АНО «ИНСТИТУТ ПРОФИЛАКТИКИ И КОНТРОЛЯ ОЖИРЕНИЯ»

Публичный отчёт

Первый год работы: от регистрации организации до признания Организации Объединённых Наций

апрель 2025 — сентябрь 2026

Москва · 2026 · ipico.ru

ОБРАЩЕНИЕ ДИРЕКТОРА

Год, который начался с решения и закончился признанием ООН

Институт был зарегистрирован 29 апреля 2025 года. Через пять месяцев, 25 сентября, в Нью-Йорке нашей организации была присуждена премия Межучрежденческой целевой группы ООН по неинфекционным заболеваниям.

Мы понимаем, что произошло это не потому, что мы успели сделать много. За такой срок сделать много невозможно. Произошло это потому, что проблема, которой мы занимаемся, назрела — и в мире, и в России, — а работающих ответов на неё пока мало.

Ожирение перестало быть вопросом внешности и силы воли. Это хроническое заболевание, связанное с диабетом, сердечно-сосудистыми и онкологическими болезнями. Система здравоохранения устроена так, что хорошо справляется с острыми состояниями и хуже — с теми, которые требуют сопровождения человека годами. Между визитами к врачу пациент остаётся один.

Институт работает ровно в этом промежутке. Мы занимаемся тремя вещами: собираем и анализируем данные об ожирении в России, участвуем в выработке мер профилактики на уровне государственной политики и создаём цифровые инструменты, которые помогают врачу и пациенту не терять друг друга между приёмами.

Этот отчёт — первый в истории организации. В нём есть достижения, но есть и то, что не получилось: наш телемедицинский модуль пока используют реже, чем мы рассчитывали, а точность распознавания рациона требует доработки. Мы решили написать об этом прямо. Организация, которая рассказывает только об успехах, перестаёт быть источником достоверной информации — а достоверность и есть то, ради чего Институт создавался.

> Мы хотим, чтобы через несколько лет фраза «просто возьми себя в руки» звучала по отношению к ожирению так же неуместно, как она звучит сегодня по отношению к диабету.
>
> Владислав Сергеевич Домбровский, директор АНО «Институт профилактики и контроля ожирения»

КОРОТКО

Год в цифрах

1

премия ООН — впервые в истории независимая НКО из России стала лауреатом UNIATF Award

5

направлений работы Института отмечены в представлении ООН и ВОЗ

2,7 трлн ₽

оценка годового экономического ущерба от ожирения в России — результат исследования Института

22

глубинных интервью проведено в собственном исследовании потребностей пациентов

6

экспертов федерального и международного уровня в составе Экспертного совета

1

цифровой продукт — ИИ-ассистент «Понду» — выведен в бета-тестирование

Об этом отчёте

Отчёт охватывает период с момента создания Института в апреле 2025 года по сентябрь 2026 года. Приведённые показатели по цифровому продукту относятся к этапу закрытого бета-тестирования и носят предварительный характер. Статистика использования агрегированная и обезличенная.

Требует заполнения: число участников проведённых мероприятий; итоговые показатели использования «Понду» за отчётный период.

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

Институт профилактики и контроля ожирения

Независимая некоммерческая организация, нацеленная на системное решение проблемы ожирения в России.

Полное наименование — Автономная некоммерческая организация «Институт профилактики и контроля ожирения», сокращённое — ИПИКО. Устав Института утверждён Решением единственного учредителя № 1 от 10 апреля 2025 года, организация зарегистрирована 29 апреля 2025 года. ОГРН 1257700204277, ИНН 7736368808. Место нахождения — город Москва. Институт является унитарной некоммерческой организацией, не имеющей членства и не преследующей цели извлечения прибыли.

Миссия

Создание условий для укрепления здоровья нации через системную профилактику, комплексный контроль ожирения и снижение нагрузки на систему здравоохранения и экономику.

Уставные цели

- профилактика ожирения и связанных с ним заболеваний;
- оказание комплексной помощи лицам, страдающим ожирением;
- повышение квалификации специалистов в области профилактики и контроля ожирения;
- проведение научных исследований в области профилактики и контроля ожирения;
- внедрение современных технологий для борьбы с ожирением и его последствиями;
- распространение информации и повышение осведомлённости общества об ожирении.

Принципы работы

Межсекторальный подход. Объединение усилий государства, науки, бизнеса и общества.

Выявление и профилактика. Работа не только с клиническим ожирением, но и с группами риска.

Цифровые технологии. Телемедицина, приложения, чат-боты, аналитические платформы.

Связь с обществом. Просвещение, образовательные программы, публичные дискуссии.

ГЛАВНОЕ СОБЫТИЕ ПЕРИОДА

Премия ООН

25 сентября 2025 года в Нью-Йорке, в рамках недели высокого уровня 80-й сессии Генеральной Ассамблеи ООН, ИПИКО стал лауреатом премии Межучрежденческой целевой группы ООН по профилактике и контролю неинфекционных заболеваний (UNIATF Award).

Впервые в истории премии её лауреатом стала независимая некоммерческая организация из России. Для российского гражданского общества это признание способности вносить системный вклад в решение глобальных задач здравоохранения.

