



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН
ВИКТЕРЖЕ
ПУНЧАЛ**

от 21 июля 2026 г. № 262

г. Йошкар-Ола

**О внесении изменений в постановление Правительства
Республики Марий Эл от 30 декабря 2012 г. № 492**

Правительство Республики Марий Эл п о с т а н о в л я е т:

I. Внести в постановление Правительства Республики Марий Эл от 30 декабря 2012 г. № 492 «Об утверждении государственной программы Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на 2013 - 2030 годы» (портал «Марий Эл официальная» (portal.mari.ru/pravo), 11 января 2013 г., № 30122012040018, 14 июня 2013 г., № 10062013040188; 7 февраля 2014 г., № 07022014040051, 23 июля 2014 г., № 22072014040339; 27 апреля 2015 г., № 27042015040149, 5 октября 2015 г., № 05102015040293; 15 января 2016 г., № 14012016040001, 15 июня 2016 г., № 15062016040148; 6 марта 2017 г., № 03032017040058, 9 июня 2017 г., № 08062017040170, 28 сентября 2017 г., № 27092017040281, 18 декабря 2017 г., № 15122017040341; 19 марта 2018 г., № 16032018040104, 25 мая 2018 г., № 24052018040207, 12 июля 2018 г., № 11072018040271, 23 июля 2018 г., № 20072018040277, 14 сентября 2018 г., № 13092018040328; 3 апреля 2019 г., № 02042019040079, 3 июня 2019 г., № 01062019040154, 29 июля 2019 г., № 26072019040200, 1 октября 2019 г., № 30092019040247, 8 ноября 2019 г., № 07112019040296; 24 апреля 2020 г., № 24042020040143, 29 октября 2020 г., № 29102020040343; 29 апреля 2021 г., № 28042021040147, 13 июля 2021 г., № 12072021040224, 27 декабря 2021 г., № 24122021040464; 21 апреля 2022 г., № 20042022040167, 29 июня 2022 г., № 29062022040248, 13 сентября 2022 г., № 12092022040331, 22 ноября 2022 г., № 21112022040404;

(mari-el.gov.ru/other/pravo), 20 апреля 2023 г., № 19042023040167, 27 июня 2023 г., № 24062023040263, 1 августа 2023 г., № 01082023040338, 1 ноября 2023 г., № 31102023040476, 20 декабря 2023 г., № 20122023040562) следующие изменения:

1. В наименовании и пункте 1 слова «на 2013 - 2030 годы» заменить словами «на период до 2036 года».

2. В государственной программе Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на 2013 - 2030 годы, утвержденной указанным выше постановлением:

а) в разделе «Стратегические приоритеты в сфере реализации государственной программы Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на 2013 - 2030 годы»:

наименование изложить в следующей редакции:

«I. Стратегические приоритеты в сфере реализации государственной программы Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на период до 2036 года»;

подразделы 1 - 2 изложить в следующей редакции:

«1. Оценка текущего состояния сферы охраны здоровья граждан

Важнейшей целью государственной программы Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на период до 2036 года (далее - Государственная программа) является создание необходимых условий для сохранения здоровья населения Республики Марий Эл.

Достижение указанной цели требует обеспечения доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

В последние годы система здравоохранения Республики Марий Эл функционирует в условиях сложной внешнеэкономической ситуации, обусловленной санкционными ограничениями и связанным с этим нарушением логистических цепочек, удорожанием продукции в совокупности с усилением инфляции, сохраняющимся влиянием новой коронавирусной инфекции (COVID-19), пиковая заболеваемость которой пришлась на начало 2021 года.

Причинами, формирующими недостаточную положительную динамику в состоянии здоровья населения, являются:

невысокая мотивация населения к соблюдению здорового образа жизни;

относительно высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение,

злоупотребление алкоголем, потребление наркотиков, недостаточная двигательная активность и нерациональное питание);

высокая распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);

несвоевременное обращение за медицинской помощью;

недостаточная профилактическая активность в работе первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;

несбалансированность коечного фонда по ряду профилей оказания медицинской помощи и недостаточно эффективное его использование.

В посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации были обозначены пути улучшения ситуации в сфере здравоохранения:

формирование культуры здорового образа жизни;

создание условий, благоприятствующих рождению и воспитанию детей;

укрепление системы первичной медико-санитарной помощи;

обеспечение доступности и высокого качества медицинской помощи, в том числе медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи.

Общая численность населения Республики Марий Эл на начало 2025 года составляла 666,2 тыс. человек.

За 2025 год родилось 4 939 детей, показатель рождаемости составил 7,4 на 1 000 населения, по итогам года сохранилась тенденция к снижению рождаемости на 1,3 процента (- 83 человека).

Республика Марий Эл входит в число субъектов Российской Федерации, в которых реализуется комплекс межведомственных мер, направленных на повышение рождаемости.

В 2025 году расширено применение вспомогательных репродуктивных технологий, всего проведено 368 процедур экстракорпорального оплодотворения, что позволило появиться на свет 94 новорожденным, это на 23,7 процента больше по сравнению с 2024 годом (за 2024 год родилось 76 детей).

Проводились мероприятия по снижению числа аборт. В частности, со всеми беременными женщинами проведено доабортное консультирование профильными специалистами, что позволило снизить количество абортов на 8,4 процента.

Проведена оценка репродуктивного здоровья более 80,8 тыс. граждан, из них 23,5 тыс. человек осмотрены на рабочем месте, что

позволило увеличить охват диспансеризацией трудоспособных граждан и провести осмотр без отрыва от производства.

В Республике Марий Эл выстроена 3-уровневая система оказания помощи беременным, роженицам и новорожденным. Централизация родов в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Перинатальный центр», акушерском стационаре третьего уровня, в 2025 году составила 80,3 процента, концентрация преждевременных родов - 98,9 процента.

Как учреждение родовспоможения государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Перинатальный центр» входит в тройку лидеров учреждений родовспоможения третьего уровня по Приволжскому федеральному округу.

Показатель выживаемости детей, родившихся с экстремально низкой массой тела (до 1 кг), в акушерских стационарах составил 91,7 процента (2024 год - 87,5 процента).

Одним из базовых системохарактеризующих медико-демографических индикаторов является показатель младенческой смертности. Отмечается снижение младенческой смертности в 2025 году на 34,7 процента по сравнению с 2024 годом - до 3,2 случая на 1 000 родившихся живыми (2024 год - 4,9). Также снижение произошло по детской смертности (в возрасте от 0 до 17 лет) до 37,4 на 100 тыс. детского населения (за 2024 год - 41,7).

Реализация регионального проекта «Охрана материнства и детства», направленного на достижение целей, показателей и решение задач национального проекта «Семья», позволила в 2025 году:

оснастить медицинским оборудованием государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Перинатальный центр» на сумму 250,8 млн. рублей;

создать и оснастить медицинскими изделиями 6 женских консультаций для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности (на базе Красногорской районной больницы государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница», Новоторъяльской районной больницы государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница»), на общую сумму 126,4 млн. рублей;

приобрести 2 блочно-модульные конструкции женских

консультаций для государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница» и государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская клиническая больница» общей стоимостью 156,6 млн. рублей.

Начиная с 2023 года в Республике Марий Эл, как и в Российской Федерации, отмечается тенденция к росту общей смертности населения, показатель смертности за 2025 год увеличился на 3,1 процента и составил 13,3 на 1 000 населения.

Среди причин, вносящих наибольший вклад в структуру смертности, лидирующую позицию занимают болезни системы кровообращения - 33,4 процента.

Компактная география Республики Марий Эл, наличие в большинстве населенных пунктов автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием, внедрение в работу скорой медицинской помощи фармакоинвазивной тактики с применением современных тромболитиков, а также оптимизация маршрутов движения пациентов, позволяющих оказывать помощь в период «золотого часа», привели к снижению показателей больничной летальности от инфаркта миокарда и инсультов до 7,4 процента и 7,6 процента соответственно.

