



КАЖДОМУ МУНИЦИПАЛИТЕТУ МАРШРУТ ЗДОРОВЬЯ АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЁТ

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЁТ
о реализации проекта «Каждому муниципалитету –
маршрут здоровья» в 2020-21гг.



АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЁТ о реализации проекта «Каждому муниципалитету – маршрут здоровья» в 2020-21гг.

Описание содержания деятельности по проекту за отчетный период Первый этап: 31.03. – 30.08.2020г.

В соответствии с планом реализации проекта на этом этапе были проинформированы администрации регионов и муниципальных образований (в том числе через партнёрские организации: ОКМО и ОАТОС) о начале реализации проекта, обеспечена обратная связь и сбор заявок на участие в программе от муниципальных образований (далее МО). На определённый момент поступление заявок на участие в проекте от муниципалитетов было остановлено в силу превышения заявленного по проекту количества участников проекта. Поступило 73 заявки.

Для окончательного определения участников проекта были запрошены муниципальные программы по формированию ЗОЖ, проведён анализ программ в соответствии с критериями проекта: на возможность, востребованность и предполагаемую эффективность интеграции мероприятий проекта в муниципальные программы ЗОЖ. В итоге в проекте осталось 50 муниципалитетов (предусмотренное заявкой количество МО – участников проекта). С ними были заключены договоры о сотрудничестве и интеграции мероприятий проекта в муниципальные программы по формированию ЗОЖ, или укреплению общественного здоровья, или развитию физической культуры и спорта (в зависимости от конкретной ситуации). В приложении к договору был закреплён план совместных действий по реализации проекта в рамках программы.

Параллельно в этот период создаётся Бренд-бук проекта, уникальный анонсирующий ролик проекта – мультипликационный фильм с оригинальным текстом, рассказывающий о содержании проекта и этапах реализации. Разрабатывается Интернет-ресурс проекта: маршрутыздоровья.рф. Ролик и информация о проекте размещается на сайте проекта и сайте организатора проекта: ligazn.ru. Обеспечивается размещение информационного и визуального контента проекта в социальных сетях. Разрабатываются и оптимизируются методические рекомендации по созданию маршрутов здоровья, информационные буклеты о деятельности инструкторов ЗОЖ в рамках проекта.



Разрабатываются анкеты для паспортизации маршрутов здоровья и внесения в Единый реестр маршрутов здоровья Российской Федерации. Документы рассылаются участникам проекта и размещаются на сайте проекта.

В муниципалитетах формируется общественный муниципальный актив ЗОЖ и создаётся рабочая группа по реализации проекта, утверждается календарный план проекта и назначаются ответственные за те или иные мероприятия проекта.

Второй этап: 01.09.2020 – 01.03.2021г.

На этом этапе члены ЗОЖ-актива (не менее 3 человек от каждого муниципалитета – участника проекта) по согласованной заявке муниципалитета проходят дистанционную обучающую программу «Инструктор ЗОЖ и ГТО» по работе с населением в рамках деятельности маршрутов здоровья.

Справка: В 2016 году по заказу ЛЗН специалистами Первого Московского Государственного университета имени И.М. Сеченова и Российского Государственного университета физической культуры, спорта, молодёжи и туризма (ГЦОЛИФК) было разработано учебное пособие по подготовке общественных инструкторов ЗОЖ, включающее теоретический и практический курс обучения.

В 2017 году на базе для дистанционного обучения Российской Международной Академии Туризма (РМАТ), курс подготовки инструкторов ЗОЖ и ГТО был включён в программу обучения в качестве дополнительной образовательной программы.

С 2017 по 2019 год обучение прошло более 300 человек, получивших Свидетельство государственного образца об обучении по курсу дополнительной образовательной программы «Инструктор здорового образа жизни» и сертификат инструктора ЗОЖ. Специалист, получивший свидетельство об обучении допускается к работе общественным инструктором ЗОЖ на маршрутах здоровья.