Торжественная церемония вручения награды состоялась 26 июня 2026 года в Москве в рамках круглого стола «Ожирение в России: эпидемиология, политика питания, цифровые решения» с участием представителей ВОЗ и федеральных научных центров.

За что была присуждена премия

ООН и ВОЗ отметили пять направлений работы Института:

1. Разработку ИИ-чат-бота для пациентов и врачей, который помогает вести учёт питания, повышает физическую активность и поддерживает приверженность лечению.
2. Содействие разработке национальной стратегии по борьбе с ожирением.
3. Инициативу по созданию национального регистра ожирения для принятия решений на основе данных.
4. Предложение новых стандартов пищевой маркировки с использованием локализованной системы Nutri-Score и механизма добровольных обязательств бизнеса.
5. Организацию международного симпозиума «Ожирение как фактор риска НИЗ».

> Особая ценность работы Института — в изменении общественного восприятия ожирения: от стереотипа «личной слабости» к признанию его хроническим заболеванием, требующим системных и межсекторных решений.
>
> Из представления к премии UNIATF Award

Запись церемонии доступна в архиве веб-телевидения ООН. Информация о лауреатах опубликована на сайте Всемирной организации здравоохранения.

ВЫПОЛНЕНИЕ МАНДАТА

Пять направлений: что сделано за год

Отмеченные ООН направления мы рассматриваем как обязательства. Ниже — состояние работ по каждому из них на сентябрь 2026 года.

1. Цифровые решения

ИИ-ассистент «Понду» выведен в закрытое бета-тестирование в апреле 2026 года. Подробно — в следующем разделе.

2. Содействие национальной стратегии по борьбе с ожирением

В отчётном периоде завершено социально-экономическое исследование проблемы ожирения в России. Его задача — перевести разговор о профилактике с языка призывов на язык экономики, понятный при принятии государственных решений.

- **Годовой ущерб от ожирения — 2,7 трлн рублей, около 2,5% валового внутреннего продукта.** В расчёт включены прямые медицинские затраты на лечение осложнений (сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет 2 типа и другие), выплаты по нетрудоспособности и инвалидности, потери производительности труда и издержки преждевременной смертности.
- **Стоимость комплекса профилактических мер — 500 млрд рублей на пять лет**, порядка 100 млрд рублей ежегодно: образовательные кампании, развитие инфраструктуры, клинические вмешательства.
- **Возврат на вложения — 1:3 на горизонте пяти лет и 1:5 на горизонте пятнадцати лет** при прогнозируемом снижении распространённости ожирения на 15% и 35% соответственно.

Результаты исследования переданы в органы государственной власти.

3. Национальный регистр ожирения

Создание национального регистра остаётся стратегической инициативой Института. Регистр необходим для того, чтобы решения в области профилактики принимались на основе данных, а не оценок: сегодня в России отсутствует единый источник сведений о распространённости ожирения и результатах его лечения.

> **Требует уточнения:** статус инициативы на конец отчётного периода и планируемые шаги.

4. Маркировка продуктов питания

Институт предлагает внедрение локализованной системы маркировки по принципу Nutri-Score с делением продуктов на полезные, условно полезные и неполезные, а также механизм добровольных обязательств производителей.

> **Требует уточнения:** продвижение инициативы за отчётный период.

5. Международный симпозиум «Ожирение как фактор риска НИЗ»

Симпозиум проведён 23 мая 2025 года в рамках Недели технологий укрепления общественного здоровья, организованной ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России. Площадка объединила специалистов по эндокринологии, диетологии и общественному здоровью. Работа была продолжена в 2026 году симпозиумом по цифровым и ИИ-технологиям и круглым столом с участием представителей ВОЗ.

СОБСТВЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Что на самом деле мешает людям контролировать вес

Прежде чем разрабатывать цифровой продукт, Институт провёл качественное исследование потребностей — 22 глубинных интервью с людьми, которые сталкиваются с проблемой веса.

Методология

- **Метод:** полуструктурированное глубинное интервью продолжительностью около 45 минут по единому гайду.
- **Период:** 4–14 ноября 2025 года.
- **Выборка:** 22 участника в двух группах — 13 человек с индексом массы тела 30 и выше, 9 человек с ИМТ ниже 30, интересующихся вопросами питания и здорового образа жизни.
- **Проведение:** интервью проводили три исследователя команды Института.

Принципы, которых мы придерживались

Качественное исследование легко превратить в сбор удобных ответов, поэтому гайд строился по трём правилам.

- **Спрашивали о прошлом опыте, а не о намерениях.** Не «стали бы вы пользоваться анализом еды по фотографии», а «расскажите, как вы в последний раз пытались узнать калорийность блюда в кафе». Люди плохо предсказывают своё будущее поведение и хорошо помнят прошлое.
- **Не показывали прототип.** Как только участник видит продукт, он перестаёт быть рассказчиком и становится критиком — и рассказ о его реальной жизни теряется.
- **Не спрашивали о готовности платить.** Вместо гипотетической цены выясняли, платил ли человек за консультации диетолога или программы питания раньше и чем этот опыт закончился.

Структура разговора

Контекст обычного дня и место питания в нём → опыт контроля веса, самая успешная и самая неудачная попытка → куда человек идёт за информацией о питании и чему доверяет → разрыв между знанием и действием, роль стресса и социальных ситуаций → используемые сегодня приложения и сервисы → образ идеального помощника.

