2. Показатель подростковой болезненности составил 174 899,3 против 180 814,6, по городам – 149 675,5, по районам – 158 613,2. Показатель взрослой болезненности составил 125 219,8 против 126 447,9; по городам – 112 825,7, по районам – 122 806,5.

На первом месте среди показателей болезненности, как и в предыдущие годы, стоят заболевания органов дыхания, на втором – заболевания органов кровообращения, на третьем – заболевания органов пищеварения, на четвертом – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

### **3. Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами**

Состояние здоровья – это важный показатель социального, экономического и экологического благополучия, показатель качества жизни населения. При этом 60 проц. всех влияний на здоровье человека, на продолжительность его жизни – это его образ жизни. Наблюдается недостаточная мотивация и ответственность жителей республики за сохранение собственного здоровья. В связи с этим необходимы меры, повышающие приверженность населения к здоровому образу жизни, раннему выявлению факторов риска, а также ранней диагностике и лечению хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ).

Формирование приверженности к здоровому образу жизни, в том числе у детей и подростков, существенным образом должно быть поддержано конкретными мерами и программными мероприятиями. Одна из причин пренебрежения собственным здоровьем – недостаточная информированность. Активное информирование населения о факторах риска для здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни должны более активно осуществляться через средства массовой информации и социальные сети с учетом специфики групп населения.

Особое значение имеет формирование мотивации к сохранению здоровья у детей, подростков, молодежи и студентов, что обусловлено большой распространенностью среди них курения, а также высокой частотой выявления нерационального питания, избыточной массы тела и ожирения, низкой физической активности.

Все это диктует необходимость комплексного подхода: объединения различных ведомств, организаций всех форм собственности, гражданского общества, чья деятельность оказывает влияние на качество жизни и здоровье; построения устойчивой системы целенаправленного и согласованного их взаимодействия в целях решения проблем здоровья населения. Приверженность жителей к здоровому образу жизни повлияет на снижение смертности, в том числе среди трудоспособного населения, снижение заболеваемости среди взрослых и детей, снижение вероятности преждевременного выхода на пенсию

по инвалидности, предупреждение болезней и выявление болезней на ранних стадиях. Как следствие, произойдет снижение расходов на амбулаторное содержание и лечение больных в стационаре.

Финансово-экономическим результатом реализации региональной программы станет увеличение поступлений в бюджет налога на доходы физических лиц за счет роста числа трудоспособного населения, снижение выплат по больничным листам, уменьшение времени нетрудоспособности, в том числе по уходу за больными детьми.

В основу успешной реализации региональной программы положены следующие принципы:

программные мероприятия должны быть доступны для всех жителей республики вне зависимости от социального статуса, уровня доходов и места жительства;

программные мероприятия должны охватывать все возрастные и социальные группы населения: детей, молодежь, трудоспособное население, граждан пожилого возраста.

#### **4. Анализ распространенности факторов риска развития заболеваний в Республике Дагестан**

Основными направлениями профилактических программ в сфере здравоохранения определены:

широкомасштабная диспансеризация различных групп населения, проведение ежегодных профилактических осмотров детей всех возрастных категорий с выделением групп риска по развитию социально значимых неинфекционных заболеваний и разработкой индивидуальных программ медицинской профилактики;

диспансерное наблюдение за лицами, относящимися к группам риска, и больными хроническими заболеваниями;

иммунизация населения;

популяционная профилактика.

ХНИЗ являются причиной смертности, заболеваемости и утраты трудоспособности населения. В основе этих заболеваний лежат управляемые факторы риска, связанные с образом жизни населения: злоупотребление алкоголем, курение, избыточная масса тела, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в республике за 9 мес. 2025 года представлена в таблице 5.

Таблица 5

**Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в республике за 9 мес. 2025 года (отраслевая статистическая форма № 131/о)**

Фактор риска	Код по МКБ-10	Номер строки	Территория	2020	2021	2022	2023	2024	9 мес. 2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Потребление табака и иной никотин-содержащей продукции	Z72.0	1	Россия	9,58	9,5	10,3	10,8	10,15	18,21
		2	РД	1,8	1,8	1,7	1,65	1,65	1,6
		3	Россия	0,81	0,79	0,8	0,84	0,89	7,74
Пагубное потребление алкоголя	Z72.1	4	РД	0,8	0,78	0,78	0,7	0,65	0,6
Низкая физическая активность	Z72.3	5	Россия	18,73	16,6	18,6	21,5	21,1	-
		6	РД	35,0	34,0	34,0	33,5	33,0	33,0
Нерациональное питание	Z72.4	7	Россия	24,94	22,3	24	26,9	26,4	-
		8	РД	44,0	43,8	43,5	43,2	43,0	42,0
Избыточная масса тела	R63.5	9	Россия	19,6	16,9	18,2	20,2	13,5	-
		10	РД	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	28,2
Гиперхолестеринемия	E78.0	11	Россия	-	17,8	15,4	17,8	18,3	-
		12	РД	23,5	23,4	23,4	23,3	23,3	23,3
Гипергликемия	R73.9	13	Россия	-	-	-	-	-	-
		14	РД	1,5	1,5	1,45	1,42	1,41	1,4

Учитывая данные распространенности отдельных факторов риска развития ХНИЗ в динамике за 5 лет, в целом показатели «Гиперхолестеринемия», «Гипергликемия» сохраняются относительно стабильными, с некоторыми изменениями по годам. Однако такой фактор риска, как «Низкая физическая активность» имеет тенденцию к ежегодному снижению в 2025 году, который совместно с ростом фактора «Избыточная масса тела» демонстрирует неблагоприятную тенденцию, подтверждаемую уменьшением доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.

На основании временных рядов и известных эпидемиологических связей можно выделить следующие вероятные корреляции:

низкая физическая активность совместно с нерациональным питанием и ростом избыточной массы тела могут привести к повышению распространенности сердечно-сосудистых заболеваний и костно-мышечных расстройств (остеоартроз, остеохондроз);

низкий уровень потребления табака и алкоголя, безусловно, уменьшит вклад поведенческих рисков в заболеваемость сердечно-сосудистыми заболеваниями и онкологией в сравнении с общероссийскими показателями, однако метаболические риски (избыточная масса тела, нерациональное питание, гиперхолестеринемия) компенсируют этот эффект;

высокий уровень низкой физической активности и избыточного веса коррелирует с ростом заболеваний костно-мышечной системы, ощутимый рост прослеживается с 2015 по 2024 год (+35 проц. в болезненности).

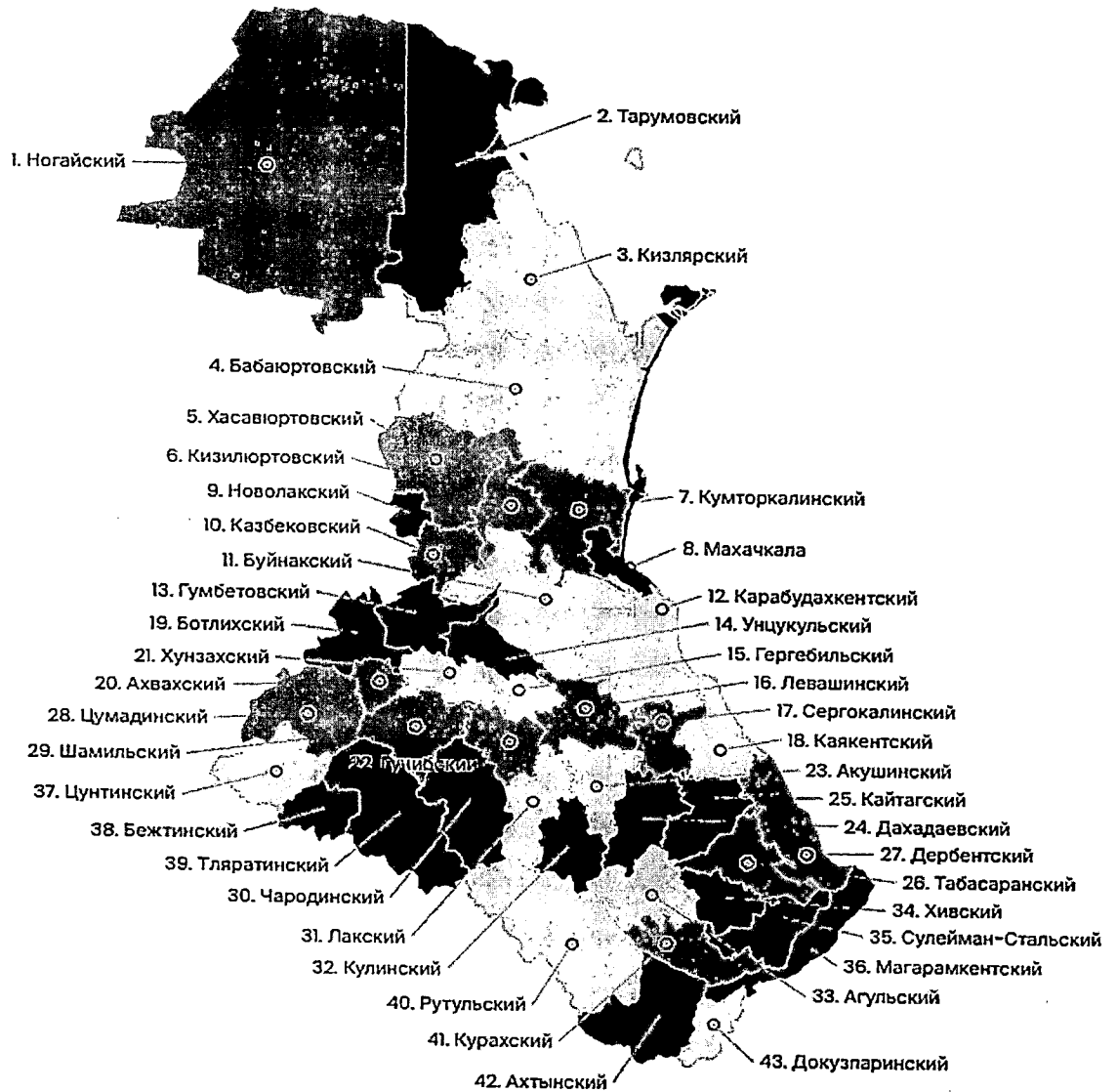
По результатам проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации за 9 мес. 2025 года риск пагубного потребления алкоголя отмечается у 0,6 проц. населения, прошедшего диспансеризацию, курения – у 1,6 проц., нерационального питания – у 26,3 проц., низкой физической активности – у 11,9 проц., ожирения – у 11,3 проц., гиперхолестеринемии – у 23,3 процента.