Информация об учебном курсе, учебном плане и принципах обучения была размещена на сайте проекта. Для инструкторов ЗОЖ были разработаны памятки, методические и информационные материалы, необходимые инструкторам для деятельности в рамках проекта. Документы были размещены в разделе сайта проекта «Инструкторам ЗОЖ».

Маршруты здоровья «10 000 шагов» являются базовым инфраструктурным элементом проекта, как наиболее доступная форма физической активности для всех категорий населения. На втором этапе реализации проекта проходила основная работа по открытию маршрутов



здоровья: проектирование, привязка к местности, установка навигации и схемы маршрута, создание оборудованных и необорудованных спортивных площадок вдоль маршрутов. Анкетирование и паспортизация маршрутов, внесение маршрутов в Единый реестр маршрутов здоровья РФ (реестр ведётся на сайте проекта). Паспортизация маршрутов проходила с учётом рекомендаций и требований, предъявляемых к оздоровительным пешеходным маршрутам разной категории сложности и нагрузки.

Как показал опыт реализации проекта создание маршрутов не требует серьёзных капитальных вложений, может опираться на инициативу и трудовые ресурсы населения, является частью стратегий по формированию ЗОЖ, укреплению общественного здоровья, развитию физической культуры и спорта, благоустройству территорий. В конечном итоге создание маршрутов здоровья отвечает целям и задачам муниципалитетов в сфере повышения качества и продолжительности жизни граждан.

Для системной работы с населением на маршрутах здоровья формируются графики работы на каждом маршруте инструкторов ЗОЖ, прошедших обучение в рамках проекта. Инструкторы получают методическую и организационную поддержку на период реализации проекта, а также всю последующую деятельность. Создаётся, администрируется и модерруется общая площадка для взаимодействия менеджеров проекта, общения и координации деятельности инструкторов ЗОЖ в социальных сетях. В дальнейшем на основе деятельности Инструкторов ЗОЖ предполагается организация Центров здорового образа жизни.

Параллельно реализуются муниципальные коммуникационные компании по привлечению различных групп населения на маршруты здоровья путем размещения информации на административных и профильных информационных ресурсах, организации оздоровительных и спортивных акций, проведения дней бесплатной диагностики, Дней здоровья, Семейных дней, Прогулок с врачом и т.д. По обращению муниципалитетов оказывается помощь в подготовке информационных и рекламных материалов для размещения на различных носителях и муниципальных Интернет-ресурсах.

Организуется работа маршрутов. Формируются различные группы участников маршрутов, разрабатываются планы работы с разными возрастными группами жителей на маршрутах здоровья.



Третий этап: 01.03. – 31.06.2021г.

Обеспечивается интенсивная работа маршрутов и формирование команд для участия в межмуниципальных соревнованиях по ходьбе в рамках проекта. В этот период проходит бесплатное подключение участников маршрутов к мобильному приложению «Человек идущий» (далее МП), обеспечивающего подсчёт шагов. МП принадлежит организатору проекта, находится в общем доступе. Организуется сопровождение участников маршрутов через МП. Формируются базы данных и учёт параметров двигательной активности.

Для инструкторов ЗОЖ и капитанов команд публикуются (размещаются на сайте и рассылаются) рекомендации по организации команд и инструкции по подключению к МП, а также советы и памятки по оптимизации двигательной активности, питанию, питьевому режиму, ведению ЗОЖ и т.д. Формируются муниципальные команды «ходоков» (50 человек). Разрабатывается и публикуется Положение об открытых командных межмуниципальных соревнованиях по фоновой ходьбе в рамках проекта «Каждому муниципалитету – маршрут здоровья».