Ограничения метода

Качественное исследование выявляет проблемы и формулирует гипотезы, но не даёт количественных оценок их распространённости. Набор участников проводился методом удобной выборки через каналы Института; выборка не является репрезентативной для населения России.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Две группы — разные боли

Под общим определением «люди, желающие снизить вес» обнаружились две группы, у которых различается всё: что запускает попытку, что мешает её продолжить и кому эти люди готовы доверять.

Участники с ИМТ 30 и выше

Здесь речь идёт не о внешности. Попытка начинается тогда, когда человек сталкивается с реальной угрозой здоровью.

> Задумывалась не о том, чтобы похудеть, а о том, чтобы вообще в принципе не умереть.

> Сейчас в первую очередь это здоровье. У меня повышенное давление, гипертония. И первое, что хочется — снизить давление.

Знаний при этом достаточно. Не хватает не информации, а внешней опоры: участники описывают провал как неспособность удержать систему в одиночку.

> Мне нужен просто человек, который будет говорить, что кушать, и контролировать. Как только меня упускаешь — всё.

> Мне нужен всё равно поводырь. Иногда строгий. Напомнит и где-то немножко остановит.

Отношения с едой почти все описывают как эмоциональные, а не пищевые.

> Всё, что я наедаю, оно наедается эмоционально.

> Это защитная реакция моего организма. Психологическая подушка безопасности.

Участники с ИМТ ниже 30

Другая группа приходит к теме веса от эстетики и самочувствия, а её главный враг — не срыв, а рутина.

> Напрягает, конечно, это взвешивать. Ты тратишь на это кучу времени.

> Хватило на две недели, а потом я очень устала от этого контроля.

Ручной ввод данных назвали основной причиной отказа от приложений обе группы — это единственная боль, которая совпала полностью.

Кому эти люди доверяют

Недоверие к экспертам без медицинского образования оказалось почти единодушным и в первой группе — категоричным.

> Когда блогер ведёт тренировки или учит, как питаться, без медицинского образования — к таким у меня нет доверия.

Главный вывод

Проблема не в подсчёте калорий. Проблема в срывах и в том, что за ними стоит — в стрессе, усталости от решений и чувстве вины. Инструмент, который умеет только считать, не решает ту задачу, ради которой человек его открывает.

ДВА НАБЛЮДЕНИЯ, ИЗМЕНИВШИЕ ПРОДУКТ

Что участники придумали сами

Анализ еды по фотографии

Методика запрещала показывать участникам прототип и спрашивать, понравилась бы им та или иная функция. Тем не менее в ответ на вопрос об идеальном помощнике несколько человек независимо друг от друга описали одно и то же решение.

> Я бы просто фотографировал еду, и он бы мне писал примерно вот эти вот граммы.

> Кидаешь фотку — он сам прописывает калории, разбивает на КБЖУ.

Одна из участниц, уже перешедшая от подсчёта калорий к фотоотчётам для своего эндокринолога, объяснила, почему это работает лучше цифр.

> Я стала просто фотографировать еду. И это намного проще: ты не задумываешься, сколько там калорий. Ты не видишь этой циферки — 200, 500, 800. Эти циферки не выводят из себя. Просто сфотографировал, отправил врачу — и тебе сказали, что в следующий раз добавить.

Эта функция стала ядром «Понду». Данные последующего бета-тестирования подтвердили выбор: на анализ рациона приходится каждое второе обращение к боту.

Цена неосторожного подхода

Одна из участниц описала опыт коммерческой программы снижения веса с ежедневными отчётами, соревновательным элементом и денежными призами за результат. Программа была выстроена грамотно и результат дала: минус шесть килограммов за полтора месяца. Затем — набор семи килограммов за два-три месяца, расстройство пищевого поведения и год, в течение которого участница не могла вернуться к теме вообще.

> Если человек с ожирением, значит, у него проблемы не с едой, а с психикой — с отношением к этой еде, с тем, что он этой едой заедает боль, печаль, стресс. И работать надо не с телом, а с головой.

Этот случай определил принципиальную позицию Института: инструмент контроля веса, не учитывающий психологическую составляющую, способен нанести вред даже при формально успешном результате. Отсюда — отказ от соревновательных механик, от языка вины и от демонстрации «оставшихся калорий» в интерфейсе «Понду», а также требования к материалам для школ, изложенные в разделе об этике.

ОТ ИССЛЕДОВАНИЯ К ПРОДУКТУ

Как это изменило «Понду»

Выявленная потребность	Решение в «Понду»
Усталость от ручного ввода данных — общая боль обеих групп	Анализ рациона по фотографии как основная функция
Вина и стыд из-за срывов	Разбор причины эпизода вместо пересчёта калорий; отказ от оценочных формулировок
Недоверие к экспертам без медицинского образования	Ответы только из верифицированной базы клинических рекомендаций
Потребность во внешней опоре и регулярном контроле	Модуль асинхронных консультаций со специалистом, деликатные напоминания
Данные о весе, питании и активности разбросаны по разным сервисам	Единый профиль и сводный отчёт для лечащего врача
Усталость от принятия решений	Готовые рекомендации по корректировке рациона сразу после анализа

Ключевое различие между группами определило и стратегию: первая нуждается в медицинском сопровождении и внешнем контроле, вторая — в автоматизации рутины. Институт сосредоточился на первой группе: потребность там острее, а предложение научно обоснованных цифровых решений в России практически отсутствует.

