



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕРМСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26.09.2024

№ 701-п

О внесении изменений в государственную программу Пермского края «Качественное здравоохранение», утвержденную постановлением Правительства Пермского края от 03 октября 2013 г. № 1319-п

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, распоряжением губернатора Пермского края от 02 мая 2024 г. № 115-р «Об утверждении Плана подготовки проекта закона о бюджете Пермского края на 2025 год и на плановый период 2026 – 2027 годов в органах государственной власти Пермского края», постановлением Правительства Пермского края от 29 сентября 2023 г. № 746-п «О системе управления государственными программами Пермского края»

Правительство Пермского края ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в государственную программу Пермского края «Качественное здравоохранение», утвержденную постановлением Правительства Пермского края от 03 октября 2013 г. № 1319-п (в редакции постановлений Правительства Пермского края от 22 мая 2014 г. № 381-п, от 25 июля 2014 г. № 684-п, от 30 сентября 2014 г. № 1094-п, от 11 декабря 2014 г. № 1446-п, от 18 декабря 2014 г. № 1475-п, от 10 апреля 2015 г. № 194-п, от 14 августа 2015 г. № 524-п, от 25 сентября 2015 г. № 719-п, от 23 октября 2015 г. № 889-п, от 25 декабря 2015 г. № 1144-п, от 20 июня 2016 г. № 374-п, от 05 сентября 2016 г. № 698-п, от 26 сентября 2016 г. № 830-п, от 25 ноября 2016 г. № 1066-п, от 23 декабря 2016 г. № 1163-п, от 21 февраля 2017 г. № 51-п, от 31 марта 2017 г. № 180-п, от 05 июля 2017 г. № 572-п, от 05 июля 2017 г. № 613-п, от 09 августа 2017 г. № 724-п,

2017 г. № 1050-п, от 23 мая 2018 г. № 279-п, от 04 июля 2018 г. № 354-п, от 01 августа 2018 г. № 426-п, от 28 сентября 2018 г. № 523-п, от 28 сентября 2018 г. № 539-п, от 21 ноября 2018 г. № 727-п, от 25 декабря 2018 г. № 852-п, от 09 февраля 2019 г. № 76-п, от 28 февраля 2019 г. № 109-п, от 11 марта 2019 г. № 157-п, от 22 марта 2019 г. № 198-п, от 29 апреля 2019 г. № 317-п, от 25 июня 2019 г. № 431-п, от 28 июня 2019 г. № 441-п, от 11 сентября 2019 г. № 628-п, от 30 сентября 2019 г. № 704-п, от 10 октября 2019 г. № 729-п, от 26 декабря 2019 г. № 998-п, от 30 декабря 2019 г. № 1011-п, от 31 января 2020 г. № 46-п, от 19 февраля 2020 г. № 71-п, от 30 апреля 2020 г. № 281-п, от 02 июля 2020 г. № 473-п, от 30 сентября 2020 г. № 733-п, от 16 октября 2020 г. № 789-п, от 03 ноября 2020 г. № 829-п, от 15 декабря 2020 г. № 974-п, от 20 апреля 2021 г. № 240-п, от 30 июня 2021 г. № 453-п, от 20 июля 2021 г. № 494-п, от 26 июля 2021 г. № 507-п, от 27 сентября 2021 г. № 684-п, от 30 сентября 2021 г. № 728-п, от 08 ноября 2021 г. № 851-п, от 17 декабря 2021 г. № 1040-п, от 23 декабря 2021 г. № 1073-п, от 10 марта 2022 г. № 187-п, от 06 апреля 2022 г. № 280-п, от 13 апреля 2022 г. № 291-п, от 29 апреля 2022 г. № 355-п, от 27 мая 2022 г. № 434-п, от 23 августа 2022 г. № 717-п, от 20 сентября 2022 г. № 788-п, от 30 сентября 2022 г. № 839-п, от 15 ноября 2022 г. № 954-п, от 07 декабря 2022 г. № 1047-п, от 27 декабря 2022 г. № 1137-п, от 16 марта 2023 г. № 180-п, от 30 мая 2023 г. № 403-п, от 22 июня 2023 г. № 478-п, от 26 июля 2023 г. № 577-п, от 21 августа 2023 г. № 634-п, от 07 сентября 2023 г. № 686-п, от 29 сентября 2023 г. № 760-п, от 27 ноября 2023 г. № 932-п, от 12 декабря 2023 г. № 991-п, от 19 марта 2024 г. № 166-п, от 23 апреля 2024 г. № 234-п, от 30 мая 2024 г. № 293-п, от 04 сентября 2024 г. № 603-п, от 13 сентября 2024 г. № 638-п).

2. Настоящее постановление вступает в силу с 01 января 2025 года.

