



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

22.01.2024 № 15-П

г. Петропавловск-Камчатский

Об утверждении государственной программы Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края»

В соответствии с постановлением Правительства Камчатского края от 16.11.2023 № 568-П «Об утверждении Положения о системе управления государственными программами Камчатского края», распоряжением Правительства Камчатского края от 31.07.2013 № 364-РП

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить государственную программу Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края» согласно приложению 1 к настоящему постановлению.
2. Признать утратившими силу постановления Правительства Камчатского края по перечню согласно приложению 2 к настоящему Постановлению.
3. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Камчатского края



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00D424C033687F1E19AF2A10C33E9FAB12

Владелец **Чекин Евгений Алексеевич**

Действителен с 12.03.2023 по 04.06.2024

Е.А. Чекин

Приложение 1 к постановлению
Правительства Камчатского края
от 22.01.2024 № 15-П

Государственная программа Камчатского края
«Развитие здравоохранения Камчатского края»

Стратегические приоритеты
в сфере реализации государственной программы Камчатского края
«Развитие здравоохранения Камчатского края»
(далее – Программа)

1. Оценка текущего состояния сферы охраны здоровья граждан

1. В 2022 году, по оценке Федеральной службы государственной статистики, ожидаемая продолжительность жизни при рождении в Камчатском крае составила 68,77 года (увеличение на 0,68 года по сравнению с 2021 годом – 68,09 года).

Естественный прирост населения Камчатского края оставался положительным в течение пяти лет, но с 2018 года регистрируется отрицательным и в 2022 году составил минус 2,7 процентов на 1000 человек населения.

Рождаемость в 2022 году в Камчатском крае зарегистрирована на уровне 9,6 случаев на 1000 человек населения (в 2021 году – 9,9 случая на 1000 человек населения). В 2022 году в Камчатском крае родилось 2992 человек, что на 88 человек меньше по сравнению с предыдущим годом.

В 2022 году по сравнению с 2021 годом в Камчатском крае отмечено снижение показателя общей смертности на 14,6 процентов до 12,3 случая на 1000 человек населения (в 2021 году – 14,4 случая на 1000 человек населения).

Число умерших в Камчатском крае в 2022 году составило 3845 человек и уменьшилось на 644 человека в сравнении с 2021 годом.

В 2022 году отмечается рост младенческой смертности. По данным Федеральной службы государственной статистики младенческая смертность в 2022 году составила 6,3 случаев на 1000 человек, родившихся живыми, что на 28,6 процента больше в сравнении с 2021 годом – 4,9 случаев на 1000 человек, родившихся живыми.

2. Общая заболеваемость населения Камчатского края в 2022 году выросла на 15,8 процентов – с 1585,9 случаев на 1000 человек населения в 2021 году до 1836,8 случаев на 1000 человек населения в 2022 году.

Также по сравнению с 2021 годом в Камчатском крае наблюдается рост заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом на 17,3 процентов.

Увеличение общей заболеваемости произошло за счет увеличения количества случаев заболеваний по сравнению с 2021 годом практически по всем классам заболеваний.

Первое место занимают заболевания органов дыхания – 491,5 на 1000 человек населения, что составляет 26,8 процентов от общей заболеваемости. Лидирующее место занимает острые респираторные заболевания.

Второе место заболевания системы кровообращения (236,6 на 1000 человек населения), что составляет 12,9 процентов. Среди болезней системы кровообращения лидируют болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 53,1 процентов.

На третьем месте заболевания костно-мышечной системы (139,4 на 1000 человек населения) – 7,6 процентов от общей заболеваемости.

3. Увеличение заболеваемости обусловлено опосредованным влиянием пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее – COVID-19), которая явилась одним из сильнейших вызовов для системы здравоохранения Камчатского края.

В целях противодействия распространению COVID-19 одними из основных санитарно-противоэпидемических мероприятий были введение на территории Камчатского края требований по изоляции и самоизоляции граждан, а также приостановление проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения.

В 2022 году в результате диспансеризации и профилактических медицинских осмотров определенных групп взрослого населения с впервые в жизни установленным диагнозом выявлено 1228 заболеваний или 3,1 процента от общего числа выявленных заболеваний (40159 заболеваний). В 2021 году из 19310 заболеваний при профилактических медицинских осмотрах и при диспансеризации определенных групп взрослого населения с впервые в жизни установленным диагнозом выявлено 1013 заболеваний или 5,2 процента.

4. В Камчатском крае отмечается дефицит фельдшерско-акушерских пунктов и отделений врача общей практики.

По итогам реализации регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Камчатский край)» с целью обеспечения доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек, введено в эксплуатацию 3 фельдшерско-акушерских пункта из 18 объектов, запланированных к созданию в 2021–2025 годах. Из них получена лицензия на осуществление медицинской деятельности в 1 фельдшерско-акушерском пункте, его плановая мощность составляет 20 посещений в смену.

5. В Камчатском крае отмечается высокая потребность в проведении капитального ремонта и реконструкции зданий медицинских организаций, а также строительстве новых. Из 277 зданий медицинских учреждений края 57 (21 процент) требуют капитального ремонта, 8 (3 процента) из которых подлежат реконструкции и еще 8 (3 процента) – сносу.

