



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25 апреля 2025 года г. Чита

~214

О внесении изменений в государственную программу 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:**

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в государственную программу Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края», утвержденную постановлением Правительства Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448 (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, от 21 февраля 2024 года № 74).

Первый заместитель
председателя Правительства
Забайкальского края



А.И.Кефер



УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Забайкальского края

от 25 апреля 2025 года ~ 214

ИЗМЕНЕНИЯ,

**которые вносятся в государственную программу
Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края»,
утвержденную постановлением Правительства
Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448**

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 25 апреля 2025 года ~ 214)

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

В последние годы система здравоохранения функционирует в условиях сложной внешнеэкономической ситуации, обусловленной санкционными ограничениями, сохраняющимся влиянием новой коронавирусной инфекции COVID-19, пиковая заболеваемость которой пришлась на начало 2021 года.

При анализе динамики демографических показателей Забайкальского края отмечается снижение численности постоянного населения на 8,0 тыс. человек (на 0,8 %) с 992,4 тыс. человек по состоянию на 1 января 2023 года до 984,4 тыс. человек на 1 января 2024 года. В среднем численность населения снижается на 9 тыс. человек ежегодно.

По оценке Федеральной службы государственной статистики, ожидаемая продолжительность жизни в Забайкальском крае в 2023 году

составила 67,2 года (снижение на 0,57 года по сравнению с 2022 годом – 67,77 года).

В 2023 году отмечается снижение рождаемости в Забайкальском крае с темпом убыли на 1,9 % (10,7 родившихся живыми на 1 тыс. человек населения в 2022 году, 10,5 – в 2023 году) на фоне снижения числа женщин фертильного возраста (в 2022 году – 253,4 тыс. женщин, в 2022 году – 247,7 тыс. женщин) за последние 7 лет и миграционной убыли населения.

На фоне низкой рождаемости отмечается снижение на 3,6 % показателя общей смертности в Забайкальском крае с 13,8 на 1 тыс. человек населения в 2022 году до 13,3 в 2023 году. Число умерших составило 13488 человек и уменьшилось на 253 человека.

В структуре смертности первое место занимают болезни системы кровообращения (41,7 %), второе – внешние причины (16,4 %), третье – новообразования (13,7 %).

В целях снижения летальности от болезней системы кровообращения реализуются мероприятия по развитию сети региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений для пациентов с острым инфарктом миокарда и острым нарушением мозгового кровообращения, мероприятия по усилению материально-технической обеспеченности кардиологической службы и обновлению маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Указанные меры позволили повысить качество и доступность медицинской помощи, что привело к снижению больничной летальности от инфаркта миокарда на 5,3 % (с 14,9 % в 2022 году до 14,1 % в 2023 году), снижению больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения на 7,8 % (с 21,8 % в 2022 году до 20,1 % в 2023 году).

Кроме того, формирование новых организационных моделей диспансерного наблюдения, дополнительное обеспечение бесплатными лекарственными препаратами с 2020 года позволили снизить летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, на 31,7 % (с 1,86 % в 2022 году до 1,27 % в 2023 году).

В настоящее время в Забайкальском крае имеются населенные пункты, находящиеся вне зоны доступности для граждан первичной медико-санитарной помощи. По состоянию на 1 января 2024 года доля населенных пунктов с числом жителей 101–2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, по Забайкальскому краю составила 97,64 %.

По итогам реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Забайкальский край)» в 2023 году проведено 305364 случая профилактических осмотров, что составило 80,7 % от плана; диспансеризацию прошли 272484 человека, что составило 96,8 % от плана. Информированием о возможности прохождения профилактических мероприятий охвачено 98,6 % 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 числом жителей 101–2000 человек, в Забайкальском крае введены в эксплуатацию 133 фельдшерско-акушерских пункта и врачебные амбулатории в 2019–2023 годах.

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 2023 году на передвижных медицинских комплексах проведено 2998 выездов, осмотрено 99359 человек (на 9 % больше, чем в 2022 году).