> **Требует уточнения:** расшифровок получено 20, в рабочей таблице отмечено 22 состоявшихся интервью, при этом одна участница в таблице отсутствует. Итоговое число интервью нужно сверить до публикации. Также: проводились ли последующие этапы исследования и получены ли согласия участников на использование материалов.

ЦИФРОВЫЕ РЕШЕНИЯ

«Понду» — ИИ-ассистент для контроля веса

Цифровая среда, которая делает персонализированное сопровождение доступнее: пациенту помогает следовать рекомендациям между визитами, врачу — видеть объективную картину поведения пациента.

Ожирение требует длительного сопровождения, а система здравоохранения выстроена вокруг эпизодических приёмов. «Понду» работает в промежутке между ними. Бот не заменяет врача — он снижает барьер самоконтроля для пациента и снимает с врача рутину сбора данных.

Функции

- **Анализ рациона по фотографии.** Оценка состава и калорийности блюда по снимку, голосовому или текстовому описанию.
- **Журналы питания и веса.** Автоматическая консолидация данных и формирование сводки за день, неделю и месяц.
- **Обучающие модули.** Короткие верифицированные мини-курсы по основам питания и формированию привычек.
- **Консультация со специалистом.** Асинхронные вопросы врачу, который видит журналы пациента.
- **Умные уведомления.** Деликатные напоминания о взвешивании и приёме пищи.

Научная основа и безопасность

Ответы ассистента формируются на базе верифицированных клинических источников с использованием технологии RAG — поиска по проверенной базе знаний вместо свободной генерации. Это ключевое отличие от универсальных чат-ботов: система отвечает из источника, а не придумывает.

Отдельный контур безопасности не позволяет боту подменять собой врача. На вопрос о коррекции выявленного дефицита питанием ассистент даёт общие сведения о рационе и прямо направляет пациента к врачу за назначением терапии.

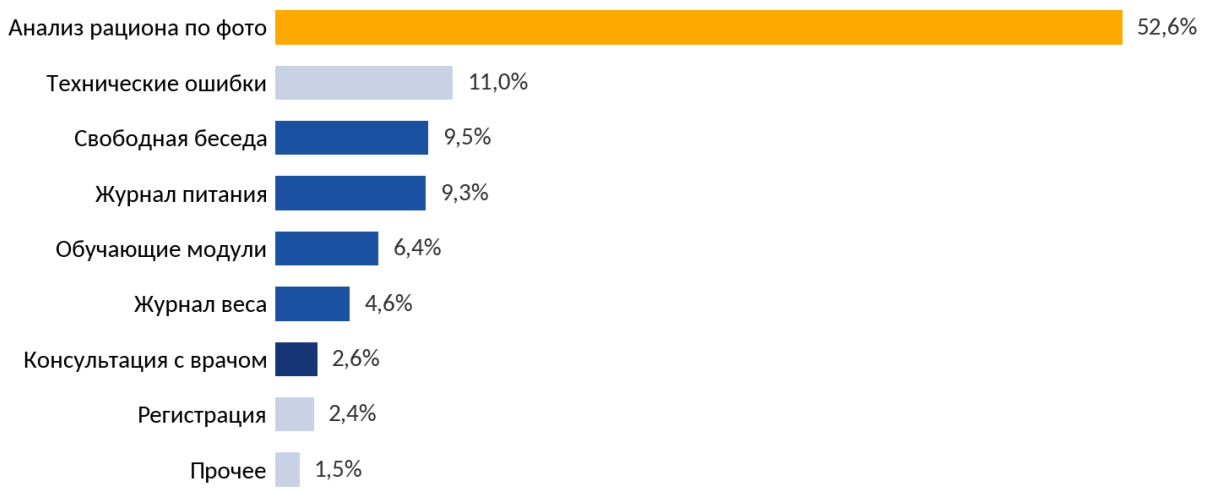
РЕЗУЛЬТАТЫ БЕТА-ТЕСТИРОВАНИЯ

Наблюдательный анализ пользовательских сценариев

С апреля по август 2026 года «Понду» работал в режиме закрытого бета-тестирования. Задачей этапа был не набор аудитории, а проверка сценариев и выявление ошибок до массового запуска.