В марте-апреле проводятся предварительный и основной этапы открытых межмуниципальных соревнований «Каждому муниципалитету – маршрут здоровья». В соревновательной программе могли принимать участия как муниципалитеты, участвующие в проекте, так и не вошедшие в проект. В общей сложности в соревнованиях приняло участие более 350 команд: 56 команд – участников проекта (некоторые муниципалитеты выставили по 2 команды) и 300 команд от муниципалитетов, присоединившихся к проекту. Всего в соревнованиях приняло участие 18869 человек.

В рамках коммуникационной кампании проекта «Каждому муниципалитету – маршрут здоровья» прошла Всероссийская акция «10 000 шагов к жизни», приуроченная к Всемирному Дню здоровья. Акция состоялась 4 апреля и дала старт основному этапу межмуниципальных соревнований в рамках проекта. В акции приняло участие почти миллион человек из более, чем 500 населённых пунктов в 77 субъектах РФ. Об акции и соревнованиях вышло более 80 телевизионных сюжетов.

На церемонии открытия Акции и старта соревнований в своём обращении Президент Лиги здоровья нации, Председатель правления Благотворительного фонда Лиги здоровья нации, академик Л.А. Бокерия



рассказал о проекте «Каждому муниципалитету – маршрут здоровья», подчеркнул важность и необходимость создания маршрутов здоровья во всех населённых пунктах страны.

Кроме того, на этом этапе организуется проведение конкурса «Здоровый муниципалитет» среди МО-участников проекта. Разрабатывается и публикуется порядок и условия проведения конкурса.

14 июля 2021 г. в качестве завершающего мероприятия прошёл слёт ЗОЖ-активов МО-участников проекта в рамках официальных мероприятий Всероссийского форума «Здоровье нации – основа процветания России» (Из-за осложнившейся противоэпидемиологической ситуации и введения ограничения социальных контактов в Москве, при запланированных 150 представителях из 50-ти МО-участников проекта в слёте участвовало 124 человека). Был организован транспортный трансфер участников, проживание и питание, подготовлена программа пребывания делегатов на итоговом мероприятии проекта.

На форуме была представлена коллективная экспозиция – презентационная зона МО-участников проекта. Состоялась программа презентаций практик реализации проекта муниципалитетами специалистам, представителям заинтересованных федеральных и региональных органов власти. Прошло обсуждение специфики, опыта и итогов реализации проекта на местах. По программе «Специальный посетитель» были организованы семинары, круглые столы и конференции для участников слёта.

В рамках мероприятий для делегатов слёта была представлена Партнёрская программа «БонусЧИ» МП «Человек идущий», предполагающая автоматический пересчёт шагов в баллы, которые участник маршрутов здоровья может использовать в качестве скидок, платёжных средств, оплаты консультаций и т.д, предоставляемых партнёрами ЛЗН, входящими в программу «БонусЧИ». Данная программа предназначена для повышения мотивации у населения муниципалитетов к участию в маршрутах здоровья.

В соответствии с планом мероприятий, прошло подведение итогов и награждение победителей конкурса «Здоровый муниципалитет». В формате антиконференции «FWD:ЗОЖ» состоялась концертная программа и церемония награждения победителей межмуниципальных соревнований по ходьбе в рамках проекта «КМ-МЗ». В церемонии награждения участвовали: известные спортсмены и музыканты: Алексей



Воевода, Светлана Мастеркова, Ольга Чекмазова, Виктория Гальшинская и Владимир Курто (Группа «2 Океана»), Денис Майданов, Алексей Хворостян, Родион Газманов, Константин Бурдаев (солист группы «Братья Грим»), Вячеслав Зинуров, Асия Гришкова (певица Azi-a), Александр Бордик (Алехин), Светлана Молодцова, Злата Чепурная, Алёна Мурлаева, команды чирлидинга и чемпионы России по гиревому жонглированию.

На всём протяжении этого этапа с целью обеспечения массовости участия в маршрутах и формирования устойчивых групп населения разных возрастов, занимающихся ходьбой, продолжалась кампания по привлечению населения к прохождению маршрутов здоровья.