Существенным негативным фактором риска, влияющим на состояние здоровья населения республики, являются алкоголизм и табакокурение.

Согласно оперативным данным о смертности от причин, непосредственно связанных с потреблением алкоголя, по Российской Федерации в целом отмечалось снижение за период с октября 2024 года по сентябрь 2025 года (12 месяцев) на 1,6 проц. по отношению к периоду с сентября 2024 года по август 2025 года («скользящий месяц»). Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), по расчетам ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России), за октябрь 2025 года по республике составило 0,90 л. Необходимо отметить, что республика занимает лидирующее 3-е место по низкому потреблению алкогольной продукции.

По данным Государственной информационной системы мониторинга оборота товаров (ГИС МТ), за первый квартал 2025 года в Республике Дагестан организованы 18 точек оптовой торговли сигаретами и 212 точек для розничной торговли сигаретами. Распространенность курения табака в возрасте 15 лет и более в республике низкая, за сентябрь 2025 года составила 7,21 проц. (СКФО – 11,65; РФ – 18,21).

На тепловой карте отмечены районы и города республики по степени распространенности факторов риска ХНИЗ.



В 15 муниципальных районах (Ахтынский, Ботлихский, Бежтинский участок, Гумбетовский, Дахадаевский, Кулинский, Кайтагский, Магарамкентский, Новолакский, Унцукульский, Сулейман-Стальский, Хивский, Тарумовский, Тляратинский, Чародинский) отмечается высокая распространенность факторов риска ХНИЗ.

В 14 муниципальных районах и в 4 городах республики отмечается распространенность факторов риска ХНИЗ ниже республиканских значений.

В анализ брались 9 показателей факторов риска ХНИЗ.

В рамках снижения факторов риска возникновения ХНИЗ за последние несколько лет в Республике Дагестан были проведены определенные мероприятия. Так, как и во всей стране, был реализован целый ряд мер, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения в качестве действенных по снижению уровня алкоголизации населения:

работает система мониторинга производства и продажи алкогольной продукции;

действует запрет на ночную торговлю алкогольной продукцией навынос; определены правила, касающиеся свободных от алкоголя общественных мест;

введены ограничения маркетинга алкогольной продукции: постановлением Правительства Республики Дагестан от 24 июля 2013 г. № 367 «Об определении мест массового скопления граждан и мест нахождения источников повышенной опасности, в которых не допускается розничная продажа алкогольной продукции на территории Республики Дагестан» в республике определены границы прилегающих к организациям и объектам территорий, на которых не допускается розничная продажа алкогольной продукции.

Законом Республики Дагестан от 27 декабря 2012 г. № 98 «О некоторых вопросах проведения публичных мероприятий на территории Республики Дагестан» не допускается розничная продажа алкогольной продукции на территории проведения публичного мероприятия (собрания, митинга, демонстрации, шествия, пикетирования).

Законом Республики Дагестан от 29 декабря 2016 г. № 87 «О мерах по предупреждению причинения вреда здоровью детей, их физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию и признании утратившей силу статьи 13.1 Закона Республики Дагестан «О защите прав ребенка в Республике Дагестан» в целях предупреждения причинения вреда здоровью детей, их физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию на территории Республики Дагестан не допускается нахождение детей (лиц, не достигших возраста 18 лет):

1) на объектах (на территориях, в помещениях) юридических лиц или граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, в других местах, которые предназначены для реализации только алкогольной продукции, табачной продукции и (или) никотинсодержащей продукции, кальянов и (или) устройств для потребления никотинсодержащей продукции, в помещениях, в которых предоставляются услуги с использованием кальянов;

2) в ночное время в общественных местах, в том числе на улицах, стадионах, в парках, скверах, транспортных средствах общего пользования, на объектах (на территориях, в помещениях) юридических лиц или граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, предназначенных для обеспечения доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также для реализации услуг в сфере торговли и общественного питания (организациях или пунктах), для развлечений, досуга, где в установленном законом порядке предусмотрена розничная продажа алкогольной продукции, табачной продукции и (или) никотинсодержащей продукции, кальянов и (или) устройств для потребления никотинсодержащей продукции, и в иных общественных

местах без сопровождения родителей (лиц, их заменяющих) или лиц, осуществляющих мероприятия с участием детей.

Запрещена розничная продажа алкогольной продукции с 20 часов до 14 часов по местному времени (за исключением предприятий общественного питания, отнесенных к типу «ресторан»). Во время проведения в городских, сельских поселениях, городских округах культурно-массовых, зрелищно-развлекательных, спортивных, физкультурно-оздоровительных и иных массовых мероприятий полностью запрещается розничная продажа алкогольной продукции. Полный запрет на розничную продажу алкогольной продукции на территориях отдельных населенных пунктов республики устанавливается законом республики на основании законодательных инициатив по решениям представительных органов местного самоуправления городских, сельских поселений, городских округов, в состав которых входят данные населенные пункты.

Не допускается розничная продажа алкогольной продукции в торговых объектах, расположенных в нежилых помещениях многоквартирных домов, а также во встроенных, в пристроенных и во встроенно-пристроенных помещениях многоквартирных домов.

На конец 2024 года на диспансерном учете по Республике Дагестан состояло под наблюдением в амбулаторно-поликлинических учреждениях республики 30 868 человек, с диагнозом алкогольный психоз – 117 человек и 7 525 – с хроническим алкоголизмом.

Курение – наиболее распространенная привычная интоксикация у населения республики всех возрастных групп. По различным территориям республики курят 17,45 проц. взрослых мужчин, показатель курения подростков мужского пола достигает 2 процентов.

В части усиления мер контроля за употреблением алкоголя и никотинсодержащей продукции населением Республики Дагестан и повышения эффективности медицинской профилактики осуществляется контроль за направлением участковым врачом в кабинет медицинской профилактики пациента в случае выявления у него факторов риска развития наркологических расстройств для индивидуального углубленного профилактического консультирования.

В Республике Дагестан наблюдается широкое распространение таких нутриентно- и алиментарно-зависимых заболеваний, как кариес (обусловлен дефицитом фтора в питьевой воде и кальция); анемия, обусловленная дефицитом железа, а также других микронутриентов и макронутриентов, участвующих в синтезе гемоглобина (меди, витаминов А, С, В<sub>6</sub>, белка), гипотиреоз, возникающий при дефиците йода; остеопороз, связанный с дефицитом кальция; снижение иммунного ответа, одной из причин которого служит дефицит витаминов А, Е, С, микроэлементов – цинка и селена. Указанные нарушения в питании населения играют существенную роль и в прогрессивном росте желудочно-кишечных заболеваний, сердечно-сосудистых и других заболеваний практически во всех возрастных группах населения.

