

Вестник Евразийской науки / The Eurasian Scientific Journal <https://esj.today>

2023, Том 15, № 5 / 2023, Vol. 15, Iss. 5 <https://esj.today/issue-5-2023.html>

URL статьи: <https://esj.today/PDF/78ECVN523.pdf>

5.2.3. Региональная и отраслевая экономика (экономические науки)

**Ссылка для цитирования этой статьи:**

Швец, Ю. Ю. Система менеджмента профилактических мер сохранения здоровья населения в России в современных условиях / Ю. Ю. Швец, Д. Е. Морковкин, А. Д. Зверева // Вестник евразийской науки. — 2023. — Т. 15. — № 5. — URL: <https://esj.today/PDF/78ECVN523.pdf>

**For citation:**

Shvets Yu. Yu., Morkovkin D. E., Zvereva A. D. Management system of preventive measures to preserve public health in Russia in modern conditions. *The Eurasian Scientific Journal*. 2023; 15(5): 78ECVN523. Available at: <https://esj.today/PDF/78ECVN523.pdf>. (In Russ., abstract in Eng.)

УДК 338

**Швец Юрий Юрьевич**

ГБУ города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», Москва, Россия  
Научный сотрудник Отдела организации здравоохранения  
Кандидат экономических наук, доцент  
E-mail: [jurijswets@yahoo.com](mailto:jurijswets@yahoo.com)  
РИНЦ: [https://elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=665469](https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=665469)

**Морковкин Дмитрий Евгеньевич**

ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации», Москва, Россия  
Институт исследований международных экономических отношений  
Ведущий научный сотрудник, доцент Департамента экономической теории  
Кандидат экономических наук  
E-mail: [MorkovkinDE@mail.ru](mailto:MorkovkinDE@mail.ru)  
РИНЦ: [https://elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=625016](https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=625016)

**Зверева Александра Дмитриевна**

ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации», Москва, Россия  
Институт исследований международных экономических отношений  
Научный сотрудник  
E-mail: [a0201z@yandex.ru](mailto:a0201z@yandex.ru)  
РИНЦ: [https://elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=1008364](https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=1008364)

**Система менеджмента профилактических мер сохранения здоровья населения в России в современных условиях**

**Аннотация.** Исследование поясняет первостепенную важность раннего выявления и профилактики заболеваний в современной российской медицине и роль государства в управлении этим процессом. Особо отмечено использование различных медицинских обследований, позволяющих выявлять заболевания на начальной стадии при условии своевременного прохождения пациентами обследований. Профилактика населения складывается из различных составляющих: вакцинация, диспансеризация, законодательные меры, продвижение здорового образа жизни через СМИ, методы урбанистики и многое другое.

Углубляясь в факторы риска среди различных групп населения, исследование дает представление о региональных, возрастных, гендерных различиях и их корреляции с социальными и демографическими элементами. Такая информация имеет решающее значение для разработки профилактических программ и разработки коммуникационных стратегий.

Ключом к пониманию нюансов популяционной профилактики являются многочисленные факторы риска, с которыми люди сталкиваются ежедневно. Они подразделяются на социально-демографические, поведенческие и кардиометаболические группы. Можно заключить, что профилактика населения зависит от многих факторов. Ежедневно организм человека сталкивается с различными факторами риска, которые можно разделить на три группы: социально-демографические, поведенческие и кардиометаболические. Стратегии правительства по смягчению каждого фактора различаются. В статье подчеркивается синергетическая роль государственного регулирования и индивидуальной ответственности в улучшении результатов общественного здравоохранения.

Профилактика и раннее выявление заболеваний стали ключевыми направлениями в современной медицинской практике России. С учетом растущей угрозы хронических неинфекционных заболеваний государство предпринимает решительные шаги по управлению состоянием здоровья граждан и их образа жизни.