Губернатор Пермского края



Д.Н. Махонин

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением
Правительства Пермского края
от 26.09.2024 № 701-п

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в государственную программу Пермского края «Качественное здравоохранение»,
утвержденную постановлением Правительства Пермского края от 03 октября 2013 г. № 1319-п

1. Паспорт государственной программы Пермского края «Качественное здравоохранение» изложить в следующей редакции:

«ПАСПОРТ
государственной программы Пермского края «Качественное здравоохранение»

Куратор государственной программы	Никифоров Сергей Олегович, заместитель председателя Правительства Пермского края
Ответственный исполнитель государственной программы	Крутеня Анастасия Владимировна, министр здравоохранения Пермского края
Период реализации государственной программы	Этап I: 2014 – 2017 годы; этап II: 2018 – 2023 годы; этап III: 2024 – 2030 годы
Цели государственной программы	1. Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки

2. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76,68 лет к 2030 году									
3. Недопущение роста смертности населения от всех причин смерти выше 13,70 промилле на 1000 населения ежегодно									
Целевые показатели государственной программы	№ п/п	Наименование целевого показателя	Ед. изм.	Значения целевых показателей					
				2025 год (прогноз)	2026 год (прогноз)	2027 год (прогноз)	2028 год (прогноз)	2029 год (прогноз)	2030 год (прогноз)
	1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	72,16	72,58	73,01	73,43	73,85	76,68
2	Смертность населения от всех причин смерти на 1 000 населения	промилле (0,1 процента)	13,7	13,7	13,7	13,7	13,7	13,7	
Объемы и источники финансового обеспечения государственной программы	Источники финансового обеспечения		Расходы (тыс. рублей)						
			2025 год (план)	2026 год (план)	2027 год (план)	2028 год (план)	2029 год (план)	2030 год (план)	Итого
	Всего, в том числе:		94 449 729,4	92 457 597,4	89 796 222,6	90 242 049,0	84 539 980,2	82 975 167,9	534 460 746,5
	бюджет Пермского края		41 696 382,5	43 680 061,8	45 567 679,4	46 013 505,8	40 311 437,0	38 746 624,7	256 015 691,2
	федеральный бюджет		4 729 600,0	2 235 920,7	2 163 350,2	2 163 350,2	2 163 350,2	2 163 350,2	15 618 921,5
внебюджетные источники		48 023 746,9	46 541 614,9	42 065 193,0	42 065 193,0	42 065 193,0	42 065 193,0	262 826 133,8	

»;

2. раздел I изложить в следующей редакции:

«I. Стратегические приоритеты государственной программы Пермского края «Качественное здравоохранение»

1.1. Оценка текущего состояния сферы здравоохранения Пермского края

Одним из интегральных показателей демографической ситуации является ожидаемая продолжительность жизни при рождении.

В Пермском крае показатель ожидаемой продолжительности жизни приобрел тенденцию к росту с 2014 года. В 2020 году в связи с пандемией новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и ростом смертности показатель ожидаемой продолжительности жизни населения существенно снизился (2014 год – 69,01 лет, 2020 год – 69,52 лет). В 2022 году, по оценке Федеральной службы государственной статистики, ожидаемая продолжительность жизни составила 70,90 лет (увеличение на 2,45 лет по сравнению с 2021 годом – 68,45 лет). В 2023 году показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении увеличился на 0,1 % по сравнению с аналогичным периодом прошлого года (далее – АППГ) и составил 70,94 лет (в 2022 году – 70,90 лет).

В ходе реализации государственной программы Пермского края «Качественное здравоохранение» (далее – Программа) отмечалось позитивное изменение демографических показателей. Показатель смертности от всех причин в 2023 году уменьшился на 4,31 % по сравнению с АППГ и составляет 13,30 человека на 1 000 населения (в 2022 году – 13,90 человека на 1 000 населения).

В Пермском крае показатель младенческой смертности в 2023 году составил 4,5 человека на 1 000 родившихся живыми при плановом значении 4,0 человека на 1 000 родившихся живыми (в 2022 году – 4,8 человека на 1 000 родившихся живыми).

Показатель смертности населения в трудоспособном возрасте в 2023 году составил 644,2 человека умершего на 100 000 населения соответствующего возраста (оперативные данные). По сравнению с АППГ фактическое значение показателя увеличилось на 11,42 % (в 2022 году – 599,7 человека умершего на 100 000 населения соответствующего возраста). Данный показатель является статистическим, на его достижение оказывают влияние различные факторы (травмы, отравления, сердечно-сосудистые заболевания, злокачественные новообразования и др.).

По данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом

Федеральной службы государственной статистики от 25 декабря 2023 г. № 681 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья», на 31 декабря 2023 года на территории Пермского края функционируют 93 медицинские организации (91 медицинская организация государственного и 2 федерального подчинения, из них 14 расположены в сельской местности). Медицинские организации, имеющие в своем составе круглосуточные стационары, – 59 медицинских организаций (57 – государственного и 2 федерального подчинения), в том числе 14 из них расположены в сельской местности.

Плановая мощность подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в 2023 году составила 45 134 посещения в смену.