Приоритетным направлением профилактической работы по снижению уровня заболеваний эндокринной системы является сохранение здоровья детей. Организация дошкольного и школьного питания является неотъемлемой частью здоровьесберегающей образовательной среды. Несбалансированное питание в детском и юношеском возрасте отрицательно сказывается на показателях физического развития, успеваемости школьников, способствует развитию обменных нарушений, хронических заболеваний. Вот почему вопросы совершенствования организации школьного питания, увеличения охвата школьников горячим полноценным сбалансированным питанием, улучшения его качества, обеспечения эпидемиологической безопасности, а также улучшения показателей состояния здоровья обучающихся сегодня находятся под пристальным вниманием и контролем со стороны общественности и органов местного самоуправления.

В рамках реализации регионального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» для решения вопросов здорового питания в республике планируется создать Центр здорового питания (далее – ЦЗП) на базе Центра здоровья ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

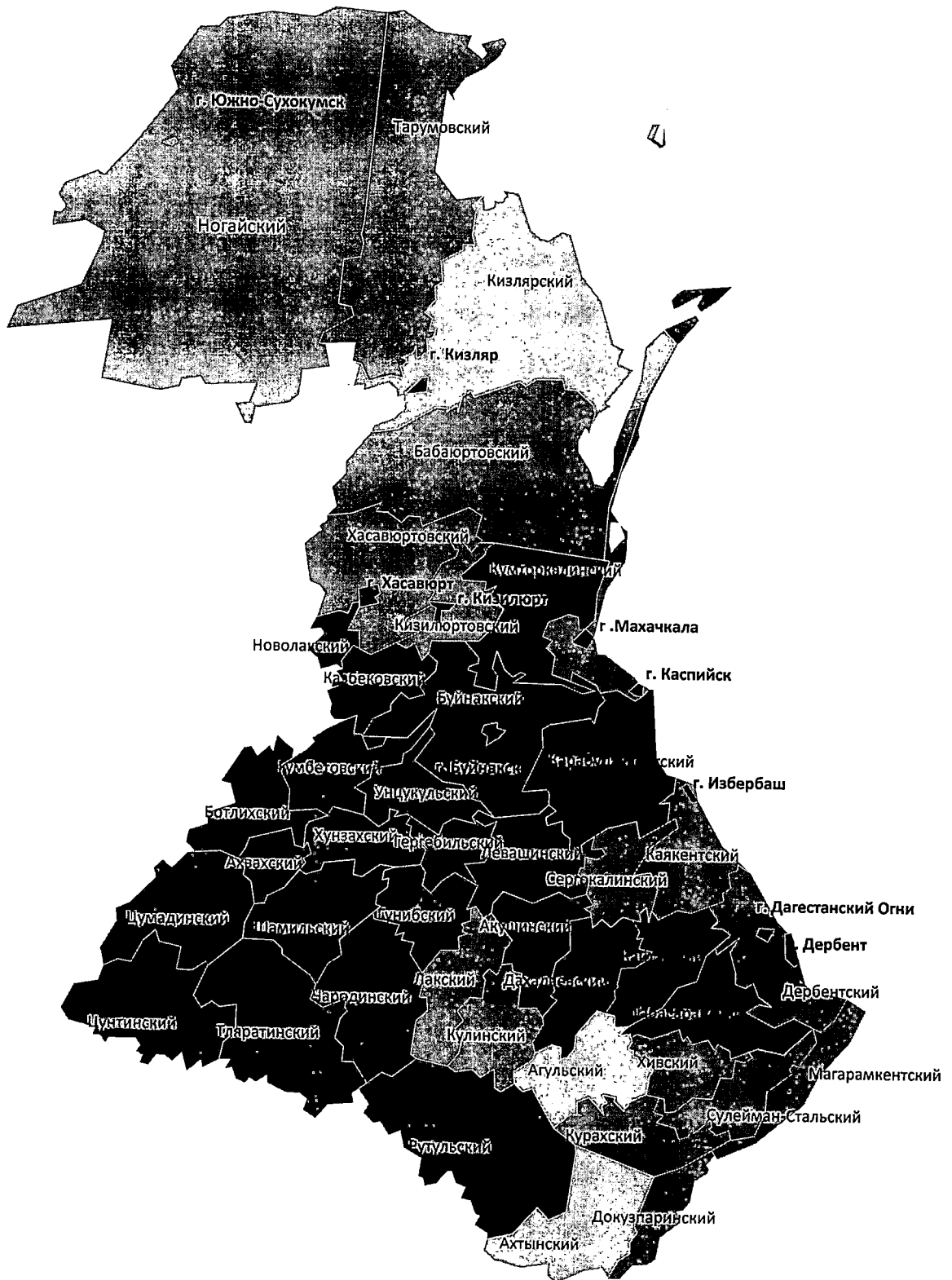
Основными задачами ЦЗП будут являться: консультирование граждан по вопросам здорового питания, включая рекомендации по его коррекции; создание и совершенствование методологии алиментарной профилактики наиболее распространенных хронических неинфекционных заболеваний; проведение обследования пациентов с использованием современных подходов геномного и постгеномного анализа, позволяющего как предсказывать возникновение возможных нарушений здоровья, так и персонализировать профилактические мероприятия, включающие объективную оценку физического и психологического статуса, фактического питания, метаболического статуса; разработка дифференцированных программ по питанию для различных групп населения (детей, беременных и кормящих женщин, лиц пожилого возраста, спортсменов); организация эпидемиологических обследований (мониторинга) состояния питания и здоровья представительных выборок населения; создание и совершенствование методологии алиментарной профилактики.

В республике объем двигательной активности, необходимый для укрепления здоровья детей, школьников, учащейся молодежи и взрослого населения, остается на низком уровне. Показатель распространенности низкой физической активности взрослого населения равен 40,8 проц., а доля прироста первичной заболеваемости ожирением составляет 4,4 проц., превышение нормативной массы тела имеют более 25 проц. взрослого населения.

Физическая культура и спорт являются универсальным методом улучшения здоровья населения, воспитания и образования детей, подростков и молодежи.

Анализ составляющих здоровьесберегающей среды по результатам роста числа объектов для занятий физической культурой и спортом показал, что

обеспеченность районов и городов республики объектами физической культуры и спорта при нормативе 3,5 тыс. кв. м. спортивных сооружений (спортивных залов) на 10 тыс. человек и 19,494 тыс. кв. м. плоскостных сооружений на 10 тыс. человек остается низкой. Только в 15 муниципальных районах и в гг. Махачкале и Южно-Сухокумске обеспеченность составляет от 72 до 163 процентов, в 3 муниципальных образованиях – от 51 до 61 проц., в остальных 32 муниципальных образованиях данный показатель составляет до 50 проц., как видно на тепловой карте.



В Республике Дагестан реализуется государственная программа Российской Федерации «Развитие физической культуры и спорта», в рамках которой предусмотрены комплексные мероприятия по увеличению доли занимающихся физкультурой и спортом (до 70 проц. к 2030 году.), повышение спортивных достижений и развитие массового спорта, инфраструктуры и адаптивной физкультуры.

До 2030 года в Республике Дагестан планируется строительство физкультурно-оздоровительных комплексов, устройство «умных» спортивных площадок и оснащение спортивно-технологическим оборудованием площадок для сдачи нормативов ГТО (Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс «Готов к труду и обороне»).

Создание условий для занятий физической культурой и спортом способствует увеличению доли населения, систематически занимающегося физической культурой и спортом, в общей численности населения республики в возрасте от 3 до 79 лет. Ежемесячно проводятся соревнования по различным видам спорта для разных возрастных групп населения.

Организуются и проводятся ежегодные спартакиады медицинских работников, учащихся образовательных учреждений, допризывной молодежи, несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении.

В рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Семья» реализуется региональная программа «Активное долголетие» утвержденная постановлением Правительства Республики Дагестан от 28 декабря 2024 г. № 435 «Об утверждении региональной программы «Активное долголетие в Республике Дагестан», направленная на улучшение качества и поддержку здорового образа жизни граждан старшего поколения, повышение их жизненной активности, способствующей увеличению продолжительности жизни.

## **5. Деятельность службы медицинской профилактики и центров здоровья Республики Дагестан**

В настоящее время в республике действует многоуровневая служба медицинской профилактики, которая включает в себя медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь и специализированные медицинские организации I, II и III уровней.

Для организации мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни на республиканском уровне функционирует ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГБУ РД «РЦОЗМП»), основной деятельностью которого является разработка и реализация мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, включая прекращение потребления табака, пагубного потребления алкоголя и риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача. На базе ГБУ РД «РЦОЗМП» организован Республиканский центр здоровья.

В медицинских организациях с целью проведения мероприятий по профилактике заболеваний организована работа 70 кабинетов медицинской профилактики и 1 отделения в ГБУ РД «Каспийская центральная городская больница», 8 центров здоровья, из которых 5 взрослых в составе ГБУ РД «РЦОЗМП», ГБУ РД «Городская клиническая больница», ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница», ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница», ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница им. Р.П. Аскерханова») и 3 детских центра здоровья в составе ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева», ГБУ РД «Детская поликлиника № 5», ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница».

