



## ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 21 февраля 2024 года г. Чита

№ 74

### О внесении изменений в постановление Правительства Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448 «Об утверждении государственной программы Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края»

В соответствии с Порядком разработки, формирования, реализации, мониторинга и проведения оценки эффективности государственных программ Забайкальского края, утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от 30 декабря 2013 года № 600, в целях приведения нормативной правовой базы Забайкальского края в соответствие с действующим законодательством Правительство Забайкальского края **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448 «Об утверждении государственной программы Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края» (с изменениями, внесенными постановлениями Правительства Забайкальского края от 3 апреля 2015 года № 136, от 8 сентября 2015 года № 459, от 27 мая 2016 года № 209, от 30 декабря 2016 года № 526, от 3 апреля 2017 года № 121, от 22 августа 2017 года № 368, от 29 декабря 2017 года № 595, от 28 марта 2018 года № 108, от 28 июня 2018 года № 255, от 1 августа 2018 года № 305, от 28 декабря 2018 года № 536, от 26 марта 2019 года № 85, от 10 июня 2019 года № 236, от 9 октября 2019 года № 402, от 31 декабря 2019 года № 543, от 18 мая 2020 года № 156, от 15 декабря 2020 года № 549, от 30 декабря 2020 года № 644, от 2 ноября 2021 года № 431, от 15 апреля 2022 года № 141, от 19 августа 2022 года № 358, от 15 ноября 2022 года № 549, от 13 июля 2023 года № 362, от 8 февраля 2024 года № 41).

2. Действие настоящего постановления распространить на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 года.

Исполняющий обязанности  
председателя Правительства  
Забайкальского края



А.И. Кефер



УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства  
Забайкальского края

*от 21 февраля 2024 года № 74*

**ИЗМЕНЕНИЯ,**

**которые вносятся в постановление Правительства  
Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448 «Об утверждении  
государственной программы Забайкальского края «Развитие  
здравоохранения Забайкальского края»**

1. Преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, Порядком разработки, формирования, реализации, мониторинга и проведения оценки эффективности государственных программ Забайкальского края, утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от 30 декабря 2013 года № 600, Перечнем государственных программ Забайкальского края, утвержденным распоряжением Правительства Забайкальского края от 15 мая 2012 года № 223-р, в целях снижения смертности населения от всех причин, повышения ожидаемой продолжительности жизни, удовлетворенности доступностью медицинской помощи Правительство Забайкальского края **постановляет:**».

2. Государственную программу Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края», утвержденную указанным постановлением, изложить в следующей редакции:

«УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства  
Забайкальского края

от 28 июля 2014 года № 448

(в редакции постановления

Правительства Забайкальского края



*от 21 февраля 2024 года № 74*)

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА**

**Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края»**

**Стратегические приоритеты в сфере реализации  
государственной программы Забайкальского края  
«Развитие здравоохранения Забайкальского края»**

1. Оценка текущего состояния сферы реализации  
государственной программы

При анализе динамики демографических показателей в Забайкальском крае отмечается снижение численности населения на 3,3 % за 6 лет.

По оценке Федеральной службы государственной статистики, ожидаемая продолжительность жизни в Забайкальском крае в 2022 году составила 67,77 лет (увеличение на 0,95 года по сравнению с 2021 годом – 66,82 лет).

В 2022 году отмечается снижение рождаемости в Забайкальском крае с темпом убыли на 6,1 % (11,4 родившихся живыми на 1 000 человек населения в 2021 году; 10,7 – в 2022 году) на фоне снижения числа женщин фертильного возраста (в 2017 году – 263 629 женщин; в 2022 году – 253 420 женщин) за последние 6 лет и миграционной убыли населения.

На фоне низкой рождаемости отмечается снижение на 16,5 % показателя общей смертности в Забайкальском крае с 15,8 на 1 000 человек населения в 2021 году до 13,2 в 2022 году. Число умерших составило 4 272 человека и уменьшилось на 1 870 человек.

За 2022 год отмечается существенное снижение младенческой смертности на 24 % (от 7,5 на 1 тыс. человек, родившихся живыми, в 2021 году к 5,7 в 2022 году), детской смерти в возрасте от 0 до 17 лет на 16,3 % (в 2021 году – 67,8 на 100 тыс. детей соответствующего возраста; в 2022 году – 56,7).

Материнская смертность на 100 тыс. родившихся живыми снизилась на 10,2 % (2021 год – 50,0; 2022 год – 44,9), в абсолютных цифрах зафиксировано 5 случаев (в 2021 году – 6).

В структуре смертности первое место занимают болезни системы кровообращения (42,5 %), второе – новообразования (13,4 %), третье – внешние причины (12,9 %).