6. С целью повышения доступности первичной медико-санитарной помощи для жителей отдаленных, труднодоступных и малонаселенных пунктов в медицинские организации Камчатского края поставлено 2 передвижных медицинских комплекса. С 2022 года такими передвижными медицинскими комплексами осуществляются выезды в населенные пункты Камчатского края.

7. В рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Камчатский край)» в целях обеспечения доступности экстренной медицинской помощи реализуются мероприятия по развитию санитарной авиации.

В 2023 году запланировано совершить 171 вылет санитарной авиации для эвакуации 257 человек. По состоянию на 1 декабря 2023 года выполнен 371 вылет санитарной авиации, эвакуировано 467 человек, в том числе 56 детей.

8. Медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Камчатского края, нуждаются в дальнейшем переоснащении (дооснащении) медицинским оборудованием.

В 2022 году поставлено 143 единицы оборудования (при плановом значении – 143 единицы) в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек для замены имеющегося оборудования со сроком эксплуатации свыше 10 лет.

9. В Камчатском крае имеется дефицит врачей и среднего медицинского персонала.

Основными причинами снижения укомплектованности медицинских организаций необходимым количеством медицинских работников являются отдаленность региона, отдаленность районных больниц и их структурных подразделений, отсутствие в регионе высшего медицинского учебного заведения, естественный отток населения в связи с выездом на постоянное место жительства за пределы Камчатского края, а также выход медицинских работников на заслуженный отдых (40,7 процентов кадров имеют пенсионный возраст).

По итогам 11 месяцев 2023 года укомплектованность медицинских организаций врачами составляет 62,8 процентов, а средними медицинскими работниками 65,7 процента, при коэффициенте совместительства 1/2.

10. Сохраняются проблемы с обеспечением населения лекарственными препаратами, в том числе льготных категорий граждан. Для их решения требуется совершенствование организационных процессов, а также внедрение системы мониторинга движения лекарственных препаратов во всех медицинских и фармацевтических организациях.

11. До настоящего времени не все медицинские организации, врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты включены в единый цифровой контур на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

12. Мероприятия, направленные на решение указанных проблем, будут реализовываться в рамках действующих направлений Программы.

2. Описание приоритетов и целей государственной политики в сфере реализации Программы.

13. Дальнейшее развитие сферы охраны здоровья граждан связано с необходимостью решения существующих проблем. В связи с этим структура Программы должна охватывать направления, обеспечивающие достижение национальных целей в сфере охраны здоровья (решение первоочередных проблем заболеваемости и смертности).

Приоритеты и цели государственной политики в сфере здравоохранения отражены в следующих стратегических документах:

1) Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

2) Указ Президента Российской Федерации от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

3) Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

4) Указ Президента Российской Федерации от 02.07.2021 № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации»;

5) Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640.

14. К приоритетным мероприятиям «Стратегии социально-экономического развития Камчатского края до 2035 года» утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 30.10.2023 № 541-П относятся мероприятия, направленные на достижение национальных целей развития Российской Федерации (мероприятия национальных проектов Российской Федерации и их региональные составляющие, мероприятия структурных элементов Программы).

15. В соответствии со Стратегией национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 02.07.2021 № 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.

16. Достижение целей государственной политики в сфере реализации Программы, обеспечивается путем решения следующих задач:

1) повышением мотивации граждан к ведению здорового образа жизни;

2) увеличением ожидаемой продолжительности жизни, снижением смертности и уровня инвалидизации населения, профилактика заболеваний;

3) повышением качества и доступности медицинской помощи, включая вакцинацию и лекарственное обеспечение;

4) обеспечением устойчивости системы здравоохранения, ее адаптации к новым вызовам и угрозам, в том числе связанным с распространением

инфекционных заболеваний, создание резервов лекарственных препаратов и медицинских изделий;

5) обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

6) развитием системы социально-гигиенического мониторинга.

17. Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» 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 01.10.2021 № 2765-р (далее – Единый план).

В состав показателей Программы включены показатели Единого плана, относящиеся к Программе и ее структурным элементам.

18. Исходя из указанных приоритетов сформулированы следующие основные цели Программы:

1) цель 1 – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 76,51 лет к 2030 году;

2) цель 2 – снижение смертности населения от всех причин до 13 случаев на 1000 человек населения к 2030 году;

3) цель 3 – повышение удовлетворенности населения медицинской помощью до 81,7 процентов.

19. Достижение указанных целей будет осуществляться путем проведения единой комплексной политики, охватывающей все предметы совместного ведения, относящиеся к сфере реализации Программы, преемственности государственной политики в сфере охраны здоровья, соответствия ее требованиям основных документов стратегического планирования в сфере охраны здоровья.

20. Общие требования к государственной политике в сфере реализации Программы заключаются, в том числе в обеспечении сбалансированности стратегического планирования по приоритетам, целям, задачам, мероприятиям и срокам их реализации, по целевым показателям, финансовым и иным ресурсам, а также согласованности управленческих решений по развитию сферы здравоохранения.