В 2025 году открыт Центр здоровья на базе ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница».

Основными функциями центров здоровья являются участие в оказании первичной медико-санитарной помощи; проведение обследования граждан с целью оценки функциональных и адаптивных резервов здоровья, выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риск пагубного потребления алкоголя и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача: прогноз состояния здоровья, включающий определение антропометрических параметров, скрининг-оценку уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, экспресс-оценку состояния сердечно-сосудистой системы, оценку показателей функций дыхательной системы, органов зрения; выявление патологических изменений зубов, болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта; индивидуальное консультирование граждан по вопросам ведения здорового образа жизни и проведение мероприятий по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний.

В рамках реализации региональной программы предусмотрены мероприятия по организации и оснащению (дооснащению) центров здоровья для взрослых на базе медицинских организаций республики оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития ХНИЗ.

До 2030 года будет организовано 7 центров здоровья для взрослых на базе отделений/кабинетов медицинской профилактики медицинских организаций:

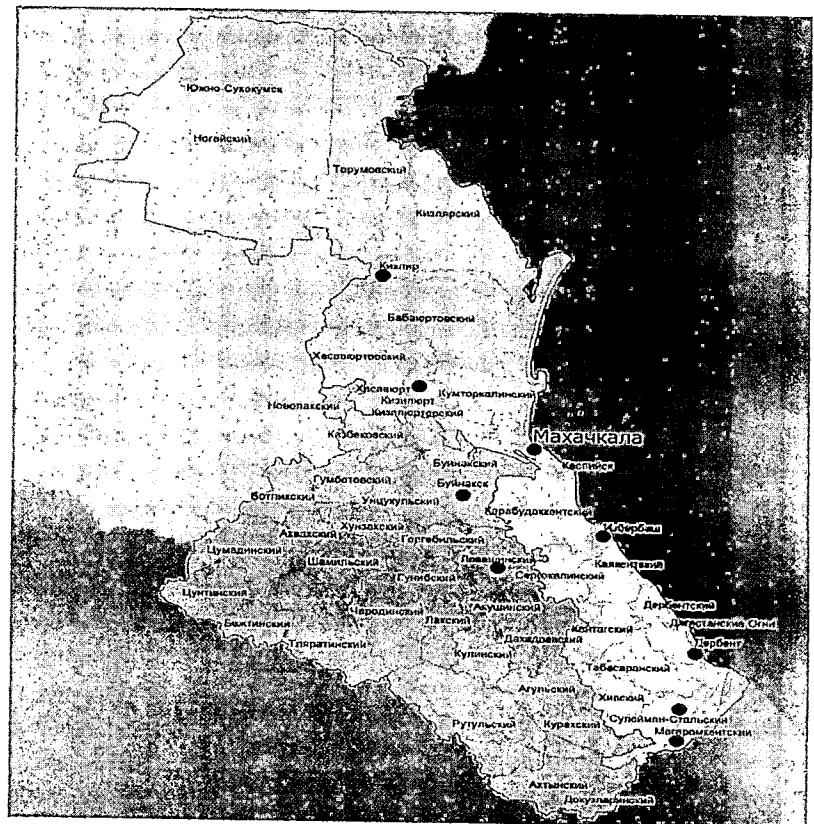
- 2025 г. – ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница»;
- 2026 г. – ГБУ РД «Ботлихская центральная районная больница»;
- 2027 г. – ГБУ РД «Левашинская центральная районная больница»;
- 2028 г. – ГБУ РД «Избербашская центральная городская больница»;
- 2029 г. – ГБУ РД «Магарамкентская центральная районная больница»;
- 2030 г. – ГБУ РД «Сулейман-Стальская центральная районная больница»;
- 2030 г. – ГБУ РД «Шамильская центральная районная больница».

Приказом Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 17 февраля 2025 г. № 30-Л «О реализации федерального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная активная жизнь» в

Республике Дагестан» утверждена схема маршрутизации пациентов с факторами риска ХНИЗ, выявленными в результате проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, для организации и осуществления профилактики ХНИЗ и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни, диспансерного наблюдения, в том числе с применением телемедицинских технологий, в центры здоровья для взрослого населения, в том числе вновь создаваемые.

Центры здоровья, планируемые к открытию, представлены на карте.

- Существующие 5 центров здоровья для взрослых
- В 2025г. открытие ЦЗ в составе ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»
- В 2026г. открытие ЦЗ в составе ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»
- В 2027г. открытие ЦЗ в составе ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»
- В 2028г. открытие ЦЗ в составе ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»
- В 2029г. открытие ЦЗ в составе ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»
- В 2030г. открытие ЦЗ в составе ГБУ РД «С-Стальская ЦРБ»



Работа центров здоровья в разрезе медицинских организаций за 10 месяцев 2025 года представлена в таблице 6.

Таблица 6  
Работа центров здоровья в разрезе медицинских организаций за 10 месяцев 2025 года

№ п/п	Показатели/результаты (число человек, абс.) сентябрь 2025 г.	ГБУ РД «РЦОЗМП»	ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ»	ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	ГБУ РД «ГКБ»	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Число лиц, ведущих здоровый образ жизни (нарастающим итогом)	2099	1679	4401	4251	3656	16086
2.	Число лиц с факторами риска, подлежащих углубленному профилактическому консультированию в центрах здоровья для взрослых в Республике Дагестан	2573	124	386	3756	4549	11388

1	2	3	4	5	6	7	8
	(нарастающим итогом)						
3.	Число лиц с факторами риска, прошедших углубленное профилактическое консультирование в центрах здоровья для взрослых в Республике Дагестан	2573	124	390	3756	616	7459
4.	Организовано центрами здоровья диспансерное наблюдение граждан с факторами риска ХНИЗ с формированием индивидуальных программ ведения ЗОЖ (нарастающим итогом)	1602	637	1343	1816	351	5749
4.1.	из строки 4: с использованием выездных форм работы (нарастающим итогом)	1916	127	0	143	0	2186
4.2.	из строки 4: с использованием телемедицинских консультаций (нарастающим итогом)	0	0	0	0	0	0
4.3.	организовано в кабинетах, отделениях медицинской профилактики диспансерное наблюдение граждан с факторами риска ХНИЗ с формированием индивидуальных программ ведения ЗОЖ (нарастающим итогом)	798	202	2245	3756	0	7001
5.	Организовано обследование работающих граждан центрами здоровья на рабочем месте, а также диспансерное наблюдение на рабочем месте лиц с выявленными факторами риска развития заболеваний (нарастающим итогом)	1916	187	3456	268	0	5827

Объем работы центров здоровья характеризуется высокой нагрузкой при низком использовании телемедицины и имеющихся ресурсов. Число лиц, ведущих здоровый образ жизни, составляет 16 086 человек, наибольший вклад вносят ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница» (4 401) и ГБУ РД «Городская клиническая больница» (3 656).

Выявлено лиц с факторами риска ХНИЗ – 11 388 человек, подлежащих углубленному профилактическому консультированию в центрах здоровья, прошли углубленное консультирование в центрах здоровья 7 459 (66 процентов). Наибольшая доля выявленных – в ГБУ РД «Городская клиническая больница» (4549 чел.), однако прошли только 616 человек (13,5 проц. от подлежащих из-за отсутствия требуемого количества медицинского оборудования).

Диспансерное наблюдение граждан с факторами риска развития ХНИЗ с формированием индивидуальных программ ведения здорового образа жизни составило 7001 человек. Выездная форма используется (2 186 чел.), однако не используется телемедицина – (0), что говорит о недооцененном ресурсе.

Организовано обследование работающих граждан центрами здоровья на рабочем месте, а также диспансерное наблюдение на рабочем месте лиц с выявленными факторами риска развития заболеваний (5 827 чел.), наибольшая доля приходится на ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница» (3 456 человек).

С 2025 года в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан начата работа школ для больных с ХНИЗ, основной целью которых является оптимизация, совершенствование доступности и улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам с ХНИЗ. В школах для больных с ХНИЗ проходят обучение пациенты, уже имеющие хронические заболевания, в том числе пациенты с артериальной гипертензией, хронической сердечной недостаточностью, ишемической болезнью сердца, хроническими обструктивными заболеваниями легких и бронхиальной астмой. Пациенты обучаются навыкам пользования аппаратами для измерения артериального давления, глюкозы в крови, небулайзерами для ингаляций с лекарственными средствами, а также навыкам оказания само- и взаимопомощи при острых состояниях.

Приказом Минздрава РД от 13 марта 2025 г. № 65-Л «Об организации работы школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями» утвержден порядок работы школ для больных с ХНИЗ в целях проведения индивидуального консультирования и обучающей работы с лицами, имеющими факторы риска развития ХНИЗ, формирование мотивации и повышение знаний по вопросам их профилактики.

