

**ПРОЕКТЫ РЕЗОЛЮЦИЙ**  
**научно-практических мероприятий**  
**IX Всероссийского форума**  
**«Здоровье нации – основа процветания России»**

**РЕЗОЛЮЦИЯ**  
**Всероссийской научно-практической конференции**  
**«Здоровый образ жизни в контексте социализации обучающихся:**  
**проблемы и решения»**

Одной из важнейших, но недостаточно учитываемых причин низкого уровня здоровья населения является острый дефицит у граждан, особенно у подрастающего поколения, необходимых знаний по сохранению и развитию ресурсов своего здоровья из-за отсутствия национальной концепции здоровья, учитывающей социально-экономические и этнокультурные особенности нашей страны, а также отсутствия государственной системы целенаправленного обязательного обучения здоровью, воспитания здоровой личности, формирования культуры здоровья. В связи с этим остается недооцененной роль системы образования в формировании здоровья населения, несмотря накопленный опыт и на существенное количество успешных практик здоровьесориентированной деятельности в образовательных организациях, в том числе на уровне муниципальных систем образования и целых регионов.

На особую роль системы образования указывают основные стратегические документы государственного значения: Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа», Государственная программа «Развитие образования» на 2013-2020 гг., федеральные государственные образовательные стандарты всех уровней образования и др.

Однако реализовать идею формирования здоровой личности в настоящее время в нашей стране не представляется возможным из-за отсутствия соответствующих специалистов и опасного многообразия подходов и трактовок этой деятельности, часто не имеющих прямого отношения к педагогике.

В свете важности вопроса формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, обеспечения безопасных для здоровья и развивающих условий обучения, способствующих успешной социализации детей, подростков и учащейся молодежи, была проведена конференция, целью которой явилось обсуждение проблем и перспектив формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся и воспитанников образовательных организаций в аспекте социализации.

В рамках конференции было организовано 2 пленарных заседания («Организационно-правовые аспекты образовательной деятельности по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся» и «Масштабирование лучших региональных

практик формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся: проблемы и перспективы»), 1 секция («Интеграция научных подходов к здоровьесориентированной деятельности в практику организаций различных уровней системы образования»), 3 мастер-класса, демонстрирующих эффективные педагогические технологии формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся и воспитанников, презентация проектов финалистов Всероссийского конкурса проектов в области внедрения физкультурно-спортивного Комплекса «ГТО», 5 публичных лекций по различным аспектам педагогики здоровья, в том числе по вопросам организации здоровьесориентированной деятельности с детьми с ОВЗ, 2 круглых стола («Успешные практики организации здоровьесформирующей деятельности в системе профессионального образования» и «Концептуальные основы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся в едином образовательном пространстве Российской Федерации»). Кроме того в рамках конференции было проведено Всероссийское совещание для работников системы образования по вопросам организации системной деятельности в области охраны и укрепления здоровья, формирования культуры здорового образа жизни обучающихся, в ходе которого обсуждался проект методических рекомендаций Министерства образования и науки Российской Федерации для образовательных организаций по вопросам организации системной деятельности в области охраны и укрепления здоровья, формирования культуры здорового образа жизни обучающихся на основе межведомственного взаимодействия и социального партнерства. Также в рамках конференции прошла очная сессия курсов повышения квалификации для работников системы образования по тематике «Тьюторы здорового образа жизни».

В конференции приняли участие представители Министерства образования и науки Российской Федерации, Комитета по образованию Государственной Думы Российской Федерации, представители органов управления образованием субъектов РФ, других профильных региональных министерств и ведомств, представители ведущих вузов и институтов развития образования Российской Федерации, руководители общественных организаций, работники образовательных организаций различных уровней образования (дошкольного, общего, профессионального, дополнительного образования детей, дополнительного профессионального образования), ученые и практики, а также представители СМИ.

На конференции были рассмотрены управленческие, педагогические, психологические, санитарно-гигиенические и социальные аспекты здоровьесориентированной деятельности в образовательных организациях и решались задачи методологического, организационного, научно-методического характера, в том числе была осуществлена попытка

концептуализации подходов к формированию культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся и воспитанников как одного из ключевых направлений социализации в системе образования, представлен опыт здоровьесориентированной деятельности организаций общего и высшего профессионального образования. Особое внимание уделялось обсуждению вопросов:

- развития здоровьесориентированной личностной позиции детей с ограниченными возможностями здоровья;
- обеспечения системы образования квалифицированными кадрами для решения задач формирования культуры здорового образа жизни и социализации обучающихся и воспитанников;
- оптимизации ресурсов сетевого взаимодействия и социального партнерства для создания единого здоровьесозидающего образовательного пространства на территории Российской Федерации.

В ходе выступления и дискуссии было отмечено следующее.

1. Необходимо реализовать на государственном уровне идею «Здоровье через образование», создать систему обучения здоровью подрастающего поколения, предусматривающую плановое обязательное изучение основ здоровья детьми и учащейся молодежью во всех образовательных организациях, начиная с детских садов (центральным звеном этой системы должны являться общеобразовательные организации). Для реализации программы обучения здоровью в системе непрерывного образования необходимо наладить профессиональную подготовку учителей здоровья, предусмотреть в образовательных организациях соответствующие штатные должности. Требуется системное решение проблемы научно-методического, материально-технического, информационного обеспечения деятельности по сохранению и укреплению здоровья обучающихся, оптимизация использования здоровьесозидающего потенциала содержания образовательных программ для формирования культуры здоровья обучающихся.

2. В связи с тем, что профессиональное здоровье педагогов является на нынешний момент неудовлетворительным и категория «здоровье» занимает низшие позиции в системе профессиональных ценностей педагогов, что крайне негативно сказывается на организации здоровьесориентированной деятельности в системе образования, необходима разработка механизмов решения данной проблемы на государственном уровне.

