



ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16.07.2025 № 295

г. Южно-Сахалинск

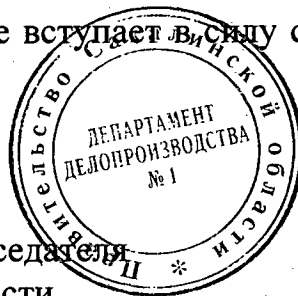
О внесении изменений в постановление Правительства Сахалинской области от 30.06.2023 № 345 «Об утверждении государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области»

Правительство Сахалинской области **п о с т а н о в л я е т :**

1. Внести изменения в государственную программу Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденную постановлением Правительства Сахалинской области от 30.06.2023 № 345, с учетом изменений, внесенных постановлениями Правительства Сахалинской области от 15.05.2024 № 143, от 25.10.2024 № 379, изложив ее в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Губернские ведомости», на официальном сайте Губернатора и Правительства Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.



Исполняющий обязанности председателя
Правительства Сахалинской области

А.В.Зайцев

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению Правительства
Сахалинской области

от 16.07.2025 № 295

«УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Сахалинской области

от 16.07.2025 № 345

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

«Развитие здравоохранения в Сахалинской области»

Раздел «Приоритеты и цели государственной политики»

I. Оценка текущего состояния соответствующей сферы социально-экономического развития Сахалинской области

В 2024 году, по оценке Федеральной службы государственной статистики, ожидаемая продолжительность жизни в Сахалинской области составила 70,2 года.

В 2024 году по сравнению с 2023 годом в Сахалинской области отмечен рост показателя общей смертности на 6,0%, что составило 14,2 на 1000 населения, по сравнению с 2022 годом рост составил 6,8%.

В структуре общей смертности населения Сахалинской области по причинам продолжает лидировать смертность от болезней системы кровообращения. Доля этой причины смертности в 2024 году составила 23,84% (в 2023 – 25,0%; в 2022 – 23,3%; в 2021 – 20,3%; в 2020 – 24,1%). Второе

место в структуре общей смертности населения стабильно занимает смертность от новообразований – 17,12% (в 2023 – 18,4%; в 2022 – 16,2%; в 2021 – 14,6%; в 2020 – 17,4%), на третьем месте стоит смертность от травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – 16,4% (в 2023 – 14,6%; в 2022 – 11,9%; в 2021 – 10,6%; в 2020 – 12,0%). Четвертое место занимают болезни органов пищеварения - 10,7% (в 2023 – 10,7%; в 2022 – 10,3%; в 2021 – 11,4%; в 2020 – 12,3%). Пятое место в 2024 году занимают болезни нервной системы – 7,5% (в 2023 – 7,7%; в 2022 – 9,9%; в 2021 – 9,1%; в 2020 – 9,2%).

Коэффициент младенческой смертности на территории Сахалинской области в 2024 году составил 4,2 на 1000 родившихся живыми (2023 год – 3,6‰, 2022 год – 4,3‰, 2021 год - 2,9‰, 2020 год – 4,4‰) и в динамике с 2023 годом произошел рост на 16,7%.

Смертность населения в трудоспособном возрасте по итогам 2024 года возросла с 757,1 до 867,1 человека на 100 тыс. населения.

Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) с 2020 года увеличилась с 167,7 до 243,2 на 100 тыс. населения в 2024 году.

Особенные климатические условия Сахалинской области обуславливают высокий уровень заболеваемости в области.

Уровень общей заболеваемости всего населения в 2024 году повысился на 23,7 и составил 178 676,5; в 2023 году 144 455,0 на 100 тыс. населения, с повышением показателя на 3,9; в 2022 году 138 963,0 на 100 тыс. населения, с повышением показателя на 1,0; в 2021 году 137 617,2 на 100 тыс. населения, с повышением показателя на 3,5; в 2020 году 133 001,1 на 100 тыс. населения, со снижением показателя на 5,3.

В структуре общей заболеваемости на первом месте - болезни органов дыхания - 24,2% (снижение на 4,7%), на втором месте - болезни системы кровообращения – 15,1% (рост на 5,6%), на третьем месте - болезни органов пищеварения – 9,4% (снижение на 21,0%).

Показатели заболеваемости свидетельствуют о том, что в медицинских организациях Сахалинской области проводится целенаправленная, систематическая работа по уточнению впервые выявленных хронических заболеваний и улучшению диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями.

Улучшение социально-экономических условий жизни сахалинцев, эффективная деятельность системы здравоохранения и служб, обеспечивающих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, во многом обусловили благоприятные изменения медико-демографической ситуации в Сахалинской области.

Одним из основных направлений в совершенствовании организации медицинской помощи является развитие первичной медико-санитарной помощи, включающей в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, в том числе для маломобильных граждан-инвалидов, особенно в отдаленных сельских населенных пунктах, в Сахалинской области широко применяются выездные формы работы: мобильные диагностические комплексы, мобильные стоматологические установки, мобильные флюорографы, маммографы.