**Ключевые слова:** иммунитет; иммунопрофилактика; профилактика НИЗ; управление профилактикой; факторы риска; вакцинация; календарь прививок; здоровье населения; качество жизни; социально-экономическое развитие

## Введение

В современное время вопросы сохранения здоровья и продолжительности жизни находятся на переднем плане для многих людей. Иммунизация, являясь основной стратегией в медицинской практике, несомненно, играет важную роль в уменьшении рисков болезней и поддержании общественного благополучия. В свете быстрого развития, адаптации и производства прививок, ученые и медицинские эксперты сталкиваются с новыми исследовательскими задачами и проблемами. В эпоху мировой интеграции и динамичных изменений в сфере здравоохранения, осознание и реализация иммунизационных программ являются основой для разработки стратегий государства по управлению здоровьем общества.

Цель исследования — отобразить сущность процесса управления системой профилактики заболеваний в России, изучить ее направления.

Объектом является профилактика заболеваний, предметом — процесс управления системой профилактики заболеваний в России.

## 1. Методы и материалы

Систематический обзор литературы был проведен с использованием российских и международных баз данных научных исследований. Рассматривались только рецензируемые статьи, опубликованные за последние десять лет. Помимо этого, был проведен обзор нормативно-правовых актов РФ.

При проведении исследования использовались такие методы как анализ, синтез, обзор, обобщение и другие. Особое внимание было уделено самым последним достижениям и открытиям, чтобы обеспечить актуальность и точность исследования.

Для достижения данной цели в работе были поставлены следующие задачи:

- Изучить механизмы функционирования системы менеджмента профилактических мер сохранения здоровья населения.
- Рассмотреть основные меры, используемые в России при управлении системой профилактики заболеваний.
- Выявить возможный вектор дальнейшего развития российской системы профилактики.

Особое внимание было уделено разработкам следующих авторов: И.П. Бакулина [1], В.А. Медик<sup>1</sup>, А.В. Лядова [2], И.П. Бобровницкий, С.Н. Нагорнев, М.Ю. Яковлев [3].

## 2. Результаты и обсуждения

Иммунопрофилактика заключается в использовании естественных способностей нашей иммунной системы противостоять болезням. Наша иммунная система представляет собой сложную систему, призванную защищать организм от множества потенциальных угроз — патогенов и вирусов, которые вызывают различные заболевания. Центральное место в наших защитных механизмах занимают две формы иммунитета: врожденный и адаптивный. Врожденный иммунный ответ действует быстро, распознавая общие черты потенциальных угроз. Напротив, адаптивная иммунная система более специфична, обладает способностью «запоминать» и быстро реагировать на ранее встреченные патогены [4].

Врожденный иммунитет, как следует из названия, — это иммунитет, с которым мы рождаемся. Он действует как первая линия защиты организма от патогенов, реагируя в течение нескольких минут или часов после воздействия. Эта немедленная реакция является общей, а не специфичной для конкретного патогена, что означает, что она действует одинаково независимо от природы захватчика.

Адаптивный иммунитет, напротив, приобретает с течением времени в результате воздействия различных патогенов. Ее реакция медленнее по сравнению с врожденной системой, но она обладает специфичностью и памятью.

Важно отметить, что адаптивный иммунитет также можно получить искусственно путем вакцинации. Вакцины вводят безвредные компоненты патогенов, побуждая организм вырабатывать целенаправленный иммунный ответ и клетки памяти, не вызывая заболевания.

Хотя врожденная и адаптивная системы различаются по функциям, они тесно взаимосвязаны. Врожденная система часто обеспечивает первоначальный ответ, выявляя и сдерживая угрозу, а также предупреждая и настраивая адаптивную систему на то, чтобы взять на себя управление. В свою очередь, адаптивная система может повысить эффективность врожденного реагирования, формируя целостную и комплексную стратегию защиты [5].

Задача каждого государства — обеспечить достойный уровень жизни своих граждан, так как от этого зависит их здоровье, а значит в целом социально-экономическая безопасность страны. Огромную роль в обеспечении этого играет вакцинация населения.