Снижение смертности в 2022 году достигнуто благодаря профилактическим мероприятиям: увеличение охвата диспансерным наблюдением лиц с болезнями системы кровообращения на 47,2 % и лиц с онкологическими заболеваниями на 25,3 %.

В настоящее время в Забайкальском крае имеются населенные пункты, находящиеся вне зоны доступности для граждан первичной медико-санитарной помощи. По состоянию на 1 января 2023 года доля населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2 000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, по Забайкальскому краю составила 99,7 %.

По итогам реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Забайкальский край)» в 2022 году проведено 218 996 случаев профилактических осмотров, что составило 68,9 % от плана; диспансеризацию прошли 122 441 человек, что составило 75,9 % от плана. Информированием о возможности прохождения профилактических мероприятий охвачено 75,5 % лиц от общего числа застрахованных в системе общего медицинского страхования.

С целью обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи для граждан, проживающих в населенных пунктах с численностью населения от 101 до 2 000 человек, в Забайкальском крае в 2019–2022 годах

введены в эксплуатацию 123 фельдшерско-акушерских пункта и врачебные амбулатории.

С целью повышения доступности первичной медико-санитарной помощи для жителей отдаленных, труднодоступных и малонаселенных пунктов в 2020 году в медицинские организации Забайкальского края поставлено 33 передвижных медицинских комплекса. В 2022 году на передвижных медицинских комплексах проведено 2 978 выездов, осмотрено 91 013 человек (на 10,6 % больше, чем в 2021 году).

В целях обеспечения доступности экстренной медицинской помощи реализуются мероприятия по развитию санитарной авиации.

В 2022 году выполнено 272 вылета санитарной авиации, эвакуировано 406 человек.

Конкурентные преимущества Забайкальского края в сфере здравоохранения обусловлены наличием современного оборудования в медицинских организациях, оказывающих специализированную помощь.

Так, для ГУЗ «Краевая клиническая больница» приобретен ангиографический аппарат, благодаря которому выполняются вмешательства на сосудах головного мозга и конечностей с высокой точностью без дополнительного введения контрастного вещества. Вместе с тем на базе данной медицинской организации организована работа на современном аппарате для лечения мочекаменной болезни, с помощью которого возможно бесконтактно выводить камни из почек.

На базе ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» установлен второй линейный ускоритель, огромное количество пациентов проходят через ангиографическую систему, а на базе отделения лучевой диагностики с помощью нового оборудования удастся с высокой точностью определить верный диагноз и начать оперативное лечение.

Врачами ГАУЗ «Агинская окружная больница» впервые в Забайкальском крае проведено тотальное протезирование плечевого сустава. Данное направление продолжает совершенствоваться.

Однако медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Забайкальского края, нуждаются в дальнейшем переоснащении (дооснащении) медицинским оборудованием.

В 2022 году доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования составила 30,6 %, что является сдерживающим фактором развития здравоохранения Забайкальского края.

Кроме того, в Забайкальском крае отмечается дефицит врачей, среднего и младшего медицинского персонала. В 2022 году дефицит врачей в Забайкальском крае составил 464 человека, средних медицинских работников – 520 человек.

Сохраняется отток медицинских кадров из государственной системы здравоохранения. Вместе с тем при сохраняющемся оттоке в 2022 году отмечается увеличение числа медицинских работников, трудоустроенных в отрасль, в сравнении с 2021 годом (врачи: 2021 год – 636 человек, 2022

год – 770 человек; средний медицинский персонал: 2021 год – 1 474 человека, 2022 год – 1 803 человека).

Основными причинами оттока медицинских работников являются: выход на пенсию по возрасту и инвалидности, переход в другие ведомства и частные медицинские организации, миграция за пределы края.

## 2. Приоритеты и цели государственной политики в сфере реализации государственной программы

Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края» (далее – государственная программа) определены в соответствии со следующими документами:

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указ Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указ Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» (далее – указ Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474);

Указ Президента Российской Федерации от 2 июля 2021 года № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации»;

Указ Президента Российской Федерации от 9 ноября 2022 года № 809 «Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей»;

Стратегия развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 2581-р;

Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 года № 3468-р;

Стратегия социально-экономического развития Забайкальского края до 2035 года, утвержденная постановлением Правительства Забайкальского края от 2 июня 2023 года № 272 (далее – Стратегия социально-экономического развития Забайкальского края до 2035 года).