На 01 января 2025 года в Сахалинской области функционируют 42 медицинские организации, имеющие согласно отчетной статистической форме № 30: 44 передвижных мобильных комплекса для оказания первичной медико-санитарной помощи населению: 13 - стоматологических, 13 - флюорограф-маммографических, 18 - медицинских комплексов для проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации, в том числе проведения рентгенологических (флюорографических) исследований, оказания стоматологической помощи населению отдаленных населенных пунктов Сахалинской области.

В Сахалинской области сформированы 28 выездных бригад врачей-специалистов. Использование мобильных комплексов способствует диагностике и раннему выявлению заболеваний.

Количество посещений передвижными мобильными медицинскими бригадами, в том числе сельских жителей Сахалинской области, в 2024 году составило 84,7 тыс. посещений (2023 год - 84,04 тыс. посещений).

Для улучшения качества оказания медицинской помощи активно используются телемедицинские консультации с региональными и федеральными медицинскими учреждениями. В 2024 году проведено более 30 тысяч телемедицинских консультаций, что в 2 раза больше по сравнению с 2022 годом.

Проводимые мероприятия дают положительные результаты.

Кроме этого, вопрос транспортной доступности решается с применением санитарной авиации для оказания экстренной помощи жителям отдаленной местности и медицинской эвакуации больных. Пациенты доставляются в областные учреждения здравоохранения согласно разработанным маршрутам. Это позволяет оперативно решать вопросы по организации оказания медицинской помощи. За 2024 год с использованием санитарной авиации эвакуировано и доставлено в областные медицинские учреждения 490 пациентов.

Основной задачей, стоящей перед здравоохранением, является необходимость ускорения темпов роста ожидаемой продолжительности жизни с учетом текущей демографической ситуации, а также рисков, формирующихся в условиях нарастающего санкционного давления вследствие введения торговых, технологических и финансовых ограничений со стороны недружественных государств, ухудшения геополитического фона в целом.

II. Описание стратегических приоритетов и целей государственной политики в сфере реализации государственной программы

Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы определены в следующих стратегических документах Российской Федерации и Сахалинской области: Посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, Указах Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», от 26.06.2020 № 427 «О мерах по социально-экономическому развитию Дальнего Востока», от 17.05.2023 № 358 «О Стратегии комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года», государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, Стратегии социально-экономического развития Сахалинской области на период до 2035 года, утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 24.12.2019 № 618, Стратегии пространственного развития Российской Федерации на период до 2030 года с прогнозом до 2036 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.12.2024 № 4146-р, Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 № 3468-р, и других.

Приоритетами Сахалинской области в сфере здравоохранения, направленными на достижение цели государственной программы, являются:

- создание и развитие медицинской инфраструктуры, в том числе в малонаселенных пунктах, развитие сети медицинских организаций первичного звена в малонаселенных пунктах, приобретение передвижных медицинских комплексов, организация санитарно-авиационной эвакуации в труднодоступных населенных пунктах;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи лицам с болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом, инфекционными заболеваниями, включая ВИЧ-инфекцию и гепатит С, а также детям;

- реализация мероприятий, направленных на увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, а также к регулярному прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни, снижение смертности и уровня инвалидизации населения, профилактика заболеваний;

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

- медико-социальная помощь ветеранам боевых действий, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции;

- повышение качества и доступности медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста;

- продолжение реализации региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения;

- дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи;

- реализация мероприятий, направленных на повышение удовлетворенности населения доступностью лекарственного обеспечения;

- продолжение внедрения пациент-ориентированных подходов в организации и оказании медицинской помощи;

- ликвидация дефицита медицинских работников.

Исходя из указанных приоритетов, сформулированы следующие цели государственной программы, соответствующие целям государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640:

Цель 1. «Снижение смертности населения от всех причин до 13,6 случая на 1000 человек к 2030 году»;

Цель 2. «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году».

III. Задачи государственного управления, способы их эффективного решения в соответствующей отрасли экономики и сфере государственного управления

Ключевыми задачами государственного управления в сфере здравоохранения при реализации государственной программы определены:

- обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;
- борьба с социально значимыми заболеваниями;
- организация оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- организация оказания медицинской помощи женщинам и детям;
- организация оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей;
- организация оказания паллиативной помощи взрослым и детям;
- развитие паллиативной медицинской помощи;
- формирование системы рационального назначения и использования лекарственных препаратов;
- повышение квалификации, профессиональная подготовка и переподготовка медицинских и фармацевтических работников;
- повышение престижа профессии;
- социальная поддержка специалистов, ординаторов, студентов;
- создание условий реализации мероприятий государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области»;

- создание условий реализации мероприятий территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Решение задач государственного управления в сфере реализации государственной программы осуществляется посредством реализации мероприятий следующих комплексов процессных мероприятий:

- «Профилактика неинфекционных и инфекционных заболеваний, развитие первичной медико-санитарной помощи»;
- «Развитие системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;
- «Охрана здоровья матери и ребенка»;
- «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»;
- «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»;
- «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»;
- «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;
- «Обеспечение деятельности органа исполнительной власти Сахалинской области, подведомственных учреждений и реализация государственной политики в сфере здравоохранения»;
- «Реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования».