3. Обращают на себя внимание негативные тенденции в теории и практике педагогики здоровья: усиливающаяся бюрократизация и авторитаризм (особенно органов управления образованием разного уровня). Часто это проявляется в бездумном заимствовании чужого (в том числе западного) опыта, а иногда и псевдонаучных идей без учета местной, национальной

специфики, в жесткой регламентации деятельности педагога и руководящих работников, преобладании охранительной и тренирующей стратегии заботы о здоровье вместо приоритета преобразующей стратегии, актуальной именно для педагогической деятельности.

Также участники конференции неоднократно отмечали, что разрозненные попытки, пусть даже успешные, решения проблемы приобщения подрастающего поколения к здоровому образу жизни без учета комплексности и междисциплинарности проблемы не способны глобально повлиять на ситуацию ухудшения генофонда нации, уменьшения ресурсов здоровья населения. В связи с этим особо остро стоит задача государственной координации этой области образовательной практики при активном задействовании механизмов государственно-общественного управления и повышения личной ответственности каждого гражданина за сохранение и укрепление своего здоровья.

Результатом работы конференции стал *ряд рекомендаций и предложений.*

***Министерству образования и науки Российской Федерации***

1. Создать рабочую группу из представителей научно-педагогических и образовательных организаций, в том числе принявших участие в конференции, для доработки проекта Методических рекомендаций Министерства образования и науки Российской Федерации для образовательных организаций по вопросам организации системной деятельности в области охраны и укрепления здоровья, формирования культуры здорового образа жизни обучающихся на основе межведомственного взаимодействия и социального партнерства.

2. Организовать проведение комплексных научных исследований по вопросам педагогики здоровья.

3. Определить сущность профессиональной функции педагогических и руководящих работников системы образования, связанной с сохранением, укреплением и развитием здоровья обучающихся, воспитанников; направить в Министерство труда Российской Федерации проект документа о внесении изменений в соответствующие профессиональные стандарты.

4. Разработать систему оценки профессиональной деятельности педагога в вопросах организации здоровьесберегающих условий и формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников, в том числе при активном участии независимых экспертов в области качества образования; учитывать при аттестации работников образования и руководителей образовательных организаций результаты в области развития здоровьесориентированной личностной позиции обучающихся, воспитанников как одной из важнейших личных и социальных компетенций, продумать механизмы соотношения профессиональных стандартов «Педагог» и «Руководитель образовательной организации» с системой профессионального образования, в том числе дополнительного профессионального,

в аспекте реализации работниками образования профессиональных функций здоровьесберегающего характера; разработать соответствующий инструктивный документ для оптимизации оценки качества деятельности работников образования в области сохранения, укрепления и развития здоровья обучающихся в аспекте их социализации.

5. Регулярно проводить для получения информации, необходимой для принятия обоснованных управленческих решений по сохранению, укреплению и развитию здоровья обучающихся, воспитанников, мониторинг здоровья обучающихся и воспитанников, включающий обязательную позицию – оценку уровня сформированности здоровьесберегающей личностной позиции.

6. Скорректировать содержание государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по подготовке бакалавров педагогического и психолого-педагогического направления в вопросах сохранения и укрепления здоровья обучающихся и воспитанников, в частности, предусмотреть в общепредметном блоке в качестве обязательной дисциплину «Организация здоровьесберегающей деятельности в образовании», а в содержании дисциплины «Методика преподавания» предусмотреть вопросы, связанные с воспитанием культуры здоровья обучающихся и воспитанников, в том числе в процессе преподавания соответствующего предмета.

7. Создать реестр образовательных программ, направленных на формирование культуры здорового и безопасного образа жизни, провести экспертизу данных программ с учетом современных научных представлений об организации профилактической деятельности и методики формирования культуры здорового и безопасного образа жизни.

8. Стимулировать создание разветвленного экспертного сообщества на разных уровнях (федеральном и региональном) в сфере педагогики здоровья, обеспечить экспертам реальные рычаги влияния на органы управления образованием. Провести валеологическую оценку образовательных программ и методик, используемых в системе дошкольного, общего и дополнительного образования детей, составить рекомендательный список по данным анализа.

9. Разработать и реализовать систему обучения здоровью (формирование здорового образа жизни, воспитание культуры здоровья) родителей обучающихся и воспитанников на базе педагогических вузов и организаций системы общего образования.

10. Создать федеральную информационную среду педагогики здоровья в виде соответствующих сайтов.

#### ***Вышшим органам управления субъектов Российской Федерации***

1. Разработать и реализовать на территории субъектов Российской Федерации программу «Профессиональное здоровье педагога».

***Организациям, реализующим образовательные программы профессионально-педагогической направленности***

1. Оптимизировать за счет вузовского компонента профессиональную подготовку бакалавров по направлениям «Педагогическое образование» и «Психолого-педагогическое образование» к организации здоровьесориентированной деятельности, в том числе включению валеологического компонента в содержание профессиональной деятельности с учетом ее специфики (предусмотреть изучение студентами дисциплин «Организация здоровьесориентированной образовательной деятельности», «Здоровьесозидающее воспитание», «Психолого-педагогическое сопровождение здоровьесориентированной деятельности педагогов» и т.п.).

2. Разработать образовательные программы для уровня магистратуры по подготовке учителей здоровья, тьюторов здорового образа жизни, административных работников, осуществляющих координацию здоровьесориентированной деятельности в образовательных организациях.

3. Принять участие в открытом публичном Всероссийском конкурсе образовательных организаций высшего образования на звание «ВУЗ здорового образа жизни».

4. Развивать деятельность структурных подразделений (центров, служб), осуществляющих содействие укреплению здоровья студентов.

***Организациям, осуществляющим дополнительное профессиональное образование педагогов***

1. Разработать и реализовать программы повышения квалификации педагогических и руководящих работников, освещающие организационно-педагогические, методические и содержательные аспекты деятельности по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников в образовательных организациях, развития здоровьесориентированной личностной позиции всех участников образовательного процесса с учетом тенденций к индивидуализации образования, усилению роли социального партнерства, в том числе развития волонтерских проектов.

2. Обеспечить педагогам и руководителям образовательных организаций возможность непрерывного профессионального совершенствования по вопросам организации здоровьесориентированной деятельности через развитие сетевых профессиональных сообществ, проведение обучающих семинаров, круглых столов по обмену опытом и реализации других инновационных форм профессионального общения, а также через развитие конкурсного движения педагогов, содействующих здоровью.

