



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН ПРАВИТЕЛЬСТВО

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

26.12.2023

№ 367

г. Грозный

**О государственной программе Чеченской Республики  
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики»**

В соответствии с постановлением Правительства Чеченской Республики от 29 сентября 2023 года № 247 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и мониторинга государственных программ Чеченской Республики» Правительство Чеченской Республики п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемую государственную программу Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики».

2. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20 «Об утверждении государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 17 июля 2019 года № 128 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 3 марта 2020 года № 39 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 3 июня 2020 года № 116 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 8 декабря 2020 года № 350 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 6 апреля 2021 года № 42 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 10 августа 2021 года № 161 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 8 сентября 2021 года № 179 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 17 марта 2022 года № 51 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 19 апреля 2022 года № 90 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 1 июля 2022 года № 167 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 18 октября 2022 года № 257 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 14 марта 2023 года № 82 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 15 июня 2023 года № 157 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 28 июля 2023 года № 189 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20»;

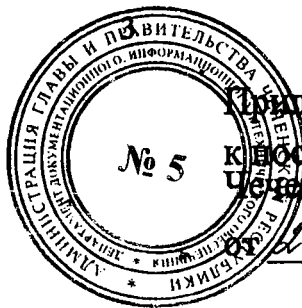
постановление Правительства Чеченской Республики от 27 октября 2023 года № 282 «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 12 февраля 2019 года № 20».

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2024 года и подлежит официальному опубликованию.

Председатель



М.М. Хучиев



Приложение

к постановлению Правительства  
Чеченской Республики

от 26.12.2023 № 367

## **Стратегические приоритеты и цели государственной политики в сфере реализации государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики»**

### **1. Оценка текущего состояния сферы охраны здоровья граждан**

Государственная программа «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» (далее – Программа) предусматривает систему мероприятий, направленных на снижение смертности населения, повышение ожидаемой продолжительности жизни, улучшение качества и доступности медицинской помощи.

По данным Росстата на 1 января 2023 года в Чеченской Республике проживает 1 533 209 человек. Население республики проживает в 2 городских округах и 15 муниципальных районах.

Рождаемость в 2022 году по данным Росстата составила 20,8 на 1000 человек населения, за аналогичный период прошлого года составила 19,4 на 1000 человек населения, отмечается повышение на 7,2 %.

Смертность в 2022 году составила 4,3 человека на 1000 человек населения, в 2021 году – 5,5 на 1000 человек населения. Основными причинами смертности населения являются болезни системы кровообращения, новообразования.

По данным Росстата показатель младенческой смертности за период 2022 года составил 5,9 на 1 000 родившихся живыми, за аналогичный период прошлого года – 6,7, отмечается снижение показателя на 11,9 % в 2022 году.

Создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи жителям Чеченской Республики является приоритетным направлением региональной политики, направленной на устойчивое социально-экономическое развитие Чеченской Республики.

В оказании медицинской помощи населению Чеченской Республики принимают участие 67 государственных учреждений здравоохранения (юридические лица):

- республиканские больницы и госпитали – 3;
- специализированные больницы и центры – 6;
- центральные районные больницы – 13;
- родильные дома и центры охраны здоровья матери и ребенка – 2;
- диспансеры – 6;
- самостоятельные поликлиники и больницы – 23;
- станции переливания крови – 1;
- реабилитационные и санаторно-курортные учреждения – 4;
- станции скорой медицинской помощи – 1;
- прочие учреждения – 8.

Сельскому населению медицинская помощь оказывается 12 центральными районными больницами, 1 межрайонной больницей, 25 участковыми больницами, 66 врачебными амбулаториями, 14 фельдшерскими пунктами, 143 фельдшерско-акушерскими пунктами и 32 домовыми хозяйствами.

Помимо государственных учреждений здравоохранения на территории Чеченской Республики в предоставлении бесплатной медицинской помощи населению принимают участие учреждения других форм собственности:

- федеральное казенное учреждение здравоохранения – 1;
- частные учреждения здравоохранения – 28.