Другим значимым фактором стало увеличение объемов применения жизнесберегающих технологий, к которым относятся малоинвазивные рентгенэндоваскулярные вмешательства в лечебных целях.

За 2025 год проведено 1 286 чрескожных вмешательств, что на 20,6 процента больше, чем за предшествующий год, выполнено 1 269 стентирований (увеличение к уровню 2024 года на 21,1 процента).

Для профилактики повторных коронарных событий обеспечено лекарственными препаратами в амбулаторных условиях более 5 000 пациентов, перенесших сердечно-сосудистое событие, на общую сумму 86,7 млн. рублей, из них 10,5 млн. рублей выделено дополнительно из республиканского бюджета Республики Марий Эл.

В целях обеспечения доступности экстренной медицинской помощи реализуются мероприятия регионального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи» по развитию санитарной авиации. В 2025 году выполнено 54 вылета вертолета санитарной авиации, эвакуировано 54 пациента.

Одним из ключевых параметров Государственной программы также является повышение удовлетворенности населения качеством оказываемой медицинской помощи. С сентября 2022 г. осуществляется мониторинг достижения показателя «Удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения», фактическое значение которого по итогам 2025 года составило 64,7 процента.

Реализация мероприятий Государственной программы,

направленных на совершенствование подходов к проведению профилактики и раннему выявлению злокачественных новообразований, диагностике и лечению онкологических заболеваний, а также к проведению инфраструктурных преобразований, позволила добиться снижения показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями на 37,1 процента по сравнению с 2018 годом (с 24,8 процента в 2018 году до 15,6 процента в 2025 году). Доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза злокачественного новообразования, составила 70,9 процента (2018 год - 49,7 процента).

С целью повышения доступности медицинской реабилитации для лиц, перенесших тяжелые заболевания, и инвалидов реализуются мероприятия по оснащению отделений медицинской реабилитации современным реабилитационным оборудованием. В рамках регионального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в 2025 году приобретено 64 единицы медицинских изделий для отделений медицинской реабилитации государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы» и государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница» на общую сумму 41,4 млн. рублей.

С 2020 года реализуется региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Марий Эл».

В 2025 году приобретены медицинские изделия и наркотические анальгетики для обеспечения 7 837 пациентов на сумму 20,03 млн. рублей.

Приобретено 26 медицинских изделий для дооснащения двух медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь (государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница» и государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»).

Закуплено 4,5 тыс. медицинских изделий для пациентов, обслуживаемых на дому медицинскими организациями, имеющими в своей структуре выездные бригады паллиативной медицинской помощи (государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»). Обеспечены медицинскими изделиями для использования на дому 72 пациента,

нуждающиеся в оказании паллиативной медицинской помощи.

В рамках реализации регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» в 2025 году:

продолжалось строительство объекта «Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой» Детская поликлиника № 2»;

произведено оснащение оборудованием медицинских организаций на общую сумму 360,6 млн. рублей, в том числе оснащение объектов первичного звена здравоохранения. Приобретены два стационарных рентгеновских аппарата (государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы» и государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 2 г. Йошкар-Олы»), четыре системы ультразвуковой визуализации (поликлиники государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница» и государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1», государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы», Параньгинская районная больница государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница») общей стоимостью 67,4 млн. рублей.

В 2025 году проводилась большая работа по улучшению материально-технической базы медицинских организаций.

За счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл проведен капитальный ремонт в 20 медицинских организациях на общую сумму 333,2 млн рублей, в том числе отремонтированы:

стационарное отделение государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский кожно-венерологический диспансер»;

амбулаторное подразделение государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский психоневрологический диспансер»;

эндокринологическое отделение, фасады хирургического и диагностического корпусов государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»;

инфекционное отделение государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница»;

первый этаж государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Поликлиника № 4 г. Йошкар-Олы»;

кровли гинекологического корпуса и пищеблока государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Перинатальный центр».