Команда менеджеров проекта в течение всего проекта осуществляла взаимодействие и координацию с ответственными исполнителями по реализации проекта на местах, инструкторами ЗОЖ и капитанами муниципальных команд по ходьбе. Командой технической поддержки МП по подсчёту шагов и контролю двигательной активности была проведена большая работа по улучшению пользовательских свойств МП:

- у инструкторов ЗОЖ (капитанов) появилась возможность самостоятельно управлять группами ЗОЖ (командами) и редактировать их свойства, а также архивировать не актуальные содержания;
- в команде теперь доступен долгожданный инструмент для отслеживания детальной статистики по каждому участнику маршрута или соревнования;
- добавлена возможность проводить защищённые паролем межкомандные соревнования «вызова»;
- заложена основа для развития социальных связей внутри команды – теперь можно прикреплять чаты и паблики для команд и соревнований.
- возможность проведения одновременно индивидуальных и командных соревнований с новым алгоритмом – сумма шагов и т.д.

Таким образом были значительно расширены возможности управления командой. Инструкторы ЗОЖ (капитаны) получили более широкие нелинейные возможности по сбору, компоновке, контролю и организации оптимального двигательного режима своей команды



(участников маршрутов). Появились более широкие возможности по аналитике статистических данных по всей команде (группе) и каждого участника в отдельности, что позволяет оптимизировать физическую активность команды целиком и каждого участника в отдельности. То есть капитан теперь может быстро анализировать не только достижения всей команды по сравнению с другими командами, но и каждого ее члена в отдельности. Также была внедрена возможность общаться команде в рамках приложения, что дает еще больше возможностей для формирования командного духа, общности интересов, быстрых решений и дополнительной мотивации к систематическим занятиям ходьбой.

Качественные результаты

Поскольку базовым элементом проекта «Каждому муниципалитету – маршрут здоровья» является создание и функционирование в муниципалитетах –маршрутов здоровья, то к основным качественным результатам проекта следует отнести появление дополнительных возможностей у жителей муниципалитетов для выбора и ведения ЗОЖ, что подтверждается увеличением количества людей, пользующихся маршрутами здоровья.

Кроме того:

1. Сформированы постоянно-действующие ЗОЖ-активы, обеспечивающие устойчивое партнёрское взаимодействие с органами власти в сфере ЗОЖ, а также работу с населением в рамках функционирования маршрутов здоровья.
2. Оптимизированы муниципальные программы по формированию ЗОЖ в части развития пешеходных маршрутов, рекреационных зон, создания малых спортивных объектов. Приведены в соответствие с рекомендациями Минздрава России к муниципальным программам укрепления общественного здоровья.
3. На примере деятельности рабочей группы по реализации проекта выработаны механизмы партнёрского взаимодействия органов власти и населения муниципалитетов в обсуждении, разработке и реализации инициатив в сфере ЗОЖ.
4. Подготовлены и обучены активисты ЗОЖ (расширение компетенций, повышение профессионализма, приобретение



новых умений, навыков, знаний в сфере ЗОЖ в рамках учебного курса «Инструктор ЗОЖ и ГТО»), обеспечивающие деятельность Маршрутов здоровья в режиме сопровождения участников проекта. Обеспечена их методическая, организационная и техническая поддержка, с последующим повышением квалификации.

5. Открыты и паспортизированы маршруты здоровья «10 000 шагов», соответствующие рекомендациям по созданию объектов для физической (оздоровительной) активности граждан. Организована инфраструктура и системная работа с населением на маршрутах.
6. Подготовлены и внедрены рекомендации по организации оптимальной двигательной активности для различных возрастных групп населения в рамках деятельности инструкторов ЗОЖ на маршрутах здоровья.
7. Обеспечены корректные замеры двигательной активности жителей муниципалитетов, зарегистрировавшихся в Мобильном приложении «Человек идущий» в рамках проекта в начале его реализации и в конце проекта через Мобильное приложение. Здесь необходимо учитывать несколько факторов:
 - объективная последовательность технологических действий в рамках развития проекта такова, что маршруты здоровья в основной массе открывались в середине зимы 2020-21гг. Как следствие – реальная работа Маршрута здоровья началась только к весне 2021г. Соответственно мы можем говорить лишь о 5 месяцах продуктивной работы маршрутов и привлечению людей к ходьбе в новых условиях.
 - кроме того, на реализацию проекта наложила свой отпечаток эпидемиологическая ситуация и кампания по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции (Пандемией COVID-19). В режиме ограничения социальных контактов ежедневная двигательная активность населения была существенно снижена, особенно у людей старше 60 лет, вплоть