В системе здравоохранения Чеченской Республики по состоянию на 1 января 2023 года работают:

- врачи – 4 326 человек;
- средний медицинский персонал – 10 120 человек.

В сфере здравоохранения Чеченской Республики наблюдается дефицит медицинских работников, особенно в сельских районах. Дефицит медицинских кадров составляет 1369 врачей, 2177 человек среднего медицинского персонала. Потребность во врачах в сельских районах составляет почти 287 человек. Наибольший дефицит врачей отмечается в Ачхой-Мартановском, Веденском, Гудермесском, Урус-Мартановском, Курчалоевском, Надтеречном, Наурском, Шалинском, и Шелковском районах.

Одной из основных причин смертности и инвалидности среди населения Чеченской Республики являются сердечно-сосудистые заболевания. Первое место в структуре смертности от болезней системы кровообращения занимает ишемическая болезнь сердца. Основными причинами смерти больных от ишемической болезни сердца являются атеросклеротический кардиосклероз, постинфарктный кардиосклероз и инфаркт миокарда. Второе место занимают цереброваскулярные болезни, включая острые нарушения мозгового кровообращения и их последствия.

В структуре заболеваемости ведущее место занимают болезни системы кровообращения (36,8 %), второе место – новообразования (19,8%), третье место – симптомы и признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированных в других рубриках (12,4 %), четвертое место – болезни органов дыхания (5,8 %), пятое место – болезни органов пищеварения (4,0%).

Ситуация в 2020 году по распространению новой коронавирусной инфекции (далее – COVID-19) в Чеченской Республике была неблагоприятной из-за высокой плотности проживания, самого высокого коэффициента семейности, религиозных традиций. Республика по показателю плотности проживания населения (91,48 чел/км<sup>2</sup>) находится на 5 месте среди субъектов России после г. Москвы, г. Санкт-Петербурга, г. Севастополя, Московской области и Республики Ингушетия.

Первые случаи заболевания COVID-19 были зарегистрированы в марте 2020 года, после чего распространение заболевания характеризовалось быстрым подъёмом числа заболевших, с увеличением количества госпитализированных в медицинские организации и увеличением нагрузки на

систему здравоохранения региона. Пиковый рост заболеваемости COVID-19 отмечался в августе 2020 года с последующим снижением показателя заболеваемости в течение сентября-октября и повторным ростом заболеваемости с ноября до середины декабря 2020 года.

В целях недопущения распространения COVID-19, а также координации действий заинтересованных органов государственной власти распоряжением Правительства Чеченской Республики от 6 февраля 2020 года № 56-р «О создании оперативного штаба по недопущению завоза и распространения коронавирусной инфекции на территории Чеченской Республики» был создан оперативный штаб по недопущению завоза и распространения COVID-19 на территории Чеченской Республики. С 18 марта 2020 года был введен режим повышенной готовности до особого распоряжения. В соответствии с Планом мероприятий по предупреждению завоза и распространения COVID-19 были проведены санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия по предупреждению завоза и распространения COVID-19.

Указом Главы Чеченской Республики от 27 марта 2020 года № 66 «О неотложных мерах по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Чеченской Республики» были введены неотложные меры по предотвращению распространения COVID-19, в том числе режим самоизоляции.

На автомобильных дорогах, железнодорожных вокзалах, в Международном аэропорту Грозный (Северный) имени А.А. Кадырова были созданы контрольно-пропускные пункты, где осуществлялся контроль за гражданами, прибывающими в республику. Обеспечивалась изоляция на 14 дней граждан, прибывших из-за рубежа, а также самоизоляция прибывших из других субъектов России. Проводились ПЦР-исследования мазков на COVID-19 всем гражданам, прибывающим в республику из государств, где было установлено распространение COVID-19, и контактными лицами.

Маршрутизация инфекционных и неинфекционных больных осуществлялась согласно приказу Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 19.03.2020 года № 70 «О временном порядке организации работы медицинских организаций по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции вызванной COVID-19 на территории Чеченской Республики» (в редакции приказа Минздрава ЧР от 01.03.2021г. № 87).