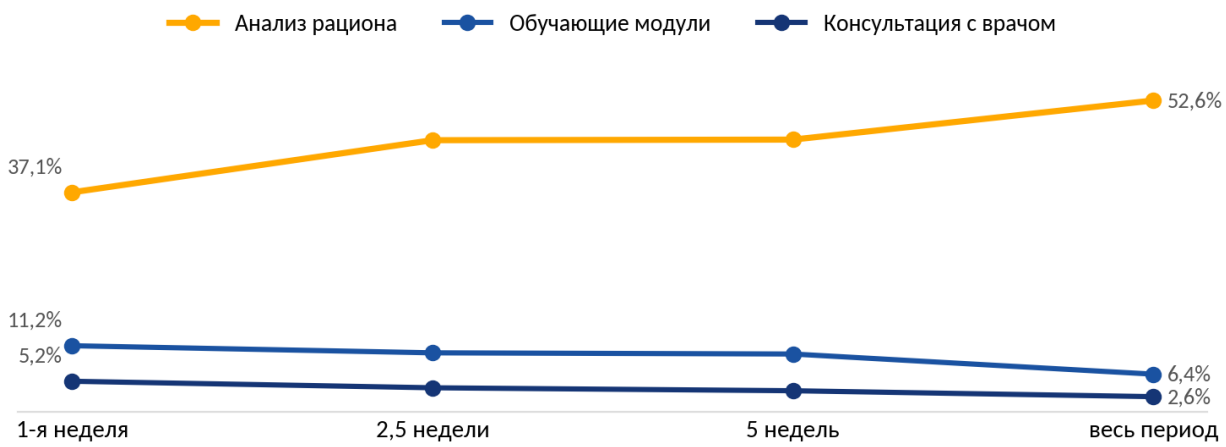
В тестировании участвовали несколько десятков активных пользователей; консультации обеспечивали два врача. Бета-тестирование не являлось клиническим исследованием: выборка не формировалась по медицинским критериям, протокол не согласовывался. Наблюдения ниже мы рассматриваем как гипотезы, подлежащие проверке в пилотном исследовании.

Каждое второе обращение — анализ рациона



Распределение обращений по функциям за период наблюдения, доля от общего числа событий.

Ядро продукта подтвердилось, а телемедицина — нет



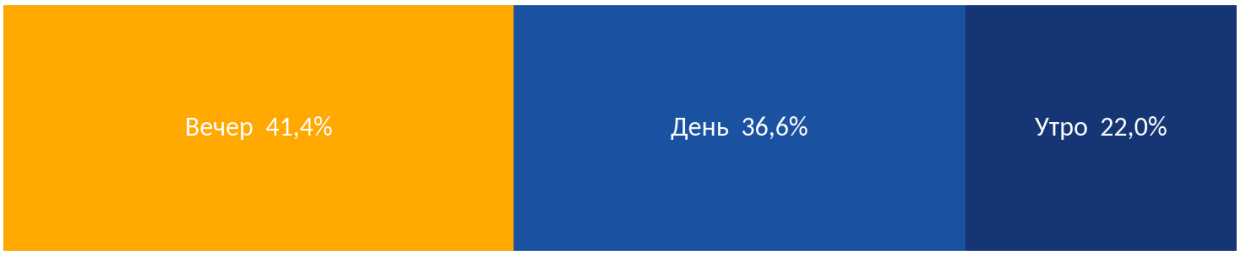
По мере того как первоначальный интерес к остальным функциям спадал, доля анализа рациона росла: с 37% в первую неделю до 53% за весь период. Пользователи возвращались именно за ним.

Одновременно снижалась доля обращений к консультациям — с 5,2% до 2,6%, и к обучающим модулям — с 11,2% до 6,4%.

Это согласуется с гипотезой, сформулированной по итогам глубинных интервью годом ранее: для людей с проблемой веса поддержка в момент срыва важнее доступа к консультации, поэтому телемедицину и обучающие курсы было решено разворачивать во вторую очередь. Данные эксплуатации оказались с этим решением согласованы.

Важная оговорка: имеющиеся данные не позволяют различить два объяснения низкой востребованности модуля консультаций — поведение пользователей или ограничения реализации, включая то, что консультации обеспечивали всего два врача. Ответ на этот вопрос — задача следующего этапа.

Люди приходят вечером



Более 40% обращений приходится на вечер. Это совпадает с клиническими наблюдениями о вечерних перееданиях: пользователь обращается к боту в тот момент, когда остаётся один на один с едой и без возможности спросить врача. Доля утренних обращений за период выросла с 17,6% до 22% — признак формирующейся привычки.

ЧЕСТНО О РЕЗУЛЬТАТАХ

Что получилось и что пока нет

Подтвердилось

- Снижение барьера к ведению дневника питания: фотография вместо ручного ввода радикально упрощает регистрацию.
- Активное использование всех трёх способов ввода — фото, голос, текст.
- Положительная обратная связь по удобству взаимодействия.
- Востребованность анализа рациона как ядра продукта.

Не решено

- Ошибки распознавания продуктов и неточность оценки калорийности. Методика оценки перерабатывается.
- Технические сбои составили заметную долю событий периода и требуют устранения.
- Низкая востребованность телемедицинского модуля.
- Клиническая эффективность не подтверждена — необходимо исследование.

Позиция Института

Обратная связь нескольких десятков участников бета-тестирования не является доказательством клинической эффективности и не может рассматриваться как таковое. «Понду» — инструмент поддержки, а не замена медицинской консультации. Подтверждение эффективности возможно только через исследование по согласованному протоколу — это приоритет следующего периода.

Требует заполнения: общее число зарегистрированных событий за период; число уникальных пользователей и методика подсчёта; показатель возвращаемости и способ его измерения; абсолютные значения по функциям.

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

Голоса пользователей

Отзывы участников бета-тестирования публикуются анонимно, с согласия авторов и в сокращении.

«Срыв — это не провал»

Участница написала боту, что съела четыре конфеты, хотя не любит сладкое, и теперь мучается совестью. «Понду» не стал пересчитывать калории: ответил, что четыре конфеты не испортят прогресс, предложил разобрать причину и записать эпизод в журнал. Когда выяснилось, что причина — стресс на работе, ассистент дал конкретные приёмы на будущее: дыхательная пауза, полезный перекус под рукой, пять минут прогулки.

