



РАСПОРЯЖЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

29.05.2026

№ 262-РП

г. Екатеринбург

Об утверждении региональной программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды на 2026–2030 годы (Свердловская область)»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», паспортом федерального проекта «Здоровье для каждого», утвержденным протоколом заочного голосования проектного комитета по национальному проекту «Продолжительная и активная жизнь» от 20.11.2024 № 1пр, паспортом национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», утвержденным протоколом заочного голосования членов президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому планированию и национальным проектам от 20.12.2024 № 12пр, паспортом регионального проекта «Здоровье для каждого» (Свердловская область), в целях сохранения и укрепления здоровья населения, формирования здоровьесберегающей среды, а также мотивации граждан к ведению здорового образа жизни:

1. Утвердить региональную программу «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды на 2026–2030 годы (Свердловская область)» (далее – региональная программа) (прилагается).

2. Исполнительным органам государственной власти Свердловской области:

1) обеспечить реализацию мероприятий региональной программы в установленные сроки;

2) ежегодно в срок до 1 марта года, следующего за отчетным, представлять в Министерство здравоохранения Свердловской области информацию о выполнении мероприятий региональной программы.

3. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, обеспечить реализацию мероприятий региональной программы в установленные сроки.

4. Настоящее распоряжение опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

Губернатор
Свердловской области



Д.В. Паслер

УТВЕРЖДЕНА
 распоряжением Правительства
 Свердловской области
 от 29.05.2026 № 262-РП
 «Об утверждении региональной
 программы «Укрепление здоровья
 и формирование
 здоровьесберегающей среды
 на 2026–2030 годы
 (Свердловская область)»

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды
на 2026–2030 годы (Свердловская область)»

Раздел 1. Основные положения

1.	Наименование региональной программы	Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды на 2026–2030 годы (Свердловская область)
2.	Сроки реализации региональной программы	2026–2030 годы
3.	Разработчик региональной программы	Министерство здравоохранения Свердловской области
4.	Соисполнители региональной программы	Министерство здравоохранения Свердловской области, Министерство агропромышленного комплекса и потребительского рынка Свердловской области, Министерство культуры Свердловской области, Министерство образования Свердловской области, Министерство общественной безопасности Свердловской области, Министерство природных ресурсов и экологии Свердловской области, Министерство промышленности и науки Свердловской области, Министерство социальной политики Свердловской области, Министерство строительства и развития инфраструктуры Свердловской области, Министерство физической культуры и спорта Свердловской области, Министерство экономики, инвестиций и территориального развития Свердловской области, Министерство энергетики и жилищно-коммунального хозяйства Свердловской области, Департамент информационной политики Свердловской области, Департамент молодежной политики Свердловской области, Главное управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Свердловской области (по согласованию),

		<p>Государственная инспекция труда в Свердловской области (по согласованию), Межрегиональное управление Федеральной службы по контролю за алкогольным и табачным рынками по Уральскому федеральному округу (по согласованию), Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области (по согласованию), Управление Федеральной антимонопольной службы по Свердловской области (по согласованию), Уральская торгово-промышленная палата (союз) (по согласованию), органы местного самоуправления муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области (по согласованию), государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГАУЗ СО «ОЦОЗМП»), государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Свердловский областной медицинский колледж», Региональное объединение работодателей «Свердловский областной Союз промышленников и предпринимателей» (по согласованию), Свердловский областной союз организаций профсоюзов «Федерация профсоюзов Свердловской области» (по согласованию), предприятия и организации, осуществляющие деятельность на территории Свердловской области (далее – предприятия, организации) (по согласованию)</p>
5.	Цель региональной программы	сохранение и укрепление здоровья населения, формирование здоровьесберегающей среды, а также мотивации граждан к ведению здорового образа жизни (далее – ЗОЖ)
6.	Задачи региональной программы	<ol style="list-style-type: none"> 1) формирование новых подходов к развитию системы общественного здоровья, совершенствование работы центров здоровья; 2) разработка и внедрение обновленных муниципальных программ в 100% муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области; 3) разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работников предприятий, организаций; 4) проведение информационно-коммуникационной кампании с целью мотивирования населения Свердловской области к ведению ЗОЖ, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья
7.	Целевые индикаторы и показатели региональной программы	<ol style="list-style-type: none"> 1) доля граждан, ведущих ЗОЖ: 8,7% – в 2026 году, 10,7% – в 2030 году; 2) потребление алкогольной продукции на душу населения: 11,00 литра – в 2026 году, 10,52 литра – в 2030 году; 3) распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше: 20,69% – в 2026 году, 18,67% – в 2030 году; 4) доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания: 20% – в 2026 году, 95% – в 2030 году;

		<p>5) доля граждан, для которых центрами здоровья медицинских организаций Свердловской области (далее – центры здоровья) разработаны индивидуальные программы по ведению ЗОЖ: 20% – в 2026 году, 95% – в 2030 году;</p> <p>6) доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в центрах здоровья: 20% – в 2026 году, 60% – в 2030 году;</p> <p>7) количество работников предприятий, организаций, прошедших профилактические мероприятия: 131 285 человек – в 2026 году, 192 213 человек – в 2030 году;</p> <p>8) число предприятий, организаций с численностью работников 250 и более, в которых будет осуществляться внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте: 202 – в 2026 году, 804 – в 2030 году;</p> <p>9) число муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, в которых будет осуществляться обновление муниципальных программ укрепления общественного здоровья: 40 – в 2026 году, 94 – в 2030 году</p>
8.	Объемы финансового обеспечения реализации региональной программы	выделение дополнительных финансовых средств для реализации региональной программы не требуется
9.	Ожидаемые результаты региональной программы	<p>1) ежегодное проведение анализа лучших практик корпоративных и региональных программ по ведению ЗОЖ и профилактики хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ) с внедрением в деятельность предприятий, организаций;</p> <p>2) увеличение количества работающих граждан, обследованных центрами здоровья на рабочем месте, а также количество лиц с выявленными рисками развития заболеваний, прошедших диспансерное наблюдение на рабочем месте: 55 529 человек – в 2026 году, 166 588 человек – в 2030 году;</p> <p>3) увеличение количества организованных центров здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики в центральных районных и районных больницах, в том числе в удаленных населенных пунктах, а также оснащенных (дооснащенных) оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития ХНИЗ: 5 единиц – в 2026 году, 5 единиц – в 2027 году;</p> <p>4) увеличение количества муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, в которых разработаны и реализованы программы по укреплению здоровья: 40 единиц – в 2026 году, 94 единицы – в 2030 году;</p> <p>5) увеличение количества граждан с факторами риска развития ХНИЗ, прошедших диспансерное наблюдение с формированием индивидуальных программ по ведению ЗОЖ, в том числе с использованием выездных методов работы: 88 803 человека – в 2026 году, 266 409 человек – в 2030 году;</p>

		6) ежегодное проведение мероприятий с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений по формированию приверженности ЗОЖ; 7) увеличение числа предприятий, организаций с численностью работников 250 и более, в которых будет осуществляться внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте: 202 – в 2026 году, 804 – в 2030 году; 8) увеличение числа муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, в которых будет осуществляться обновление муниципальных программ укрепления общественного здоровья: 40 – в 2026 году, 94 – в 2030 году
--	--	---

Раздел 2. Общая информация о Свердловской области

Численность постоянного населения Свердловской области, по данным на 1 января 2025 года, составляла 4 221 452 человека. В городской местности проживали 3 627 966 человек, или 85,9% населения, в сельской – 593 486 человек, или 14,1% населения.

Доля городского и сельского населения в общей численности населения Свердловской области в 2021–2025 годах представлена в таблице 1.

Таблица 1

Доля городского и сельского населения в общей численности населения Свердловской области в 2021–2025 годах

Номер строки	Доля городского и сельского населения	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1.	Все население (человек) в том числе:	4 289 467	4 263 691	4 239 161	4 222 695	4 221 452
2.	городское население (процентов)	85,7	85,8	85,8	85,9	85,9
3.	сельское население (процентов)	14,3	14,2	14,2	14,1	14,1

Раздел 3. Доступность ресурсов в сфере охраны здоровья

Реализация эффективной государственной политики по формированию ЗОЖ у граждан проводится на основе межведомственного взаимодействия под контролем Министерства здравоохранения Свердловской области.

С целью межведомственного взаимодействия по вопросам организации деятельности по формированию системы мотивации граждан к ЗОЖ (включая здоровое питание и отказ от вредных привычек), а также организации профилактических мероприятий в Свердловской области создан Координационный совет по укреплению общественного здоровья (далее – Координационный совет) (Указ Губернатора Свердловской области от 16.05.2023

№ 220-УГ «О создании Координационного совета по укреплению общественного здоровья на территории Свердловской области»).

Основными задачами Координационного совета являются организация взаимодействия органов исполнительной власти Свердловской области, научных, образовательных, медицинских организаций, предприятий, организаций при реализации мер по формированию системы мотивации граждан к ЗОЖ, разработка системы мер по борьбе с поведенческими факторами риска развития ХНИЗ, своевременное выявление негативных тенденций, влияющих на общественное здоровье, и организация эффективного выполнения мероприятий, направленных на сохранение общественного здоровья.

Заместителем Губернатора Свердловской области – Министром здравоохранения Свердловской области Т.Л. Савиновой утвержден план дополнительных мер сокращения потребления алкоголя, табака и иной никотинсодержащей продукции в Свердловской области на период до 2030 года 30.05.2025 № 01-01-40/44.

Координацию и методическое сопровождение мероприятий по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ в Свердловской области осуществляет ГАУЗ СО «ОЦОЗМП».

Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации взрослого населения, углубленной диспансеризации является одной из приоритетных задач здравоохранения Свердловской области, которая направлена на раннее выявление факторов риска развития ХНИЗ, раннее выявление и профилактику ХНИЗ, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения.

В 2025 году профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения, углубленная диспансеризация были организованы и проводились в Свердловской области в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 13.03.2025 № 187-ПП «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» и от 01.07.2021 № 698н «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке».

Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 29.11.2024 № 2876-п «О плановых объемах центров здоровья учреждений здравоохранения Свердловской области в 2025 году» утверждены планы посещений центров здоровья.

Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2024 № 2941-п «Об утверждении плановых объемов профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации, диспансеризации взрослого населения

репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья и форм мониторинга их выполнения на территории Свердловской области в 2025 году» утверждены плановые объемы проведения профилактических мероприятий.

В 2025 году в проведении профилактических медицинских мероприятий в Свердловской области принимали участие 92 медицинские организации Свердловской области. В медицинских организациях Свердловской области функционируют 42 отделения и 56 кабинетов медицинской профилактики.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.09.2024 № 2280-п «О привлечении населения Свердловской области для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию, диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья и диспансерного наблюдения определенных групп взрослого населения» работа в медицинских организациях организована в вечерние часы (с 08:00 до 20:00 ежедневно) и в субботу (с 09:00 до 16:00).

Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 07.12.2022 № 2800-п «О порядке маршрутизации взрослого населения для прохождения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения и углубленной диспансеризации на территории Свердловской области» утверждена маршрутизация граждан при прохождении профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации на фельдшерско-акушерском пункте, в кабинете (отделении) медицинской профилактики, центрах здоровья и поликлинических подразделениях медицинских организаций.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 20.05.2022 № 1070-п/143 «О взаимодействии медицинских организаций Свердловской области и страховых медицинских организаций по информированию граждан о проведении профилактических медицинских мероприятий» в еженедельном режиме проводится взаимодействие медицинских организаций со страховыми медицинскими организациями по информированию граждан и осуществлению проактивных действий посредством радиотелефонной связи (СМС-сообщения) и иных доступных средств связи с последующим мониторингом отклика в отношении граждан, подлежащих профилактическим мероприятиям, с акцентом на лиц трудоспособного возраста 40–65 лет, в том числе не посещавших медицинские организации в течение последних 2-х лет и не проходивших профилактические мероприятия.

В 2025 году профилактическим мероприятиям среди взрослого населения подлежало 1 928 614 человек, в том числе: диспансеризации определенных групп взрослого населения – 1 655 369 человек; профилактическим медицинским осмотрам – 273 245 человек; диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья – 580 832 человека; углубленной диспансеризации – 24 420 человек. На 2025 год было утверждено 143 656 комплексных посещений в центрах здоровья для взрослого населения.

В 2025 году профилактическими медицинскими мероприятиями было охвачено 1 826 138 человек, что составило 94,7% выполнения плановых объемов; в центрах здоровья осмотрено 139 033 человека (взрослое и детское население), или 96,8% от плана.

Диспансеризацией взрослого населения в 2025 году было охвачено 1 506 474 человека, что составило 91,0% от годового плана; завершили диспансеризацию по оценке репродуктивного здоровья – 525 697 человек (90,5% от плановых объемов); осмотрено в рамках профилактических медицинских осмотров 319 664 человека (117,0% от плановых объемов); углубленную диспансеризацию завершил 26 921 человек (110,2% от плановых объемов).

По результатам проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения доля граждан трудоспособного возраста, прошедших профилактические мероприятия, составила 63,3%, из них женщины – 55,9%. Из числа граждан, полностью завершивших профилактические мероприятия, мужчины составляют 41,1%, женщины – 58,9%, из них женщины 18–35 лет – 14,5%. Социальная структура взрослого населения, завершившего профилактические мероприятия: работающие граждане – 60,6%, неработающие – 33,0%, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения – 6,4%.

По итогам 2025 году впервые выявлено 161 360 заболеваний (8826,3 случая на 100 тысяч завершивших профилактические мероприятия), из них 88 725 случаев ХНИЗ (4853,2 случая на 100 тысяч прошедших профилактические мероприятия).

Впервые выявлено ХНИЗ:

1) болезни системы кровообращения – 68 722 случая, или 3759,1 случая на 100 тысяч завершивших диспансеризацию (42,6% в структуре всех впервые выявленных заболеваний), из них 81,0% составляют болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением;

2) сахарный диабет – 8006 случаев, или 437,9 случая на 100 тысяч завершивших диспансеризацию (5,0%);

3) болезни органов дыхания – 8231 случай, или 450,2 случая на 100 тысяч завершивших диспансеризацию (5,1%);

4) злокачественные новообразования – 3766 случаев, или 206,0 случая на 100 тысяч завершивших диспансеризацию (2,3%), из них на ранней стадии – 60,3%.

В 2025 году у 1 828 163 человек, прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию определенных групп взрослого населения, выявлены 4 110 722 фактора риска, другие патологические состояния и заболевания, повышающие вероятность развития ХНИЗ, что свидетельствует о наличии в среднем 2,2 фактора риска на одного человека.

Выявленные факторы риска развития ХНИЗ в 2025 году:

нерациональное питание – 850 789 человек (46,5%);

низкая физическая активность – 721 103 человека (39,4%);

гиперхолестеринемия – 524 630 человек (28,7%);

избыточная масса тела – 460 829 человек (25,2%);

повышенное артериальное давление – 395 771 человек (21,6%);

ожирение – 288 159 человек (15,8%);

курение табака – 214 127 человек (11,7%);
высокий или очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск – 170 835 человек (9,3%);
гипергликемия – 156 068 человек (8,5%);
риск пагубного потребления алкоголя – 48 201 человек (2,6%);
старческая астения – 43 542 человека (2,4%);
риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача – 884 человека (0,1%).

На основании анализа основных факторов риска развития ХНИЗ в 2025 году на лидирующих позициях расположены нерациональное питание, низкая физическая активность и гиперхолестеринемия.

В 2025 году направлены на дополнительное диагностическое исследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе на осмотр (консультацию) врача-онколога при подозрении на онкологическое заболевание, 516 468 человек (28,3% от завершивших профилактические мероприятия). Направлены для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи 7418 человек; получили направление на санаторно-курортное лечение 105 190 человек.

Установлено диспансерное наблюдение за 1 026 011 пациентами (56,1% от числа завершивших профилактические мероприятия). Основная доля граждан (75,2%) диспансеризируются врачом-терапевтом участковым.

Из числа граждан, полностью завершивших диспансеризацию, имеют I группу здоровья – 22,4%, II группу здоровья – 20,7%, III-а группу здоровья – 48,4%, III-б группу здоровья – 8,5%.

При проведении диспансеризации применялись выездные формы работы. В Свердловской области 42 мобильные медицинские бригады принимали участие в проведении профилактических мероприятий, которыми в 2025 году осмотрено 76 173 человека.

Остается востребованной профилактическая технология – скрининговое комплексное обследование граждан в центрах здоровья, которые принимают участие в организации и проведении диспансеризации и профилактических осмотров, углубленной диспансеризации, а также мероприятиях по пропаганде ЗОЖ, включая выездные формы работы (проведение профилактических мероприятий на предприятиях и в организациях, в том числе массовых акций), участие в информационно-коммуникационных кампаниях. В Свердловской области работают 24 центра здоровья, 18 из них – для обследования взрослого населения.

На основании приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 05.02.2026 № 140-п «Об организации проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации, диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья, углубленной диспансеризации и диспансерного наблюдения работающих граждан на рабочем месте в рамках реализации региональной программы «#Добро на предприятие» на территории Свердловской области» реализуется региональная программа «#Добро на предприятие», целью которой является повышение охвата населения профилактическими медицинскими

мероприятиями. Отличительной особенностью региональной программы «#Добро на предприятие» является максимальное приближение и увеличение доступности профилактических медицинских мероприятий для работающего населения. В рамках региональной программы «#Добро на предприятие» осуществляются выездная работа мобильных комплексов, включая лучевую диагностику (флюорограф и маммограф), что позволяет в течение нескольких часов провести первый этап диспансеризации без отрыва работников предприятий, организаций от производства, а также профилактические мероприятия в поликлинических отделениях в специально-выделенный промежуток времени в формате «зеленого коридора».

В 2025 году профилактическими медицинскими мероприятиями охвачен 274 221 работник предприятий, организаций, проведено 3684 профилактических мероприятия, из них: 1186 мероприятий – в выездной форме, 2498 мероприятий – в формате «зеленого коридора».

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию прошли 197 747 человек, углубленную диспансеризацию – 2460 человек, диспансеризацию по оценке репродуктивного здоровья – 51 584 человека, диспансерным наблюдением охвачено 22 430 человек. По результатам проведенных профилактических медицинских мероприятий 53 467 человек (26,7%) направлены на второй этап диспансеризации.

Структура выявленных заболеваний по результатам проведенных профилактических медицинских мероприятий:

заболевания системы кровообращения – 16,1% (32 311 человек);

сахарный диабет – 1,9% (4883 человека);

болезни органов дыхания – 1,6% (3979 человек);

онкологические заболевания – 0,4% (1128 человек).

С 2025 года в Свердловской области реализуется региональный проект «Здоровье для каждого», обеспечивающий достижение показателей и мероприятий соответствующего федерального проекта, входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь». Основные показатели: число лиц, ведущих ЗОЖ; число лиц с факторами риска развития ХНИЗ, подлежащих углубленному профилактическому консультированию в центрах здоровья для взрослых; число лиц с факторами риска развития ХНИЗ, прошедших углубленное профилактическое консультирование в центрах здоровья для взрослых; число граждан, для которых центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению ЗОЖ и индивидуальные программы здорового питания.

В Свердловской области проводится комплекс мероприятий, направленных на охрану здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, противодействие потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции.

Федеральным законом от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции» установлены основные ограничения торговли табачной продукцией, табачными изделиями или никотинсодержащей продукцией, кальянами, устройствами для потребления никотинсодержащей продукции.

Принят Закон Свердловской области от 31 июля 2024 года № 88-ОЗ «Об установлении на территории Свердловской области дополнительных ограничений курения табака, потребления никотинсодержащей продукции в отдельных общественных местах». Согласно статье 2 указанного закона на территории Свердловской области запрещается курение табака, потребление никотинсодержащей продукции на расположенных вне территории автовокзала остановочных пунктах движения автомобильного и городского наземного электрического транспорта общего пользования, а также на расстоянии менее чем 15 метров от них; в подземных и крытых надземных пешеходных переходах;

в границах территорий, занятых городскими лесами, скверами, парками, городскими садами; на парковках общего пользования на открытом воздухе;

в местах на открытом воздухе на расстоянии менее чем 15 метров от входов в помещения, предназначенные для предоставления бытовых услуг, услуг торговли, услуг общественного питания, помещения рынков, нестационарные торговые объекты; в местах на открытом воздухе на расстоянии менее чем 15 метров от входов в помещения, занятые органами государственной власти Свердловской области, органами местного самоуправления муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области.

В целях предупреждения возникновения заболеваний, связанных с воздействием окружающего табачного дыма и веществ, выделяемых при потреблении никотинсодержащей продукции, последствиями потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, и в целях сокращения потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции осуществляются разработка и реализация корпоративных профилактических программ по укреплению здоровья работников предприятий, организаций.

Активно проводится работа с главами муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, по разработке и реализации муниципальных программ по укреплению общественного здоровья, в рамках которых реализуются мероприятия по профилактике зависимостей у населения, в том числе табачной (никотиновой) зависимости.

В 2025 году издан приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.02.2025 № 362-п «О мерах по повышению эффективности оказания медицинской помощи взрослому населению по прекращению потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, лечению табачной (никотиновой) зависимости, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции», в соответствии с которым в медицинских организациях Свердловской области организована работа по созданию и кадровому обеспечению кабинетов медицинской помощи по отказу от курения. Развернуто 27 кабинетов по отказу от курения на базе отделений и кабинетов медицинской профилактики, центров здоровья, поликлинических подразделений медицинских организаций; проводится профилактическое углубленное консультирование. В 2025 году в кабинеты медицинской помощи по отказу от курения обратилось 12 255 человек.