---

<sup>1</sup> Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник / В.А. Медик. — 3-е издание, исправленное и дополненное. — Москва: Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2018. — 656 с. — ISBN 978-5-9704-4290-6. — EDN ZRRLEF.

Современная Россия продолжает отдавать приоритет вакцинации как краеугольному камню общественного здравоохранения. Страна активно занимается разработкой и внедрением вакцин против современных угроз здоровью. Быстрая разработка, тестирование и внедрение вакцины «Спутник V» от COVID-19 являются свидетельством гибкости России в реагировании на глобальные пандемии.

В России официальная программа прививок от инфекционных заболеваний для детей и взрослых базируется на приказе Минздрава России, датированном 21.03.2014 № 125н с изменениями от 24.04.2019, описывающем «Национальный календарь профилактических прививок и календарь вакцинаций по эпидемическим рискам» (рис. 1).



**Рисунок 1.** Национальный календарь прививок в России [6]

Российская методика профилактики инфекционных заболеваний считается одной из наиболее эффективных и поддерживается финансовыми гарантиями государства, то есть доступна каждому гражданину по системе обязательного медицинского страхования (ОМС).

Первая часть обеспечивает обязательные прививки от 12 инфекций (включая туберкулез, гепатит В и грипп) на средства федерального бюджета. Вторая часть определяет вакцинацию в случаях эпидемиологической необходимости, оплачиваемую из региональных бюджетов [6].

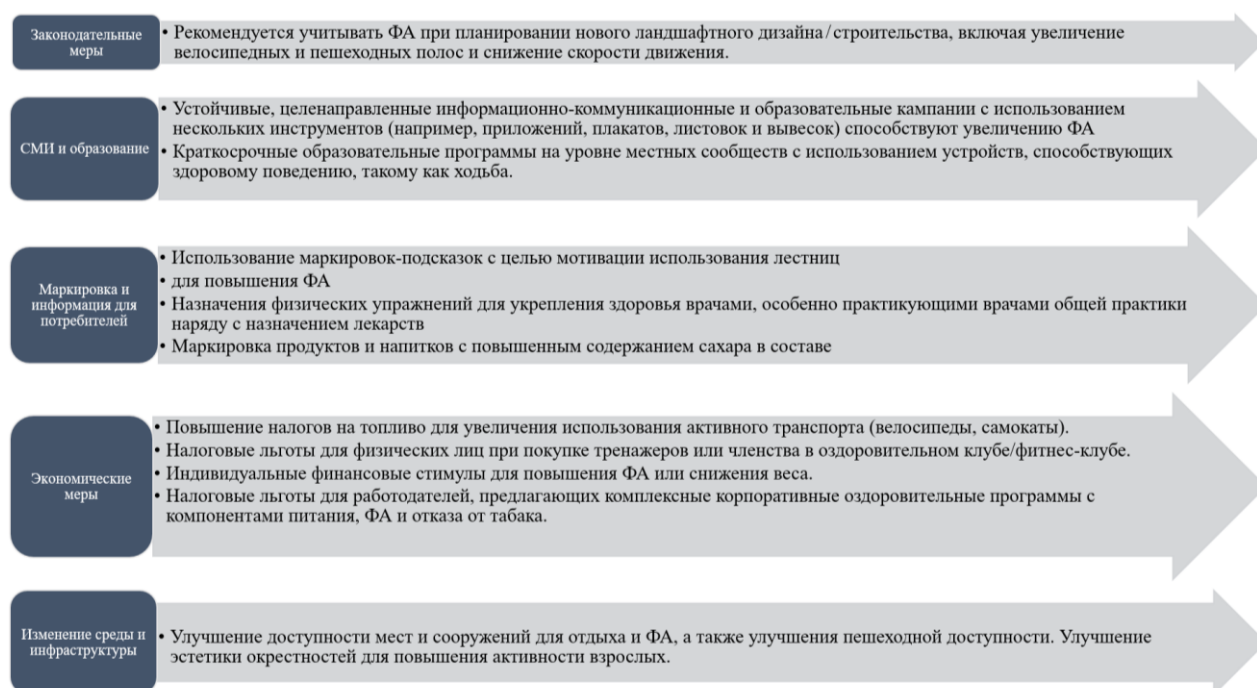
Следует понимать, что вакцинация — не единственный способ профилактики населения, а лишь его часть. В большинстве своем, качество иммунитета человека зависит от его стиля и здорового образа жизни. Пагубные привычки, ожирение и низкая физическая активность ослабляют иммунитет и делают тело человека слабее. Также это стимулирует возникновение неинфекционных хронических заболеваний, в том числе наследственных.