Этот эпизод точнее всего объясняет, чем «Понду» отличается от счётчика калорий. Он работает с поведением и чувством вины, а не с цифрами. Именно смену такой оптики отметила ООН в представлении к премии.

> Уже два месяца у меня новый друг — «Понду». Умный помощник, который идёт со мной к цели по снижению веса: анализирует питание, считает калории, даёт оценку моей тарелки с корректировками. Напоминает о взвешивании — это очень важно. Блок «Обучение» мне очень помогает. И важно видеть свою динамику по питанию и по весу.
>
> Участница бета-тестирования С.

> Пользовалась «Понду» два-три месяца, до этого — другим приложением для подсчёта калорий. Достаточно загрузить фото блюда — оно само распознаёт и считает. Если распознало неверно, можно поправить вручную. Нет проблемы «мы не знаем, что это за блюдо». Сразу после подсчёта — полный анализ и рекомендации, как сдвинуть меню в сторону полезного.
>
> Участница бета-тестирования Т.

> «Понду» даёт мне объективную картину между визитами. Я вижу не только еду, но и реакцию на стресс. На приёме мы обсуждаем шаги, а не вспоминаем рацион.
>
> Врач, участвовавший в бета-тестировании

Требует уточнения: авторство последней цитаты — именная атрибуция с указанием должности существенно усилит раздел. Письменные согласия авторов отзывов на публикацию.

ПРИНЦИПЫ

Этика и работа с данными

Институт работает с чувствительной темой и с данными о здоровье. Мы считаем необходимым публично зафиксировать правила, которых придерживаемся.

Данные пользователей

Обработка персональных данных ведётся в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных». Статистика использования продукта, приводимая в настоящем отчёте и иных публичных материалах, является агрегированной и обезличенной. Отзывы пользователей публикуются анонимно и только с их согласия.

Границы компетенции ассистента

«Понду» не ставит диагнозов и не назначает терапию. Все аналитические заключения бота сопровождаются указанием на их оценочный характер и рекомендацией обратиться к специалисту. Контур безопасности перенаправляет к врачу вопросы, выходящие за рамки общих сведений о питании.

Разговор об ожирении без стигматизации

Ожирение — хроническое заболевание, а не следствие недостатка воли. Из этого следуют практические правила, которых Институт придерживается во всех материалах: мы не используем язык вины и стыда, не делим еду на «плохую» и «хорошую», не оцениваем человека через его вес.

Для работы с детьми и подростками эти требования строже. Профилактика в школе строится вокруг среды, привычек и физической активности, а не вокруг массы тела конкретного ребёнка: без взвешивания в классе, без публичного обсуждения индекса массы тела, без сравнения детей между собой. Неаккуратный разговор о весе в подростковом возрасте способен спровоцировать расстройства пищевого поведения, и этот риск мы учитываем при разработке любых образовательных материалов.

ПРОСВЕЩЕНИЕ И ЭКСПЕРТИЗА

Хроника периода

10.04.2025	Утверждение устава АНО «Институт профилактики и контроля ожирения» Решением единственного учредителя № 1.
29.04.2025	Государственная регистрация организации.
23.05.2025	Онлайн-симпозиум «Ожирение как фактор риска хронических неинфекционных заболеваний» в рамках Недели технологий укрепления общественного здоровья — 2025, организованной ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России при поддержке Российского общества профилактики НИЗ.
25.09.2025	Присуждение премии UNIATF Award в Нью-Йорке в рамках недели высокого уровня 80-й сессии Генеральной Ассамблеи ООН.
14.11.2025	Научно-практическая конференция «RUSSIA PREVENT 2025: ЭНДОКРИНОЛОГИЯ» — образовательное мероприятие для практикующих врачей и организаторов здравоохранения ко Всемирному дню борьбы с сахарным диабетом.
20.03.2026	Анонс бета-версии ИИ-ассистента «Понду».
апрель 2026	Старт закрытого бета-тестирования «Понду».
20.05.2026	Симпозиум «Цифровые и ИИ-технологии в борьбе с ожирением» в рамках Недели технологий укрепления общественного здоровья — 2026. Представлены первые результаты применения «Понду».
26.06.2026	Круглый стол «Ожирение в России: эпидемиология, политика питания, цифровые решения» с участием представителей ВОЗ и федеральных научных центров. Торжественная церемония вручения награды UNIATF.

КОММУНИКАЦИИ

Как мы доносим свою позицию

Институт работает с тремя аудиториями: профессиональным сообществом, органами государственной власти и гражданами. Для каждой — свой канал.

Профессиональное сообщество

Основной канал — совместные научно-практические мероприятия с федеральными центрами. Симпозиумы 2025 и 2026 годов прошли в рамках Недели технологий укрепления общественного здоровья, организуемой ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России при поддержке Российского общества профилактики неинфекционных заболеваний. Это обеспечивает выход на аудиторию практикующих врачей и организаторов здравоохранения по всей стране — ту самую, от которой зависит внедрение профилактических подходов в реальную практику.