### ***Организациям системы общего образования***

1. Обеспечить путем реструктуризации координацию здоровьесориентированной деятельности всех сотрудников образовательной организации.

2. Обеспечить системность реализации коллективом организации здоровьесориентированной деятельности для повышения качества образования в целом с учетом индивидуальных возможностей и потребностей каждого обучающегося, воспитанника, с привлечением возможностей сетевого взаимодействия и социального партнерства с семьей, организациями иных ведомств, волонтерскими проектами, в том числе на основе механизмов государственно-общественного управления.

3. Развивать мотивацию коллектива на организацию профессиональной здоровьесориентированной деятельности, в том числе через формирование особого отношения педагогов к здоровью как к профессиональной ценности, через поддержку творческих инициатив педагогов в этом направлении деятельности, адресное тьюторское сопровождение процесса профессионального развития педагогов.

4. Развивать в образовательной организации инициативы обучающихся в области формирования культуры здорового и безопасного образа жизни, обеспечить приоритет личностно-деятельностного и холистического (целостного) подхода к организации здоровьесориентированной образовательной деятельности.

**РЕЗОЛЮЦИЯ**

**Круглого стола**

**«Развитие социального, экологического и оздоровительного туризма»**

**Участники Круглого стола:** представители федеральных органов исполнительной и законодательной власти Российской Федерации; представители Министерства здравоохранения Российской Федерации; представители государственных структур субъектов Российской Федерации, осуществляющих управленческую деятельность в сфере туризма, культуры, социальной защиты; представители государственных и коммерческих предприятий, представители религиозных организаций, работники сферы туризма и смежных отраслей; представители организаций социального обслуживания и социальной защиты; политики, работники культуры; представители общественных объединений и высших учебных заведений.

В ходе Круглого стола участники обсуждали проблемы экологического, оздоровительного, паломнического, сельскохозяйственного, культурного, фольклорного, исторического туризма и санаторно-курортной сферы России и пути их решения; рассматривали возможности отечественной туристической индустрии и Стратегию её развития в интересах граждан пожилого возраста; обсуждали пути совершенствования законодательного регулирования социального, экологического и оздоровительного туризма в Российской Федерации, вопросы развития санитарно-курортной сферы в России и повышение экономической, инфраструктурной и информационной доступности туризма для населения, руководствуясь Поручением Президента Российской Федерации №Пр-2159, п.1а от 9 сентября 2014 года «О задачах по разработке Стратегии действий в интересах граждан пожилого возраста», Распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 мая 2014 года №941-Р «Об утверждении Стратегии развития туризма в Российской Федерации на период до 2020 года» и в целях реализации прав граждан, закрепленных в статьях Конституции Российской Федерации: №41 (право на охрану здоровья), №42 (право на благоприятную окружающую среду), №43(право на образование), №44 (право на доступ к культурным ценностям), №27 (право на свободу передвижения) и других.

Участники Круглого стола согласились во мнении, что при планировании действий, реализации программ по развитию социального, оздоровительного и экологического туризма, необходимо учитывать особенности демографической ситуации в стране и тенденцию к «старению населения», на что указывает увеличение числа граждан пред-пенсионного и пенсионного возраста. Сейчас их насчитывается до 38 миллионов, что составляет примерно

25% работоспособного населения. В связи со сложившейся обстановкой, важнейшей из задач становится стимулирование активного долголетия. В приоритетах действий по реализации Стратегии: улучшение уровня жизни граждан путем повышения стандартов жизнеобеспечения; улучшение экологии; совершенствование системы здравоохранения; ориентирование населения на здоровый, активный образ жизни и развитие, как основную социальную услугу - туризм, с широким спектром предложения услуг, для людей пожилого возраста.

Россия обладает огромным потенциалом для развития внутреннего туризма для старшего поколения. В стране насчитывается более 1250 санаториев и пансионатов, имеющих профилактории и лечебные стационары в своих структурах. Количество объектов размещения: гостиниц, хостелов, мотелей, курортов в последнее время увеличивалось на 10 %, их численность уже превысила 9000 единиц. Протяженность автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием значительно увеличилась с 2011 года, тогда она была - 728 тыс. км, сейчас она значительно превышает 1 млн. км. Оборот предприятий общественного питания ежегодно растет примерно на 6 процентов, в настоящий момент он превышает 1019,3 млрд. рублей. Созданы профессиональные образовательные стандарты для работников индустрии туризма. В стране работает более 2630 музеев, 108 государственных природных заповедников, более 40 национальных парков, более 60 государственных природных заказников федерального значения. Вновь присоединившиеся субъекты Федерации: Республика Крым и город Севастополь обладают старейшей в стране инфраструктурой туризма, развитие и реконструкция которой должны стать частью Стратегии действий развития оздоровительного и экологического туризма, в том числе и в интересах пожилых граждан.

Развитие социального туризма в России должно осуществляться в соответствии с Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. N 1662-р., в которой туризм рассматривается, как существенная составляющая инновационного развития нашей страны, и в которой определены основные цели, задачи, принципы и направления государственной политики в сфере туризма.

Стратегия развития туризма в Российской Федерации (далее - Стратегия), базируется на следующих приоритетах устойчивого развития, отраженных в Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 12 мая 2009 г. N 537: повышение качества жизни российских граждан путем гарантирования личной безопасности, а также высоких стандартов жизнеобеспечения; экономическом росте, который достигается, прежде всего, путем развития

национальной инновационной системы и инвестиций в человеческий капитал; на развитии науки, технологий, образования, здравоохранения и культуры, которые развиваются путем укрепления роли государства и совершенствования государственно-частного партнерства; на сохранении и защите экологии живых систем и рациональном природопользовании, поддержание которых достигается за счет сбалансированного потребления, развитии прогрессивных технологий и целесообразного воспроизводства природно-ресурсного потенциала страны.