Приобретены медицинские изделия и мебель для 25 медицинских

организаций на сумму свыше 152 млн. рублей.

Для доставки медицинских работников к пациентам закуплено 6 легковых автомобилей.

Одним из ключевых направлений развития отрасли является совершенствование кадровой политики в сфере охраны здоровья.

По состоянию на 1 января 2026 г. в государственных медицинских организациях Республики Марий Эл работают 12 589 человек, в том числе:

2 138 врачей (на начало года - 2 122 врача);

5 464 средних медицинских работника (на начало года - 5 547).

Показатель обеспеченности составляет:

врачами - 32,1 на 10 тыс. населения (на начало года - 31,7, по Российской Федерации - 38,2);

средними медицинскими работниками - 82,0 на 10 тыс. населения (на начало года - 82,8, по Российской Федерации - 80,5).

Дефицит по врачам составляет 247 человек, по средним медицинским работникам - 345 человек.

Для устранения дефицита медицинских кадров в 2025 году продолжалась реализация комплекса мер, в том числе:

осуществлялось целевое обучение в медицинских образовательных организациях высшего образования по программам специалитета и ординатуры (в 2025 году заключено 113 договоров о целевом обучении);

323 студентам и ординаторам, обучающимся в медицинских образовательных организациях высшего образования на целевых местах, выплачивались стипендии Главы Республики Марий Эл за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл;

70 ординаторов второго года обучения трудоустроены врачами-стажерами;

осуществлялось наставничество в отношении 79 молодых специалистов;

производились ежемесячные компенсационные выплаты 106 врачам при регистрации по месту жительства в населенном пункте вне места нахождения медицинской организации.

Для привлечения и закрепления медицинских кадров реализовывались меры социальной поддержки:

20 медицинским работникам выделено служебное жилье и предоставлены места в общежитиях;

25 медицинским работникам компенсированы расходы за аренду жилья;

1 110 медицинским работникам компенсированы расходы на оплату жилищно-коммунальных услуг;

произведены специальные социальные выплаты 178 медицинским работникам за работу в амбулаторных подразделениях фтизиатрического, психиатрического и наркологического профилей.

Для привлечения квалифицированных кадров в отрасль здравоохранения Республики Марий Эл за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл установлена единовременная выплата медицинским работникам на улучшение жилищных условий в размере 3 млн. рублей. В 2025 году данная выплата предоставлена 10 врачам.

Мерой привлечения и закрепления врачей и среднего медицинского персонала в сельских медицинских организациях являются программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер». В 2025 году заключены договоры о предоставлении единовременных компенсационных выплат с 24 медицинскими работниками: 19 врачами и 5 средними медицинскими работниками.

Важную роль в улучшении качества оказываемой медицинской помощи играет цифровизация здравоохранения. С введением в 2019 году сервисов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на официальном сайте федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» ежегодно увеличивается число граждан, воспользовавшихся услугами в электронной форме.

Число граждан в Республике Марий Эл, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье», в 2025 году увеличилось до 264,2 тыс. человек (в 2024 году - 257,8 тыс. человек, увеличение за последние пять лет в 3,5 раза).

Для повышения доступности качественной медицинской помощи в Республике Марий Эл развивается система телемедицинских консультаций между специалистами медицинских организаций различного уровня. В 2025 году в 4,3 раза увеличилось число проведенных телемедицинских консультаций (с 6 424 в 2024 году до 27 925 в 2025 году).

С целью поддержки принятия врачебных решений продолжалось использование 5 медицинских изделий с технологией искусственного интеллекта, за 2025 год медицинскими изделиями с технологией искусственного интеллекта было обработано 720,5 тыс. электронных медицинских карт, 113,5 тыс. исследований органов грудной клетки и 19,8 тыс. исследований по маммографии.

Мероприятия, направленные на решение проблем в отрасли, будут реализовываться как в рамках действующих направлений Государственной программы, так и в рамках новых инициатив социально-экономического развития Республики Марий Эл в сфере охраны здоровья.