Конференция «RUSSIA PREVENT 2025: ЭНДОКРИНОЛОГИЯ» была приурочена ко Всемирному дню борьбы с сахарным диабетом и адресована практикующим специалистам.

Круглый стол июня 2026 года объединил представителей ВОЗ, федеральных научных центров и профильных экспертов — формат, в котором позиция Института обсуждается напрямую с теми, кто принимает решения.

Собственные каналы

Сайт ipico.ru, сообщества во «ВКонтакте» и «Одноклассниках», Telegram-канал и блог на «Дзене». Через них публикуются материалы о профилактике ожирения, анонсы мероприятий и научные обзоры.

Работа со средствами массовой информации

В отчётном периоде подготовлено и распространено два пресс-релиза — о проведении симпозиума «Ожирение как фактор риска хронических неинфекционных заболеваний» и о присуждении Институту премии UNIATF. Распространение осуществлялось по базе федеральных, региональных и отраслевых медицинских изданий.

Материалы о деятельности Института за отчётный период вышли на профильных площадках: портале для врачей Internist.ru (доклад «Межсекторальный подход в борьбе с ожирением» в рамках Недели технологий укрепления общественного здоровья), в изданиях Planet Today, Medlinks.ru и на «13 радио» — включая сообщения о проведении симпозиума и о присуждении премии UNIATF.

Институт и его директор включены в проект издательского дома «Аргументы и факты» «Формула успеха» в раздел «Лидеры НКО».

Задача на следующий период

Систематическая работа с профильными медицинскими изданиями. Присуждение премии UNIATF независимой российской некоммерческой организации — событие, произошедшее впервые, и его информационный потенциал реализован не полностью. Институт рассматривает выстраивание прямых отношений с отраслевой прессой как отдельное направление работы на 2026–2027 годы.

Требует проверки: актуальность ссылок на публикации и точные даты выхода. Также уточнить число участников мероприятий.

ЭКСПЕРТИЗА

Экспертный совет

Состав Совета покрывает всю цепочку — от науки о питании и международной политики в области НИЗ до клинической практики и телемедицины.

Стародубова Антонина Владимировна

Доктор медицинских наук, заместитель директора по научной и лечебной работе ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи»; главный внештатный специалист диетолог Департамента здравоохранения города Москвы

НУТРИЦИОЛОГИЯ И ДИЕТОЛОГИЯ

Концевая Анна Васильевна

Доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной и аналитической работе ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, руководитель отдела укрепления общественного здоровья

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ПРОФИЛАКТИКА ХНИЗ

Куликов Алексей Андреевич

Руководитель направления партнёрств и операций, заместитель главы Секретариата Межучрежденческой целевой группы ООН по профилактике и контролю неинфекционных заболеваний, Всемирная организация здравоохранения

МЕЖДУНАРОДНАЯ ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ НИЗ

Берёзкина Светлана Васильевна

Врач-терапевт кабинета профилактики хронических неинфекционных заболеваний ФГБУ «Поликлиника № 2» Управления делами Президента Российской Федерации, врач высшей квалификационной категории

КЛИНИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Петровская Тина

Медицинский директор сервиса «СпросиВрача», врач-терапевт, эксперт по телемедицине и инновациям в медицине

ТЕЛЕМЕДИЦИНА

Лучина Евгения Игоревна

Врач-эндокринолог, заведующая эндокринологическим отделением Университетского клинического центра им. В. В. Виноградова (филиал) РУДН

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

> **Требует оформления до публикации:** решение учредителя об образовании Совета; письменные согласия членов на публикацию сведений и аффилиации; для представителя ВОЗ — согласование формулировки и указание на участие в личном качестве; отчество Т. Петровской.

ПАРТНЁРСТВО

С кем мы работаем

Научная и методическая работа Института опирается на сотрудничество с федеральными научными центрами и профессиональными сообществами. Ключевые партнёры отчётного периода — ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи» и ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, совместно с которым проведены симпозиумы 2025 и 2026 годов.

В работе по детскому направлению партнёрами Института выступают администрация городского округа Ступино Московской области, общеобразовательные школы округа, АНО «Национальный центр укрепления общественного здоровья "Арион"», Ассоциация «Технологическая платформа БиоТех2030» и Дирекция Фестиваля науки. Производственным и ресурсным партнёром Института является ООО «4МЕДС».

Институт открыт для сотрудничества с органами государственной власти в разработке программ профилактики, с медицинским сообществом — в методической поддержке и обучении, с научными организациями — в проведении исследований.

Управление

Высшим органом управления Институтом является Учредитель. Текущее руководство осуществляет единоличный исполнительный орган — Директор, назначаемый Учредителем на пять лет и подотчётный ему. Надзор за деятельностью Организации осуществляется Учредителем путём непосредственного участия в деятельности и проведения ежегодных проверок.

Прозрачность

В соответствии с уставом Института сведения о размерах и структуре доходов, о составе имущества, о расходах, о численности и составе работников, а также об использовании безвозмездного труда граждан не могут являться предметом коммерческой тайны. Институт представляет отчётность в уполномоченный орган в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Финансовые результаты периода

В отчётном периоде движение денежных средств по расчётным счетам Организации не осуществлялось. Деятельность Института обеспечивалась за счёт вклада учредителя и ресурсов организации-партнёра — ООО «4МЕДС».