Согласно Стратегии формирования здорового образа жизни и профилактики хронических неинфекционных заболеваний до 2025 года, наиболее важными мерами на уровне населения являются:

- Развитие образования в области здоровья, включая информацию о факторах, влияющих на здоровье, мотивацию к здоровому образу жизни, регулярные медицинские проверки и вакцинацию.
- Создание условий для здорового образа жизни, таких как обеспечение бездымной среды, доступ к здоровой пище, ограничение рекламы нездоровой пищи, доступность физической активности, экологически чистая среда, а также жилье, соответствующее стандартам здоровья.

Здоровый образ жизни, профилактика и контроль над ХНИЗ представляют собой ключевое направление развития Российской Федерации. Это подтверждено Указом Президента РФ от 7 мая 2018 года, который ставит целью уменьшить смертность рабочего населения, увеличить ожидаемую продолжительность жизни до 78 лет к 2024 году (и до 80 лет к 2030 году) и ожидаемую продолжительность здоровой жизни до 67 лет.

В рамках этого были разработаны рекомендации, часть из которых перечислена на рисунке 2.



**Рисунок 2.** Рекомендации по использованию популяционной стратегии вмешательства по повышению физической активности [7]

Согласно рисунку 2, можно отметить многогранность политики государства по отношению к профилактике населения. Таким образом, она складывается не только из факторов вакцинации, но и привлечении людей к здоровому образу жизни через СМИ, обозначение «опасных» продуктов и даже урбанистических решений [7].

Для привлечения большего числа людей к здоровому питанию, а также сокращения потребления сахара, соли и жиров, следует проводить целевые информационные кампании, адаптированные к различным демографическим группам.



Все эти популяционные меры имеют стратегическую важность для снижения статистики заболеваемости и смертности, в том числе от хронических заболеваний, так как они направлены на минимизацию факторов риска на уровне общества и в результате стимулируют людей к бережному отношению к своему здоровью.

Помимо этого, со стороны государства ведется постоянная «борьба» с такими пагубными привычками, как потребление алкоголя и курение. Она проявляется также через несколько каналов: СМИ, экономические меры и законодательство.

В СМИ обычно транслируются различные информационные кампании, которые предупреждают о вреде пагубных привычек и отражают их влияние на организм. Со стороны экономических мер можно выделить акцизы на алкоголь и табак, которые увеличивают стоимость конечного продукта. Законодательные меры представлены на рисунке 3.

Алкоголь	Табак
<ul style="list-style-type: none"><li>• Регулирование физической доступности алкогольных напитков, включая минимальный разрешенный возраст для покупки;</li><li>• Ограничения на плотность торговых точек, время и место продаж;</li><li>• Системы лицензирования, ориентированные на общественное здоровье;</li><li>• Государственные монополии розничной торговли.</li><li>• Меры противодействия вождению в нетрезвом виде (пониженные пределы концентрации алкоголя в крови и нулевая переносимость", выборочное тестирование и пункты проверки на трезвость).</li><li>• Комплексные ограничения и запреты на рекламу и продвижение алкогольных напитков.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Запрет на курение и потребление ЭС и продуктов нагревания табака в общественных местах</li><li>• Запрет продажи табачных изделий подросткам.</li><li>• Запрет продажи табачных изделий в торговых автоматах.</li><li>• Запрет на рекламу, маркетинг и продажу бездымного табака.</li><li>• Полный запрет на рекламу и продвижение табачных изделий.</li><li>• Снижение плотности розничных табачных магазинов в жилых районах и вблизи школ и больниц.</li><li>• Гармонизация приграничных продаж и безналоговых продаж всех табачных изделий.</li><li>• Запрет на рекламу, маркетинг и продажу электронных сигарет.</li></ul>