3. Задачи государственного управления, способы их эффективного решения в сфере охраны здоровья граждан

21. Для достижения позитивных демографических трендов планируется реализация комплекса мер по снижению смертности населения, росту ожидаемой продолжительности жизни.

22. В рамках Указа Президента Российской Федерации от 21.08.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» планируется:

1) развитие медицинской инфраструктуры, в том числе в малонаселенных пунктах, а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов, организация санитарно-авиационной эвакуации в труднодоступных населенных пунктах;

2) совершенствование системы оказания медицинской помощи лицам с болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, а также детям;

3) ликвидация дефицита медицинских работников;

4) развитие информационных технологий в здравоохранении;

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

6) повышение качества и доступности медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста.

23. Во исполнение поручений Президента Российской Федерации и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 «О модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации» в рамках регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Камчатского края», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение», будет продолжена реализация региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения.

24. В Указе Президента Российской Федерации от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года» определены приоритетные направления по решению основных задач развития системы здравоохранения, предусматривающие в том числе:

1) строительство и реконструкцию объектов здравоохранения;

2) оснащение медицинских организаций современным лабораторным оборудованием;

3) обеспечение оптимальной доступности для граждан (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) первичной медико-санитарной помощи, совершенствование санитарно-авиационной эвакуации;

4) дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи.

25. В рамках Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.02.2013 № 66, будет продолжена реализация мероприятий, направленных на повышение удовлетворенности населения доступностью лекарственного обеспечения.

26. Реализация указанных задач будет осуществляться путем выполнения мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», а также мероприятий структурных элементов Программы.

27. Ожидаемыми результатами реализации Программы к 2030 году будут снижение младенческой смертности – до 3,9 промилле (0,1 процент), снижение

смертности от новообразований – до 167 случаев на 100 тысяч человек населения, от болезней системы кровообращения – до 677,5 случаев на 100 тысяч человек населения, что в совокупности позволит достичь снижения к 2030 году смертности населения от всех причин до 13 случаев на 1000 человек населения.

28. Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 76,51 лет к 2030 году планируется достичь, в частности, путем увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, снижения заболеваемости туберкулезом – до 39,5 случаев на 100 тысяч человек населения, гепатитом С – до 32,09 случая на 100 тысяч человек населения, вирусом иммунодефицита человека – до 25,2 случаев на 100 тысяч человек населения.

29. Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью будет достигнуто путем реализации мероприятий, направленных на увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением и получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, в общем числе пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году в общем числе состоящих под диспансерным наблюдением, и других.

4. Задачи Программы, определенные в соответствии с национальными целями

30. Реализация мероприятий Программы оказывает опосредованное влияние на достижение целевого показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году национальной цели развития Российской Федерации «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей», утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

Указанная цель декомпозирована в Едином плане по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р, на мероприятия и показатели, характеризующие их достижение.

Достижению этой цели будет способствовать решение задач по снижению смертности населения, увеличению продолжительности жизни и удовлетворенности населения медицинской помощью.

31. Мероприятия для решения задач Программы будут реализовываться в рамках следующих направлений (подпрограмм):

- 1) совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни;
- 2) развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей;
- 3) развитие кадровых ресурсов в здравоохранении;

- 4) управление развитием отрасли;
- 5) финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования.

32. В частности, в структуру Программы включены мероприятия по совершенствованию первичной медико-санитарной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, оптимизации лекарственного обеспечения граждан Камчатского края, формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, осуществлению контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья, развитию информационных технологий в здравоохранении и другие.

33. Решение указанных задач будет способствовать достижению национальной цели развития Российской Федерации к 2030 году.

Перечень
утративших силу постановлений Правительства Камчатского края

1. Постановление Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П «Об утверждении государственной программы Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края на 2014-2020 годы».

2. Постановление Правительства Камчатского края от 20.02.2014 № 93-П «О внесении изменений в государственную программу Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края на 2014-2020 годы», утверждённую постановлением Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П».

3. Постановление Правительства Камчатского края от 30.04.2014 № 202-П «О внесении изменения в государственную программу Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края на 2014-2020 годы», утверждённую постановлением Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П».

4. Постановление Правительства Камчатского края от 16.12.2014 № 527-П «О внесении изменений в государственную программу Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края на 2014-2020 годы», утверждённую постановлением Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П».

5. Постановление Правительства Камчатского края от 18.02.2015 № 67-П «О внесении изменений в государственную программу Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края на 2014-2020 годы», утверждённую постановлением Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П».

6. Постановление Правительства Камчатского края от 01.07.2015 № 237-П «О внесении изменений в государственную программу Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края на 2014-2020 годы», утверждённую постановлением Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П».

7. Постановление Правительства Камчатского края от 17.03.2016 № 82-П «О внесении изменений в постановление Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П «Об утверждении государственной программы Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края на 2014-2020 годы».

8. Постановление Правительства Камчатского края от 06.06.2016 № 220-П «О внесении изменений в государственную программу Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края на 2014-2020 годы», утверждённую постановлением Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П».

Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П».

31. Постановление Правительства Камчатского края от 14.12.2023 № 626-П «О внесении изменения в приложение 2 к государственной программе Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П».