С целью сохранения и укрепления здоровья населения республики ГБУ РД «РЦОЗМП» и главными внештатными специалистами Минздрава РД совместно с заинтересованными ведомствами проводятся мероприятия по популяризации здорового образа жизни и борьбе с вредными привычками: брифинги, семинары и круглые столы, выступления в СМИ по вопросам пропаганды здорового образа жизни, профилактики неинфекционных заболеваний, о вреде курения, борьбе с алкоголизмом, рациональном питании, физической активности, закаливании.

ГБУ РД «РЦОЗМП» разрабатывает и направляет в медицинские организации информационные материалы (плакаты, буклеты, листовки) по вопросам популяризации здорового образа жизни, борьбы с вредными привычками и профилактики социально значимых заболеваний.

В медицинских организациях размещены информационные материалы и стенды для пациентов по вопросам проведения профилактических мероприятий (лифлеты/буклеты, плакаты, популяризирующие официальный портал о здоровье Минздрава России ([takzdorovo.ru](http://takzdorovo.ru)), осуществляется трансляция видеороликов в холле.

В высших и средних учебных заведениях республики на постоянной основе ведется работа по обучению учащихся здоровому образу жизни и профилактике вредных привычек.

Еженедельно с участием ГТРК «Дагестан», РГВК «Дагестан», ТВЦ «Махачкала», программ «Махачкала», «Вести Дагестан», РИА «Новости»

осуществляется трансляция видеоматериалов, в печатных изданиях «Дагпресс», «Дагестанская правда», «Молодежь Дагестана», «Медицина Дагестана» и во всех национальных газетах размещаются публикации о здоровом образе жизни и профилактике вредных привычек.

В целях обеспечения участия республиканских СМИ в федеральной информационной кампании, посвященной популяризации здорового образа жизни, предоставленные Минздравом России в рамках данной кампании видеоролики, инфографика, текстовые материалы размещены в качестве социальной рекламы в средствах массовой информации Республики Дагестан. Подведомственные Агентству информации и печати Республики Дагестан СМИ обеспечивают распространение материалов в телеэфире, на официальных сайтах и в группах СМИ в социальных сетях, а также организуют регулярную подготовку и размещение профилактических материалов (публикаций, сюжетов, передач), направленных на пропаганду здорового образа жизни.

Ежегодно 11 сентября в республике проводятся профилактические мероприятия, приуроченные к Всемирному дню трезвости. В учебных заведениях республики проводятся всероссийские уроки трезвости с демонстрацией профилактического видеоматериала и раздачей информационно-просветительного материала.

Ежегодно реализуется республиканский проект – Молодежный образовательный форум, в рамках которого молодежь проходит обучение по 5 модульным программам: «Мы – за здоровый образ жизни», «Формирование установок толерантного сознания и вовлечение молодежи в социально значимую деятельность», «Межкультурный диалог в современном российском обществе», «Формирование общероссийской идентичности», «Развитие политической активности молодежи».

Ежегодной стала акция «Молодежный агитпоезд «Время быть молодым и здоровым», в ходе которой организуется работа 8 площадок. В рамках работы агитпоезда проводятся тренинги, семинары по формированию здорового образа жизни, лекции и беседы по профилактике ВИЧ, подросткового алкоголизма и т.д.

В республике совместно с волонтерскими некоммерческими организациями реализуются профилактические мероприятия: «Дни здоровья», посвященные всемирным и международным дням здоровья, «Здоровый Дагестан – медицинские учреждения свободны от табачного дыма», «Здоровая среда», «Папа, мама и я – спортивная семья», «Мужское здоровье», а также молодежный спортивно-оздоровительный фестиваль «Будь здоров», Республиканская спартакиада медицинских работников и т.д.

Ведется совместная работа по проведению социологических опросов и анкетированию населения.

Взаимодействие центров здоровья с волонтерскими организациями направлено на укрепление общественного здоровья и популяризацию здорового образа жизни.

Волонтеры оказывают содействие путем участия в санитарно-профилактическом просвещении населения, в медицинском сопровождении спортивных и массовых мероприятий и других проектах.

Взаимодействие центров общественного здоровья и медицинской профилактики с волонтерскими организациями регулируется приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н.

Такое сотрудничество принесло значимые результаты в:

- популяризации здорового образа жизни;
- профилактике зависимостей;
- снижении смертности населения трудоспособного возраста;
- увеличении обращаемости граждан в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни;
- росте доли граждан, ведущих здоровый образ жизни;
- увеличении доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом.

Кроме того, в Республике Дагестан в сотрудничестве с ГБУ РД «РЦОЗМП» волонтеры проводят профилактическую работу с населением по предупреждению запущенных форм рака и раннему выявлению злокачественных опухолей. Волонтеры-медики в рамках акции «#ДоброВСело» посещают ФАП в районах и проводят для жителей лекции о здоровом образе жизни и профилактике социально значимых и инфекционных заболеваний.

### **Разработка и внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья**

С 2019 года во всех муниципальных районах и городских округах внедрены муниципальные программы «Укрепление общественного здоровья». В настоящее время проводится обновление данных программ с учетом рекомендаций Минздрава России.

По состоянию на 1 ноября 2025 года муниципальные программы обновлены и утверждены в 23 муниципальных образованиях: Агульский, Акушинский, Ахтынский, Бежтинский участок, Буйнакский, Гумбетовский, Гунибский, Докузпаринский, Казбековский, Карабудахкентский, Кизилюртовский, Кизлярский, Кулинский, Кумторкалинский, Курахский, Ногайский, Рутульский, Сулейман-Стальский, Тарумовский, Унцукульский районы, г. Дербент, г. Каспийск и г. Кизляр.

Данные программы носят межведомственный характер и направлены на формирование здорового образа жизни у населения Республики Дагестан. Основной посыл программ – это повышение уровня информированности о принципах здорового образа жизни, основных факторах риска и мерах профилактики неинфекционных заболеваний посредством привлечения широких масс неравнодушных граждан, волонтеров, некоммерческих организаций; формирование ответственного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих, реализация в муниципальных образованиях

республики мероприятий, направленных на сохранение и укрепление общественного здоровья.

### **Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте**

В республике с 2020 года внедрены 136 корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте на объектах образования, культуры, спорта, экономики и промышленности, а также в медицинских организациях республики. Основными направлениями корпоративных программ являются: реализация мероприятий по повышению физической активности, здоровому питанию, отказу от курения, борьбе с повышенным артериальным давлением, сохранению психологического здоровья и благополучия.

В 2025 году продолжают свою реализацию 15 программ (общее число – 3 577 сотрудников), начатых в рамках регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, на территории Республики Дагестан» (в Министерстве по физической культуре и спорту Республики Дагестан, Министерстве культуры Республики Дагестан, Министерстве юстиции Республики Дагестан, Министерстве образования и науки Республики Дагестан, Министерстве труда и социального развития Республики Дагестан, Комитете по лесному хозяйству Республики Дагестан, ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный технический университет», ГБПОУ РД «Дагестанский базовый медицинский колледж им. Р.П. Аскерханова», ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России, ООО «Социальная аптека», МБУ ДПО г. Махачкала «Специализированная спортивная школа олимпийского резерва им. Али Алиева», финансовое управление администрации городского округа г. Махачкала, АО «Завод им. Гаджиева», ООО «Газпром Трансгаз», г. Махачкала).

До конца 2025 года в республике будет реализована 21 корпоративная программа укрепления общественного здоровья по 5 направлениям: здоровое питание на рабочем месте, физическая активность, профилактика потребления табака и алкоголя, психологическое здоровье и благополучие. Срок реализации корпоративных программ – до 2030 года.

### **6. Межведомственная работа по укреплению общественного здоровья населения Республики Дагестан**

В целях организации эффективного взаимодействия органов власти разных уровней по вопросам охраны и укрепления общественного здоровья, координации их деятельности распоряжением Правительства Республики Дагестан от 5 марта 2024 г. № 84-р сформирован Координационный совет по общественному здоровью в Республике Дагестан (далее – Координационный совет). Основной задачей Координационного совета является выработка

предложений по реализации основных направлений государственной политики в сфере охраны и укрепления здоровья и повышению эффективности мероприятий в сфере охраны общественного здоровья.