*Рисунок 3. Рекомендации по использованию популяционной стратегии вмешательства по отказу от курения и алкоголя [8]*

Таким образом, можно отметить, что российские направления иммунопрофилактики намного шире, чем просто ежегодная вакцинация населения, согласно календарю прививок. Очевидно, что во многих случаях население может не связывать тех фактов, что, например, акцизы на табак и алкоголь или пометки на продуктах с повышенным содержанием сахара — это также методы профилактики, которые вкуче приносят результаты, побуждая население вести здоровый образ жизни.

Ключевым элементом в профилактической медицине является не только раннее выявление болезней, но также и определение факторов риска их развития. В России активно развивается программа диспансеризации, в рамках которой осуществляется раннее выявление таких заболеваний как сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), онкологические заболевания, болезни органов дыхания (БОД) и сахарный диабет (СД). Эти заболевания являются основными причинами инвалидности и преждевременной смерти.

Целевой показатель национального проекта в сфере здравоохранения заключается в том, чтобы 70 % граждан проходили профилактический осмотр ежегодно. В рамках рекомендаций ВОЗ, когда в процессе диспансеризации используется несколько тестов, для эффективности каждый из них должен соответствовать строгим критериям и быть частью интегрированного маршрута медицинских услуг.

Ежегодный профилактический медицинский осмотр обеспечивает мониторинг состояния здоровья граждан, особенно тех, кто достиг 40 лет. При этом для молодежи до этого возраста рекомендуется проходить такое обследование каждые три года.

В рамках первого этапа диспансеризации население проходит скрининговое обследование на предмет раннего выявления онкологических заболеваний.

Данные методы позволяют обнаружить заболевания на ранних стадиях, при учете, что пациент проходит медосмотры вовремя. На втором этапе, в зависимости от медицинских показаний и рекомендаций врача, пациент может пройти ряд дополнительных исследований. Они могут включать в себя изучение состояния легких, пищевода, желудка и других органов. Ключевое значение при этом имеют методы выявления онкологических заболеваний, такие как эзофагогастродуоденоскопия, ректороманоскопия и другие. Отдельное внимание уделяется диагностике злокачественных новообразований кожи.

В завершение профилактических действий пациент проходит осмотр у терапевта. В рамках этого осмотра врач внимательно анализирует пациента на наличие признаков онкологических заболеваний, включая проверку кожи, слизистых рта, а также щитовидной железы и лимфоузлов. В зависимости от этапа диспансеризации врач устанавливает диагноз, определяет группу здоровья и может направить пациента на дополнительные исследования.

Изучение факторов риска в разных группах населения дает представление о региональных, возрастных и гендерных различиях, а также связи ФР с социальными и демографическими факторами. Эта информация критически важна для создания специфичных программ профилактики и выбора стратегии общения с разными группами населения. На основе полученных данных также можно оценить, сколько людей придерживается здорового образа жизни в определенном регионе или стране. Все эти переменные включены в мониторинг (рис. 4).