Для оказания медицинской помощи больным COVID-19 в Чеченской Республике в медицинские организации Чеченской Республики были привлечены с марта 2020 года 6 645 работников сферы здравоохранения, укомплектованность – 100 %.

На базе Чеченского государственного университета дополнительно прошли 36-часовое обучение по программе «Диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19» 1 464 врача и 1 028 человек среднего медицинского персонала.

Для проведения диагностики больным с подозрением на COVID-19 с начала пандемии было задействовано 9 круглосуточных КТ-центров.

КТ-исследования направляются в «Экспертно-интеллектуальный рентген-радиологический центр» на базе ГБУ «Республиканский центр фтизиопульмонологии», где круглосуточно врачами-рентгенологами проводится обработка исследований, с последующей выдачей заключения врача-рентгенолога в течение 15 минут. В настоящее время функционирует в круглосуточном режиме 2 КТ-центра. Пропускная способность исследований в сутки – 380.

На сегодняшний день в регионе функционирует 9 ПЦР-лабораторий, проводящих диагностику COVID-19 (в т.ч. вирусологическая лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» и частная лаборатория ООО «Медицинская компания» ЦКДЛ). В период пандемии ПЦР-служба региона была кардинально перестроена, было закуплено новое оборудование, подготовлены квалифицированные кадры, освоены новые методики работы. Поставки реагентов были стабильными.

На 7 декабря 2023 года всего в республике проведено 3 миллиона 735 тысяч 233 исследования.

Всего с начала пандемии для лечения пациентов с COVID-19 было перепрофилировано поэтапно до 2 210 коек. На пик заболеваемости из развернутых 2 210 коек 30 % оставались свободными. На сегодняшний день для лечения пациентов развернуто 12 коек в 2 медицинских организациях, (занято 3 койки – 25 %, на ИВЛ - 0 чел., на НИВЛ – 0 чел., на оксигенации – 0 чел.).

Для оказания своевременной и качественной медицинской помощи больным с подозрением на наличие COVID-19 и пациентам с подтвержденным диагнозом в амбулаторно-поликлиническом звене были организованы выездные медицинские бригады, бригады по забору биологического материала и кол-центры. Прием пациентов проводился и в выходные, и в праздничные дни.

Для оказания скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации пациентов с подозрением или с подтвержденным диагнозом COVID-19 в медицинских организациях были сформированы специализированные выездные бригады скорой медицинской помощи. В 2020 году закуплены и переданы в службу скорой медицинской помощи дополнительно 92 автомобиля, в том числе 59 автомобилей класса «В» и 33 автомобиля класса «С». В республике организовано 4 амбулаторных центра диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, с круглосуточным режимом работы.

Выход из режима ограничительных мер.

Указом Главы Чеченской Республики от 15 мая 2020 года № 95 «Об утверждении Плана первого этапа по снятию ограничительных мер и выходу из режима самоизоляции на территории Чеченской Республики» был введен 1-й этап снятия ограничительных мер и выхода из режима самоизоляции.

Указом Главы Чеченской Республики от 1 июня 2020 года № 98 «Об утверждении Плана второго этапа по снятию ограничительных мер и выходу из режима самоизоляции на территории Чеченской Республики» был введен 2-й этап снятия ограничительных мер и выхода из режима самоизоляции.

Указом Главы Чеченской Республики от 22 июня 2020 года № 111 «Об утверждении Плана третьего этапа по снятию ограничительных мер и выходу из режима самоизоляции на территории Чеченской Республики» в республике был введен 3-й этап снятия ограничительных мер и выхода из режима самоизоляции с учетом санитарно-эпидемической обстановки.

С 10 февраля 2021 года в связи с улучшением эпидемической ситуации по COVID-19 в республике указом Главы Чеченской Республики от 10 февраля 2021 года № 16 «Об отмене ограничительных мероприятий и признании утратившими силу отдельных указов Главы Чеченской Республики» были сняты ограничения, ранее введенные ввиду распространения инфекции.

Указом Главы Чеченской Республики от 10 марта 2022 года № 49 «О признании утратившим силу некоторых актов Главы Чеченской Республики о мерах по минимизации угрозы распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» отменены все ранее введенные ограничения.