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

В 2023 году выполнено 415 вылетов санитарной авиации, эвакуировано 609 человек.

Одним из ключевых параметров является повышение удовлетворенности населения качеством оказываемой медицинской помощи. Показатель «Удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения» по итогам 2023 года составил 37,1 %.

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

Так, для ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница» приобретен ангиографический аппарат, благодаря которому выполняются вмешательства на сосудах головного мозга и конечностей с высокой точностью без дополнительного введения контрастного вещества. Также 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. Новый видеозендоскопический комплекс позволяет увидеть даже незначительные изменения слизистой оболочки внутренних органов, в том числе и предраковые. Приобретение такого оборудования увеличило пропускную способность эндоскопического отделения, то есть качественную медицинскую помощь смогут получить больше пациентов.

Врачами ГАУЗ «Агинская окружная больница» впервые в Забайкальском крае проведено тотальное протезирование плечевого сустава. Данное направление продолжает совершенствоваться. С 2024 года эндопротезирование плечевых суставов осуществляется и на базе ГУЗ «Городская больница № 1».

В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи на территории Забайкальского края успешно проводятся операции по эндопротезированию тазобедренных, коленных суставов и суставов пальцев кисти, стопы, запястья.

Вместе с тем сохраняется потребность в дальнейшем оснащении (переоснащении) медицинским оборудованием, строительстве (реконструкции) и капитальном ремонте медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края.

В 2023 году доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования составила 24,1 %, а доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, – 33,18 %, что является сдерживающим фактором развития здравоохранения Забайкальского края.

Одним из ключевых направлений развития отрасли является совершенствование кадровой политики в сфере охраны здоровья. В медицинских организациях Забайкальского края по итогам 2023 года укомплектованность врачами составила 96,2 %, укомплектованность средним медицинским персоналом – 92,7 %. Для решения задачи по обеспечению квалифицированными кадрами отрасли реализуются в том числе мероприятия по вовлечению более 14765 специалистов в систему непрерывного образования медицинских работников.

В Забайкальском крае отмечается дефицит врачей, среднего и младшего медицинского персонала. В 2023 году дефицит врачей в Забайкальском крае составил 465 человек, средних медицинских работников – 520 человек.

Вместе с тем в 2023 году отмечается увеличение числа медицинских работников, трудоустроенных в отрасль, в сравнении с 2022 годом (врачи: 2022 год – 770 человек, 2023 год – 971 человек, средний медицинский персонал: 2022 год – 1803 человек, 2023 год – 1818 человек).

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

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

Указ 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»;

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).

В соответствии со Стратегией национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 2 июля 2021 года № 400, 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.

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» определена национальная цель развития Российской Федерации на период до 2036 года – «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи».

В рамках указанной национальной цели установлены целевые показатели, характеризующие ее достижение в 2030 году и на перспективу до 2036 года:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни;

снижение к 2036 году дифференциации показателей ожидаемой продолжительности жизни не менее чем на 25 процентов по сравнению с уровнем 2023 года.

Ключевыми факторами и инструментами, способствующими росту указанных показателей, будут являться:

повышение доступности и качества медицинской помощи в первую очередь при заболеваниях, являющихся основными причинами смертности (болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования), с применением передовых технологий диагностики и лечения путем реализации модернизации к 2030 году объектов первичного звена здравоохранения, развития передвижных форм оказания медицинской помощи, проведения мероприятий по профилактике, диспансеризации, диспансерному наблюдению;

оптимальное восстановление здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем развития медицинской реабилитации;

повышение устойчивости системы здравоохранения, в том числе путем реализации мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми заболеваниями, эффективной диагностики и мониторинга

лечения ВИЧ-инфекции, внедрения эффективных программ по диагностике и лечению туберкулеза, хронического вирусного гепатита С;

снижение младенческой смертности, в том числе путем реализации мероприятий по модернизации перинатальных центров, оснащения детских поликлиник и больниц для обеспечения современной медицинской помощи женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья;

увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни за счет мероприятий по созданию обновленной модели центров здоровья, оснащению их оборудованием для выявления факторов риска развития заболеваний, динамическому наблюдению за состоянием здоровья гражданами с выявленными факторами риска, а также по углубленному изучению и коррекции рационов питания населения.