Социально-демографические факторы	Поведенческие факторы риска	Кардиометаболические факторы риска
<ul style="list-style-type: none"><li>• Возраст</li><li>• Пол</li><li>• Тип проживания</li><li>• Семейное положение</li><li>• Уровень образования</li><li>• Уровень достатка</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Курение</li><li>• Потребление алкоголя</li><li>• Физическая активность</li><li>• Нерациональное питание</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Избыточный вес</li><li>• Ожирение</li><li>• Абдоминальное ожирение</li><li>• Повышенное артериальное давление</li><li>• Повышенная частота сердечных сокращений</li><li>• Повышенный уровень глюкозы в крови</li><li>• Сахарный диабет</li><li>• Дислипидемия</li></ul>

**Рисунок 4.** Переменные, включаемые в эпидемиологический мониторинг [9]

Можно заключить, что профилактика населения зависит от многих факторов. Ежедневно организм человека сталкивается с различными факторами риска, которые можно разделить на три группы: социально-демографические, поведенческие и кардиометаболические. Государство по-разному управляет системой по снижению данных факторов.

К социально-демографическим факторам риска относят возраст, пол, уровень достатка и образования. Для их снижения предусмотрены медицинские осмотры, диспансеризации, частота которых меняется, в зависимости от возраста. Помимо этого, даже люди с низким достатком могут позволить себе медицинскую помощь по полису ОМС.

Поведенческие факторы по многом зависят от самого человека, так как они заключаются в его образе жизни, а также пристрастии к пагубным привычкам. Управление здесь заключается во введении акцизов на алкоголь и курение, а также в популяризации здорового образа жизни [10].

Диспансеризация и в целом система ОМС направлена также, чтобы снизить кардиометаболические риски, которые возникают при возникновении хронических неинфекционных заболеваний. К ним ведут ожирение, повышенный уровень сахара и другие факторы риска.

### Выводы

Профилактика и раннее выявление заболеваний стали ключевыми направлениями в современной медицинской практике России. С учетом растущей угрозы хронических неинфекционных заболеваний государство предпринимает решительные шаги по управлению состоянием здоровья граждан и их образа жизни. Через диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры, основное внимание уделяется раннему выявлению онкологических, сердечно-сосудистых и других хронических заболеваний.

Экономические и законодательные меры, такие как акцизы на алкоголь и табак, а также информационные кампании через СМИ, направлены на снижение поведенческих факторов риска. Государство также уделяет особое внимание социально-демографическим и кардиометаболическим факторам риска, активизируя различные программы по поддержанию здоровья населения.

Однако, исключительно важно подчеркнуть, что успешность всех этих мер зависит от активного участия и ответственности каждого гражданина перед своим здоровьем. Только совместные усилия государства и граждан могут дать эффективные результаты в борьбе с хроническими заболеваниями и улучшении качества жизни населения России.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Бакулина, И.П. Проблемы правового обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и достижения баланса публичных и частных интересов в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний / И.П. Бакулина // Евразийский юридический журнал. — 2023. — № 5(180). — С. 143–144. — EDN QKJONZ.
2. Лядова, А.В. Социальные факторы здоровья в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции / А.В. Лядова // Вестник Московского университета. Серия 18. Социология и политология. — 2021. — Т. 27, № 4. — С. 134–156. — DOI 10.24290/1029-3736-2021-27-4-134-156. — EDN INXAWV.
3. Бобровницкий, И.П. Методология персонализированной немедикаментозной профилактики распространенных метеозависимых заболеваний системы кровообращения как основа активного здорового долголетия у населения России / И.П. Бобровницкий, С.Н. Нагорнев, М.Ю. Яковлев [и др.] // Вестник восстановительной медицины. — 2017. — № 1(77). — С. 72–78. — EDN YFMHQP.