2. Описание приоритетов и целей государственной политики в сфере реализации Государственной программы

Приоритеты государственной политики в сфере реализации

Государственной программы определены в следующих документах:

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

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года»;

Указ Президента Российской Федерации от 8 декабря 2025 г. № 896 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2030 года»;

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

Стратегия пространственного развития Российской Федерации на период до 2030 года с прогнозом до 2036 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2024 г. № 4146-р.

В соответствии со Стратегией национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 2 июля 2021 г. № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации», 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 г. № 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 2030 года и на перспективу до 2036 года - сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи.

Исходя из указанных приоритетов сформулированы следующие основные цели Государственной программы:

цель 1 - повышение ожидаемой продолжительности жизни до 77 лет к 2030 году и до 78,4 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни;

цель 2 - снижение смертности населения от всех причин до 11,3 случая на 1 000 человек к 2036 году;

цель 3 - повышение удовлетворенности населения медицинской помощью до 61,9 процента к 2030 году и сохранение на данном уровне к 2036 году.

Достижение целей государственной политики в сфере сбережения народа России и развития человеческого потенциала обеспечивается путем решения следующих задач:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни, снижение

смертности и уровня инвалидизации населения, профилактика профессиональных заболеваний;

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

обеспечение 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;

повышение мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, занятиям физической культурой и спортом;

обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Национальная цель развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи» декомпозирована на мероприятия и показатели, характеризующие их достижение, в Едином плане по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года и на плановый период до 2036 года, утвержденном Правительством Российской Федерации (далее - Единый план).

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

Кроме того, реализуемые в рамках Государственной программы мероприятия оказывают влияние на достижение национальной цели развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года «Цифровая трансформация государственного и муниципального управления, экономики и социальной сферы».

Достижение указанных выше национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года будет осуществляться путем проведения единой комплексной политики, охватывающей все предметы совместного ведения, относящиеся к сфере реализации Государственной программы, соответствия ее требованиям основных документов стратегического планирования в сфере охраны здоровья.

Одним из главных инструментов развития Республики Марий Эл на период до 2036 года является реализация региональных проектов, направленных на достижение результатов федеральных проектов, входящих в состав национальных проектов.

В рамках Государственной программы реализуются следующие мероприятия:

обеспечение необходимого уровня финансового обеспечения расходных обязательств Республики Марий Эл из республиканского бюджета Республики Марий Эл по мероприятиям Государственной

программы, софинансирование которых осуществляется в том числе за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из федерального бюджета;

достижение установленных значений результатов предоставления межбюджетных трансфертов, которые должны соответствовать утвержденным индикаторам Государственной программы, и выполнение иных обязательств в соответствии с соглашениями, заключенными с федеральными органами исполнительной власти;

обеспечение эффективного и результативного использования бюджетных средств.»;

в подразделе 3:

в абзаце первом слово «Программы» заменить словами «Государственной программы»;

абзац второй признать утратившим силу;

подраздел 4 изложить в следующей редакции:

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

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» определены национальные цели развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи» и «Цифровая трансформация государственного и муниципального управления, экономики и социальной сферы».

В рамках реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» планируются:

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;

ликвидация дефицита медицинских работников;

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

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

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

реализация стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 апреля 2024 г. № 959-р, и федерального проекта «Национальная цифровая платформа «Здоровье»;

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

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

Достижение целей государственной политики в сфере сбережения народа Российской Федерации и развития человеческого потенциала, установленных Стратегией национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 2 июля 2021 г. № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации», обеспечивается путем решения следующих задач:

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

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

обеспечение 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;

обеспечение технологического суверенитета и технологического лидерства в области производства лекарственных препаратов, медицинских изделий, биомедицинских клеточных продуктов, медицинских технологий и приток инноваций в медицину и здравоохранение;

повышение мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, систематическим занятиям физической культурой и спортом, а также к регулярному прохождению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;

обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, развитие системы социально-гигиенического мониторинга.

Во исполнение Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 24 декабря 2024 г. продолжена реализация федеральных проектов по борьбе с сердечно-

сосудистыми, онкологическими заболеваниями, с сахарным диабетом.