IV. Задачи, определенные в соответствии с национальными целями

Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года определена национальная цель развития Российской Федерации «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи».

Достижение национальной цели обеспечивается путем решения следующих задач:

- к концу 2030 года не менее 55% населения удовлетворены оказанием медицинской помощи;
- к 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с БСК*, 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;
- 100% пациентам доступна медицинская помощь, оказываемая в экстренной форме;
- к 2030 году увеличена на 26,5% возможность восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем проведения мероприятий по медицинской реабилитации;
- увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза;
- к 2030 году будет увеличена обеспеченность системы здравоохранения медицинскими кадрами;
- обеспечена доступность и квалифицированная помощь женщинам и детям, в том числе по охране репродуктивного здоровья.

Решение задач, определенных в соответствии с национальной целью, осуществляется посредством реализации мероприятий следующих региональных проектов:

- «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации»;

- «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

- «Борьба с онкологическими заболеваниями»;

- «Борьба с сахарным диабетом»;

- «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания»;

- «Совершенствование экстренной медицинской помощи»;

- «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»;

- «Здоровье для каждого»;

- «Медицинские кадры»;

- «Охрана материнства и детства».

Ожидаемыми результатами реализации указанных региональных проектов государственной программы к 2030 году будут снижение младенческой смертности - до 3,5 случая на 1000 человек, родившихся живыми, снижение смертности от болезней системы кровообращения - до 319,6 случая на 100 тыс. человек населения, что в совокупности позволит достичь снижения к 2030 году смертности населения от всех причин до 13,6 случая на 1000 человек населения.

Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году планируется достичь, в частности, путем увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, снижения заболеваемости туберкулезом - до 49 случаев на 100 тыс. человек населения, гепатитом С - до 15,18 случая на 100 тыс. человек населения, вирусом иммунодефицита человека - до 31,7 случая на 100 тыс. человек населения.

* Болезни системы кровообращения.

V. Задачи обеспечения достижения показателей социально-экономического развития Сахалинской области, в том числе предусмотренных Национальной программой социально-экономического развития Дальнего Востока на период до 2024 года и на перспективу до 2035 года, Планом социального развития центров экономического роста Сахалинской области и Стратегией социально-экономического развития Сахалинской области на период до 2035 года

Система целеполагания и задачи государственной программы сформированы с учетом национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309, Единым планом по достижению национальных целей развития Российской Федерации до 2030 года и на перспективу до 2036 года.

Реализация мероприятий структурных элементов государственной программы будет осуществляться с учетом необходимости достижения показателей в сфере охраны здоровья Сахалинской области, предусмотренных Стратегией социально-экономического развития Сахалинской области на период до 2035 года, утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 24.12.2019 № 618.

Государственной программой для обеспечения достижения показателей социально-экономического развития Сахалинской области предусмотрено решение следующих задач:

- обеспечение доступности высококвалифицированной диагностической, консультативной и лечебной помощи населению Сахалинской области;
- внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов;
- формирование безбарьерной комфортной среды для населения Сахалинской области на объектах здравоохранения при оказании медицинской помощи;

- обеспечено предоставление жилых помещений внаем медицинским работникам государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области на льготных условиях;
- обеспечение государственной поддержки проектов образовательной, научно-исследовательской и клинической направленности;
- реализация инвестиционного проекта в сфере охраны здоровья граждан на территории Сахалинской области с использованием механизмов государственной поддержки;
- обеспечение государственной поддержки фармацевтических организаций Сахалинской области;
- обеспечение государственной поддержки иных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность по профилактике и охране здоровья граждан на территории Сахалинской области.

Решение вышеуказанных задач осуществляется посредством реализации мероприятий следующих стратегических и ведомственных проектов: стратегических проектов «Сахалинский медицинский кластер» и «Поликлиники»; ведомственных проектов «Строительство и техническая модернизация объектов здравоохранения Сахалинской области», «Развитие кадрового потенциала», «Государственная поддержка в сфере лекарственного обеспечения», «Развитие инвестиционного потенциала в сфере охраны здоровья граждан», «Государственная поддержка в сфере профилактики и охраны здоровья граждан».

В целях решения вышеуказанных задач запланирована система мероприятий государственной программы, которые будут способствовать достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года.».