В состав Координационного совета входят представители Минздрава РД, Министерства культуры Республики Дагестан, Министерства образования и науки Республики Дагестан, Министерства по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Республики Дагестан, Министерства по делам молодежи Республики Дагестан, Министерства по национальной политике и делам религий Республики Дагестан, Министерства по туризму и народным художественным промыслам Республики Дагестан, Министерства по физической культуре и спорту Республики Дагестан, Министерства природных ресурсов и экологии Республики Дагестан, Министерства промышленности и торговли Республики Дагестан, Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Дагестан, Министерства строительства, архитектуры и жилищно-коммунального хозяйства Республики Дагестан, Министерства транспорта и дорожного хозяйства Республики Дагестан, Министерства труда и социального развития Республики Дагестан, Министерства финансов Республики Дагестан, Министерства цифрового развития Республики Дагестан, Министерства юстиции Республики Дагестан, Комитета по ветеринарии Республики Дагестан, Комитета по виноградарству и алкогольному регулированию Республики Дагестан, Агентства информации и печати Республики Дагестан, Государственной жилищной инспекции Республики Дагестан, ФГБУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России, Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Дагестан, Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Дагестан, главы 52 муниципальных образований.

На заседаниях Координационного совета рассматриваются вопросы формирования здорового образа жизни, проведения профилактических мероприятий, диспансеризации определенных групп взрослого населения, реализации мероприятий национальных проектов, организации обучения населения приемам оказания первой помощи.

В рамках реализации регионального проекта «Организации массового обучения населения Республики Дагестан и сотрудников экстренных служб приемам оказания первой помощи» осуществляется взаимодействие с региональным отделением Общероссийской общественной организацией «Российский Красный Крест», Всероссийским общественным движением «Волонтеры-медики» и региональными отделениями Общероссийского общественно-государственного движения детей и молодежи «Движение первых», Всероссийской общественной молодежной организации «Всероссийский студенческий корпус спасателей».

## **II. Описание основных целей и задач региональной программы, планируемые макроэкономические показатели по итогам ее реализации**

### **1. Цели региональной программы**

Цель региональной программы – увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, до 15,8 проц. благодаря формированию окружающей среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни.

### **2. Задачи региональной программы**

Главной стратегической (долгосрочной) целью региональной программы является обеспечение к 2030 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, путем мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, разработки и внедрения корпоративных и муниципальных программ укрепления здоровья.

Региональная программа направлена на комплексное развитие здоровьесберегающих технологий, развитие профилактической и социальной медицины с итоговым формированием и сохранением положительных показателей и количественно-качественных характеристик здоровья населения республики и конкретного человека, а значит – максимальное уменьшение вероятности и рисков первичной заболеваемости и болезненности (накопленной заболеваемости) населения, укрепление физического и духовного здоровья, а также на раннее выявление и возможно более полную компенсацию факторов риска основных неинфекционных заболеваний.

Основные программные задачи:

формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности;

формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;

повышение грамотности граждан в вопросах здоровья;

снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола);

снижение распространенности потребления табака и никотинсодержащей продукции;

профилактика избыточной массы тела и снижение заболеваемости ожирением;

создание центра здорового питания на базе «ГБУ РД «РЦОЗМП»;

расширение межведомственного, межсекторального взаимодействия в сфере укрепления общественного здоровья;

разработка специализированных образовательных программ и

организация программ дополнительного образования и переподготовки специалистов по общественному здоровью, повышение обеспеченности кадрами в сфере общественного здоровья;

проведение информационно-коммуникационных кампаний (акции, конференции, форумы, флешмоб и т.д.), направленных на пропаганду принципов здорового образа жизни и привлечение граждан в центры общественного здоровья;

внедрение в практику современных достижений в области профилактики ХНИЗ и формирования здорового образа жизни;

увеличение доли граждан, занимающихся спортом, благодаря формированию здоровьесберегающей среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни;

повышение уровня и качества жизни населения, создание комфортной городской среды и обеспечение эффективной транспортной инфраструктуры;

внедрение модельных корпоративных и муниципальных программ укрепления здоровья для достижения и прививания навыков здорового образа жизни;

уменьшение распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний и улучшение здоровья населения;

вовлечение некоммерческих организаций и работодателей в мероприятия по укреплению общественного здоровья.

В целях достижения поставленных задач планируется:

- 1) организация и развитие центров здоровья;
- 2) разработка и практическая реализация основных направлений развития и совершенствования региональной службы общественного здоровья и медицинской профилактики;
- 3) разработка и внедрение модельных корпоративных и муниципальных программ общественного здоровья, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний и укрепление здоровья граждан;
- 4) совершенствование и реализация методологии здоровьесберегающих технологий в формировании здорового образа жизни всех групп населения республики;
- 5) совершенствование деятельности в сфере первичной медицинской профилактики и мониторинга показателей здоровья населения, в том числе ведущих факторов риска развития ХНИЗ, распространенности заболеваний сердечно-сосудистой системы.

### **3. Целевые индикаторы и показатели эффективности региональной программы**

Региональная программа ориентирована на достижение к 31 декабря 2030 года следующих целевых показателей эффективности реализации:

разработаны и реализованы муниципальные программы по укреплению здоровья – 52 программы к 2030 году;

проведен анализ лучших практик корпоративных и региональных

программ по ведению здорового образа жизни и профилактики ХНИЗ с внедрением в деятельность предприятий – 9 программ к 2030 году;

центры здоровья оснащены/дооснащены оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития ХНИЗ – 12 центров здоровья к 2030 году.

созданы 7 центров здоровья к 2030 году;

организовано диспансерное наблюдение за гражданами с факторами риска развития ХНИЗ с формированием индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни, в том числе с использованием выездных методов работы – 30 921 чел. к 2030 году;

организовано обследование работающих граждан центрами здоровья на рабочем месте, а также диспансерное наблюдение на рабочем месте лиц с выявленными факторами риска развития заболеваний – 17 111 чел. к 2030 году;

доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, возросла – с 11,2 проц. в 2025 году до 14,5 проц. в 2030 году;

потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), литр чистого (100 проц.) спирта, до 2030 года сохранилось на уровне 0,92;

распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше (проц.) снизилась с 8,61 (проц.) в 2025 году до 7,85 (проц.) в 2030 году.

Достижение значений показателей (индикаторов) региональной программы обеспечивается путем выполнения всех мероприятий, предусмотренных Программой.

Сведения о целевых индикаторах и ключевых показателях эффективности представлены в приложении № 1 к региональной программе.

### **III. Меры государственного регулирования, направленные на достижение целей и (или) конечных результатов региональной программы, управление и контроль за ходом реализации региональной программы**

Основными мерами государственного регулирования в области реализации региональной программы являются:

координация деятельности органов государственной власти, органов местного самоуправления городов и районов Республики Дагестан;

меры нормативно-правового регулирования.

Правовую основу обеспечения безопасности составляют Конституция Российской Федерации, общепризнанные принципы и нормы международного права, федеральные конституционные законы, другие федеральные законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Республики Дагестан.

Планирование, взаимодействие, координацию и общий контроль за исполнением осуществляет государственный заказчик-координатор региональной программы, который ежегодно уточняет целевые показатели, механизм реализации региональной программы и состав исполнителей, запрашивает у министерств и ведомств, ответственных за выполнение мероприятий, сведения о ходе выполнения региональной программы.

Реализация региональной программы осуществляется в соответствии с планом, содержащим перечень мероприятий с указанием ответственных и сроков выполнения.

Финансирование мероприятий осуществляется через министерства и ведомства, ответственные за их реализацию и являющиеся исполнителями региональной программы.

Участниками региональной программы являются заинтересованные органы исполнительной власти. Участники региональной программы несут ответственность за своевременное и качественное выполнение намеченных программных мероприятий, достижение значений целевых показателей эффективности региональной программы, успешное решение поставленных задач.

#### **IV. Перечень программных мероприятий и механизмы их реализации**

Реализация региональной программы предусматривает мероприятия, направленные на укрепление общественного здоровья, увеличение периода активной и продолжительной здоровой жизни граждан, проживающих в Республике Дагестан, повышение доступности и качества оказываемой профилактической помощи, а также развитие центров здоровья и профилактической службы республики.