до самоизоляции. Это не могло не сказаться на количественных показателях.

- далее, очевидно, что пик двигательной активности участников проекта (членов муниципальных команд по ходьбе) приходится на период проведения соревнований (4-24 апреля 2021г). В период – до соревнований и после соревнований показатели двигательной активности закономерно падают. Потому замеры показателей на начало функционирования маршрута и замеры в конце проекта ниже, чем показатели в середине проекта. В этой связи мы не можем прибегнуть к демонстрации динамических показателей активности целевых групп в начале проекта и в конце проекта, как к доказательству качественных изменений в поведении целевой аудитории в результате реализации проекта. Но тем не менее, если не рассматривать пиковые характеристики, то общая двигательная активность участников проекта на конец проекта выше на 15-25% (региональная и сезонная специфика), чем в начале проекта.

8. Сформированы устойчивые группы ЗОЖ – команды «ходоков», участвующие в межмуниципальных соревнованиях по ходьбе. Экспериментально подтверждено в рамках деятельности Инструкторов ЗОЖ на маршрутах здоровья, что систематическая ходьба нормализует кровяное давление, снижает уровень сахара и холестерина в крови, способствует снижению веса, повышает стрессоустойчивость и настроение. Что подтверждается объективными показателями скрининговых замеров.
9. Обеспечены рассылки информационного ЗОЖ-контента участникам маршрутов здоровья в рамках проекта через МП (информирование целевой аудитории о способах ведения ЗОЖ).
10. Созданы дополнительные мотивы для повышения физической активности жителями муниципалитетов через принцип соревновательности, геймификацию двигательной активности, формирование общих командных ценностей и взаимной ответственности, через предоставление возможности



монетизации шагов в рамках партнёрской программы «БонусЧИ» (шаги – баллы – покупки/услуги/скидки/ товары).

11. Использование МП для регистрации двигательной активности и сопровождения участников проекта в современных эпидемиологических условиях снижает риски заболевания, поскольку не требует массовых стартов и позволяет выстраивать индивидуальные графики ходьбы как в период самоизоляции, так и в период активных командных соревнований.
12. Расширение пользовательского функционала МП создаёт дополнительные возможности для вовлечения различных возрастных групп населения в систематические занятия ходьбой.
13. Созданы предпосылки для постоянного функционирования маршрутов здоровья и инструкторов ЗОЖ без дополнительного финансирования в будущем, на основе самообеспечения и развития центров ЗОЖ.
14. Выявлены и подготовлены к тиражированию наиболее успешные практики реализации проекта.
15. В федеральных и региональных СМИ вышло более 150 сюжетов о реализации проекта.
16. Была значительно расширена аудитория проекта за счёт включения мероприятий проекта в мероприятия федерального, всероссийского уровня и проведения открытых соревнований, позволяющих присоединиться к проекту всем заинтересованным участникам (с 5000 до 18000 участников).

Всё это способствует развитию условий для выбора и ведения ЗОЖ, обеспечению стабильных партнёрских отношений в сфере реализации муниципальных программ ЗОЖ и в конечном итоге – повышению качества и продолжительности жизни населения.

Оценка результатов реализации проекта, в том числе полученного социального эффекта.