Стратегия является неотъемлемой частью Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р, и полностью коррелирует с задачами государственной программы Российской Федерации "Развитие культуры и туризма" на 2013 - 2020 годы, а также продолжает реализовывать запланированные в предыдущие годы мероприятия в сфере туризма. Стратегия полностью учитывает мировые тенденции и современное состояние отрасли в контексте текущих и перспективных задач государственного управления в сфере экономики, культуры, работы с детьми и молодежью, социального обеспечения граждан, физической культуры и спорта, образования, содействия занятости и сохранения природных и культурно-исторических ресурсов нашей страны.

#### **Участники Круглого стола рекомендуют:**

1. При учете возможностей внутреннего туризма в разработке плана мероприятий для исполнения Стратегии действий по развитию социального, оздоровительного и экологического туризма, в том числе и в интересах граждан пожилого возраста, принимать во внимание высокую динамику общего развития туризма в РФ, инициированную успешным проведением 22 зимних Олимпийских и 11 Паралимпийских игр 2014 года в городе Сочи. Необходимо использовать богатый опыт проведения этих Олимпиад. Надлежит рассматривать программу действий по развитию социального, оздоровительного и экологического туризма, в связке с общей государственной Стратегией развития туризма в Российской Федерации в целом.

2. В целях стимулирования активного долголетия, укрепления физического и духовного здоровья пожилых граждан обеспечить доступность услуг индустрии туризма для всех категорий граждан старшего возраста, не зависимо от их достатка.

Вместе с тем учитывать состояние пожилых граждан и рассматривать как приоритетную задачу развития в интересах этой категории населения санаторно-оздоровительного, культурно-познавательного, паломнического, экологического, фольклорного и сельского туризма.

Сделать ставку на укрепление роли государства и совершенствование государственно-частного партнерства, экологии и рациональное природопользование в целях решения стратегических задач развития туризма. Создать условия для максимально положительного социального эффекта от развития туризма в стране. Активнее развивать туризм для пожилых людей в Крыму, на Кавказе, в Алтае, Сибири и на Дальнем Востоке.

В соответствии с положениями Стратегии создать «Межрегиональный координационный центр по социальному туризму» (в дальнейшем МКЦ), для разработки плана мероприятий по исполнению Стратегии, для организации взаимодействия государственных, общественных и частных структур, работающих в сфере социального туризма, в том числе и в интересах лиц старшего возраста. Возложить на МКЦ задачи по отбору перспективных проектов для создания центров оздоровительного туризма на территории РФ. Поручить МКЦ контроль качества предоставляемых различными организациями услуг социального туризма, организовать аккредитацию предприятий работающих в сфере туризма и присвоение им классности в соответствии с международными нормами.

3. Рассматривать туризм как источник финансовых доходов бюджетной системы РФ, средство повышения занятости и качества жизни населения, способ поддержания здоровья граждан и как основу для развития социокультурной среды, и как мощный инструмент пропаганды и формирования нравственной платформы развития гражданского общества.

В то же время предусмотреть возможность использования части материнского капитала для организации семейного бюджетного отдыха, что несомненно подстегнуло бы развитие социального туризма в сегменте, который можно определить как «семейный туризм».

Повысить качество услуг и состояния объектов инфраструктуры туризма. Учитывать мировые тенденции и современное состояние отрасли в контексте текущих и перспективных задач государственного управления в сфере экономики, культуры, социального обеспечения граждан, физической культуры, организации паломничества и досуга, содействие занятости и сохранение природных и культурно-исторических ресурсов нашей страны.

Обеспечить доступность туристических услуг по высоким стандартам: транспорта, проживания, экскурсий, медицинского обслуживания и прочего на равном уровне для всех категорий граждан, которые могут себе позволить только социальный туризм, в том числе и пожилых людей. Предусмотреть дополнительное оборудование транспорта, объектов размещения и проведения мероприятия с учетом физического состояния и возможностей пожилых людей и инвалидов.

4. Обеспечить развитие комфортного бюджетного транспорта, понижение стоимости туристических услуг. И как апробацию Стратегии предлагаем обеспечить доступ пожилым болельщикам на трибуны и их безопасность во время просмотров матчей кубка конфедерации ФИФА 2017, чемпионата мира по футболу ФИФА 2018 и соревнований 29 Всемирной Зимней Универсиады 2019 года в Красноярске.

5. Создать специализированный Интернет ресурс для поиска туров по России для пожилых людей. Обеспечить прозрачную систему оценки качества туристических услуг с помощью системы классификации и обязательной дополнительной сертификации объектов размещения в интересах старшего поколения. Создать условия для предварительного бронирования и оплаты всех туристических услуг. Централизованно размещать информацию о социальном обслуживании пожилых граждан, туристических объектах в специализированных государственных, общественных и частных интернет ресурсах, с правом свободного доступа к ней, для всех. Контроль за работой такого ресурса возложить на МКЦ.

Привлекая общественные организации, проводить мониторинг туристических объектов и программ, нацеленных на обслуживание пенсионеров. Результаты мониторинга публиковать в специализированных Интернет ресурсах. Подготовить мониторинговые команды, преимущественно из волонтеров, которых привлекать для контроля качества туристического обслуживания пенсионеров, наряду с государственными, общественными благотворительными организациями.

6. В целях развития экологического туризма - рационально использовать, существующие в РФ, в настоящее время, 102 государственных природных заповедника, 47 национальных парков, 69 государственных природных заказников федерального значения. Провести разработку и подготовку комплекса экскурсионных программ. Обустройство экологических троп, смотровых площадок, маршрутов, мест наблюдения за дикими животными и т.д. Предусмотреть создание крупных культурно-туристических центров в пределах, особо охраняемых, природных территорий.

7. В целях законодательного развития социально туризма, в интересах старшего поколения, внести в Федеральный закон от 24.11.1996 года №132 ФЗ «Об основах туристической деятельности в Российской Федерации» дополнительное положение защищающее права пожилых людей, с указанием форм государственной поддержки туризма для пенсионеров, обязанностей органов исполнительной власти Российской Федерации и субъектов Российской Федерации в сфере туризма для граждан пенсионного возраста и инвалидов.