Сведения о программных мероприятиях содержатся в приложении № 2 к региональной программе.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к региональной программе  
Республики Дагестан  
«Укрепление здоровья и  
формирование  
здоровьесберегающей среды  
в Республике Дагестан»

**С В Е Д Е Н И Я**  
**о целевых индикаторах государственной программы Республики Дагестан**  
**«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды в Республике Дагестан»**

Наименование показателя	Код строки	Единица измерения		Базовое значение		Значения показателей по годам реализации программы					
		наименование	Код по ОКЕИ	значение	дата расчета	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	01	литр чистого (100 проц.) спирта	831	0,92	декабрь 2023	0,92	0,92	0,92	0,92	0,92	0,92
Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	02	процент	744	9,7	декабрь 2023	11,2	11,7	12,2	12,8	13,5	14,5
Доля граждан, для которых центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни	03	процент	744	0	январь 2023	0	20	50	60	80	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания	04	процент	744	0	январь 2023	0	20	50	60	80	95
Доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в центрах здоровья	05	процент	744	7,5	январь 2023	15	20	30	40	50	60
Распространенность курения табака в возрасте 15 лет и старше	06	процент	744	8,79	декабрь 2023	8,61	-	-	-	-	-
Распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше	06	процент	744	8,79	декабрь 2023	-	8,46	8,31	8,16	8,01	7,85

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к региональной программе  
Республики Дагестан  
«Укрепление здоровья  
и формирование  
здоровьесберегающей среды  
в Республике Дагестан»

**П Е Р Е Ч Е Н Ъ М Е Р О П Р И Я Т И Й**  
**региональной программы Республики Дагестан**  
**«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды в Республике Дагестан»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6

**1. Нормативно-правовое регулирование по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни**

1.1.	Внедрение нормативных правовых актов и методических документов по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанных на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения и Минздрава России	2025	2030	Минздрав РД, Минюст РД	формирование системы, способствующей внедрению здорового образа жизни
------	--	------	------	---------------------------	---

**2. Открытие центров здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики, в том числе в удаленных населенных пунктах, дооснащение действующих центров здоровья**

2.1.	Открытие Центра здоровья на базе ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	2025		Минздрав РД, главные врачи медицинских организаций (далее – МО)	открыт Центр здоровья на базе ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»;
------	--	------	--	--	--

1	2	3	4	5	6
2.2.	Открытие Центра здоровья на базе ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»		2026	Минздрав РД, главные врачи МО	открыт Центр здоровья на базе ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»
2.3.	Открытие Центра здоровья на базе ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»		2027	Минздрав РД, главные врачи МО	открыт Центр здоровья на базе ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»
2.4.	Открытие Центра здоровья на базе ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»		2028	Минздрав РД, главные врачи МО	открыт Центр здоровья на базе ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»
2.5.	Открытие Центра здоровья на базе ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»		2029	Минздрав РД, главные врачи МО	открыт Центр здоровья на базе ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»
2.6.	Открытие Центра здоровья на базе ГБУ РД «Сулейман-Стальская ЦРБ».		2030	Минздрав РД, главные врачи МО	открыт Центр здоровья на базе ГБУ РД «Сулейман-Стальская ЦРБ»
2.7.	Открытие Центра здоровья на базе ГБУ РД «Шамильская ЦРБ»		2030	Минздрав РД, главные врачи МО	открыт Центр здоровья на базе ГБУ РД «Шамильская ЦРБ»

**3. Оснащение оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний действующих центров здоровья для взрослых**

3.1.	ГБУ РД «РЦОЗМП»	2025	2025	Минздрав РД, главные врачи МО	центры здоровья оснащены/ дооснащены медицинским оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
3.2.	ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	2025	2025	Минздрав РД, главные врачи МО	центры здоровья оснащены/ дооснащены медицинским оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
3.3.	ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	2025	2025	Минздрав РД, главные врачи МО	центры здоровья оснащены/ дооснащены медицинским оборудованием для выявления и

1	2	3	4	5	6
					коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
3.4.	ГБУ РД «ГКБ»	2026	2026	Минздрав РД, главные врачи МО	центры здоровья оснащены/ дооснащены медицинским оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
3.5.	ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ»	2027	2027	Минздрав РД, главные врачи МО	центры здоровья оснащены/ дооснащены медицинским оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

#### 4. Разработка и внедрение муниципальных программ укрепления общественного здоровья

4.1.	Разработка и реализация муниципальных программ укрепления общественного здоровья в каждом муниципальном образовании Республики Дагестан	01.01.2025	31.12.2030	Минздрав РД, администрации муниципальных районов и городских округов Республики Дагестан (по согласованию)	разработаны и реализованы муниципальные программы укрепления общественного здоровья в каждом муниципальном образовании Республики Дагестан согласно плановым показателям регионального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»
4.2.	Проведение анализа лучших практик муниципальных программ укрепления общественного здоровья в каждом муниципальном образовании Республики Дагестан	01.01.2025	31.12.2030	Минздрав РД, администрации муниципальных районов и городских округов Республики Дагестан (по согласованию)	проведен анализ лучших практик муниципальных программ укрепления общественного здоровья в каждом муниципальном образовании Республики Дагестан

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

### 5. Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте

- |      |  |            |            |  |   |
|------|--|------------|------------|--|---|
| 5.1. | Разработка, реализация корпоративных программ по ведению здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний с внедрением в деятельность предприятий и организаций региона            | 01.01.2025 | 31.12.2030 | Минздрав РД, предприятия и организации, расположенные на территории Республики Дагестан<br>(по согласованию) | разработаны и реализованы корпоративные программы по ведению здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний с внедрением в деятельность предприятий и организаций региона согласно плановым показателям регионального проекта «Здоровье для каждого» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» |
| 5.2. | Проведение анализа лучших практик корпоративных программ по ведению здорового образа жизни и профилактики хронических неинфекционных заболеваний с внедрением в деятельность предприятий и организаций региона | 01.01.2025 | 31.12.2030 | Минздрав РД, предприятия и организации, расположенные на территории Республики Дагестан<br>(по согласованию) | проведен анализ лучших практик корпоративных программ по ведению здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний с внедрением в деятельность предприятий и организаций региона   |

### 6. Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационных кампаний, а также вовлечение граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья

- |      |  |            |            |   |   |
|------|--|------------|------------|---|---|
| 6.1. | Утверждение и реализация календарных планов официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Республики Дагестан | 01.01.2025 | 31.12.2030 | Минспорт РД   | утверждены и реализованы календарные планы официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Республики Дагестан |
| 6.2. | Обеспечение функционирования физкультурно-оздоровительных секций, клубов, расположенных по месту жительства                    | 01.01.2025 | 31.12.2030 | Минспорт РД, Минздрав РД, администрации муниципальных районов и городских округов | увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом   |

1	2	3	4	5	6
				Республики Дагестан (по согласованию)	
6.3.	Организация и проведение республиканских соревнований и спортивно-массовых мероприятий (спортивные игры народов Республики Дагестан, спартакиада по национальным видам спорта, фестиваль волейбола, «Кросс нации», «День ходьбы», «Кожаный мяч», «Белая ладья», спартакиада студентов)	01.01.2025	31.12.2030	Минспорт РД, Минздрав РД, администрации муниципальных районов и городских округов Республики Дагестан (по согласованию)	увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом
6.4.	Проведение физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий по месту жительства населения	01.01.2025	31.12.2030	Минспорт РД	проведены физкультурно-оздоровительные и спортивно-массовые мероприятия по месту жительства населения
<b>7. Профилактика потребления табака и никотинсодержащих продуктов, алкоголя и наркотических веществ</b>					
7.1.	Проведение единых информационных дней по актуальным проблемам здорового образа жизни, профилактике потребления табака и никотинсодержащих продуктов, алкоголя и наркотических веществ	01.01.2025	31.12.2030	администрации муниципальных районов и городских округов Республики Дагестан (по согласованию)	проведены единые информационные дни по актуальным проблемам здорового образа жизни, профилактике потребления табака и никотинсодержащих продуктов, алкоголя и наркотических веществ не менее 1 раза в квартал
7.2.	Проведение комплексных проверок объектов торговли и общественного питания различных форм собственности, направленных на выявление и пресечение нарушений Федерального закона «Об ограничении курения табака», противодействие незаконному обороту алкогольной и спиртосодержащей продукции	01.01.2025	31.12.2030	Минпромторг РД, Минэкономразвития РД, МВД по Республике Дагестан, Управление Роспотребнадзора по Республике Дагестан, УФНС России по Республике Дагестан, Дагвино, Минздрав РД	проведены комплексные проверки объектов торговли и общественного питания различных форм собственности, направленных на выявление и пресечение нарушений Федерального закона «Об ограничении курения табака», не менее 1 раза в квартал