Прежде всего необходимо конкретизировать, что проект призван содействовать созданию условий для выбора и ведения ЗОЖ. Проект не ставит перед собой задачу фиксации изменений состояния здоровья в



целевых группах по той простой причине, что эти функции находятся вне компетенции организатора проекта. Мы так же не можем гарантированно заявить о количестве людей, ставших приверженцами ЗОЖ по итогам проекта, поскольку устойчивые изменения в поведении групп населения невозможно достичь и корректно зафиксировать за столь короткий период времени (с момента открытия маршрутов здоровья в рамках проекта до конца проекта прошло в среднем 7-5 месяцев), если мы говорим о системных занятиях, а не разовом участии населения в тех или иных ЗОЖ-акциях.

Поведение является сложным структурным комплексом привычек и навыков, формируемых годами, оно обладает определённой инерцией и сопротивляемостью. Именно поэтому мы ставим перед собой конкретные, измеряемые и достигаемые цели – развитие элементов инфраструктуры ЗОЖ (открытие маршрутов здоровья, оборудованных и необорудованных спортивных площадок вдоль него), создание, обучение, методическое и организационное обеспечение деятельности муниципального актива ЗОЖ (Инструкторов ЗОЖ), формирование устойчивых механизмов взаимодействия актива и органов власти в сфере ЗОЖ, обеспечение функционирования маршрутов здоровья и инструкторов ЗОЖ на системной основе, привлечение различных групп населения к повышению двигательной активности через организацию командных межмуниципальных соревнований по ходьбе с использованием мобильного приложения по подсчёту шагов.

Таким образом, реализация мероприятий проекта содействует созданию условий для выбора и ведения ЗОЖ. Параллельно в рамках проекта, а также после реализации проекта предусмотрены различные формы деятельности по привлечению и расширению целевой аудитории проекта. Поскольку этот процесс является долгим и постепенным, результаты этого процесса во многом являются отсроченными во времени, опосредованными и косвенными. В том числе и социальный эффект проекта также не всегда может быть очевидным в силу относительно короткого срока реализации проекта учитывая конечные цели его реализации.

Тем не менее, очевидно положительными результатами проекта стали – все те изменения, которые реально произошли в муниципалитетах при реализации проекта: от повышения квалификации ЗОЖ-активистов и создания пешеходных маршрутов здоровья, до формирования



муниципальных команд по ходьбе и их участия в межмуниципальных соревнованиях. Итогом всех этих изменений стало повышение ежедневной двигательной активности участников маршрутов здоровья и как следствие возможностей для улучшения здоровья.

В данном случае к социальным эффектам проекта можно смело отнести:

1. Обустройство пешеходных маршрутов по сути является улучшением среды обитания, расширением рекреационных зон и возможностей для активного отдыха, повышением комфортности для систематических занятий ходьбой, созданием условий для выбора и ведения ЗОЖ.
2. Маршруты здоровья для подавляющего большинства населения России, особенно старшего возраста, являются единственной доступной формой повышения физической активности. (Проект вошёл в сборник лучших проектов активного долголетия-2020 Всероссийского отбора лучших практик для старшего поколения по стандартам Концепции активного долголетия, организованным АНО «Национальные приоритеты» в рамках национального проекта «Демография»).
3. Новые формы социализации и реабилитации людей старшего возраста, создание социальных связей по интересам, включение в сетевое пространство и соревновательный процесс, профилактика эмоциональной отчуждённости, контроль и оптимизация двигательной активности (по отзывам команд пенсионеров).
4. Подготовка квалифицированных кадров для работы с населением в сфере ЗОЖ в том числе со старшей возрастной группой.
5. Формирование муниципального ЗОЖ-актива и механизмов взаимодействия с органами власти при решении вопросов в сфере ЗОЖ
6. Повышение физической активности населения и профилактика заболеваний с помощью естественных методов оздоровления (ходьба, бег, велосипедные прогулки, закаливание, плавание).
7. Благодаря использованию современных коммуникационных средств в организации соревновательных программ вовлечение в ведение ЗОЖ молодёжи (более 45% участников соревнований составляют люди до 30 лет)



8. Изменение поведенческих привычек, формирование навыков ведения ЗОЖ через приобщение к командным ценностям и общим целям в рамках систематического участия в соревнованиях по ходьбе разного уровня для разных категорий населения и т.д.

