



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10 июня 2025 года

г. Чита

~297

О внесении изменений в стратегические приоритеты в сфере реализации государственной программы Забайкальского края «Комплексные меры по улучшению наркологической ситуации в Забайкальском крае»

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 стратегические приоритеты в сфере реализации государственной программы Забайкальского края «Комплексные меры по улучшению наркологической ситуации в Забайкальском крае», утвержденной постановлением Правительства Забайкальского края от 15 августа 2014 года № 467 «Об утверждении государственной программы Забайкальского края «Комплексные меры по улучшению наркологической ситуации в Забайкальском крае» (с изменениями, внесенными постановлениями Правительства Забайкальского края от 1 июня 2016 года № 245, от 30 декабря 2016 года № 528, от 4 апреля 2017 года № 122, от 29 декабря 2017 года № 588, от 2 апреля 2018 года № 113, от 3 октября 2018 года № 417, от 29 марта 2019 года № 111, от 30 сентября 2019 года № 387, от 30 июня 2020 года № 235, от 23 марта 2021 года № 81, от 8 сентября 2021 года № 349, от 4 июля 2022 года № 285, от 30 декабря 2022 года № 700, от 29 марта 2024 года № 158).

Первый заместитель
председателя Правительства
Забайкальского края



[Signature]
А.И.Кефер



УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Забайкальского края
от 10 июня 2025 года № 297

ИЗМЕНЕНИЯ,

**которые вносятся в стратегические приоритеты в сфере реализации
государственной программы Забайкальского края
«Комплексные меры по улучшению наркологической ситуации в
Забайкальском крае», утвержденной постановлением Правительства
Забайкальского края от 15 августа 2014 года № 467**

1. В наименовании слова «в сфере реализации» исключить.
2. Раздел 1 «Оценка текущего состояния сферы реализации государственной программы» изложить в следующей редакции:
«1. Оценка текущего состояния сферы реализации государственной программы

На 1 января 2025 года зарегистрировано 23 329 пациентов с наркологической патологией, что составляет 2,4 % от всего населения Забайкальского края (Российская Федерация, 2022 год – 1,3 %).

Большинство зарегистрированных – потребители алкоголя – 14 688 пациентов (63 % от общего числа зарегистрированных), потребители наркотических средств – 5 483 пациента (23,5 %), потребители ненаркотических веществ – 159 пациентов (0,7 %), потребители никотина – 2 999 пациентов (12,8 %).

Общая заболеваемость (болезненность) наркологическими расстройствами в Забайкальском крае за 2024 год составила 2369,9 на 100 тыс. населения, что на 5,8 % выше соответствующего показателя 2023 года (2240,3).

В 2024 году показатель заболеваемости всеми наркологическими расстройствами в Забайкальском крае составил 301,4 на 100 тыс. населения, в сравнении с 2023 годом (288,6) заболеваемость увеличилась на 4,4 %.

Суммарный показатель заболеваемости синдромом зависимости от алкоголя и алкогольными психозами по Забайкальскому краю составил 105,8 на 100 тыс. населения, что выше соответствующего показателя 2023 года (95,0) на 11,4 %, выше показателя по Российской Федерации (45,8) в 2,3 раза и показателя по Дальневосточному федеральному округу (80,7) на 23,7 %. Заболеваемость синдромом зависимости от наркотических веществ увеличилась на 14 % – с 9,3 в 2023 году до 10,6 в 2024 году, что выше показателя по Российской Федерации на 17 %, но ниже показателя по Дальневосточному федеральному округу на 18,5 %.

В 2024 году в Забайкальском крае работало 49 врачей психиатров-наркологов (физических лиц). Показатель обеспеченности

населения врачами психиатрами-наркологами составил 0,5 на 10 тыс. населения (2022 год – 0,49; Российская Федерация, 2023 год – 0,33; Дальневосточный федеральный округ – 0,44).