Внести соответствующие изменения в целевую программу «Развитие внутреннего и въездного туризма в Российской Федерации до 2018 года», утвержденную Постановлением

Правительства Российской Федерации от 2 августа 2011 года №644. Предложить соответствующие дополнения к Распоряжению Правительства Российской Федерации от 31 мая 2014 года №941-Р «Об утверждении Стратегии развития туризма в Российской Федерации на период до 2020 года».

Рассмотреть возможность разработки Федерального закона «О внесении изменения в отдельные законодательные акты Российской Федерации», предусматривающие особый подход к развитию социального туризма для старшего поколения. При этом продуктивно использовать зарубежный опыт (таких стран как Германия, Япония и Южная Корея).

Широко привлекать организации малого бизнеса в сферу туризма для пожилых граждан. При необходимости внести соответствующие дополнения в Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Законодательно организовать поддержку социального предпринимательства в сфере туризма. Развивать, в связи с этим, сельскохозяйственное направление в туризме, как одно из самых перспективных, опираясь на заграничный опыт.

8. Активно использовать федеральные и региональные социальные программы в целях развития туризма для старшего поколения, шире практиковать фандрайзинг, привлекать государственные общественные и частные организации культуры, туризма и социальной защиты. Теснее работать с благотворительными отечественными фондами. Пропагандировать здоровый образ жизни и активное долголетие, создать Всероссийское общественное движение «Активное долголетие».

9. Организовать сеть методических классов - систему подготовки специалистов: гидов, экскурсоводов - профессионалов и волонтеров, для работы с пожилыми людьми в сфере социального туризма, для всего спектра туристической индустрии. Привлечь опытных методистов в «Рабочую группу» для подготовки и разработки рекомендаций: туров, экскурсий, мероприятий, проводимых в качестве оказания туристических услуг, для пожилых людей.

10. Особое внимание уделить развитию паломнического туризма, выделить его в отдельные программы, для каждой из 4 мировых религий представленных в России. Привлечь религиозные организации для разработки, подготовки и реализации этих программ.

11. Привлечь Министерство Здравоохранения Российской Федерации к разработке и подготовке программы стандартов медицинского обслуживания пожилых людей, проектированию дооборудования транспортных средств и недвижимых объектов в сфере туризма.

12.Подготовить государственную программу, направленную на проектирование и создание базовых, образцовых туристических объектов, зон, круизов, для изучения и развития опыта предоставления туристических услуг для пожилых людей, в целях дальнейшего его распространения на территории всей Российской Федерации.

## **РЕЗОЛЮЦИЯ**

### **Всероссийской научно-практической конференции**

#### **«Актуальные вопросы развития физической культуры и массового спорта, повышения двигательной активности среди населения, внедрения Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)»**

9 апреля 2015 года в соответствии с приказом Минспорта России от 17 марта 2015 г. № 235 в городе Москве, в рамках деловой программы IX Всероссийского форума «Здоровье нации – основа процветания России», состоялась Всероссийская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы развития физической культуры и массового спорта, повышения двигательной активности среди населения, внедрения Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» (далее – Конференция), которая была организована и проведена Министерством спорта Российской Федерации и ФГБУ «Федеральный научный центр физической культуры и спорта».

Цель Конференции – обсуждение актуальных вопросов повышения двигательной активности населения, развития физической культуры и массового спорта, научно-методического обеспечения, организации и апробации Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (далее – Комплекс ГТО).

В Конференции приняли участие руководители и специалисты органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области физической культуры и спорта, представители муниципальных органов власти, ученые и практики в области физической культуры и массового спорта.

Основными направлениями работы Конференции явились:

- совершенствование национальной системы физического воспитания граждан;
- информационно-методическое сопровождение пропаганды массового спорта и здорового образа жизни;
- строительство и оборудование спортивных сооружений, доступных для всех категорий населения;
- взаимодействие государства с общественными и коммерческими организациями в вопросах развития массового спорта;
- организация физкультурно-спортивной работы со школьниками и студентами;
- роль национальных видов спорта в повышении двигательной активности населения и организации семейного досуга;
- опыт субъектов Российской Федерации по организации тестовых мероприятий

Комплекса ГТО среди обучающихся образовательных организаций;

- организация и проведение информационно-пропагандистской и информационной работы по привлечению населения к выполнению нормативов и требований Комплекса ГТО;
- медицинское сопровождение Комплекса ГТО;
- организация работы по подготовке граждан к выполнению нормативов и требований Комплекса ГТО.

С докладами выступили специалисты в области теории и практики физической культуры и спорта, представители органов исполнительной власти, общественных физкультурно-спортивных организаций. В ходе дискуссии был дан ряд предложений методического и управленческого характера в целях повышения физической подготовленности населения.

Всесторонне обсудив вышеуказанные вопросы, участники Конференции отметили большую организационно-методическую работу, выполняемую Минспортом России по реализации мероприятий по развитию физической культуры, массового спорта и поэтапному внедрению Комплекса ГТО, участники Конференции считают необходимым:

- активизировать работу по информационно-методическому сопровождению пропаганды физической культуры и массового спорта в целях повышения двигательной активности среди различных категорий населения, в том числе лиц пенсионного возраста;
- предусмотреть периодичность совершенствования нормативно-тестирующей части Комплекса ГТО на основе научных исследований;
- Минспорту России совместно с Минобрнауки России провести научные исследования по разработке содержания двигательных умений и навыков, видов испытаний и нормативов для оценки физической подготовленности детей дошкольного возраста;
- активизировать подготовку, переподготовку и повышение квалификации кадров по программам дополнительного профессионального образования по теме физической культуры и массового спорта, в т.ч. Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО);
- разработать систему мер, направленных на повышение роли профсоюзных организаций в решении вопросов создания условий для занятий физической культурой и спортом и создание физкультурно-спортивных клубов в трудовых коллективах;
- рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области физической культуры и спорта:
  - усилить контроль за ходом реализации региональных программ развития физической культуры и спорта;

- совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих управление в сфере образования, активизировать работу по созданию школьных и студенческих спортивных клубов;

- принять меры по повышению эффективности и обеспечению доступности объектов спорта для различных категорий населения, в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов;

- обеспечить разъяснительную работу по реализации государственной политики в области физической культуры и массового спорта, целей и задач комплекса ГТО, его актуальности для различных сфер и социальных институтов общества.