Чтобы дети рождались и росли здоровыми, а в будущем и у них были здоровые дети в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства» реализуются мероприятия по охране материнства, сбережению здоровья детей и подростков, в том числе репродуктивного здоровья.

В числе приоритетов проекта - расширение сети женских консультаций, модернизация перинатальных центров, детских поликлиник и больниц.

Продолжена реализация мероприятий, направленных на повышение удовлетворенности населения доступностью лекарственного обеспечения.

Приоритетными задачами реализации государственной политики в сфере охраны здоровья являются:

- предупреждение распространения инфекционных заболеваний, мониторинг и предупреждение возникновения вспышек и завоза инфекций на территорию Российской Федерации из-за рубежа;

- поддержание готовности системы здравоохранения к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями;

- модернизация инфекционной службы, укрепление и развитие национальной лабораторной инфраструктуры и обеспечение для населения доступной и быстрой диагностики инфекционных болезней;

- информирование граждан о рисках для здоровья, связанных с факторами окружающей среды;

- охрана материнства и детства, повышение качества жизни семей, имеющих детей, и повышение рождаемости.

Постановлением Правительства Республики Марий Эл от 30 марта 2026 г. № 83 утверждена Стратегия социально-экономического развития Республики Марий Эл на период до 2036 года, в которой содержатся стратегические цели, задачи, приоритеты, ключевые проекты социально-экономического развития Республики Марий Эл, согласованные с целями и приоритетами социально-экономического развития Российской Федерации, Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», а также Единым планом. Определена ее главная стратегическая цель - развитие человеческого капитала как условие формирования динамично развивающегося субъекта Российской Федерации с комфортными условиями и высоким качеством жизни. Улучшение состояния здоровья населения и доступность медицинской помощи - неотъемлемая часть демографической политики.

Реализация указанных задач будет осуществляться путем выполнения мероприятий региональных проектов, направленных на достижение результатов федеральных проектов, входящих в состав

национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Семья», иных региональных проектов, а также комплексов процессных мероприятий Государственной программы.

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

совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний, формирование здорового образа жизни и охрану репродуктивного здоровья;

развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины;

развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей;

развитие кадровых ресурсов в здравоохранении;

развитие международных отношений в сфере охраны здоровья;

экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья;

медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан;

информационные технологии и управление развитием отрасли.

В структуру Государственной программы включены, в частности, мероприятия по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, по оптимизации лекарственного обеспечения граждан Российской Федерации, формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний, осуществлению контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья, развитию информационных технологий в здравоохранении, охране материнства и детства, укреплению материально-технической базы учреждений и др.

Решение указанных задач будет способствовать достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года.

Ожидаемыми результатами реализации указанных мероприятий Государственной программы к 2036 году будут снижение смертности от новообразований - до 156,0 случая на 100 тыс. человек, от болезней системы кровообращения - до 440,0 случая на 100 тыс. человек, смертности от болезней органов дыхания - до 83,1 случая на 100 тыс. человек, смертности в трудоспособном возрасте - до 450,0 случая на 100 тыс. человек, смертности от внешних причин - до 178,0 случая на 100 тыс. человек, что в совокупности позволит достичь снижения к 2036 году смертности населения от всех причин до 11,3 случая на 1000 человек.

Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78,4 года к 2036 году планируется достичь, в том числе ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 63 лет, в частности, путем увеличения доли охвата граждан старше трудоспособного возраста

профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию - до 100 процентов, снижения заболеваемости туберкулезом - до 24,5 случая на 100 тыс. человек, вирусом иммунодефицита человека - до 27,0 случая на 100 тыс. человек.

Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью будет достигнуто путем реализации мероприятий, направленных в том числе на увеличение доли лиц, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения, из числа онкологических больных, завершивших лечение, и др.»;

б) дополнить разделом II следующего содержания:

«II. Перечень объектов капитального строительства, объектов государственно-частного партнерства, реализуемых в рамках Государственной программы

Перечень объектов капитального строительства, реализуемых в 2013 - 2023 годах в рамках государственной программы Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на период до 2036 года, приведен в приложении № 1 к Государственной программе.