1	2	3	4	5	6
7.3.	Организация и проведение информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на сокращение потребления алкоголя, табака и иной никотинсодержащей продукции среди молодежи, в трудовых и иных организованных коллективах, также в образовательных учреждениях общего, среднего профессионального и высшего профессионального образования	01.01.2025	31.12.2030	Минздрав РД, Минспорт РД, Минтруд РД, Минкультуры РД, Минобнауки РД, Минмолодежи РД	проведены информационно-коммуникационные мероприятия, направленные на сокращение потребления алкоголя, табака и иной никотинсодержащей продукции среди молодежи, в трудовых и иных организованных коллективах, также в образовательных учреждениях общего, среднего профессионального и высшего профессионального образования
7.4.	Информирование граждан о вреде потребления алкоголя, табачной и никотинсодержащей продукции при оказании им медицинской помощи по профилю основного заболевания	01.01.2025	31.12.2030	Минздрав РД, Дагинформ	граждане информированы о вреде потребления алкоголя, табачной и никотинсодержащей продукции при оказании им медицинской помощи по профилю основного заболевания
7.5.	Проведение открытых уроков в общеобразовательных организациях, посвященных рискам, связанным с потреблением алкоголя и никотинсодержащей продукции	01.01.2025	31.12.2030	Минобнауки РД, Минздрав РД, Минспорт РД, Минкультуры РД, Минмолодежи РД, Минтруд РД, администрации муниципальных районов и городских округов Республики Дагестан (по согласованию)	проведены открытые уроки в общеобразовательных организациях, посвященные рискам, связанным с потреблением алкоголя и никотинсодержащей продукции
7.6.	Расширение практики раннего выявления пагубного потребления алкоголя и профилактического консультирования лиц для его	01.01.2025	31.12.2030	Минздрав РД, подведомственные медицинские организации	проведены мероприятия по раннему выявлению пагубного потребления алкоголя и профилактическое консультирование лиц для его недопущения в рамках оказания медицинской помощи

1	2	3	4	5	6
7.7.	недопущения в рамках оказания медицинской помощи Оказание медицинской помощи по отказу от курения, проведение индивидуального и группового консультирования в медицинских организациях	01.01.2025	31.12.2030	Минздрав РД, подведомственные медицинские организации	оказана медицинская помощь по отказу от курения, проведены индивидуальные и групповые консультирования в медицинских организациях
7.8.	Проведение обучающего семинара-тренинга для руководителей ресурсных центров, добровольческих и волонтерских команд, педагогов, психологов образовательных учреждений по вопросам организации работы добровольческих команд в организациях здравоохранения, образования, культуры и спорта	01.01.2025	31.12.2030	Минмолодежи РД, Минобрнауки РД, Минздрав РД, Минкультуры РД, Минспорт РД, администрации муниципальных районов и городских округов Республики Дагестан (по согласованию)	проведены обучающие семинары-тренинги для руководителей ресурсных центров, добровольческих и волонтерских команд, педагогов, психологов образовательных учреждений по вопросам организации работы добровольческих команд в организациях здравоохранения, образования, культуры и спорта не менее 2 раз в год
7.9.	Проведение родительских собраний в общеобразовательных учреждениях по профилактике вредных привычек с привлечением врачей-педиатров, психиатров, наркологов, сотрудников полиции	01.01.2025	31.12.2030	Минобрнауки РД, Минздрав РД, МВД по Республике Дагестан, администрации муниципальных районов и городских округов Республики Дагестан (по согласованию)	проведены родительские собрания в общеобразовательных учреждениях по профилактике вредных привычек с привлечением врачей-педиатров, психиатров, наркологов, сотрудников полиции не менее 1 раза в квартал
7.10.	Мониторинг распространенности курения, употребления алкоголя среди взрослого населения	01.01.2025	31.12.2030	Минздрав РД	проведен мониторинг распространенности курения, употребления алкоголя среди взрослого населения

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

### 8. Обеспечение возможности здорового питания и повышение приверженности принципам здорового питания населения

- |      |  |            |            |   |  |
|------|--|------------|------------|---|--|
| 8.1. | Проведение мониторинга состояния производства и обеспеченности рынка продовольственных товаров лечебно-профилактического действия, обогащенных витаминами и минеральными веществами                              | 01.01.2025 | 31.12.2030 | Управление Роспотребнадзора по Республике Дагестан, администрации муниципальных районов и городских округов Республики Дагестан (по согласованию) | проведен мониторинг состояния производства и обеспеченности рынка продовольственных товаров лечебно-профилактического действия, обогащенных витаминами и минеральными веществами   |
| 8.2. | Развитие производства продуктов питания массового потребления, обогащенных витаминами и минеральными веществами (хлебобулочных и кондитерских изделий, молока и молочных продуктов, витаминизированных напитков) | 01.01.2025 | 31.12.2030 | Минсельхозпрод РД, администрации муниципальных районов и городских округов Республики Дагестан (по согласованию)                                  | производство продуктов питания массового потребления, обогащенных витаминами и минеральными веществами (хлебобулочных и кондитерских изделий, молока и молочных продуктов, витаминизированных напитков)  |
| 8.3. | Проведение индивидуального и группового консультирования в кабинетах/отделениях медицинской профилактики, центрах здоровья для взрослых по вопросам оптимизации питания различных групп населения                | 01.01.2025 | 31.12.2030 | Минздрав РД, медицинские организации  | проведены индивидуальные и групповые консультирования в кабинетах/отделениях медицинской профилактики, центрах здоровья для взрослых по вопросам оптимизации питания различных групп населения   |
| 8.4. | Разработка и утверждение наборов продуктов и меню горячих завтраков и обедов (в том числе 20-дневного меню) для питания учащихся образовательных организаций и организаций отдыха и оздоровления детей           | 01.01.2025 | 31.12.2030 | Минобрнауки РД, Минздрав РД, Минтруд РД, Управление Роспотребнадзора по Республике Дагестан   | разработаны и утверждены наборы продуктов и меню горячих завтраков и обедов (в том числе 20-дневное меню) для питания воспитанников учреждений дошкольного образования, учащихся образовательных учреждений, учреждений социального обслуживания семьи и детей, учреждений отдыха и оздоровления детей |

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

### 9. Информационно-коммуникационная кампания по формированию здорового образа жизни

- |      |   |            |            |  |  |
|------|---|------------|------------|--|--|
| 9.1. | Проведение информационно-коммуникационной кампании с использованием телекоммуникационных каналов для всей целевой аудитории по вопросам здорового образа жизни, профилактики никотиновой, алкогольной и наркотической зависимостей, ранней профилактики социально значимых заболеваний (организация теле- и радиопередач, статей в республиканской и районной прессе) | 01.01.2025 | 31.12.2030 | Дагинформ, Минобрнауки РД, Минспорт РД, Минздрав РД, Минтруд РД, Минкультуры РД, администрации муниципальных районов и городских округов Республики Дагестан (по согласованию) | опубликованы статьи, подготовлены радиопередачи по вопросам здорового образа жизни, профилактики никотиновой, алкогольной и наркотической зависимостей, ранней профилактики социально значимых заболеваний не менее 1 раза в неделю; размещены видеоролики и аудиоролики не менее 1 раза в квартал |
| 9.2. | Разработка информационных материалов: баннеров, постеров, плакатов, направленных на пропаганду здорового образа жизни, профилактику никотиновой, алкогольной и наркотической зависимостей, и размещение их в общественных местах, на общественном транспорте  | 01.01.2025 | 31.12.2030 | Минздрав РД, администрации муниципальных районов и городских округов Республики Дагестан (по согласованию)   | разработаны информационные материалы: баннеры, постеры, плакаты, направленные на пропаганду здорового образа жизни, профилактику никотиновой, алкогольной и наркотической зависимостей, и размещены их в общественных местах, на общественном транспорте   |
| 9.3. | Проведение обучение населения по вопросам профилактики основных хронических неинфекционных заболеваний  | 01.01.2025 | 31.12.2030 | Минздрав РД, Минобрнауки РД  | проведены лекции и уроки здоровья для населения по вопросам профилактики основных хронических неинфекционных заболеваний не менее 1 раза в неделю  |
| 9.4. | Подготовка и размещение информационных материалов по вопросам здорового образа жизни, профилактике никотиновой, алкогольной и наркотической зависимостей, ранней профилактике социально   | 01.01.2025 | 31.12.2030 | Минздрав РД, Минтруд РД, Минобрнауки РД, Минспорт РД, Дагинформ,   | подготовлены и размещены информационные материалы по вопросам здорового образа жизни, профилактики никотиновой, алкогольной и наркотической зависимостей, ранней профилактики социально значимых заболева-   |

1	2	3	4	5	6
	значимых заболеваний в социальных сетях и на официальных сайтах			администрации муниципальных районов и городских округов Республики Дагестан (по согласованию)	ний в социальных сетях и на сайтах медицинских организаций
9.5.	Проведение массовых мероприятий (акции и дни здоровья), приуроченных к всемирным дням здоровья	01.01.2025	31.12.2030	Минздрав РД, Минтруд РД, Минобрнауки РД, Минспорт РД, Минкультуры РД, администрации муниципальных районов и городских округов Республики Дагестан (по согласованию)	организованы и проведены массовые мероприятия (акции и дни здоровья), приуроченные к всемирным дням здоровья
9.6.	Проведение профилактической работы с населением по актуальным вопросам сохранения и укрепления здоровья с помощью современных информационных технологий (проведение онлайн-школы здоровья)	01.01.2025	31.12.2030	Минздрав РД	проведена профилактическая работа с населением по актуальным вопросам сохранения и укрепления здоровья с помощью современных информационных технологий (проведение онлайн-школы здоровья) не менее 2 раз в месяц