**Резолюция  
Круглого стола  
«Психологическое сопровождение и реабилитации больных  
с сердечно-сосудистыми заболеваниями»**

Одним из значимых практических запросов здравоохранения в настоящее время становится психологическая работа с больными сердечно-сосудистыми заболеваниями на разных стадиях их болезни. В последние годы отмечается устойчивая тенденция к более раннему началу сердечно-сосудистых заболеваний, подверженностью им наиболее активной трудоспособной части населения. Данный факт, как правило, связывают с широким распространением стрессовых ситуаций в жизни современного общества, влиянием отдельных экологических факторов.

Больным сердечно-сосудистыми заболеваниями требуется особая всесторонняя поддержка в восстановлении как физического, так и психического здоровья. В связи с этим особую актуальность приобретает разработка эффективных программ психологического сопровождения и реабилитации столь широко распространенных в наше время сердечно-сосудистых заболеваний, нередко приводящих к инвалидизации и социальной дезадаптации больного.

Психологическое сопровождение пациентов предполагает помощь в расширении способов реагирования на болезнь, декатастрофизации, поиске альтернативных стратегий поведения, формирование мотивации для дальнейшего лечения и реабилитации.

Подобная работа строится на многоэтапном подходе, включающем в себя психодиагностику или нейропсихологическое тестирование с целью выявления психопатологической структуры личности во время болезни, степени патологических изменений психики. Важно определить содержание внутренней картины болезни, психическое состояние и психологические особенности конкретного пациента для эффективной оценки реабилитационного потенциала.

Разработка программ психологического сопровождения личности в период болезни, реабилитационная работа требуют научного, современного подхода, заключающегося в понимании причин болезни, особенностей ее протекания и возможных последствий, так как патология сердечно-сосудистой системы представляет собой сложную многопричинную систему взаимосвязанных наследственных, физиологических, психологических и многих других факторов.

Особое внимание докладчиков было обращено, на проблемы разработки регуляции эмоций, как системы психических процессов, психологических механизмов и регуляторных стратегий, которые используются человеком для сохранения способности к продуктивной деятельности в ситуации эмоциональной нагрузки; для обеспечения оптимального контроля над побуждениями и эмоциями; для поддержания эмоционального возбуждения на оптимальном для него уровне, что особенно важно в ситуации постоянного стресса, являющегося в настоящее время одной из основных причин сердечно-сосудистых заболеваний.

Наиболее часто встречающейся формой стресс-индуцированной гипертонии сегодня признана гипертония на рабочем месте. Среди психологических особенностей больных с гипертонией на рабочем месте отмечают подавляемую склонность к раздражению, связанному с большой профессиональной нагрузкой, на неуверенность в сохранении рабочего места, неудовлетворительные карьерные возможности, высокие профессиональные требования при низком уровне свободы в принятии решений. В группу высокого риска входят работники, находящиеся в середине иерархической лестницы на службе, испытывающие давление со стороны начальства и со стороны подчиненных. Этим больным свойственно интенсивное и длительное переживание негативных эмоций со склонностью не выражать их в открытом поведении из-за боязни быть отверженными окружающими, что соответствует, в целом, качествам эмоциональности представителей особого типа личности (так называемого «типа личности D»). Возрастание интереса к этой проблеме определяется необходимостью ранней диагностики и лечения, а также решение вопросов профилактики и эффективной реабилитации этих больных.

Современный динамично меняющийся мир ставит перед человеком порою очень сложные задачи, испытывает человека на прочность и не всегда он может справиться с этим в одиночку. Человеку, имеющему сердечно-сосудистое заболевание, особенно, если этот больной - ребенок, требуется психологическая поддержка, и эта поддержка ему оказывается.

В рамках сотрудничества факультета психологии МГУ имени М.В.Ломоносова с благотворительным фондом «Грани Таланта» в Центре Творческой Реабилитации при НЦССХ имени А.Н. Бакулева студенты факультета психологии проходят практику в отделении для детей с врожденными пороками сердца (ВПС) Бакулевского центра. Участие в психологической реабилитации детей привело к снижению уровня переживаний маленьких пациентов по поводу болезни, улучшению их эмоционального состояния, расширению коммуникативных возможностей, снижению уровня тревоги всех членов семьи болеющих детей.

В заключении, необходимо отметить, что научное изучение данной проблемы должно стать областью интеграции усилий специалистов из различных отраслей психологического и гуманитарного направлений, в чем оказались единодушны все участники конгресса.

Насколько наше общество в XXI веке будет здоровым и счастливым, во многом зависит от развития образования, здравоохранения и культуры и это факт может стать определяющим в вопросе - эффективности проблемы здоровьесбережения.

**РЕЗОЛЮЦИЯ**

**Научно-практического конгресса**

**«Обеспечение населения безопасными и качественными продуктами питания»**

Продукты питания играют исключительно важную роль, с одной стороны, вызывая, а, с другой, - предупреждая множество болезней. Обеспечение безопасности продуктов питания невозможно без активного сотрудничества всех секторов экономики, вовлеченных в этот процесс (сельского хозяйства, пищевой промышленности, торговли и т.д.), а не только системы здравоохранения. В последние годы увеличивается озабоченность вопросами безопасности пищевых продуктов и здоровья, вызывая потерю доверия со стороны потребителей. Межсекторальное сотрудничество, наряду с гласностью в области разработки и формулирования политики, играет решающую роль в восстановлении и поддержании доверия со стороны потребителей.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 3 июля 2014 г. № 1215-р утверждена Концепция развития внутренней продовольственной помощи в Российской Федерации, а распоряжением Правительства Российской Федерации от 11 октября 2014 г. № 2028-р – план мероприятий по ее реализации.

Концепция развития внутренней продовольственной помощи разработана Минсельхозом России с учетом заключенного в рамках присоединения России к Всемирной торговой организации Соглашения по сельскому хозяйству.