Сотрудниками Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный

медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России) совместно со специалистами ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» проводится обучение специалистов первичного звена здравоохранения региона навыкам структурированного консультирования пациентов по отказу от табакокурения, сокращению употребления алкоголя (поведенческое консультирование, мотивационное собеседование, рациональная фармакотерапия). В программу подготовки студентов 6 курса ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России по дисциплине «Общая врачебная практика и профилактическая медицина» включены вопросы консультирования граждан по отказу от табакокурения и сокращения употребления алкоголя. Ежегодно более 600 человек проходят обучение по вопросам консультирования пациентов по отказу от табакокурения, сокращению употребления алкоголя.

ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» разработан проект программы дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) педагогических работников «Профилактика употребления табака и иной никотинсодержащей продукции в молодежной среде» (далее – программа ДПО). Программа ДПО объемом 18 академических часов очного обучения (с использованием дистанционных образовательных технологий) направлена на повышение квалификации преподавателей среднего и высшего профессионального образования. По результатам обучения предполагается организация системы профилактики и мониторинга табакокурения в образовательных организациях. Программа ДПО реализуется при участии опытных специалистов ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, а также сотрудников кафедры педагогики и психологии государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования Свердловской области «Институт развития образования». В 2025 году по программе ДПО прошли повышение квалификации 45 педагогических работников Свердловской области. В 2025 году проводилась широкая информационная кампания по информированию населения о факторах риска развития ХНИЗ, пропаганде ЗОЖ с охватом не менее 60% населения Свердловской области.

В рамках проведения информационной кампании среди населения по вопросам профилактики и популяризации диспансеризации в том числе делается акцент на формирование положительных репродуктивных установок у населения, особенно у молодежи, и разъяснение необходимости прохождения обследования в целях оценки репродуктивного здоровья, проводилась рекламная кампания «Здоровье начинается с заботы о себе! Пройди диспансеризацию».

Ведущие специалисты Министерства здравоохранения Свердловской области принимали участие в 274 радио- и телепередачах по вопросам пропаганды диспансеризации и ЗОЖ. В печатных изданиях и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» опубликовано 6200 тематических статей о факторах риска развития ХНИЗ, включая пагубное потребление алкоголя и курение табака, пропаганде ЗОЖ, продвижении диспансеризации среди населения.

В группах социальных сетей медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» опубликовано более 10 000 постов по профилактике факторов риска развития ХНИЗ, репродуктивного здоровья среди женского и мужского населения репродуктивного возраста от 18 до 49 лет.

Состоялся запуск брендированного общественного транспорта в городах Свердловской области (Екатеринбурге, Каменске-Уральском, Нижнем Тагиле, Серове, Первоуральске); 52 вагонов Екатеринбургского муниципального унитарного предприятия «Екатеринбургский метрополитен», 11 электропоездов (65 вагонов) «Ласточка» открытого акционерного общества «Российские железные дороги» (по 11 маршрутам Свердловской, Челябинской, Тюменской, Курганской областей и Пермского края).

На 38 мультимедийных экранах в городах Свердловской области (Екатеринбурге, Нижнем Тагиле, Асбесте, Серове, Березовском, Красноуфимске, Лесном, Новоуральске, Первоуральске, Ревде, Полевском, Реже, Верхней Пышме, Сысерти) транслировались анимационные видеоролики по пропаганде диспансеризации, в том числе по сохранению репродуктивного здоровья населения (более 4 миллионов показов).

Видеоролики о важности прохождения диспансеризации размещены на интерактивных цифровых модулях на остановочных пунктах (29 остановок), на экранах информационных центров Управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Свердловской области (более 100 тысяч показов).

В информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (Яндекс.директ) была размещена реклама по профилактике онкологических заболеваний (о важности ранней диагностики в рамках прохождения диспансеризации) и рациональному питанию (фактор риска развития ХНИЗ) (более 3,5 миллиона просмотров).

На трех ведущих радиостанциях Свердловской области были запущены спецпроекты: «Рекорд ФМ», «Хит ФМ» – «Здоровое время», «Дача ФМ» – «Ваше здоровье», «Шансон ФМ» – «Диалоги о здоровье», всего 28 радиопрограмм по пропаганде ЗОЖ и профилактике зависимостей. Велась ротация 9 аудиороликов на 11 региональных радиостанциях Свердловской области (6800 радиоэфиров) и в 5 торгово-развлекательных центрах города Екатеринбурга (930 оповещений).

Реализован региональный проект «Диспансеризация у дома» по привлечению населения Свердловской области на «Зеленые субботы» через домовые чаты жилых комплексов совместно с автономной некоммерческой организацией «Информационно-аналитический центр» (далее – АНО «ИАЦ») (охват более 60 000 человек).

С целью продвижения принципов ЗОЖ среди населения Свердловской области проводились массовые акции профилактической направленности в местах скопления населения и в медицинских организациях, в том числе обследование населения, лекции, консультации медицинских специалистов, с освещением мероприятий в средствах массовой информации и в социальных сетях: «Ярмарка

здоровья» в городе Новоуральске, «Фестиваль здоровья и спорта» в городе Лесном, «День здоровья» в городе Серове, «Городок здоровья» в городе Ирбите, «Фестиваль заботы о себе «Город здоровья» и «Мама, пройди маммографию!» в городе Екатеринбурге (охват более 133 тысяч человек).

С 2023 года реализуется проект «Здоровье в объеме», направленный на повышение мотивации жителей Свердловской области к ведению ЗОЖ. В рамках проекта проводятся занятия по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, интерактивные занятия о последствиях курения с изучением патологии сердца, легких и других органов на гигантских надувных макетах. Проведено 10 интерактивных занятий (5750 участников).

Продолжается реализация профилактического проекта «Здоровый студент» (далее – проект) в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования Свердловской области: в 2025 году в проекте участвовали 33 образовательные организации, охват составил 115 тысяч студентов.

В рамках проекта проводятся лекции, тренинги, вебинары, организована выдача профилактических материалов. В рамках проекта образовательными организациями устраивались передвижные выставки, освещающие важность профилактики инфекционных заболеваний и ХНИЗ: профилактика ВИЧ-инфекции, гриппа, химических и нехимических зависимостей. Выставки посетили свыше 12 тысяч человек. Проведено 37 лекций в образовательных организациях, участвующих в проекте, по вопросам сохранения репродуктивного здоровья и профилактики зависимостей, охват составил более 1000 участников.

С целью формирования правильных пищевых привычек у детей дошкольного и школьного возраста в Свердловской области реализуется образовательная программа в школах «Разговор о правильном питании» (с 2003 года) (далее – образовательная программа). В 2024/2025 учебном году обучение по образовательной программе прошли более 87 тысяч детей. В рамках образовательной программы прошел обучающий вебинар для 229 педагогических работников по вопросам питания школьников, состоялся региональный тур конкурса семейных фотографий «Искусство на тарелке» (115 участников).

Для родителей в Свердловской области функционирует информационный ресурс «Интернет-кабинет здорового ребенка» (<https://profilaktica.ru>), на котором ежеквартально актуализируется информация о важности детской иммунизации (более 580 тысяч просмотров).

На базе музея гигиены ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» прошли 243 интерактивных занятия, экскурсии для детей и их родителей.

Министерством здравоохранения Свердловской области с 2015 года проводится конкурс «Здоровое село – территория трезвости» (далее – конкурс) среди сельских поселений, не имеющих статуса муниципального образования (далее – сельские поселения). В данное мероприятие с каждым годом вовлекается все большее количество участников. Цель конкурса – стимулирование деятельности органов местного самоуправления сельских поселений и жителей сельских населенных пунктов по пропаганде и распространению ЗОЖ.

В 2025 году в конкурсе приняло участие 54 сельских населенных пункта (совокупная численность населения около 53 тысяч человек). Участники конкурса проводили активную информационную работу с населением по утверждению принципов трезвости, привлекали население к спортивным и культурным мероприятиям, направленным на пропаганду ЗОЖ. Победители конкурса (9 сельских населенных пунктов) используют денежные средства для улучшения здоровьесберегающей инфраструктуры и продолжения информационной работы по популяризации ЗОЖ.

В 2025 году проводились следующие мероприятия с привлечением социально ориентированных некоммерческих и волонтерских движений организаций:

совместно с Межрегиональным благотворительным общественным фондом «Екатеринбургский еврейский культурный центр «Менора» проведено 6 вебинаров по сохранению психического здоровья у лиц старшего возраста (охват более 1000 участников);

совместно с участниками Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» проведены массовые мероприятия для населения: «Фестиваль заботы о себе «Город здоровья»» (охват более 25 тысяч человек), профилактическая акция «Здоровье в объеме» (охват 5750 человек) и другие профилактические мероприятия;

совместно со Свердловским региональным отделением общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» реализован профилактический проект для школьников «Сердце зовет» (охват около 600 человек);

осуществлялась информационная поддержка проектов по вопросам здоровьесбережения и мероприятий, направленных на ЗОЖ, 28 некоммерческих организаций.

По состоянию на 1 января 2026 года на территории Свердловской области деятельность по розничной продаже алкогольной продукции осуществляли 979 хозяйствующих субъектов, имеющих 6906 объектов, в том числе 6083 объекта торговли и 823 объекта общественного питания.

Данные о количестве объектов, реализующих алкогольную продукцию (в расчете на 1000 жителей), в разрезе муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, в 2025 году представлены в таблице 2.

**Данные о количестве объектов, реализующих алкогольную продукцию
(в расчете на 1000 жителей), в разрезе муниципальных образований,
расположенных на территории Свердловской области, в 2025 году**

Номер строки	Наименование муниципального образования, расположенного на территории Свердловской области	Численность населения на 01.01.2025	Количество объектов	Количество магазинов (на 1000 жителей)
1	2	3	4	5
1.	Свердловская область	4 224 058	6906	1,44
2.	Муниципальный округ муниципальное образование Алапаевское Свердловской области	22 556	58	2,48
3.	Муниципальный округ город Алапаевск Свердловской области	40 752	65	1,60
4.	Арамильский городской округ Свердловской области	23 991	46	1,88
5.	Артемовский муниципальный округ Свердловской области	51 804	83	1,60
6.	Артинский муниципальный округ Свердловской области	24 745	70	2,83
7.	Асбестовский муниципальный округ Свердловской области	57 659	101	1,72
8.	Городское поселение Атиг Нижнесергинского муниципального района Свердловской области	2958	9	3,04
9.	Ачитский муниципальный округ Свердловской области	13 427	31	2,31
10.	Муниципальное образование Баженовское сельское поселение Байкаловского муниципального района Свердловской области	2956	8	2,71
11.	Байкаловский муниципальный район Свердловской области	14 260	43	3,02
12.	Байкаловское сельское поселение Байкаловского муниципального района Свердловской области	8011	24	2,87
13.	Белоярский муниципальный округ Свердловской области	34 284	103	2,86
14.	Березовский муниципальный округ Свердловской области	76 948	97	1,25
15.	Бисертский муниципальный округ Свердловской области	9329	14	1,50
16.	Муниципальное образование муниципальный округ Богданович Свердловской области	43 212	75	1,64
17.	Городской округ Верхнее Дуброво Свердловской области	4622	10	1,95