Национальная цель декомпозирована на мероприятия и показатели, характеризующие ее достижение, предусмотренные Единым планом по достижению национальных целей развития Российской Федерации до 2030 года и на перспективу до 2036 года, утвержденным Правительством Российской Федерации (далее – Единый план).

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

ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет;

ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения, лет;

ожидаемая продолжительность здоровой жизни, лет.

младенческая смертность, промилле;

удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения, %;

число лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации, %;

заболеваемость ВИЧ, на 100 тыс. населения, человек;

заболеваемость туберкулезом, на 100 тыс. населения, человек;

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

доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %.

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 случая на 1000 человек населения к 2035 году;

цель 2 – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни;

цель 3 – повышение удовлетворенности населения медицинской помощью до 60 % 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):

снижение смертности населения от всех причин до 11,5 случая на 1000 человек к 2030 году;

повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни;

повышение удовлетворенности населения медицинской помощью до 55 % к 2030 году.

В состав показателей государственной программы включены

показатели государственной программы Российской Федерации:

- ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет;
- заболеваемость гепатитом С, на 100 тыс. населения, человек;
- заболеваемость ВИЧ, на 100 тыс. населения, человек;
- заболеваемость туберкулезом, на 100 тыс. населения, человек;
- смертность населения от всех причин смерти, на 1000 населения;
- младенческая смертность, промилле;
- смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения, человек;
- смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения, человек;
- охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95 % от подлежащих иммунизации;
- удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения, %;
- дифференциация ожидаемой продолжительности жизни при рождении между городским и сельским населением, лет;
- ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения, лет;
- снижение суммарной продолжительности временной нетрудоспособности по заболеванию работающих граждан, %.

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:

- создание и развитие медицинской инфраструктуры, в том числе в малонаселенных пунктах, развитие сети медицинских организаций первичного звена в малонаселенных пунктах;
- повышение уровня доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям;
- развитие профилактического направления, совершенствование методов выявления факторов риска и первичной профилактики неинфекционных заболеваний;
- формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи лицам с болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом, инфекционными заболеваниями, включая ВИЧ-инфекцию и гепатит С;

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

развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения в Забайкальском крае, привлечение малого и среднего бизнеса в систему оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;

повышение доступности квалифицированной помощи женщинам и детям, в том числе охрана репродуктивного здоровья;

строительство и реконструкция объектов капитального строительства и приобретение объектов недвижимого имущества для создания и развития объектов здравоохранения;

укрепление материально-технической базы медицинских организаций Забайкальского края для проведения расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания;

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 иных региональных проектов, а также комплексов процессных мероприятий государственной программы.

В рамках реализации мероприятий региональных проектов, входящих в состав федеральных проектов, национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Семья» будут решены следующие задачи:

к концу 2030 года не менее 55 % населения удовлетворены оказанием медицинской помощи;

100 % пациентам доступна медицинская помощь, оказываемая в экстренной форме;

увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза;

к 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий;

к 2030 году доступность диагностики и лечения онкологических заболеваний позволит увеличить на 7 % количество пациентов со злокачественными новообразованиями, живущих более 5 лет;

повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году;

к концу 2030 года будет обеспечено снижение заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С не менее, чем на 15 %, смертности не менее, чем на 20 %, что обеспечит сохранение не менее чем 98000 жизней;

обеспечена доступность и квалифицированная помощь женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья;

к 2030 году увеличена на 26,5 % возможность восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем проведения мероприятий по медицинской реабилитации;

повышение доступности медицинской помощи для граждан;

к 2030 году будет увеличена обеспеченность системы здравоохранения медицинскими кадрами.

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

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. Обеспечивающее направление.

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

_____».