Целями государственной политики в сфере сбережения народа России и развития человеческого потенциала являются устойчивый естественный рост численности и повышение качества жизни населения, укрепление здоровья граждан. Достижение указанных целей обеспечивается путем:

увеличения ожидаемой продолжительности жизни, снижения смертности и уровня инвалидизации населения, профилактики профессиональных заболеваний;

повышения качества и доступности медицинской помощи, включая вакцинацию и лекарственное обеспечение;

обеспечения устойчивости системы здравоохранения, ее адаптации к новым вызовам и угрозам, в том числе связанным с распространением инфекционных заболеваний;

повышения мотивации граждан к ведению здорового образа жизни.

Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 определена национальная цель развития Российской Федерации на период до 2030 года – «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

Указанная цель декомпозирована на мероприятия и показатели, характеризующие ее достижение, в Едином плане по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденном распоряжением Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 года № 2765-р (далее – Единый план).

В состав показателей государственной программы также включены все показатели Единого плана, относящиеся к государственной программе и ее структурным элементам.

В соответствии со Стратегией социально-экономического развития Забайкальского края до 2035 года в рамках приоритета «Развитие человеческого капитала» определена цель – «Обеспечение активного долголетия жителей Забайкальского края», которая будет достигаться путем:

снижения дефицита медицинского персонала учреждений здравоохранения края, в том числе за счет повышения эффективности целевой подготовки специалистов и развития мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников, студентов, обучающихся в рамках целевого набора;

обеспечения повсеместной доступности для жителей качественной медицинской помощи за счет развития первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи;

повышения доступности медицинской помощи детям, а также женщинам в период беременности и родов;

создания современной материально-технической базы учреждений здравоохранения за счет строительства, модернизации и капитального ремонта зданий медицинских учреждений в Забайкальском крае;

внедрения и расширения спектра инновационных методов диагностики, профилактики и лечения за счет развития системы подготовки и переподготовки медицинских кадров, а также применения современных информационных систем;

развития системы профилактики заболеваний населения, в том числе в детском возрасте;

обеспечения высокого уровня культуры ответственности населения за сохранение, поддержание и восстановление собственного здоровья (прохождение профилактических осмотров, популяризация здорового образа

жизни).

Исходя из указанных приоритетов сформулированы следующие основные цели государственной программы:

цель 1 – снижение смертности населения от всех причин до 7,7 случаев на 1 000 человек населения к 2035 году;

цель 2 – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2035 году;

цель 3 – повышение удовлетворенности населения медицинской помощью до 56 % к 2035 году.

### 3. Сведения о взаимосвязи государственной программы со стратегическими приоритетами, целями и показателями государственной программы Российской Федерации

Цели государственной программы сформулированы исходя из приоритетов и синхронизированы с целями государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее – государственная программа Российской Федерации).

В состав показателей государственной программы включены показатели государственной программы Российской Федерации:

ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет;

доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %;

заболеваемость гепатитом С, на 100 тыс. населения;

заболеваемость ВИЧ, на 100 тыс. населения;

заболеваемость туберкулезом, на 100 тыс. населения;

смертность населения от всех причин смерти, на 1 000 населения;

младенческая смертность, промилле;

смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения;

смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения;

охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95 % от подлежащих иммунизации, %;

доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %;

доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %;

оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью, %.

### 4. Задачи государственного управления и способы их эффективного решения в сфере реализации государственной программы

Достижение целей государственной программы, а также цели «Обеспечение активного долголетия жителей Забайкальского края», определенной в Стратегии социально-экономического развития Забайкальского края до 2035 года в рамках приоритета «Развитие человеческого капитала», будет обеспечиваться путем решения следующих задач:

обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развитие первичной медико-санитарной помощи;

создание и развитие медицинской инфраструктуры, в том числе в малонаселенных пунктах;

реализация мероприятий, направленных на увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни

повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям;

совершенствование организации оказания реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения взрослому и детскому населению;

совершенствование и перспективное развитие кадрового потенциала системы здравоохранения Забайкальского края, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также регионального кадрового дисбаланса;

повышение уровня обеспеченности населения Забайкальского края качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;

развитие информационных технологий в здравоохранении.

Реализация указанных задач будет осуществляться путем выполнения мероприятий региональных проектов, входящих в состав федеральных проектов, национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», а также комплексов процессных мероприятий государственной программы.

Мероприятия для решения задач государственной программы будут реализовываться в рамках следующих направлений (подпрограмм):

1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи.

2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.

3. Развитие государственно-частного партнерства.

4. Охрана здоровья матери и ребенка.

5. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей.

6. Кадровое обеспечение системы здравоохранения.

7. Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях.

8. Развитие информатизации в здравоохранении.



9. Обеспечивающая подпрограмма.

10. Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций.

Решение указанных задач будет способствовать достижению к 2030 году национальной цели развития Российской Федерации «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

\_\_\_\_\_».

\_\_\_\_\_