1	2	3	4	5
18.	Муниципальный округ Верхний Тагил Свердловской области	10 916	14	1,25
19.	Городской округ Верх-Нейвинский Свердловской области	4370	8	1,83
20.	Верхнесалдинский муниципальный округ Свердловской области	41 555	62	1,47
21.	Городское поселение Верхние Серги Нижнесергинского муниципального района Свердловской области	5364	8	1,49
22.	Городской округ Верхняя Пышма Свердловской области	92 113	138	1,38
23.	Городской округ Верхняя Тура Свердловской области	8279	11	1,09
24.	Муниципальный округ Верхотурский Свердловской области	13 245	27	1,96
25.	Волчанский муниципальный округ Свердловской области	8498	12	1,29
26.	Восточное сельское поселение Камышловского муниципального района Свердловской области	1500	2	1,33
27.	Галкинское сельское поселение Камышловского муниципального района Свердловской области	2065	6	2,42
28.	Гаринский муниципальный округ Свердловской области	2388	2	0,84
29.	Муниципальный округ Горноуральский Свердловской области	28 982	78	2,55
30.	Муниципальный округ Дегтярск Свердловской области	14 904	24	1,61
31.	Дружининское городское поселение Нижнесергинского муниципального района Свердловской области	3612	7	1,94
32.	Городской округ муниципальное образование «город Екатеринбург»	1 592 493	2323	1,14
33.	Муниципальное образование «Зареченское сельское поселение» Камышловского муниципального района Свердловской области	4696	2	0,43
34.	Муниципальный округ Заречный Свердловской области	31 493	48	1,46
35.	Ивдельский муниципальный округ Свердловской области	16 916	26	1,48
36.	Городской округ «город Ирбит» Свердловской области	36 178	59	1,63
37.	Муниципальный округ Ирбитское муниципальное образование Свердловской области	25 832	71	2,75
38.	Калиновское сельское поселение Камышловского муниципального района Свердловской области	7741	7	0,90

1	2	3	4	5
39.	Каменский муниципальный округ Свердловской области	26 096	67	2,49
40.	Каменск-Уральский городской округ Свердловской области	162 730	238	1,39
41.	Камышловский городской округ Свердловской области	26 915	39	1,45
42.	Камышловский муниципальный район Свердловской области	20 511	30	1,46
43.	Муниципальный округ Карпинск Свердловской области	26 649	37	1,39
44.	Качканарский муниципальный округ Свердловской области	38 076	53	1,34
45.	Кировградский муниципальный округ Свердловской области	23 535	42	1,70
46.	Кленовское сельское поселение Нижнесергинского муниципального района Свердловской области	2962	7	2,36
47.	Краснополянское сельское поселение Байкаловского муниципального района Свердловской области	3293	11	3,34
48.	Муниципальный округ Краснотурьинск Свердловской области	58 354	89	1,42
49.	Муниципальный округ Красноуральск Свердловской области	21 799	35	1,56
50.	Городской округ Красноуфимск Свердловской области	37 833	53	1,32
51.	Красноуфимский муниципальный округ Свердловской области	22 640	81	3,53
52.	Кузнецовское сельское поселение Таборинского муниципального района Свердловской области	740	2	2,70
53.	Кушвинский муниципальный округ Свердловской области	35 532	61	1,72
54.	Городской округ «Город Лесной» Свердловской области	49 171	61	1,16
55.	Мальшевский муниципальный округ Свердловской области	9416	15	1,59
56.	Муниципальный округ Махнёвское муниципальное образование Свердловской области	4595	3	0,65
57.	Городское поселение Михайловское муниципальное образование Нижнесергинского муниципального района Свердловской области	14 513	9	0,62
58.	Невьянский муниципальный округ Свердловской области	37 080	60	1,56
59.	Муниципальный округ город Нижний Тагил Свердловской области	330 773	487	1,35
60.	Нижнесергинский муниципальный район Свердловской области	37 056	8	0,22

1	2	3	4	5
61.	Нижнесергинское городское поселение Нижнесергинского муниципального района Свердловской области	7647	17	2,09
62.	Нижнетуринский муниципальный округ Свердловской области	21 648	49	2,22
63.	Ницинское сельское поселение Слободо- Туринского муниципального района Свердловской области	992	5	5,04
64.	Новолялинский муниципальный округ Свердловской области	18 502	29	1,51
65.	Муниципальный округ Нижняя Салда Свердловской области	16091	18	1,12
66.	Новоуральский городской округ Свердловской области	79 490	101	1,22
67.	Обуховское сельское поселение Камышловского муниципального района Свердловской области	4509	13	2,66
68.	Муниципальный округ Пелым Свердловской области	3333	5	1,50
69.	Муниципальный округ Первоуральск Свердловской области	129 110	201	1,50
70.	Полевской муниципальный округ Свердловской области	59 662	111	1,74
71.	Пышминский муниципальный округ Свердловской области	18 294	31	1,69
72.	Муниципальный округ Ревда Свердловской области	60 029	103	1,62
73.	Режевской муниципальный округ Свердловской области	45 100	79	1,73
74.	Городской округ Рефтинский Свердловской области	15 115	20	1,32
75.	Городской округ ЗАТО Свободный Свердловской области	8304	5	0,60
76.	Североуральский муниципальный округ Свердловской области	34 798	63	1,81
77.	Серовский муниципальный округ Свердловской области	97 536	129	1,26
78.	Сладковское сельское поселение Слободо- Туринского муниципального района Свердловской области	1578	4	2,53
79.	Слободо-Туринский муниципальный район Свердловской области	11 520	32	2,78
80.	Слободо-Туринское сельское поселение Слободо-Туринского муниципального района Свердловской области	6308	19	3,01
81.	Сосьвинский муниципальный округ Свердловской области	12 290	21	1,71
82.	Муниципальный округ Среднеуральск Свердловской области	25 378	28	1,10

1	2	3	4	5
83.	Муниципальный округ Староуткинск Свердловской области	2536	6	2,37
84.	Муниципальный округ Сухой Лог Свердловской области	46 325	75	1,58
85.	Сысертский муниципальный округ Свердловской области	66 364	141	2,00
86.	Таборинский муниципальный район Свердловской области	2606	7	2,69
87.	Таборинское сельское поселение Таборинского муниципального района Свердловской области	1659	5	3,01
88.	Тавдинский муниципальный округ Свердловской области	35 221	44	1,22
89.	Талицкий муниципальный округ Свердловской области	39 407	89	2,26
90.	Тугулымский муниципальный округ Свердловской области	16 761	50	2,98
91.	Туринский муниципальный округ Свердловской области	23 321	49	2,06
92.	Унже-Павинское сельское поселение Таборинского муниципального района Свердловской области	207	0	0,00
93.	Усть-Ницинское сельское поселение Слободо-Туринского муниципального района Свердловской области	2642	4	1,51
94.	Шалинский муниципальный округ Свердловской области	16 027	58	3,56

На 1 января 2026 года в Свердловской области деятельность по продаже продовольственных товаров осуществлял 10 841 магазин. Как показывает практика, во всех магазинах по продаже продовольственных товаров присутствуют свежие овощи и фрукты (в том или ином ассортименте).

Данные об обеспеченности населения Свердловской области торговыми площадями по продаже продовольственных товаров (кв. м на 1000 жителей) в разрезе муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, в 2025 году представлены в таблице 3.

Данные об обеспеченности населения Свердловской области торговыми площадями по продаже продовольственных товаров (кв. м на 1000 жителей) в разрезе муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, в 2025 году

Номер строки	Наименование муниципального образования, расположенного на территории Свердловской области	Обеспеченность населения площадью торговых объектов по продаже продовольственных товаров (кв. м на 1000 человек)
1	2	3
1.	Муниципальный округ муниципальное образование Алапаевское Свердловской области	396
2.	Муниципальный округ город Алапаевск Свердловской области	537
3.	Арамильский городской округ Свердловской области	570
4.	Артемовский муниципальный округ Свердловской области	493
5.	Артинский муниципальный округ Свердловской области	274
6.	Асбестовский муниципальный округ Свердловской области	480
7.	Ачитский муниципальный округ Свердловской области	393
8.	Байкаловский муниципальный район Свердловской области	262
9.	Белоярский муниципальный округ Свердловской области	886
10.	Березовский муниципальный округ Свердловской области	419
11.	Бисертский муниципальный округ Свердловской области	544
12.	Муниципальное образование муниципальный округ Богданович Свердловской области	412
13.	Муниципальный округ Верхний Тагил Свердловской области	188
14.	Верхнесалдинский муниципальный округ Свердловской области	481
15.	Муниципальный округ Верхотурский Свердловской области	525
16.	Волчанский муниципальный округ Свердловской области	304
17.	Гаринский муниципальный округ Свердловской области	201
18.	Городской округ «город Ирбит» Свердловской области	510
19.	Городской округ «Город Лесной» Свердловской области	398
20.	Городской округ Верхнее Дуброво Свердловской области	729
21.	Городской округ Верх-Нейвинский Свердловской области	567
22.	Городской округ Верхняя Пышма Свердловской области	419
23.	Городской округ Верхняя Тура Свердловской области	557
24.	Городской округ ЗАТО Свободный Свердловской области	196
25.	Городской округ ЗАТО Уральский Свердловской области	299
26.	Городской округ Красноуфимск Свердловской области	600
27.	Городской округ муниципальное образование «город Екатеринбург»	454
28.	Городской округ Рефтинский Свердловской области	393
29.	Муниципальный округ Горноуральский Свердловской области	302
30.	Муниципальный округ Дегтярск Свердловской области	427
31.	Муниципальный округ Заречный Свердловской области	466

1	2	3
32.	Ивдельский муниципальный округ Свердловской области	493
33.	Муниципальный округ Ирбитское муниципальное образование Свердловской области	258
34.	Каменский муниципальный округ Свердловской области	414
35.	Каменск-Уральский городской округ Свердловской области	321
36.	Камышловский городской округ Свердловской области	483
37.	Камышловский муниципальный район Свердловской области	231
38.	Муниципальный округ Карпинск Свердловской области	382
39.	Качканарский муниципальный округ Свердловской области	517
40.	Кировградский муниципальный округ Свердловской области	632
41.	Муниципальный округ Краснотурьинск Свердловской области	509
42.	Муниципальный округ Красноуральск Свердловской области	442
43.	Красноуфимский муниципальный округ Свердловской области	296
44.	Кушвинский муниципальный округ Свердловской области	457
45.	Мальшевский муниципальный округ Свердловской области	408
46.	Муниципальный округ Махнёвское муниципальное образование Свердловской области	250
47.	Невьянский муниципальный округ Свердловской области	335
48.	Муниципальный округ город Нижний Тагил Свердловской области	545
49.	Нижнесергинский муниципальный район Свердловской области	335
50.	Нижнетуринский муниципальный округ Свердловской области	500
51.	Муниципальный округ Нижняя Салда Свердловской области	336
52.	Новолялинский муниципальный округ Свердловской области	283
53.	Новоуральский городской округ Свердловской области	432
54.	Муниципальный округ Пелым Свердловской области	620
55.	Муниципальный округ Первоуральск Свердловской области	395
56.	Полевской муниципальный округ Свердловской области	469
57.	Пышминский муниципальный округ Свердловской области	260
58.	Муниципальный округ Ревда Свердловской области	483
59.	Режевской муниципальный округ Свердловской области	496
60.	Североуральский муниципальный округ Свердловской области	581
61.	Серовский муниципальный округ Свердловской области	372
62.	Слободо-Туринский муниципальный район Свердловской области	249
63.	Сосьвинский муниципальный округ Свердловской области	263
64.	Муниципальный округ Среднеуральск Свердловской области	346
65.	Муниципальный округ Староуткинск Свердловской области	408
66.	Муниципальный округ Сухой Лог Свердловской области	493
67.	Сысертский муниципальный округ Свердловской области	569
68.	Таборинский муниципальный район Свердловской области	366
69.	Тавдинский муниципальный округ Свердловской области	349
70.	Талицкий муниципальный округ Свердловской области	450
71.	Тугулымский муниципальный округ Свердловской области	462
72.	Туринский муниципальный округ Свердловской области	295
73.	Шалинский муниципальный округ Свердловской области	392

По данным формы федерального статистического отчета № 1-ФК «Сведения о физической культуре и спорте», утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 29.12.2023 № 709 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Министерством спорта Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере физической культуры и спорта», за 2025 год, на территории Свердловской области расположено 12 131 спортивное сооружение для занятий физической культурой и спортом.