Штатная численность Организации — один работник. Для реализации проектов привлекаются специалисты и партнёрские организации. Институт арендует помещение площадью 47 кв. м для проведения обучающих семинаров.

Уставом Института предусмотрены следующие источники формирования имущества: единовременные поступления от Учредителя, добровольные имущественные взносы и пожертвования, выручка от реализации работ и услуг, доходы от собственности Организации и иные не запрещённые законом поступления.

Отчётность представляется в уполномоченный орган и налоговые органы в порядке и в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

Требует уточнения: формулировку согласовать с бухгалтером — она должна соответствовать сданной отчётности. Отдельно оформить документально порядок взаимодействия с ООО «4МЕДС» как со связанной стороной и закрепить за Институтом права на результаты интеллектуальной деятельности.

ПЛАНЫ

Дорожная карта 2026–2027

Клиническая валидация «Понду»

Совместно с ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи» прорабатывается протокол пилотного исследования. Задача периода — согласовать дизайн исследования, получить одобрение локального этического комитета и начать набор участников. Сегодня продукт опирается на обратную связь бета-тестирования; исследование должно перевести его в категорию инструментов с подтверждённой эффективностью.

Доступность на отечественной платформе

Перенос «Понду» в мессенджер МАКС и разработка мини-приложения. Расширяет доступ к сервису и снимает зависимость от единственной платформы распространения.

Профилактика детского ожирения в школе

Разработана концепция интерактивного образовательного урока «Наноботы» для младших школьников 6–10 лет. Формат рассчитан на 45 минут и соответствует структуре школьного занятия; методика построена на принципах ВОЗ по созданию школ, содействующих укреплению здоровья, и исключает назидательность, оценивание и фокус на весе конкретного ребёнка. Вместо этого дети через игру осваивают связь между привычками — сном, движением, питанием, экранным временем — и собственным самочувствием.

Собрана партнёрская сеть для апробации: соглашение с администрацией городского округа Ступино Московской области, четыре общеобразовательные школы, а также АНО «Национальный центр укрепления общественного здоровья "Арион"», Ассоциация «Технологическая платформа БиоТех2030» и Дирекция Фестиваля науки. Для реализации подана заявка на грант Президента Российской Федерации; поиск источников финансирования продолжается.

Развитие продукта

Переработка методики оценки калорийности, устранение технических сбоев, пересмотр телемедицинского модуля по итогам бета-тестирования.

Продолжение системной работы

Продвижение инициативы национального регистра ожирения и предложений по маркировке продуктов питания, участие в экспертном обсуждении мер национальной политики, продолжение серии научно-практических мероприятий.

> **Требует уточнения:** статус договорённости с ФИЦ питания на момент публикации. При наличии письменного соглашения формулировку следует изменить на «достигнута договорённость о проведении пилотного исследования». Сроки по платформе МАКС не указывать до закрытия договорного контура.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Уставные задачи и их выполнение

Предмет деятельности по уставу	Что сделано за отчётный период
Проведение научных исследований по тематике деятельности Организации	Качественное исследование потребностей: 22 глубинных интервью, ноябрь 2025. Подготовка протокола пилотного исследования совместно с ФИЦ питания
Внедрение современных технологий для борьбы с ожирением	Разработка и запуск бета-версии ИИ-ассистента «Понду»; отмечено в представлении к премии ООН
Участие в разработке и внесении предложений по совершенствованию нормативно-правовой базы	Социально-экономическое исследование с оценкой ущерба в 2,7 трлн руб. и расчётом ROI, результаты переданы в органы власти; инициативы по регистру ожирения и маркировке продуктов питания
Организация просветительских мероприятий для врачей и специалистов	Симпозиумы 2025 и 2026 годов, конференция RUSSIA PREVENT 2025, круглый стол с участием ВОЗ
Поддержка мер по борьбе с детским и подростковым ожирением	Концепция интерактивного урока «Наноботы», партнёрская сеть в г. о. Ступино, заявка на грант Президента РФ
Предоставление консультаций, направленных на снижение веса и улучшение состояния здоровья	Модуль асинхронных консультаций в «Понду»
Просвещение граждан в сфере охраны здоровья и здорового образа жизни	Обучающие модули в «Понду», сайт и информационные каналы Института

КОНТАКТЫ

Связующее звено между государством, наукой и обществом

Институт открыт к сотрудничеству. Если вы работаете с проблемой ожирения — в науке, в клинике, в органах власти или в бизнесе — мы будем рады обсудить совместные проекты.

АНО «Институт профилактики и контроля ожирения»
ОГРН 1257700204277 · ИНН 7736368808
119331, г. Москва, ул. Марии Ульяновой, д. 9, к. 3, помещ. 2/Ц
Сайт: ipico.ru
Электронная почта: info@ipico.ru
Телефон: +7 (906) 005-12-95

Директор — Домбровский Владислав Сергеевич, dombrovskiy@ipico.ru

ИИ-ассистент «Понду» — @IPICO_PONDU_BOT в Telegram

Требует проверки: ссылка на устав на информационном ресурсе Минюста России для раздела о прозрачности.

Настоящий отчёт носит информационный характер. Сведения о деятельности Организации, персональном составе руководящих органов и расходовании средств представляются в уполномоченный орган в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. «Понду» является инструментом поддержки и не заменяет консультацию врача.