Таким образом после снятия ограничительных мер эпидемическая ситуация в республике по COVID-19 остается стабильной, роста заболеваемости COVID-19 не отмечается.

Помощь от Регионального общественного фонда имени Героя России Ахмата-Хаджи Кадырова:

1. Закуплено и передано ГБУ «Республиканская станция скорой медицинской помощи» автомобилей скорой медицинской помощи – 42 ед.

2. В осенне-зимний период подготовлены резервные 950 коек путем реконструкции и капитального ремонта отдельно стоящих зданий.

3. Закуплено 3 500 наборов лекарственных препаратов для выдачи пациентам при выписке из стационара в стадии реконвалесценции, а также пациентам на амбулаторном лечении, средства индивидуальной защиты, дезинфицирующие средства.

4. С 27 марта 2020 года по 16 мая 2022 года в республике роздано более 2 млн. продуктовых наборов.

5. За весь период пандемии волонтерами роздано более 1 миллиона одноразовых масок.

Основными причинами, формирующими недостаточную динамику в улучшении состояния здоровья населения республики, являются:

- низкая мотивация населения к соблюдению здорового образа жизни;
- высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (недостаточная двигательная активность, несбалансированное питание и ожирение);

- высокая распространённость биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);

- недостаточные условия для ведения здорового образа жизни (производства не соответствующих принципам здорового питания продуктов, а также для обеспечения необходимого уровня физической активности);

- несвоевременное обращение за медицинской помощью;

- низкая профилактическая активность в работе учреждений 1-го уровня здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;

- низкая активность первичного звена здравоохранения и недостаточная развитость системы санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации;

- недостаточный объем оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи;

- недостаточный уровень развития материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики;

- недостаточный уровень выявляемости больных в сельских районах;

- недостаточный уровень лекарственного обеспечения;

- дефицит медицинских работников.

В целях обеспечения доступности качественной медицинской помощи населению Чеченской Республики необходимо реализовать комплекс нижеперечисленных мероприятий.

1. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе:

- улучшение работы межрайонных консультативно-диагностических центров первичной медицинской помощи;

- формирование потоков пациентов по единым принципам маршрутизации;

- создание системы оказания медицинской помощи сельскому населению, предусматривающей развитие профилактического направления, включая проведение диспансеризации и медицинских осмотров;

- развитие новых форм оказания медицинской помощи, в том числе стационарозамещающих и выездных методов работы;

- улучшение работы подразделений неотложной медицинской помощи, работающих вместе с единой диспетчерской службой скорой медицинской помощи;

- совершенствование принципов взаимодействия со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи;

- модернизация первичного звена здравоохранения Чеченской Республики.

2. Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи, в том числе:

- развитие этапной системы оказания специализированной медицинской помощи на основе стандартов оказания медицинской помощи;

- создание в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, службы маршрутизации, ответственной за организацию долечивания и реабилитации выписывающихся больных;

- обеспечение преемственности ведения больных на всех этапах для повышения качества оказания медицинской помощи;

- оптимизация структуры отрасли путем объединения маломощных больниц и поликлиник и создание многопрофильных центров;

- обеспечение доступности для населения современных эффективных медицинских технологий для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;



- совершенствование системы оказания медицинской помощи в стационарных условиях на основе оптимизации структуры коечного фонда медицинских организаций и интенсификации занятости койки с учетом ее профиля, а также развития стационарозамещающих технологий;

- развитие системы оказания медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи.

3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи матерям и детям, в том числе:

- оптимизация трехуровневой системы службы родовспоможения и детства, повышение доступности и качества оказания медицинской помощи;

- развитие многопрофильных и специализированных педиатрических стационаров

4. Совершенствование системы оказания скорой медицинской помощи, включая скорую специализированную медицинскую помощь, в том числе:

- создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи;

- оснащение станций и отделений службы скорой медицинской помощи автоматизированной системой управления приемом и обработки вызовов;

- использование системы ГЛОНАСС во всех станциях и отделениях службы скорой медицинской помощи.