Данные по количеству спортивных сооружений на территории Свердловской области в 2025 году (по наименованию спортивного сооружения) представлены в таблице 4.

Таблица 4

**Данные по количеству спортивных сооружений на территории
Свердловской области в 2025 году
(по наименованию спортивного сооружения)**

Наименование спортивного сооружения	Количество спортивных сооружений (единиц)
Плоскостные спортивные сооружения	4636
Спортивные залы	2141
Объекты городской и рекреационной инфраструктуры, приспособленные для занятий физической культурой и спортом	2123
Сооружения для стрелковых видов спорта	213
Плавательные бассейны	191
Лыжные базы и биатлонные комплексы	117
Крытые спортивные объекты с искусственным льдом	43
Стадионы с трибунами на 1500 мест и более	29
Манежи	19
Другие спортивные сооружения	2619
Всего	12 131

Ключевым показателем, характеризующим достаточность количества спортивных сооружений на территории Свердловской области или муниципального образования, является «Уровень обеспеченности граждан спортивными сооружениями исходя из единовременной пропускной способности объектов спорта».

В 2025 году в Свердловской области значение данного показателя составило 64,4%.

Данные по уровню обеспеченности граждан спортивными сооружениями в разрезе муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, в 2025 году представлены в таблице 5.

**Данные по уровню обеспеченности граждан спортивными сооружениями
в разрезе муниципальных образований, расположенных на территории
Свердловской области, в 2025 году**

Номер строки	Наименование муниципального образования, расположенного на территории Свердловской области	Уровень обеспеченности граждан спортивными сооружениями (процентов)
1	2	3
1.	Свердловская область	64,4
2.	Муниципальный округ муниципальное образование Алапаевское Свердловской области	116,5
3.	Муниципальный округ город Алапаевск Свердловской области	71,4
4.	Арамильский городской округ Свердловской области	82,1
5.	Артемовский муниципальный округ Свердловской области	70,7
6.	Артинский муниципальный округ Свердловской области	59,6
7.	Асбестовский муниципальный округ Свердловской области	74,2
8.	Ачитский муниципальный округ Свердловской области	61,1
9.	Байкаловский муниципальный район Свердловской области	156,0
10.	Белоярский муниципальный округ Свердловской области	61,7
11.	Березовский муниципальный округ Свердловской области	67,8
12.	Бисертский муниципальный округ Свердловской области	55,4
13.	Муниципальное образование муниципальный округ Богданович Свердловской области	64,1
14.	Муниципальный округ Верхний Тагил Свердловской области	124,4
15.	Городской округ Верхнее Дуброво Свердловской области	88,4
16.	Городской округ Верх-Нейвинский Свердловской области	60,4
17.	Муниципальный округ Верхотурский Свердловской области	61,0
18.	Городской округ Верхняя Пышма Свердловской области	63,9
19.	Городской округ Верхняя Тура Свердловской области	70,9
20.	Верхнесалдинский муниципальный округ Свердловской области	62,1
21.	Волчанский муниципальный округ Свердловской области	176,2
22.	Гаринский муниципальный округ Свердловской области	93,0
23.	Муниципальный округ Горноуральский Свердловской области	103,1
24.	Муниципальный округ Дегтярск Свердловской области	54,9
25.	Городской округ муниципальное образование «город Екатеринбург»	52,0
26.	Муниципальный округ Заречный Свердловской области	95,0

1	2	3
27.	Ивдельский муниципальный округ Свердловской области	57,8
28.	Городской округ «город Ирбит» Свердловской области	78,3
29.	Муниципальный округ Ирбитское муниципальное образование Свердловской области	61,8
30.	Каменск-Уральский городской округ Свердловской области	60,0
31.	Каменский муниципальный округ Свердловской области	99,0
32.	Камышловский городской округ Свердловской области	65,5
33.	Камышловский муниципальный район Свердловской области	103,1
34.	Муниципальный округ Карпинск Свердловской области	63,7
35.	Качканарский муниципальный округ Свердловской области	70,1
36.	Кировградский муниципальный округ Свердловской области	94,7
37.	Городской округ Красноуфимск Свердловской области	64,0
38.	Красноуфимский муниципальный округ Свердловской области	70,6
39.	Муниципальный округ Краснотурьинск Свердловской области	70,6
40.	Муниципальный округ Красноуральск Свердловской области	125,2
41.	Кушвинский муниципальный округ Свердловской области	89,6
42.	Городской округ «Город Лесной» Свердловской области	95,0
43.	Мальшевский муниципальный округ Свердловской области	63,0
44.	Муниципальный округ Махнёвское муниципальное образование Свердловской области	78,1
45.	Невьянский муниципальный округ Свердловской области	72,3
46.	Муниципальный округ город Нижний Тагил Свердловской области	63,9
47.	Нижнесергинский муниципальный район Свердловской области	74,7
48.	Нижнетуринский муниципальный округ Свердловской области	96,2
49.	Муниципальный округ Нижняя Салда Свердловской области	69,8
50.	Новолялинский муниципальный округ Свердловской области	70,3
51.	Новоуральский городской округ Свердловской области	81,0
52.	Муниципальный округ Пелым Свердловской области	124,4
53.	Муниципальный округ Первоуральск Свердловской области	61,8
54.	Полевской муниципальный округ Свердловской области	74,2
55.	Пышминский муниципальный округ Свердловской области	70,6
56.	Муниципальный округ Ревда Свердловской области	59,8
57.	Режевской муниципальный округ Свердловской области	64,5
58.	Городской округ Рефтинский Свердловской области	60,6
59.	Городской округ ЗАТО Свободный Свердловской области	60,5
60.	Североуральский муниципальный округ Свердловской области	78,4
61.	Серовский муниципальный округ Свердловской области	48,2

1	2	3
62.	Слободо-Туринский муниципальный район Свердловской области	170,1
63.	Муниципальный округ Среднеуральск Свердловской области	64,1
64.	Сосьвинский муниципальный округ Свердловской области	40,6
65.	Муниципальный округ Староуткинск Свердловской области	98,1
66.	Муниципальный округ Сухой Лог Свердловской области	61,8
67.	Сысертский муниципальный округ Свердловской области	88,3
68.	Таборинский муниципальный район Свердловской области	81,8
69.	Тавдинский муниципальный округ Свердловской области	60,3
70.	Талицкий муниципальный округ Свердловской области	78,8
71.	Тугулымский муниципальный округ Свердловской области	61,2
72.	Туринский муниципальный округ Свердловской области	82,9
73.	Городской округ ЗАТО Уральский Свердловской области	105,3
74.	Шалинский муниципальный округ Свердловской области	79,5

Раздел 4. Организационные технологии трехуровневой системы оказания медицинской помощи в Свердловской области. Уровни медицинских организаций в трехуровневой системе

Трехуровневая система оказания медицинской помощи – способ организации медицинской помощи населению с использованием технологически ранжированных на уровни и методологически распределенных на последовательные периоды стандартизованных схем лечения пациентов. Их применение позволяет на каждом из этапов обеспечить минимально необходимый объем медицинской помощи и при этом исключить использование лечебных ресурсов избыточного или недостаточного уровня. Это иерархическая система, в которой медицинские организации, реализующие территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – Территориальная программа), или их подразделения распределены по трем уровням в зависимости от наличия/отсутствия прикрепленного населения, видов и условий оказания медицинской помощи, набора профилей медицинских специальностей, применяемых медицинских технологий.

Основными принципами работы такой системы являются медицинская сортировка и определение индивидуальных маршрутов пациентов в зависимости от диагноза, тяжести состояния, прогноза течения заболевания, а также регламентация целей, задач, объемов и технического уровня оказания медицинской помощи в каждой медицинской организации.

Организация медицинской помощи обеспечивает возможность соблюдения порядков оказания медицинской помощи, выполнение стандартов медицинской помощи, сохранение преемственности и этапности диагностических и лечебных мероприятий, применение маршрутизации пациентов по уровням оказания

медицинской помощи при различных заболеваниях и состояниях, а также единые подходы к финансированию оказанной медицинской помощи и контролю ее качества.

Подходы к распределению медицинских организаций по уровням оказания медицинской помощи и оплате за оказанную медицинскую помощь в зависимости от уровня медицинской организации содержатся в ежегодных методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), направляемых в субъекты Российской Федерации Федеральным фондом обязательного медицинского страхования, и ежегодных письмах Министерства здравоохранения Российской Федерации о формировании и экономическом обосновании Территориальной программы на очередной год.

Первый уровень оказания медицинской помощи является самым массовым и ориентирован не только на лечебную деятельность, но, прежде всего, на профилактическую работу.

Задачей первого уровня оказания медицинской помощи является максимальная доступность оказания медицинской помощи при наиболее распространенных заболеваниях по общим профилям – терапия, педиатрия, хирургия, акушерство-гинекология, экстренная и неотложная помощь, широкий охват населения всеми видами профилактических мероприятий – диспансеризация населения, профилактические осмотры отдельных категорий граждан, скрининговые исследования.

На первом уровне медицинская помощь оказывается преимущественно в амбулаторных условиях: в Свердловской области объем амбулаторной помощи, оказанной на первом уровне, составляет 56% от всей амбулаторной помощи в рамках Территориальной программы. Объем стационарной медицинской помощи, оказанной на первом уровне, составляет 27% от общего объема стационарной медицинской помощи, оказанной всеми медицинскими организациями – участниками Территориальной программы, объем медицинской помощи в дневных стационарах – 42%.

На первом уровне медицинскую помощь населению оказывают центральные городские и районные больницы, имеющие в своем составе фельдшерско-акушерские пункты (ФАП) и отделения врачебной практики (ОВП), участковые больницы и врачебные амбулатории, а также городские поликлиники и стоматологические поликлиники. Кроме того, к медицинским организациям первого уровня относятся организации, оказывающие скорую медицинскую помощь.