Для обслуживания сельского населения на территории Пермского края функционируют 96 врачебных амбулаторий (далее – ВА), 675 фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП) (включая 26 передвижных), 8 фельдшерских пунктов (далее – ФП).

Для оказания выездной медицинской помощи на балансе медицинских учреждений находятся 26 передвижных ФАП, 19 передвижных флюорографов, 3 маммографические установки, 11 мобильных медицинских комплексов (включая 3 комбинированных комплекса: маммограф-флюорограф).

Снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и новообразований – приоритетная задача здравоохранения. С этой целью в Пермском крае создано 8 межмуниципальных амбулаторных центров по профилю «кардиология» на базе следующих государственных бюджетных учреждений здравоохранения Пермского края: «Чайковская центральная городская больница», «Кунгурская больница», «Краснокамская городская больница», «Городская больница Лысьвенского городского округа», «Больница Коми-Пермяцкого округа», «Городская больница г. Соликамск», «Верещагинская центральная районная больница» и «Осинская центральная районная больница».

Основной функцией межмуниципальных амбулаторных центров является наблюдение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями высокого риска, пациентов со сложными нарушениями ритма сердца, хронической сердечной недостаточностью.

1.2. Приоритеты и цели государственной политики в сфере реализации государственной программы Пермского края «Качественное здравоохранение». Сведения о взаимосвязи со стратегическими приоритетами, целями и показателями государственных программ Российской Федерации

В соответствии с основными направлениями деятельности развитие системы здравоохранения в Пермском крае ориентировано на реализацию прав и потребностей человека в сфере охраны здоровья граждан и строится на принципах, отраженных в Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 (далее – Программа РФ «Развитие здравоохранения»):

соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;

приоритет охраны здоровья детей;

социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;

доступность и качество медицинской помощи;

недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;

приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;

соблюдение врачебной тайны.

Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» (далее – Указ Президента от 07 мая 2024 г. № 309) 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».

Указанная цель декомпозирована на мероприятия и показатели, характеризующие ее достижение, в Едином плане по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденном распоряжением Правительства Российской Федерации от 01 октября 2021 г. № 2765-р (далее – Единый план).

Исходя из указанных приоритетов сформулированы следующие цели Программы:

обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76,68 лет к 2030 году;

недопущение роста смертности населения от всех причин смерти выше 13,70 промилле на 1 000 населения ежегодно.

Цели Программы достигаются решением следующих задач:

обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья;

повышение эффективности оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

повышение эффективности системы оказания медицинской помощи.

Программа должна решить первоочередные проблемы смертности и заболеваемости, а также обеспечить движение в направлениях, определяющих будущее в развитых странах:

от «системы диагностики и лечения» к «охране здоровья»;

от активного вмешательства к профилактике;

телекоммуникационные технологии;

качество профессиональных кадров;

координация и преемственность между амбулаторно-поликлинической и стационарной помощью.

Достижение целей Программы обеспечивается единством принципов и методологии организации и функционирования системы территориального планирования отрасли здравоохранения как со стороны федеральных органов исполнительной власти, так и со стороны Пермского края.

Реализация основных приоритетов и целей Программы осуществляется в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (далее – Указ Президента от 07 мая 2018 г. № 204), Указом Президента от 07 мая 2024 г. № 309.

Основные цели государственной политики в сфере здравоохранения закреплены Программой РФ «Развитие здравоохранения».

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

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

В рамках Указа Президента от 07 мая 2018 г. № 204 и Указа Президента от 07 мая 2024 г. № 309 планируется:

повышение качества и доступности медицинской помощи населению вне зависимости от места проживания;

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

увеличение обеспеченности системы здравоохранения медицинскими кадрами;

увеличение удовлетворенности населения оказанием медицинской помощи;

создание и развитие медицинской инфраструктуры;

развитие информационных технологий в здравоохранении;

увеличение возможности восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем проведения мероприятий по медицинской реабилитации.

Во исполнение поручений Президента Российской Федерации и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09 октября 2019 г. № 1304 «О модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации» будет продолжена реализация региональной программы Пермского края модернизации первичного звена здравоохранения.

Во исполнение Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 21 апреля 2021 г. реализуются проекты (инициативы) социально-экономического развития Российской Федерации по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи, медицинской реабилитации, лекарственного обеспечения населения и развития инновационных направлений медицинской науки.

Будет продолжена реализация Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 06 июня 2019 г. № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года».

В Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года определены приоритетные направления по решению основных задач развития системы здравоохранения, предусматривающие в том числе:

строительство и реконструкцию объектов здравоохранения;
оснащение медицинских организаций современным лабораторным оборудованием;

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

дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи.

В рамках Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2013 г. № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации», будет продолжена реализация мероприятий, направленных на повышение удовлетворенности населения доступностью лекарственного обеспечения.

Реализация указанных задач будет осуществляться путем реализации региональных проектов и комплексов процессных мероприятий Программы.»;

3. разделы II – V признать утратившими силу;

4. приложения 1 – 4 признать утратившими силу.