5. Реализация программы государственных гарантий оказания медицинской помощи населению, в том числе:

- оптимизация объемов медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях;

- увеличение объемов медицинской помощи в условиях дневных стационаров и паллиативной медицинской помощи;

- увеличение объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в неотложной форме.

6. Формирование эффективной структуры здравоохранения Чеченской Республики.

7. Развитие материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики.

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

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установлены:

- указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»;

- указом Президента Российской Федерации от 21 января 2020 года № 20 «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации»;

- указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;
- указом Президента Российской Федерации от 23 ноября 2020 года № 733 «О Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2030 года»;
- указом Президента Российской Федерации от 22 ноября 2023 года № 889 «Вопросы гражданства Российской Федерации»;
- указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;
- указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;
- указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки»;
- указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 года № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;
- указом Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;
- указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;
- указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;
- указом Президента Российской Федерации от 2 июля 2021 года № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации»;
- стратегией развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 2581-р;
- стратегией пространственного развития Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 13 февраля 2019 года № 207-р;
- государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 года № 3468-р;
- перечнем инициатив социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2021 года № 2816-р;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 309 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа»;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

- Планом мероприятий («дорожной картой») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 2599-р;

- Комплексом мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи населению на основе государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утверждённым распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 февраля 2013 года № 267-р;

- Основами государственной молодежной политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденными распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 ноября 2014 года № 2403-р;

- приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 апреля 2011 года № 364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2013 года № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации».

Общие приоритеты социально-экономического развития Чеченской Республики и высокие стандарты поддержания благоприятных демографических тенденций, повышение уровня жизни, доступность услуг здравоохранения требуемого качества, удовлетворенность оказываемыми медицинскими услугами, экологическая безопасность определены Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2035 года, утвержденной распоряжением Правительства Чеченской Республики от 4 марта 2021 года № 62-р.

Собственные приоритеты Чеченской Республики в сфере здравоохранения установлены распоряжением Главы Чеченской Республики от 25 февраля 2013 года № 26-рг «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Чеченской Республике».

Реализация настоящей Программы призвана обеспечить проведение сбалансированной и рациональной политики в сфере здравоохранения Чеченской Республики, отвечающей современным требованиям и тенденциям развития, определенным на федеральном уровне.

Целью настоящей Программы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, а также передовым достижениям медицинской науки.

### **3. Сведения о взаимосвязи со стратегическими приоритетами, целями и показателями государственных программ Российской Федерации**

Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 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 1 октября 2021 года № 2765-р (далее – Единый план).

Цели Программы и их значения по годам реализации гармонизированы с Единым планом:

цель 1 – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 77,53 года к 2030 году;

цель 2 – удовлетворенность доступностью медицинской помощи до 49,0 процента к 2030 году;

цель 3 – обеспечение устойчивого роста численности населения Российской Федерации (совместно с Министерством труда, занятости и социального развития Чеченской Республики).

Достижение целей обеспечивается путем решения следующих задач:

- «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»;
- «Обеспечение программы, в том числе организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»;
- «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»;
- «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»;
- «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики»;
- «Цифровая трансформация здравоохранения».

В частности, в структуру Программы включены мероприятия по совершенствованию первичной медико-санитарной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, 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 и другие.

Решение указанных задач будет способствовать достижению национальных целей развития Российской Федерации к 2030 году.

#### **4. Задачи государственного управления и обеспечения национальной безопасности, способы их эффективного решения в сфере охраны здоровья граждан Чеченской Республики**

Для достижения цели Программы предусмотрено решение следующих задач:

- увеличение продолжительности жизни и снижение уровня заболеваемости населения Чеченской Республики путем формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям;
- повышение качества и доступности медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи;
- повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания;
- обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами;
- повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики;
- развитие регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения на территории Чеченской Республики;
- цифровая трансформация здравоохранения;
- обеспечение размещения на территории Чеченской Республики учреждений здравоохранения в соответствии с потребностями населения;
- создание условий для реализации Программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике;
- обеспечение доступности для населения Чеченской Республики современных методов диагностики и лечения онкологических заболеваний (в том числе с применением методов радиоизотопной диагностики и лучевой терапии), в частности, за счет строительства циклотронно-радиохимических комплексов и центров позитронно-эмиссионной томографии, в том числе, путем реализации проектов государственно-частного партнерства;
- увеличение сети учреждений здравоохранения в Чеченской Республике в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа».