Медицинские организации второго уровня преимущественно проводят комплекс мероприятий, включающий специальную диагностику и лечение заболеваний и состояний с использованием распространенных и отдельных сложных ресурсоемких, но не относящихся к высокотехнологичным видам, методик, а также медицинскую реабилитацию. На втором уровне населению оказывается преимущественно стационарная медицинская помощь (21% от всего объема стационарной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями – участниками Территориальной программы), а также первичная

специализированная медико-санитарная помощь (консультативно-диагностическая) в амбулаторных условиях (20% от всего объема амбулаторной медицинской помощи по Территориальной программе).

Оказание консультативно-диагностической медицинской помощи на втором уровне осуществляется в плановой форме по направлению участковых врачей-терапевтов и врачей-специалистов подразделений медицинских организаций первого уровня. В зависимости от медицинских показаний лечение, динамическое наблюдение и реабилитация пациента могут осуществляться на базе специализированных отделений второго уровня, при этом обеспечивается взаимодействие с участковым врачом-терапевтом. При наличии показаний пациент из амбулаторно-поликлинического подразделения второго уровня направляется на третий уровень.

На втором уровне трехуровневой системы оказания медицинской помощи населению медицинскую помощь оказывают центральные городские и районные больницы с широким набором профилей медицинской помощи (многопрофильные больницы, многопрофильные медицинские центры (далее – ММЦ), а также медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь при социально значимых заболеваниях (психиатрические больницы, противотуберкулезные, дерматовенерологические, онкологические, наркологические диспансеры).

На 1 января 2025 года в Свердловской области функционировали 17 многопрофильных ММЦ, которые равномерно распределены по территории области с учетом обеспечения транспортной доступности и удаленности закрепленных медицинских организаций первого уровня от ММЦ (не более 150 км).

ММЦ имеют кадровый потенциал и оснащены лечебно-диагностическим оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации. В структуре всех ММЦ есть реанимационно-анестезиологические отделения и палаты интенсивной терапии.

В целях повышения качества специализированной медицинской помощи, соблюдения требований порядков оказания медицинской помощи на базе ММЦ организованы травматологические и перинатальные центры, 21 региональный сосудистый центр (далее – РСЦ), из них 11 РСЦ – для оказания помощи пациентам с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) и 10 РСЦ – для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК). Организовано 16 первичных сосудистых отделений (далее – ПСО) для оказания медицинской помощи больным с ОНМК (12 ПСО) и ОКС (4 ПСО), нефрологические центры и центры амбулаторного диализа.

Для обеспечения круглосуточного консультирования тяжелых и диагностически неясных больных со специалистами медицинских организаций третьего уровня все ММЦ оснащены передвижными телемедицинскими установками.

Медицинские организации третьего уровня применяют для диагностики и лечения уникальные сложные и ресурсоемкие методы с научно доказанной эффективностью, относящиеся к высокотехнологичной медицинской помощи

(далее – ВМП). Доля специализированной медицинской помощи и ВМП, предоставляемой в организациях третьего уровня, в Свердловской области составляет 52% от всех объемов медицинской помощи, оказываемой в стационаре.

Амбулаторная помощь на третьем уровне (24%) оказывается консультативно-диагностическими поликлиниками медицинских организаций регионального значения и федеральными клиниками. Медицинская помощь в дневных стационарах в медицинских организациях третьего уровня представлена сложными и ресурсоемкими медицинскими технологиями, переведенными из круглосуточного стационара в дневной (в основном в условиях однодневных дневных стационаров для проведения малоинвазивных, эндоскопических хирургических и гинекологических манипуляций).

Обеспечение своевременного доступа к медицинской помощи на соответствующем уровне для всего населения Свердловской области независимо от места проживания – основная цель мероприятий в организации медицинской помощи в сфере охраны здоровья матери и ребенка.

Министерством здравоохранения Свердловской области ежегодно издаются приказы, определяющие маршрутизацию пациентов с заболеваниями различных профилей в медицинские организации в соответствии со структурой трехуровневой системы оказания медицинской помощи.

Раздел 5. Распространенность факторов риска развития ХНИЗ

В целях изучения распространенности сердечно-сосудистых заболеваний, биологических и поведенческих факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний у жителей Свердловской области по поручению федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.09.2020 № 1666-п «Об организации проведения на территории Свердловской области многоцентрового наблюдательного исследования «Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в регионах Российской Федерации. Третье обследование» государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Свердловский областной медицинский колледж» провело на территории Свердловской области многоцентровое наблюдательное исследование «Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в регионах Российской Федерации. Третье обследование», по результатам которого выявлена распространенность факторов риска развития ХНИЗ среди взрослых жителей Свердловской области, данные представлены в таблице 6.

Распространенность факторов риска развития ХНИЗ среди взрослых жителей Свердловской области

Наименование фактора риска развития ХНИЗ	Распространенность фактора риска развития ХНИЗ (процентов)
Низкое потребление овощей и фруктов	75,6
Общий холестерин ≥ 5	63
Холестерин ЛНП ≥ 3	62,5
Артериальная гипертония	61,6
Абдоминальное ожирение	51,3
Триглицериды ≥ 1.7	39,3
SCORE $< 1\%$	38,1
Ожирение	36,1
SCORE $> 5\%$	31,1
SCORE 1-5%	30,7
Курение	25,5
Избыточное потребление соли	24,8
Предиабет	22,7
Низкая физическая активность	17,4
Холестерин ЛВП $< 1.0/1.2$	8,8
SCORE средний	5,1
Злоупотребление алкоголем	4

Для анализа эффективности проводимых профилактических мероприятий и разработки новых мер первичной и вторичной профилактики специалистами ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» проведено исследование распространенности факторов риска развития ХНИЗ у взрослого населения среди трудоспособного населения Свердловской области.

Всего проанкетировано 2015 человек, из них: 47,3% – мужчины, 52,7% – женщины, медианный возраст респондентов составил 41 год (диапазон 18–64 года). 34,5% респондентов курили табачные или иные никотинсодержащие изделия, причем мужчины в 2 раза чаще женщин (распространенность курения среди мужчин – 47,1%, среди женщин – 23,6%). Большинство курящих имели сильную никотиновую зависимость и использовали традиционные сигареты. Более половины курящих респондентов мотивированы к отказу от курения, особенно женщины. При этом выявлена относительно высокая доля лиц, использующих электронные сигареты и системы нагревания табака (23% – все курильщики, 33% – женщины). По данным многофакторного анализа с курением ассоциировано рискованное употребление алкоголя (шансы выше в 3,4 раза), при этом более образованные респонденты курили реже (снижение шансов на 21% на каждый дополнительный уровень образования).

Рискованный уровень употребления алкоголя (более 10 стандартных доз в неделю для мужчин и более 5 стандартных доз в неделю для женщин) выявлен у 26,5% респондентов. К группе низкого риска по проблемному употреблению алкоголя относилось чуть больше половины респондентов (54,1%).

Ожирение зарегистрировано у 25,5% респондентов, избыточная масса тела – у 40%. Распространенность ожирения (в том числе абдоминального) выше среди женщин, при этом предожирение и абдоминальная полнота чаще встречались у мужчин. Средний индекс массы тела у респондентов соответствовал предожирению. Абдоминальное ожирение ассоциировано с более старшим возрастом (на каждый дополнительный год жизни шансы увеличивались на 2,6%), низкой физической активностью (шансы выше в 1,5 раза), артериальной гипертонией (далее – АГ) (шансы выше в 1,9 раза), сахарным диабетом (далее – СД) (шансы выше в 1,7 раза) и гиперхолестеринемией (далее – ГХ) (шансы выше в 2,4 раза). Достаточное употребление овощей и фруктов ассоциировано со снижением шансов абдоминального ожирения (на 20% и 21% соответственно).

АГ зарегистрирована у 37,4% респондентов. У мужчин повышенное артериальное давление регистрировалось чаще, они реже принимали препараты для снижения артериального давления и целевые уровни артериального давления (менее 140/90) у них регистрировались реже по сравнению с женщинами. АГ ассоциирована с более старшим возрастом (шансы повышались на 9% на каждый дополнительный год возраста), ожирением (шансы выше в 2,6 раза), СД (шансы выше в 3,6 раза), ГХ (шансы выше в 1,5 раза), а также с недостаточным употреблением овощей и фруктов (шансы выше в 1,3 раза).

ГХ зарегистрирована более чем у половины респондентов (51,7% случаев), несколько чаще она наблюдалась у женщин (52,6%). Повышенный уровень холестерина ассоциирован с ожирением (шансы выше в 2,2 раза), рискованным употреблением алкоголя (шансы выше в 1,3 раза), низкой физической активностью (шансы выше в 1,4 раза), АГ (шансы выше в 1,5 раза), а также более старшим возрастом (шансы выше на 5% на каждый дополнительный год возраста). У лиц со средним уровнем дохода шансы ГХ на 25% ниже, чем у лиц с низким или достаточным доходом.

Подавляющее большинство – 59,8% респондентов (65,5% мужчин и 54,7% женщин) недостаточно употребляют овощи и фрукты (менее 5 порций в день).

21,7% респондентов имеют низкую физическую активность. Низкая физическая активность ассоциирована с СД (шансы выше в 3 раза), недостаточным употреблением овощей и фруктов (шансы выше в 2,3 раза) и ГХ (шансы выше в 1,5 раза).

СД зарегистрирован в 8,2% респондентов, предиабет – в 6,2%.

Высокий риск по шкале SCORE выявлен у 10,7% респондентов, очень высокий риск – у 4,8%. Основную группу респондентов с высоким и очень высоким кардиоваскулярным риском составляли мужчины (87% и 76% соответственно), в основном за счет высокой частоты курения.

Результаты свидетельствуют о высокой распространенности факторов риска, способствующих развитию ХНИЗ, которые вносят максимальный вклад в смертность населения.

Распространенность поведенческих факторов риска развития ХНИЗ, АГ и абдоминального ожирения среди жителей Свердловской области представлена в таблице 7.

Распространенность поведенческих факторов риска развития ХНИЗ, АГ и абдоминального ожирения среди жителей Свердловской области

Номер строки	Фактор риска развития ХНИЗ/ХНИЗ	Всего (процентов)	Среди мужчин (процентов)	Среди женщин (процентов)
1.	Недостаточное употребление овощей и фруктов	59,8	65,5	54,7
2.	ГХ	51,7	50,6	52,6
3.	АГ	37,4	40,6	34,8
4.	Курение	34,5	47,1	23,6
5.	Абдоминальное ожирение	31,6	25,8	39,8
6.	Вероятное избыточное (рискованное) употребление алкоголя	26,5	32,2	21,6
7.	Низкая физическая активность	21,7	23,3	20,3
8.	СД	8,2	9	7,7

Раздел 6. Наличие волонтерских организаций в сфере здравоохранения

В Свердловской области активно развивается волонтерское движение.

