

Государственное автономное учреждение  
здравоохранения  
Свердловской области  
«Алапаевская центральная  
районная больница»

624691, Свердловская область,  
Алапаевский район, р.п. Верхняя Синячиха,  
ул. Октябрьская, д. 1  
тел. 8 (34346) 3-50-95  
факс 48-9-90  
Е – mail: [alrb-public@mis66.ru](mailto:alrb-public@mis66.ru)  
ИНН 6635006422  
исх. № 54  
«03» февраля 2025 года

АДМИНИСТРАЦИЯ МО АЛАПАЕВСКОЕ

И.о. заместителя Главы МО Алапаевское  
по социальным вопросам  
С.Ю. Молоковой

ГАУЗ СО «Алапаевская ЦРБ» в ответ на Ваше письмо от 09.12.2024 года № 6297 предоставляет информацию о реализации национального проекта «Здравоохранение» за 2024 год:

**1. Поликлиники и ФАПы (ремонт, строительство, мобильные медицинские комплексы).**

- ремонт за 2024 год не проводилось.

**2. Борьба с онкозаболеваниями (оказание онкологической помощи, наличие квалифицированных врачей).**

- Оказание онкологической помощи населению МО Алапаевское оказывается, врач-онколог ведет прием в ежедневном режиме по записи на прием.

Проведение онкомаркеров:

|                                                             | Проведено | Выявлено патологии |
|-------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|
| ФЛГ                                                         | 10541     | 146                |
| Онкоцитология                                               | 3971      | 18                 |
| Маммография                                                 | 1709      | 65                 |
| Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом | 2230      | 169                |
| Определение PSA                                             | 342       | 19                 |

**3. Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (профилактика за счет снижения потребления табака и алкоголя, мотивирование граждан к тренировкам и правильному питанию).**

Одним из ключевых факторов, влияющих на эффективность реализации мероприятий Стратегии, является формирование в обществе понимания и принятия обществом культуры взаимных обязательств. Это понимание должно включать наличие не только обязательств со стороны государства по обеспечению охраны здоровья и государственных гарантий, но и обязательств граждан заботиться о собственном здоровье, соблюдать определенные нормы и правила.

В этой связи формирование здорового образа жизни у граждан, в том числе у детей и подростков, должно быть существенным образом поддержано мероприятиями, направленными на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения здорового образа жизни, снижения распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

Информирование населения о факторах риска для здоровья и формирование мотивации к ведению здорового образа жизни должны осуществляться через средства массовой информации (телевидение, интернет, радио, печатные издания), наружную рекламу, произведения искусства (кино, театр, книги), учебники и учебные пособия. Особое место в этом процессе занимает социальная реклама, демонстрирующаяся в прайм-тайм на федеральных каналах телевидения.

Также информирование населения о факторах риска и мотивирование к ведению здорового образа жизни должны осуществляться с учетом специфики групп населения, различающихся по возрасту, полу, образованию, социальному статусу.

Формирование здорового образа жизни детей должно осуществляться фактически с момента их рождения. В самом раннем возрасте оно главным образом определяется правильным вскармливанием детей с недопущением формирования избыточной массы тела. С момента начала осознанного поведения ребенка культура рационального питания, позитивного отношения к физической активности и негативного отношения к потреблению табака и алкоголя должны осуществляться в семье, дошкольных учреждениях и школе практически



непрерывно посредством формирования соответствующих ценностей. Очень важно сформировать у ребенка способность противостоять примерам сверстников-лидеров, демонстрирующих негативное поведение, а также грамотно способствовать укреплению в детских коллективах авторитета сверстников с позитивным поведением. Кроме педагогов в школах важную роль в распространении информации о здоровом образе жизни должны играть медицинские кабинеты. В средних и высших учебных заведениях к формированию здорового образа жизни должны подключаться студенческие поликлиники, воспитатели, общественные организации.

Важнейшим условием эффективности мер по формированию здорового образа жизни населения является наличие функционально взаимосвязанной системы по диагностике и коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в медицинских организациях. В основе этой системы должна быть полноценная инфраструктура, включающая в себя отделения (кабинеты) медицинской профилактики, кабинеты медицинской помощи по отказу от курения, отделения (кабинеты) "Телефон доверия".

Здоровый образ жизни предполагает отказ от потребления табака и наркотиков, злоупотребления алкоголем, а также рациональное питание и наличие достаточного уровня физической активности, предотвращение развития суицидоопасного поведения.