Все районы Забайкальского края укомплектованы врачами психиатрами-наркологами (в 18 районах наркологическую помощь оказывают врачи психиатры-наркологи, в 12 районах – врачи психиатры-наркологи – внешние совместители).

На 1 января 2025 года на территории Забайкальского края развернута 131 наркологическая койка круглосуточного пребывания, из них 95 – на базе ГАУЗ «Забайкальский краевой наркологический диспансер» (далее – ГАУЗ ЗКНД) и суммарно 36 коек – в 4 районах края (государственное автономное учреждение здравоохранения «Краевая больница № 4» – 8 коек, государственное учреждение здравоохранения «Балейская центральная районная больница» – 8, государственное учреждение здравоохранения «Борзинская центральная районная больница» – 10, государственное учреждение здравоохранения «Петровск-Забайкальская центральная районная больница» – 10 коек), а также 25 наркологических реабилитационных коек. Показатель обеспеченности населения наркологическими койками на 10 тыс. населения составил 1,33 (Российская Федерация, 2023 год – 1,28; Дальневосточный федеральный округ – 1,71).

С марта 2013 года на базе ГАУЗ ЗКНД функционирует отделение медицинской реабилитации на 25 реабилитационных коек для пациентов с наркологическими расстройствами. Показатель обеспеченности реабилитационными койками по Забайкальскому краю – 0,26 на 10 тыс. населения.

Медицинская реабилитация в Забайкальском крае осуществляется в стационарных и амбулаторных условиях.

Вышеуказанные показатели диктуют необходимость дальнейшего совершенствования профилактической работы, внедрения инновационных форм и методов первичной и вторичной профилактики, привлечения дополнительных ресурсов, разработки и реализации целого комплекса мер, направленных на профилактику потребления психоактивных веществ.

Ключевыми конкурентными преимуществами Забайкальского края в сфере реализации государственной программы Забайкальского края «Комплексные меры по улучшению наркологической ситуации в Забайкальском крае» являются:

наличие государственных, негосударственных учреждений здравоохранения и частных кабинетов врачей психиатров-наркологов, оказывающих наркологическую помощь в крае;

наличие общественных некоммерческих организаций и объединений, занимающихся реабилитацией и ресоциализацией лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ;

наличие трудовых ресурсов.

В настоящее время в Забайкальском крае актуальными проблемами, которые значительно влияют на эффективность этих действий, остаются:

географические и социально-экономические особенности Забайкальского края: низкая плотность населения; значительная удаленность населенных пунктов друг от друга; слабо развитая инфраструктура; проблема с транспортной логистикой; низкий уровень дохода населения в сельской местности;

наличие собственной сырьевой базы для изготовления наркотиков – очагов произрастания дикорастущей конопли, распространение на территории Забайкальского края новых синтетических наркотиков;

недостаточные финансирование и материально-техническая оснащенность, что не позволяет оперативно разрабатывать и внедрять новые современные методы профилактики, выявления, лечения и реабилитации лиц, страдающих химической зависимостью.».

3. В разделе 2 «Приоритеты и цели государственной политики в сфере реализации государственной программы»:

1) абзац четвертый признать утратившим силу;

2) дополнить новым абзацем седьмым следующего содержания:

«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;»;

3) в абзаце девятом слова «к 2035 году» заменить словами «к 2030 году и до 81,0 года к 2036 году»;

4) в абзаце десятом слова «к 2035 году» заменить словами «к 2030 году и до 81,0 года к 2036 году».

4. В разделе 3 «Сведения о взаимосвязи государственной программы со стратегическими приоритетами, целями и показателями государственных программ Российской Федерации» абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78,0 лет к 2030 году и до 81,0 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни.».

5. В разделе 4 «Задачи государственного управления и способы их эффективного решения в сфере реализации государственной программы» в абзаце пятнадцатом слова «к 2035 году» заменить словами «к 2030 году и до 81,0 года к 2036 году».