Министерством здравоохранения Свердловской области осуществляется информационная поддержка добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья. Актуальная информация о деятельности волонтерских объединений, социально ориентированных некоммерческих организаций (далее – СОНКО) размещается на официальном сайте Министерства здравоохранения Свердловской области (minzdrav.midural.ru) в разделе «Взаимодействие с СОНКО и волонтерскими организациями», на официальных сайтах медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, а также на страницах в социальных сетях.

В 2021 году по инициативе добровольцев (волонтеров) Свердловской области в целях объединения общественных, СОНКО и волонтерских объединений на базе ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» по адресу: г. Екатеринбург, ул. Крылова, д. 2, открыт Дом Добровольцев Свердловской области.

В состав Дома добровольцев входят 37 волонтерских объединений и организаций, в том числе:

- 1) автономная некоммерческая организация «Ресурсный центр межнационального взаимодействия «ЕврАзия»;
- 2) автономная некоммерческая организация «Центр духовно-нравственной культуры и традиции милосердия»;
- 3) автономная некоммерческая организация «Центр социального проектирования и фандрайзинга «Колледж Добра»;
- 4) автономная некоммерческая организация «Центр студенческого творчества» «Шеврон»;

5) автономная некоммерческая организация «Ресурсный центр по поддержке добровольчества в сфере культуры безопасности и ликвидации последствий стихийных бедствий Свердловской области»;

6) ассоциация развития добровольческого движения Свердловской области «Уральский Добровольческий Корпус»;

7) волонтерский инклюзивный центр Свердловской области «Абилимпикс»;

8) волонтерский отряд «Волонтеры паллиативной помощи»;

9) волонтерский отряд мобильного дезинфекционного центра;

10) добровольческое объединение «Молодежное братство трезвости» при Общественно-государственном движении «Попечительство о народной трезвости»;

11) областной отряд «АнтиСПИД»;

12) областной отряд «Волонтеры вакцинации»;

13) региональная общественная организация «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области»;

14) Свердловская областная общественная организация «Волонтеры здорового образа жизни»;

15) Свердловская областная общественная организация «Лига волонтерских отрядов Свердловской области»;

16) Свердловская областная общественная организация «Союз серебряных волонтеров Урала»;

17) Свердловская региональная общественная организация «Волонтеры инклюзии»;

18) Свердловская региональная общественная организация «Волонтеры экологии»;

19) Свердловское региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики»;

20) Свердловское региональное отделение Всероссийской общественной молодежной организации «Всероссийский студенческий корпус спасателей»;

21) Свердловское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»;

22) Свердловское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Российский союз спасателей»;

23) фонд поддержки добровольческих проектов и инициатив «Дом Добровольцев»;

24) центр охраны здоровья детей и подростков ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж».

Одно из наиболее крупных общественных объединений добровольцев – Свердловское региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики», объединяющее в своих рядах более 2500 добровольцев из 13 городов Свердловской области.

Волонтеры-медики оказывают помощь персоналу медицинских организаций Свердловской области, сопровождают спортивные и массовые мероприятия, повышают уровень медицинской грамотности населения, содействуют развитию донорства крови и популяризации ЗОЖ, ведут профориентационную работу среди

школьников Свердловской области. За 2025 год добровольцами отработано более 100 тысяч волонтерских часов в 27 медицинских организациях Свердловской области.

В рамках направления санитарно-профилактического просвещения проводится системная работа по профилактике социально значимых заболеваний и различных форм зависимостей среди населения Свердловской области. В 2025 году проведено 2500 мероприятий с охватом более 100 тысяч человек. Добровольцы проводят системную работу и масштабные информационные кампании, направленные на профилактику социально значимых заболеваний, сопровождают прививочные кампании, диспансеризацию, организуют и проводят акции по профилактике онкологических заболеваний, сахарного диабета, сердечно-сосудистых заболеваний, ВИЧ-инфекции, туберкулеза.

В рамках направления «Здоровый образ жизни» на территории Свердловской области функционируют 6 штабов здоровья, которыми организовано и проведено 220 мероприятий, направленных на пропаганду ЗОЖ.

В 2025 году в рамках акции #ДоброВСело осуществлено 69 выездов «Автопоезда здоровья» в муниципальные образования, расположенные на территории Свердловской области, с целью повышения качества и доступности медицинской помощи населению сельских территорий. Участие в акции приняли 627 добровольцев Свердловского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» и Свердловского регионального отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики». Профилактическими осмотрами охвачено 18 086 человек, в том числе граждан старше 60 лет – 2912 человек. Проведено 103 подворовых обхода маломобильных граждан.

Проведены образовательные программы в виде мастер-классов и лекций по увеличению физической активности, правилам измерения и контроля артериального давления, оказанию первой помощи для населения, в которых приняли участие 8227 человек.

Раздел 7. Целевые индикаторы (показатели и мероприятия) региональной программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды на 2026–2030 годы (Свердловская область)»

Целевые показатели настоящей региональной программы представлены в таблице 8.

Таблица 8

Номер строки	Наименование показателя	Тип показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год				
				значение	год	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Доля граждан, ведущих ЗОЖ	основной	процентов	8,3	2025	8,7	9,0	9,4	10,0	10,7
2.	Потребление алкогольной продукции на душу населения	основной	литров чистого (100%) спирта	11,13	2025	11,0	10,89	10,76	10,64	10,52
3.	Распространенность курения табака в возрасте 18 лет и старше	основной	процентов	21,7	2025	20,69	20,19	19,69	19,17	18,67
4.	Доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в центрах здоровья, которым рекомендованы индивидуальные программы здорового питания	основной	процентов	21,20	2025	20,0	50,0	60,0	80,0	95,0
5.	Доля граждан, для которых центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению ЗОЖ	основной	процентов	0	2025	20,0	50,0	60,0	80,0	95,0
6.	Доля граждан с факторами риска, выявленными в результате профилактических осмотров и диспансеризации, прошедших углубленное профилактическое консультирование в центрах здоровья	основной	процентов	15,0	2025	20,0	30,0	40,0	50,0	60,0
7.	Рост числа работников предприятий, прошедших профилактические мероприятия	дополнительный	человек	119 350	2025	131 285	144 413	158 854	174 739	192 213
8.	Число предприятий с численностью работников 250 и более, в которых будет осуществляться внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте	дополнительный	единиц	77	2025	202	336	482	632	804

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
9.	Число муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, в которых будет осуществляться обновление муниципальных программ укрепления общественного здоровья	дополнительный	единиц	20	2025	40	60	65	80	94

Целевые мероприятия (результаты) настоящей региональной программы представлены в таблице 9.

Таблица 9

Номер строки	Наименование мероприятия (результата)	Тип мероприятия	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год				
				значение	год	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Проведен анализ лучших практик корпоративных и региональных программ по ведению ЗОЖ и профилактики ХНИЗ с внедрением в деятельность предприятий в Свердловской области	основной	единиц	1,0	2025	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
2.	На предприятиях с численностью работников 250 и более внедрены корпоративные программы укрепления здоровья на рабочем месте	дополнительный	единиц	77	2025	202	336	482	632	804
3.	Организовано обследование работающих граждан центрами здоровья на рабочем месте, а также диспансерное наблюдение на рабочем месте лиц с выявленными рисками развития заболеваний	основной	человек	41 647	2025	55 529	83 294	111 059	138 823	166 588
4.	В Свердловской области организованы центры здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики в центральных районных и районных больницах, в том числе в удаленных населенных пунктах, а также оснащены (дооснащены) оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития ХНИЗ	основной	единиц	8,0	2025	5,0	5,0	0	0	0
5.	В Свердловской области в каждом муниципальном образовании разработаны и реализованы программы по укреплению здоровья	основной	единиц	20,0	2025	40,0	60,0	65,0	80,0	94,0
6.	Организовано диспансерное наблюдение за гражданами с факторами риска развития ХНИЗ с формированием индивидуальных программ по ведению ЗОЖ, в том числе с использованием выездных методов работы	основной	человек	66 602	2025	88 803	133 205	177 606	222 008	266 409

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
7.	В Свердловской области проведены мероприятия с привлечением СОНКО и волонтерских движений по формированию приверженности ЗОЖ	основной	единиц	1,0	2025	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0

**Раздел 8. Реализация региональной программы
«Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды
на 2026–2030 годы (Свердловская область)»**

Координация межведомственного взаимодействия в рамках настоящей региональной программы осуществляется Координационным советом по укреплению общественного здоровья на территории Свердловской области, созданного Указом Губернатора Свердловской области от 16.05.2023 № 220-УГ «О создании Координационного совета по укреплению общественного здоровья на территории Свердловской области».

Координаторы: Министерство здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ОЦОЗМП».

В реализации настоящей региональной программы примут участие подразделения службы медицинской профилактики Свердловской области, специалисты 24 центров здоровья.

Участниками региональной программы будут муниципальные образования, расположенные на территории Свердловской области, реализующие муниципальные программы по укреплению общественного здоровья, работодатели.

Раздел 9. План мероприятий по реализации региональной программы «Укрепление здоровья и формирование здоровьесберегающей среды на 2026–2030 годы (Свердловская область)»

План мероприятий по реализации региональной программы представлен в таблице 10.

Таблица 10

Номер строки	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственные исполнители (соисполнители)	Характеристика результата	Индикатор оценки достижения мероприятия
		начало	окончание			
1	2	3	4	5	6	7
1.	Задача «Формирование новых подходов к развитию системы общественного здоровья, совершенствование работы центров здоровья»					
2.	Организация центров здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики в центральных районных и районных больницах, в том числе в удаленных населенных пунктах, а также оснащения (дооснащения) оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития ХНИЗ	2026 год (ежегодно)	31.12.2030	Министерство здравоохранения Свердловской области	организованы центры здоровья для взрослых на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики в центральных районных и районных больницах, в том числе в удаленных населенных пунктах, а также оснащены (дооснащены) оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития ХНИЗ	количество организованных центров здоровья для взрослых, оснащенных (дооснащенных) оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития ХНИЗ: в 2026 году – 5 единиц, в 2027 году – 5 единиц, в 2028 году – 0 единиц, в 2029 году – 0 единиц, в 2030 году – 0 единиц
3.	Организация обследования работающих граждан центрами здоровья	2026 год (ежегодно)	31.12.2030	Министерство здравоохранения Свердловской области,	организовано обследование работающих граждан центрами здоровья на рабочем месте, а также	количество работающих граждан, обследованных центрами здоровья

1	2	3	4	5	6	7
	на рабочем месте, а также диспансерное наблюдение на рабочем месте лиц с выявленными рисками развития заболеваний			главные врачи медицинских организаций Свердловской области	диспансерное наблюдение на рабочем месте лиц с выявленными рисками развития заболеваний	на рабочем месте, а также количество лиц с выявленными рисками развития заболеваний, прошедших диспансерное наблюдение на рабочем месте: в 2026 году – 55 529 человек, в 2027 году – 83 294 человека, в 2028 году – 111 059 человек, в 2029 году – 138 823 человека, в 2030 году – 166 588 человек
4.	Организация диспансерного наблюдения за гражданами с факторами риска развития ХНИЗ с формированием индивидуальных программ по ведению ЗОЖ, в том числе с использованием выездных методов работы	2026 год (ежегодно)	31.12.2030	Министерство здравоохранения Свердловской области, главные врачи медицинских организаций Свердловской области	организовано диспансерное наблюдение за гражданами с факторами риска развития ХНИЗ с формированием индивидуальных программ по ведению ЗОЖ, в том числе с использованием выездных методов работы	количество граждан с факторами риска развития ХНИЗ, прошедших диспансерное наблюдение: в 2026 году – 88 803 человека, в 2027 году – 133 205 человек, в 2028 году – 177 606 человек, в 2029 году – 222 008 человек, в 2030 году – 266 409 человек