Решение вышеперечисленных задач Программы осуществляется путем реализации соответствующих мероприятий.

Ожидаемыми результатами реализации указанных мероприятий Программы к 2030 году будут снижение младенческой смертности до 5,5 случая на 1000 человек, родившихся живыми, снижение смертности от новообразований до 72,9 случаев на 100 тыс. человек населения, от болезней системы кровообращения – до 320 случаев на 100 тыс. человек населения, что

в совокупности позволит достичь снижения к 2030 году смертности населения от всех причин до 11,5 случая на 1000 человек населения.

Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 77,53 года к 2030 году планируется достичь, в частности, путем увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, снижения заболеваемости туберкулезом до 20 случаев на 100 тыс. человек населения, гепатитом С – до 5,1 случая на 100 тыс. человек населения, вирусом иммунодефицита человека – до 126 случаев на 100 тыс. человек населения.

Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью будет достигнуто путем реализации мероприятий, направленных, в частности, 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.

## 5. Состав Программы

№ п/п	Тип документа	Наименование документа	Вид и реквизиты документа
1	2	3	4
1.	Стратегические приоритеты государственной программы	Приоритеты и цели государственной политики в сфере реализации государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики»	Постановление Правительства Чеченской Республики
2.	Паспорт государственной программы	Развитие здравоохранения Чеченской Республики	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
3.	Паспорт регионального проекта, входящего в состав национального проекта	Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения на территории Чеченской Республики	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
4.	Паспорт регионального проекта, входящего в состав национального проекта	Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
5.	Паспорт регионального проекта, входящего в состав национального проекта	Борьба с онкологическими заболеваниями	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
6.	Паспорт регионального проекта, входящего в состав национального проекта	Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»

7.	Паспорт регионального проекта, входящего в состав национального проекта	Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Чеченская Республика)	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
8.	Паспорт регионального проекта, входящего в состав национального проекта	Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Чеченской Республики квалифицированными кадрами	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
9.	Паспорт регионального проекта, входящего в состав национального проекта	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
10.	Паспорт регионального проекта, входящего в состав национального проекта	Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
11.	Паспорт регионального проекта, не входящего в состав национального проекта	Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
12.	Паспорт регионального проекта, не входящего в состав национального проекта	Обеспечение расширенного неонатального скрининга	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
13.	Паспорт регионального проекта, не входящего в состав национального проекта	Борьба с сахарным диабетом	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
14.	Паспорт ведомственного проекта	Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
15.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Обеспечение выполнения функций государственных органов и обеспечивающих их учреждений	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
16.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Обеспечение реализации функций государственных учреждений	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
17.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Организация лекарственного обеспечения	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
18.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Охрана здоровья матери и ребенка	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»

19.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Совершенствование оказания медицинской помощи	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
20.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Развитие психиатрической службы	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
21.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Цифровая трансформация здравоохранения	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
22.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
23.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
24.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Обеспечение территориальной программы государственных гарантий на территории Чеченской Республики	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
25.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Расходы, возникающие при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
26.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
27.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
28.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
29.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Оснащение медицинских организаций оборудованием	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
30.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Организация высокотехнологичной медицинской помощи	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»



31.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Развитие онкологической службы	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
32.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Модернизация системы здравоохранения Чеченской Республики	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
33.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Антинаркотические мероприятия	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
34.	Паспорт комплекса процессных мероприятий	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»
35.	Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам	Порядок предоставления в 2024 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек)	Постановление Правительства Чеченской Республики от 15 июня 2023 года № 148
36.	Финансовое обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи	Порядок финансового обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств республиканского бюджета гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Чеченской Республики	Постановление Правительства Чеченской Республики от 28 декабря 2017 года № 310