Меры поддержки сельхозтоваропроизводителей в рамках внутренней продовольственной помощи относятся к «зеленой корзине», не оказывают искажающего воздействия на производство и торговлю и, соответственно, освобождены от обязательств по сокращению.

Целью Концепции является обеспечение экономической и физической доступности для отдельных категорий граждан Российской Федерации качественных продуктов питания, способствующих сохранению и укреплению здоровья населения.

Основными направлениями по реализации первого этапа проекта внутренней продовольственной помощи предусматривается обеспечение учреждений социальной сферы регионов, участвующих в «пилотных» проектах, сельскохозяйственной продукцией местных производителей и разработка и внедрение механизма адресной продовольственной помощи нуждающимся категориям населения.

По результатам анализа закупок продуктов питания для учреждений и организаций социальной сферы для государственных и муниципальных нужд установлено, что в основном закупаемые продукты питания произведены на территории регионов. Доля продукции, поставленной непосредственно производителями регионов, участвующих в «пилотных» проектах, составляет до 39 % в общем объеме закупленных видов продовольствия.

Недостаток мощностей по хранению, подработке, производству полуфабрикатов различной степени готовности, упаковке и транспортировке ведет к значительным потерям сельскохозяйственного сырья и снижению качества готовой продукции. Поэтому первоочередной задачей является обеспечение сбыта сельскохозяйственной продукции, повышение ее товарности за счет создания условий для сезонного хранения и переработки, т.е. развитие сети оптово-распределительных и производственно-логистических центров для сбыта сельскохозяйственной продукции.

Решение указанных задач невозможно без реализации Стратегии развития пищевой и перерабатывающей промышленности Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 апреля 2012 г. № 559-р, которая в значительной степени в области обеспечения безопасности пищевых продуктов интегрирована с политикой и стратегией общественного здравоохранения.

Участники Конгресса считают, что для обеспечения населения Российской Федерации качественной и безопасной продукцией необходимо:

- стимулировать деятельность предприятий в направлении обеспечения безопасности и соответствия выпускаемой продукции техническим регламентам Таможенного союза и национальным стандартам Российской Федерации;

- активнее ориентировать участников агропродовольственного рынка на внедрение систем менеджмента качества, экологичности, безопасности труда, требований материало-, энергоэффективности, а также на соблюдение принципов и правил добросовестной практики ВТО;

- поддерживать позитивные процессы мотивации и стимулирования предприятий и организаций для расширения производства и продвижения высококачественных, экологически чистых и безопасных товаров на рынки внутри и вне Евразийского Экономического Союза;

развивать сеть оптово-распределительных и производственно-логистических центров для сбыта сельскохозяйственной продукции, в том числе в систему социального питания и для оказания адресной продовольственной поддержки малоимущих слоев населения;

внедрять новые меры государственной поддержки сельскохозяйственных товаропроизводителей в рамках создания сети оптово-распределительных и производственно-логистических центров;

обеспечить развитие индустриального производства полуфабрикатов различной степени готовности для системы социального питания;

совершенствовать механизм закупок сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия для государственных и муниципальных нужд, в том числе для оказания внутренней продовольственной помощи населению.

## **РЕЗОЛЮЦИЯ**

### **Научно-практического конгресса**

#### **«Актуальные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации»**

В рамках IX Всероссийского форума «Здоровье нации – основа процветания России» 10 апреля 2015 г. состоялся научно-практический конгресс «Актуальные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации» (далее – Конгресс).

Заслушав и обсудив доклады и сообщения, участники Конгресса отметили, что последние годы характеризуются стабилизацией и улучшением основных показателей санитарно-эпидемиологического благополучия, чему способствуют принимаемые Роспотребнадзором меры, направленные на обеспечение выполнения требований санитарного законодательства, реализацию региональных и местных планов действий по гигиене окружающей среды, региональных целевых программ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Ежегодно гигиенистами, эпидемиологами, паразитологами, микробиологами проводится большая работа по решению актуальных вопросов, направленных на снижение техногенных нагрузок на окружающую среду; обеспечение населения чистой питьевой водой; реализацию основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения - одной из основных составляющих в профилактике и лечении сердечно-сосудистых заболеваний. Отрабатываются методические подходы к проведению оценки и управлению рисками здоровью населения в связи с воздействием факторов среды обитания; активно развивается эффективная система профилактики социально значимых заболеваний, а также усиление профилактической работы по предупреждению алкоголизма, наркомании, табакокурения.

Важнейшей государственной задачей является сохранение и улучшение здоровья детей. К факторам риска для здоровья российских детей, помимо стрессов социально-экономического характера и неблагоприятной экологической ситуации в крупных городах, можно отнести снижение их физической активности, чрезмерную интенсивность воспитательного и образовательного процессов, несоответствие методик и технологий обучения возрастным и функциональным возможностям, снижение качества питания. Все вышеперечисленное приводит к напряжению эмоциональной сферы ребёнка, истощению

адаптационных резервов организма и, как следствие, негативно отражается на состоянии сердечно-сосудистой системы.

Активно реализуется комплекс мероприятий по гармонизации с международными требованиями показателей безопасности пищевых продуктов, в том числе российских требований к максимально допустимым уровням (МДУ) остаточных количеств пестицидов, антибиотиков и других загрязнителей в пищевых продуктах с международными стандартами.

В современных условиях остаются высоко востребованными задачи гигиенической оценки безопасности для населения воздействия физических факторов, в том числе электромагнитных полей (ЭМП), что вызвано интенсивным развитием технологий, базирующихся на электромагнитных процессах, прежде всего сотовой связи. Недостаточно изучены вредные эффекты со стороны здоровья при воздействии генотоксических и канцерогенных факторов.

Другой, не менее важной проблемой остается сохранение профессионального здоровья трудящихся, сокращение уровня заболеваемости и травматизма. Профессиональная заболеваемость, уровень которой имеет тенденцию к росту, является важной государственной проблемой, несущей исключительно негативные последствия экономического, морального, социального характера и требует скорейшего принятия соответствующих мер.