1	2	3	4	5	6	7
5.	Задача «Разработка и внедрение обновленных муниципальных программ в 100% муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области»					
6.	Разработка и реализация обновленных муниципальных программ укрепления общественного здоровья	2026 год (ежегодно)	31.12.2030	органы местного самоуправления муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области (по согласованию)	разработка и внедрение в муниципальных образованиях, расположенных на территории Свердловской области, обновленных муниципальных программ укрепления общественного здоровья	100% муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, внедрили обновленные муниципальные программы укрепления общественного здоровья
7.	Проведение регионального конкурса «Лучший муниципальный проект в Свердловской области»	2026 год (ежегодно)	31.12.2030	Министерство здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ОЦОЗМП»	создание в муниципальных образованиях, расположенных на территории Свердловской области, среды, способствующей ведению гражданами ЗОЖ	увеличение доли жителей, вовлеченных в формирование здоровьесберегающей среды, до 64%
8.	Задача «Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья работников предприятий Свердловской области»					
9.	Проведение анализа лучших практик корпоративных программ по ведению ЗОЖ и профилактики ХНИЗ с внедрением в деятельность предприятий в Свердловской области	2026 год (ежегодно)	31.12.2030	региональное объединение работодателей «Свердловский областной Союз промышленников и предпринимателей» (по согласованию), Уральская торгово-промышленная палата (союз) (по согласованию), Свердловский областной союз организаций профсоюзов «Федерация	проведен анализ лучших практик корпоративных программ.	повышение вовлеченности, мотивации и информированности работодателей о необходимости и преимуществах внедрения и реализации корпоративных программ укрепления здоровья работников

1	2	3	4	5	6	7
				профсоюзов Свердловской области» (по согласованию), Министерство здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ОЦОЗМП»		для формирования единой профилактической среды
10.	Разработка, внедрение и реализация на предприятиях корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников	2026 год (ежегодно)	31.12.2030	Министерство здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ОЦОЗМП», предприятия в Свердловской области (по согласованию)	внедрение на предприятиях корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников. Проведение работодателями мероприятий (указанных в корпоративных программах) по формированию у работников мотивации к ведению ЗОЖ, отказу от курения, снижению потребления алкоголя, рациональному питанию, повышению физической активности, сохранению психологического здоровья и благополучия, включая привлечение специалистов ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» и центров здоровья для взрослых	увеличение количества предприятий, внедривших корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников: в 2026 году – 202 предприятия, в 2027 году – 336 предприятий, в 2028 году – 482 предприятия, в 2029 году – 632 предприятия, в 2030 году – 804 предприятия
11.	Задача «Проведение информационно-коммуникационной кампании с целью мотивирования населения Свердловской области к ведению ЗОЖ, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья»					
12.	Информирование населения о факторах риска развития ХНИЗ и обеспечение	2026 год (ежегодно)	01.12.2030	Министерство здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ОЦОЗМП»,	проведение информирования населения о факторах риска развития ХНИЗ, пропаганда ЗОЖ	увеличение числа лиц, информированных по вопросам ведения ЗОЖ, до 60%

1	2	3	4	5	6	7
	условий для реализации ЗОЖ			главные врачи медицинских организаций Свердловской области		
13.	Подготовка и размещение в средствах массовой информации (далее – СМИ) и на информационных стендах медицинских организаций Свердловской области материалов по ЗОЖ, профилактике ХНИЗ	2026 год (ежегодно)	01.12.2030	Министерство здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ОЦОЗМП», главные врачи медицинских организаций Свердловской области	проведение информационно-коммуникационной кампании с охватом не менее 50% населения Свердловской области старше 18 лет, включая мероприятия по популяционной профилактике сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на профилактику онкологических заболеваний, сахарного диабета, репродуктивного здоровья	увеличение количества публикаций по ЗОЖ, профилактике ХНИЗ
14.	Изготовление аудио- и видеороликов по пропаганде ЗОЖ и профилактике ХНИЗ для показа в региональных и муниципальных СМИ	2026 год (ежегодно)	01.12.2030	Министерство здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ОЦОЗМП», главные врачи медицинских организаций Свердловской области	проведение информационно-коммуникационной кампании с охватом не менее 50% населения Свердловской области старше 18 лет, включая мероприятия по популяционной профилактике сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на	увеличение числа лиц, информированных по вопросам ведения ЗОЖ, до 60%

1	2	3	4	5	6	7
					профилактику онкологических заболеваний, сахарного диабета, репродуктивного здоровья	
15.	Организация проведения профилактических мероприятий (диспансеризации, профилактических осмотров) в медицинских организациях Свердловской области	2026 год (ежегодно)	01.12.2030	Министерство здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ОЦОЗМП», главные врачи медицинских организаций Свердловской области	проведение информационно-коммуникационной кампании с охватом не менее 50% населения Свердловской области старше 18 лет, включая мероприятия по популяционной профилактике сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на профилактику онкологических заболеваний, сахарного диабета, репродуктивного здоровья	увеличение количества выступлений специалистов по вопросам прохождения диспансеризации, профилактических медицинских осмотров
16.	Подготовка макетов и тиражирование печатной продукции по пропаганде ЗОЖ и профилактике ХНИЗ (не менее 1 млн. экземпляров ежегодно)	2026 год (ежегодно)	01.12.2030	Министерство здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ОЦОЗМП»	создание среды, способствующей ведению гражданами ЗОЖ, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя, профилактику онкологических заболеваний, сахарного	увеличение числа лиц, информированных по вопросам ведения ЗОЖ и профилактики ХНИЗ, до 60%

1	2	3	4	5	6	7
					диабета, репродуктивного здоровья	
17.	Проведение массовых акций, направленных на формирование ЗОЖ	2026 год (ежегодно)	31.12.2030	Министерство здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ОЦОЗМП», ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»	увеличение количества населения, принимающего участие в массовых акциях профилактической направленности	увеличение числа лиц, информированных по вопросам ведения ЗОЖ и профилактики ХНИЗ, до 60%
18.	Проведение мероприятий с привлечением СОНКО и волонтерских движений по формированию приверженности ЗОЖ	2026 год (ежегодно)	15.12.2030	Министерство здравоохранения Свердловской области	проведены мероприятия с привлечением СОНКО и волонтерских движений по формированию приверженности ЗОЖ	увеличение числа лиц, информированных по вопросам ведения ЗОЖ и профилактики ХНИЗ, до 60%
19.	Организация и проведение ежегодного Уральского конгресса по ЗОЖ	2026 год (ежегодно)	2030 год	Министерство здравоохранения Свердловской области, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области (по согласованию), ГАУЗ СО «ОЦОЗМП»	проведение Уральского конгресса по ЗОЖ с количеством участников не менее 2000 человек	увеличение числа лиц, информированных по вопросам ведения ЗОЖ и профилактики ХНИЗ, до 60%
20.	Проведение областного конкурса «Здоровое село – территория трезвости»	2026 год (ежегодно)	2030 год	Министерство здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ОЦОЗМП»	создание среды, способствующей ведению гражданами ЗОЖ, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и	увеличение количества участников конкурса «Здоровое село – территория трезвости»

1	2	3	4	5	6	7
					снижение потребления алкоголя	
21.	Мероприятия, направленные на мониторинг распространенности ХНИЗ, факторов риска их развития, уровня информированности различных групп населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья (анализ форм статистической отчетности, проведение эпидемиологических исследований, социологических опросов)	2026 год (ежегодно)	2030 год	Министерство здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ОЦОЗМП»	проведены социологические исследования, полученные данные используются для разработки рекомендаций и принятия управленческих решений	количество проведенных социологических исследований: в 2026 году – 6 единиц, в 2027 году – 6 единиц, в 2028 году – 6 единиц, в 2029 году – 6 единиц, в 2030 году – 6 единиц
22.	Мероприятия, проводимые с использованием обучающих (просветительских) программ, по вопросам здорового питания, в том числе для детей дошкольного и школьного возраста	2026 год (ежегодно)	2030 год	Министерство здравоохранения Свердловской области, Министерство образования Свердловской области, Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области (по согласованию)	проведены мероприятия с использованием обучающих (просветительских) программ по вопросам здорового питания, в том числе для детей дошкольного и школьного возраста	количество мероприятий, проводимых с использованием обучающих (просветительских) программ, по вопросам здорового питания, в том числе для детей дошкольного и школьного возраста;

1	2	3	4	5	6	7
						количество обученных человек по вопросам здорового питания, в том числе детей дошкольного и школьного возраста
23.	Совершенствование региональной нормативной базы в сфере общественного здоровья, включая принятие дополнительных региональных антиалкогольных и антитабачных мер	2026 год (ежегодно)	2030 год	Министерство агропромышленного комплекса и потребительского рынка Свердловской области	принятие дополнительных региональных антиалкогольных и антитабачных мер	приняты нормативные правовые акты
24.	Проведение анализа эффективности проведения мероприятий реализуемой региональной программы	2026 год (ежегодно)	2030 год	Министерство здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ОЦОЗМП»	проведен анализ эффективности мероприятий реализуемой региональной программы	подготовлена аналитическая справка
25.	Внесение изменений в региональную программу (в случае необходимости)	2026 год (ежегодно)	2030 год	Министерство здравоохранения Свердловской области, Министерство агропромышленного комплекса и потребительского рынка Свердловской области, Министерство культуры Свердловской области,	внесение изменений в региональную программу	подготовлен проект распоряжения Правительства Свердловской области о внесении изменений в региональную программу

1	2	3	4	5	6	7
				<p>Министерство образования Свердловской области, Министерство общественной безопасности Свердловской области, Министерство природных ресурсов и экологии Свердловской области, Министерство промышленности и науки Свердловской области, Министерство социальной политики Свердловской области, Министерство строительства и развития инфраструктуры Свердловской области, Министерство физической культуры и спорта Свердловской области, Министерство экономики, инвестиций и территориального развития Свердловской области, Министерство энергетики и жилищно-коммунального хозяйства Свердловской области, Департамент информационной политики Свердловской области,</p>		

1	2	3	4	5	6	7
				Департамент молодежной политики Свердловской области, Главное управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Свердловской области (по согласованию), Государственная инспекция труда в Свердловской области, Межрегиональное управление Федеральной службы по контролю за алкогольным и табачным рынками по Уральскому федеральному округу (по согласованию), Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области (по согласованию), ГАУЗ СО «ОЦОЗМП»		