Перечень объектов капитального строительства, реализуемых в 2024 - 2036 годах в рамках государственной программы Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на период до 2036 года, приведен в приложении № 2 к Государственной программе.»;

в) в нумерационном заголовке и наименовании приложения № 1 к Государственной программе слова «на 2013 - 2030 годы» заменить словами «на период до 2036 года»;

г) приложение № 2 к Государственной программе изложить в новой редакции (прилагается).

II. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2027 г.

Председатель Правительства
Республики Марий Эл



Ю.Зайцев

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к государственной программе
Республики Марий Эл
«Развитие здравоохранения»
на период до 2036 года
(в редакции постановления
Правительства Республики Марий Эл
от 21 июля 2026 г. № 262)

П Е Р Е Ч Е Н Ь

объектов капитального строительства, реализуемых в 2024 - 2036 годах в рамках государственной программы Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на период до 2036 года

	Наименование объекта	Мощность объекта		Сметная стоимость объекта (в ценах в соответствующих годах), тыс. рублей	Срок ввода в эксплуатацию/ приобретения объекта	Источник финансирования объекта, проекта	Объемы финансового обеспечения по годам, тыс. рублей				
		единица измерения (по ОКЕИ)	значение				всего	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл	посещений в смену	500	848 017,33	2026 год	республиканский бюджет Республики Марий Эл*	392 096,59	17 217,09	198 024,29	176 855,21	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	«Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой» Детская поликлиника № 2					федеральный бюджет*	569 002,70	150 713,90	418 288,80		
2.	Строительство инфекционного корпуса государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	коек	76	787 566,01	2026 год	республиканский бюджет Республики Марий Эл*	21 940,60	3 777,78	3 168,08	14 994,74	0,00
						федеральный бюджет*	766 352,70	374 000,00	107 452,70	284 900,00	0,00
3.	Поликлиника для взрослых государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Мелведевская центральная районная больница»	посещений в смену	500	1 125 000,00	2030 год	республиканский бюджет Республики Марий Эл*	50 418,03	0,00	0,00	39 168,00	0,00
						федеральный бюджет*	1 113 749,97	0,00	0,00	0,00	0,00
4.	Поликлиника государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	посещений в смену	120	405 380,90	2030 год	республиканский бюджет Республики Марий Эл*	4 053,80	0,00	0,00	0,00	0,00
						федеральный бюджет*	401 327,10	0,00	0,00	0,00	0,00

Продолжение таблицы

	Наименование объекта	Мощность объекта		Сметная стоимость объекта (в ценах соответствующих лет), тыс. рублей	Срок ввода в эксплуатацию/ приобретения объекта	Источник финансирования объекта, проекта	Объемы финансового обеспечения по годам, тыс. рублей								
		единица измерения (по ОКЕИ)	значение				2028 год	2029 год	2030 год	2031 год	2032 год	2033 год	2034 год	2035 год	2036 год
1	2	3	4	5	6	7	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой» Детская поликлиника № 2	посещений в смену	500	848 017,33	2026 год	республиканский бюджет Республики Марий Эл*	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.	Строительство инфекционного корпуса государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	коек	76	787 566,01	2026 год	республиканский бюджет Республики Марий Эл*	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.	Поликлиника для взрослых государственного бюджетного учреждения Республики	посещений в смену	500	1 125 000,00	2030 год	республиканский бюджет Республики Марий Эл*	3 606,53	4 348,30	3 295,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						федеральный бюджет*	357 046,47	430 478,70	326 224,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	13	14	15	16	17	18	19	20	21
	Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»														
4.	Поликлиника государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	посещений в смену	120	405 380,90	2030 год	республиканский бюджет Республики Марий Эл*	0,00	2 411,20	1 642,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						федеральный бюджет*	0,00	238 711,40	162 615,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

* При условии выделения средств. ».