4. Костинов, М.П. Возможности усовершенствования вакцинопрофилактики в современной России / М.П. Костинов, И.В. Лукачев // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. — 2016. — № 4. — С. 60–65. — EDN ZRJDNH.
5. Whole-grain consumption and the risk of all-cause, CVD and cancer mortality: A meta-analysis of prospective cohort studies / H. Wei, R. Liang, Z. Li [et al.] // British Journal of Nutrition. — 2016. — Vol. 116, No. 3. — P. 514–525. — DOI 10.1017/S0007114516001975. — EDN WVLSYX.
6. Намазова-Баранова, Л.С. Новые горизонты Национального календаря профилактических прививок / Л.С. Намазова-Баранова, М.В. Федосеенко, А.А. Баранов // Вопросы современной педиатрии. — 2019. — Т. 18, № 1. — С. 13–30. — DOI 10.15690/vsp.v18i1.1988. — EDN VYDXIL.
7. Смирнова, О.А. Реализация мер первичной и вторичной профилактики заболеваний на территории города Москвы / О.А. Смирнова // Здоровье мегаполиса. — 2021. — Т. 2, № 4. — С. 92–100. — EDN BFIWMF.
8. Экономический ущерб факторов риска, обусловленный их вкладом в заболеваемость и смертность от основных хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации в 2016 году / А.В. Концевая, Д.К. Муканеева, А.О. Мырзаматова [и др.] // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. — 2020. — Т. 19, № 1. — С. 48–55. — DOI 10.15829/1728-8800-2020-1-2396. — EDN KHEFQW.
9. Характер питания взрослого населения по данным эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ / Н.С. Карамнова, С.А. Шальнова, А.Д. Деев [и др.] // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. — 2018. — Т. 17, № 4. — С. 61–66. — DOI 10.15829/1728-8800-2018-4-61-66. — EDN XYUQNB.
10. Руженцова, Т.А. Нарушения сердечно-сосудистой системы при гриппе и других острых респираторных вирусных инфекциях / Т.А. Руженцова, Д.А. Хавкина, П.В. Чухляев // Медицинский алфавит. — 2020. — № 34. — С. 17–21. — DOI 10.33667/2078-5631-2020-34-17-21. — EDN WSLCWW.

**Shvets Yuri Yurievich**

Scientific Research Institute of Health Organization and Medical Management  
of the Department of Health of the City of Moscow, Moscow, Russia  
E-mail: [jurijswets@yahoo.com](mailto:jurijswets@yahoo.com)  
RSCI: [https://elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=665469](https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=665469)

**Morkovkin Dmitry Evgenievich**

Financial University under the Government of the Russian Federation, Moscow, Russia  
E-mail: [MorkovkinDE@mail.ru](mailto:MorkovkinDE@mail.ru)  
RSCI: [https://elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=625016](https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=625016)

**Zvereva Alexandra Dmitrievna**

Financial University under the Government of the Russian Federation, Moscow, Russia  
E-mail: [a0201z@yandex.ru](mailto:a0201z@yandex.ru)  
RSCI: [https://elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=1008364](https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=1008364)

## Management system of preventive measures to preserve public health in Russia in modern conditions

**Abstract.** The study explains the paramount importance of early detection and prevention of diseases in modern Russian medicine and the role of the state in managing this process. The use of various medical examinations that allow detecting diseases at the initial stage, provided that patients undergo examinations in a timely manner, is particularly noted. Prevention of the population consists of various components: vaccination, medical examination, legislative measures, promotion of a healthy lifestyle through the media, methods of urbanism and much more.

Delving into risk factors among different population groups, the study provides an idea of regional, age, gender differences and their correlation with social and demographic elements. Such information is crucial for the development of prevention programs and the development of communication strategies.

The key to understanding the nuances of population prevention is the numerous risk factors that people face on a daily basis. They are divided into socio-demographic, behavioral and cardiometabolic groups. It can be concluded that the prevention of the population depends on many factors. Every day the human body faces various risk factors, which can be divided into three groups: socio-demographic, behavioral and cardiometabolic. The government's strategies to mitigate each factor vary. The article emphasizes the synergetic role of state regulation and individual responsibility in improving public health outcomes.

Prevention and early detection of diseases have become key areas in modern medical practice in Russia. Taking into account the growing threat of chronic non-communicable diseases, the State is taking decisive steps to manage the health of citizens and their lifestyle.

**Keywords:** immunity; immunoprophylaxis; prevention of NCDs; prevention management; risk factors; vaccination; vaccination calendar; public health; quality of life; socio-economic development