Постоянно совершенствуется система эпидемиологического надзора и профилактики инфекционных и паразитарных болезней. Развиваются методы иммунодиагностики инфекционных заболеваний, ведения микробиологического и молекулярно-генетического мониторинга возбудителей инфекционных заболеваний, вакцинопрофилактики, что способствует более широкому внедрению в практику клеточных и субклеточных технологий ранней, донозологической диагностики нарушений здоровья.

Иммунизация населения в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» позволила существенно снизить заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики и включиться в реализацию глобальных программ по борьбе с инфекциями: по ликвидации полиомиелита, по элиминации кори и врожденной краснухи, по борьбе с гепатитом В.

Сегодня Российская Федерация последовательно продвигает развитие международного сотрудничества в сфере борьбы с инфекционными и паразитарными болезнями, вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения при ведущей роли организаций системы ООН, включая Всемирную организацию здравоохранения, ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ и другие организации. Борьба с инфекционными и паразитарными болезнями является одним из приоритетов государственной политики Российской Федерации в сфере содействия международному развитию. Объемы и география российской помощи в данной

сфере постоянно увеличивается. Содействие оказывается странам Восточной Европы и Центральной Азии, включая СНГ, Юго-Восточной Азии и Африки. По инициативе нашей страны вопросы международного сотрудничества в сфере борьбы с инфекциями и обеспечения безопасности здоровья выносятся на повестку дня межгосударственных и межправительственных форумов и организаций, включая БРИКС и ШОС.

По результатам научно-практического конгресса «Актуальные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации» участниками Конгресса определены следующие приоритетные направления совершенствования деятельности, направленной на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей:

- дальнейшее развитие и совершенствование правовой, нормативной и методической базы, в том числе включающей разработку и внедрение в практику технических регламентов, гармонизацию санитарно-гигиенических требований с международными нормативными документам;

- развитие исследований по изучению процессов адаптации организма человека к средовым воздействиям и методологии определения донозологических изменений функций организма человека;

- оптимизация проведения надзорных мероприятий путём совершенствования их организации, повышения качества и эффективности;

- совершенствование и внедрение в практику методологии оценки профессионального риска, раннего выявления групп риска; разработка стандартов ранней диагностики, профилактики и реабилитации профессиональных и экологически обусловленных заболеваний;

- внедрение инновационных лабораторных методов исследований; разработка современных технологий ускоренных, специфичных и чувствительных методов лабораторной диагностики в соответствии с принципами надлежащей лабораторной практики (GLP);

- дальнейшее развитие и практическое применение методологии оценки риска здоровью с учетом мирового и отечественного опыта и приоритетных научных платформ;

- разработка новых подходов к стратегии и тактике специфической и неспецифической профилактики инфекционных и паразитарных болезней;

- совершенствование иммунопрофилактики населения как в рамках национального календаря профилактических прививок, так и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям с учетом современных научных достижений и мирового опыта;

- развитие международного сотрудничества по приоритетным направлениям обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

## **РЕЗОЛЮЦИЯ**

### **Научно-практического конгресса**

#### **«Совершенствование системы контроля качества в сфере здравоохранения»**

Заслушав и обсудив доклады, сообщения и выступления, участники конгресса констатировали, что в целях обеспечения устойчивого социально-экономического развития Российской Федерации одним из приоритетов государственной политики является сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и повышения доступности и качества медицинской помощи и лекарственного обеспечения.

В настоящее время Российская Федерация обладает значительным потенциалом для совершенствования качества организации оказания медицинской помощи гражданам и инструментов за её контролем.

Целью контрольных мероприятий, проводимых Росздравнадзором, является защита прав пациентов в сфере здравоохранения, а также повышение доступности качественной и безопасной медицинской помощи; качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов, и медицинских изделий для удовлетворения потребностей населения.

Для совершенствования и инновационного развития национальной системы здравоохранения, формирования единой правовой основы контрольной деятельности Росздравнадзора, совершенствования вертикального контроля со стороны государства за деятельностью участников системы в 2014 году при активном участии Росздравнадзора был реализован ряд основополагающих нормотворческих инициатив, направленных на формирование эффективной системы государственного контроля в сфере здравоохранения, защиты прав пациентов.

В рамках реализации действующих Меморандумов и Соглашений Росздравнадзором регулярно проводятся мероприятия по обмену передовым международным опытом в сфере контроля и надзора за обращением медицинской продукции, обучающие курсы и тренинги для специалистов Росздравнадзора и подведомственных учреждений, нацеленные на широкое внедрение в контрольно-надзорную деятельность актуальных наработок, современных методик и практик.

Осуществляется систематический обмен информацией с регуляторными органами в сфере здравоохранения иностранных государств о выявленной в обращении недоброкачественной, фальсифицированной и контрафактной медицинской продукции, об отзывах сертификатов пригодности на фармацевтические субстанции иностранного производства, что позволяет принимать своевременные меры по предотвращению

поступления недоброкачественной, фальсифицированной и контрафактной медицинской продукции на российский рынок.

Участие пациентов и общественных объединений в решении вопросов повышения качества и доступности медицинской помощи, организации контроля и надзора в сфере здравоохранения является необходимым элементом совершенствования контрольной системы. В этой связи важным аспектом деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения является взаимодействие с общественными организациями. При Росздравнадзоре создан и функционирует Общественный совет по защите прав пациентов и его отделения в 79 субъектах Российской Федерации, в составе которого работают 626 экспертов.

Основные приоритетные направления контрольной деятельности на 2015 год:

- формирование централизованной системы государственного контроля за качеством работы медицинских и фармацевтических организаций;

- взаимодействие с общественными организациями в части защиты прав пациентов по предоставлению им качественной и доступной медицинской помощи;

- усиление контроля за соблюдением прав граждан на обезболивание при наличии медицинских показаний, в том числе при оказании паллиативной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- участия в работе межгосударственной комиссии по разработке единых принципов и правил обращения медицинских изделий и лекарственных средств в рамках Евразийского экономического союза;

- усиление работы по обеспечению качества медицинской продукции.