Чрезвычайно высокий уровень распространенности курения как среди взрослого населения, так и среди детей и подростков в настоящее время является одним из ведущих факторов риска непосредственно острых сердечно-сосудистых осложнений, а также фактором провокации и ускорения развития атеросклероза и артериальной гипертонии. Кроме того, продолжение потребления табака лицами, имеющими доказанные неинфекционные заболевания существенно снижает эффективность их лечения. Люди, имеющие доказанные хронические неинфекционные заболевания, получающие по этому поводу медикаментозное, интервенционное или хирургическое лечение и продолжающие вести нездоровый

образ жизни, существенно снижают эффективность лечения и таким образом активно препятствуют сохранению продолжительной и качественной жизни и увеличивают количество дней временной нетрудоспособности. Следствием этого является возрастание дополнительной нагрузки на экономику страны как за счет недополучения продуктов труда, так и за счет дополнительных расходов государства и граждан на лечение.

Вклад алкоголя в уровень смертности в России в последние десятилетия традиционно был аномально высок. Статистически значимые корреляции с динамикой индикаторов потребления алкоголя (смертность от алкогольных отравлений, заболеваемость алкогольными психозами) демонстрируют показатели смертности от внешних причин (убийства, самоубийства, несчастные случаи), от ишемической болезни сердца, алкогольной кардиомиопатии, геморрагического инсульта, алкогольной болезни, в том числе, цирроза печени, пневмонии и др.

По данным Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, в Российской Федерации насчитывается около 5 миллионов человек, употребляющих наркотики с различной частотой и регулярностью. Употребление наркотических веществ является непосредственной причиной смерти порядка 100 тыс. человек ежегодно, при этом в абсолютном большинстве это молодые люди не старше 35 лет.

#### **4. Здоровье детей.**

#### **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ:**

Выполнили – 90%

#### **ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

План 2024г. – 66 человека

Осмотрено – 78 человек, что составляет 119,0%

#### **ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПЕКАЕМЫХ ДЕТЕЙ И СИРОТ**



План 2024г. – 75 человек

Осмотрено – 77 человек.

### **5. Подготовка врачей (ликвидация кадрового дефицита).**

- ГАУЗ СО «Алапаевская ЦРБ» предоставляет предложения по привлечению и закреплению врачебных кадров:

1. Участие главного врача в ярмарках вакансий среди выпускников медицинских ВУЗов
2. Размещение имеющихся вакансий врачей в Интернете на сайте Министерства здравоохранения Свердловской области и Ищу работу, сайт HH, сайт Работа в России, подается потребность ежемесячно в центр занятости.
3. Единовременные денежные выплаты (подъемные) медицинским работникам, переезжающим в сельские населенные пункты, рабочие поселки (поселки городского типа) муниципального образования
4. Возмещение части расходов за содержание занимаемой общей площади жилых помещений и на возмещение расходов на оплату услуг по освещению, отоплению, а в жилых домах, не имеющих центрального отопления на приобретение и доставку твердого топлива, в виде ежемесячной денежной выплаты
5. Стимулирование роста профессионального уровня медицинских кадров, повышение престижа профессии и общественного статуса медицинских работников.
6. Целевое обучение студентов в учебных заведениях высшего профессионального образования:

- в настоящее время учреждением заключено 15 Целевых договоров, из них 2 в Ординатуру.

7. Предоставление служебного жилья, возможность участия в программе по обеспечению жильем.
8. Предоставление мест в детском саду и школе.

### **6. Экспорт медицинских услуг.**

- Экспорт медицинских услуг в ГАУЗ СО «Алапаевская ЦРБ» не оказывается.

### **7. Умное здравоохранение (возможность записи на прием к врачу через Госуслуги, возможность получить консультацию с помощью телемедицины).**

- В ГАУЗ СО «Алапаевская ЦРБ» организована запись на прием к врачу через Госуслуги. Активно ведутся телемедицинские консультации со

специалистами областных учреждений. За период 2024 год проведено 253 консультации.

**8. Инновационная медицина (методическая помощь врачам на местах).**

- Методическая помощь врачам на месте оказывается на базе ММЦ и специалистами областных учреждений.

И.о. главного врача



А.С. Стенников

Исполнитель:  
Секретарь  
Казаринова Д.О.  
Тел.: 8 (34346) 3-50-95