Кроме того, проект предполагает партнёрское взаимодействие различных заинтересованных сторон в создании муниципальных программ формирования ЗОЖ, развитии муниципальной инфраструктуры ЗОЖ и создания условий для выбора и ведения ЗОЖ жителями муниципалитетов.

Население любого муниципального образования выступает заинтересованной стороной в практическом воплощении программ и проектов по улучшению качества жизни. Оно представлено различными группами, на которые могут непосредственно повлиять результаты принимаемых решений: местными жителями, городскими сообществами, активистами, предпринимателями, инвесторами, собственниками недвижимости, администрациями градообразующих предприятий и т.д.

Процесс вовлечения населения в партнерское взаимодействие начинается с выявления сторон, которым небезразличен конечный результат проекта, и чьи интересы следует учитывать. Поэтому, одной из социальных эффектов проекта является выявление, организация взаимодействия и обучение заинтересованных участников, как со стороны органов местного самоуправления, так и представителей НКО, активистов ЗОЖ и других участников процесса. С последующим их включением в проектные Офисы, Рабочие группы, Советы и т.д., т.е., муниципальные общественные структуры, призванные обеспечить взаимодействие органов власти, самоуправления, НКО и жителей муниципалитета в рамках разработки и реализации программ по формированию ЗОЖ.

Общие выводы по результатам реализации проекта.

Проект выполняет поставленные перед ним задачи. Инструментарий проекта позволяет достигать целевые показатели и заявленные результаты. Проект современен и актуален, что подтверждается отзывами участников проекта. Проект легко тиражируется и способен к саморазвитию.

Для повышения эффективности проекта некоторые мероприятия проекта требуют дополнительной корректировки.



1. Необходимо усовершенствовать критерии отбора муниципалитетов для участия в проекте. Несколько муниципалитетов, отобранных на первом этапе проекта пришлось заменить на «резервные» муниципалитеты, подавшие заявки на участие в проекте и стоящие в «листе ожидания». Причиной послужило – недостаточная информированность руководителей муниципалитетов об условиях проекта, в частности предъявляемых требований к организации маршрутов. Как следствие – вынужденный выход муниципалитетов из проекта.
2. Необходимо изменить условия отбора и обучения инструкторов ЗОЖ. Проект показал, что наиболее эффективным является обучение не работников муниципалитетов, а действительных активистов ЗОЖ, либо уже работающих в сфере развития физической культуры и спорта, либо энтузиастов ЗОЖ. Эта категория участников проекта гарантировано использует полученные знания и умения в работе с целевой аудиторией. Они заинтересованы в работе на маршрутах здоровья либо в силу убеждений, либо профессии. Муниципальные работники, прошедшие курс обучения в качестве дополнительного образования, в случае увольнения, теряют связь с муниципалитетом и дальнейшим развитием проекта.
3. Необходимо пересмотреть концепцию итогового мероприятия проекта. Отдавая должное ценности реального взаимодействия, обмена опытом и общения участников проекта в офлайн формате в рамках слета ЗОЖ-активов (что также подтверждается отзывами участников проекта), представляется важным в целях более эффективного использования государственных средств разработать концепцию проведения онлайн-мероприятия (ряда мероприятий с формированием онлайн библиотеки презентаций реализации проекта на местах, обсуждением опыта реализации, награждением лучших и т.д.)

Резюмируя, команда проекта уверена в нужности и результативности проекта, выражает благодарность и надежду на дальнейшую поддержку проекта Фонду Президентских грантов и всем участникам проекта 2020-21гг.