



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 06.11.2024

№ 576

О внесении изменений в постановление правительства Тульской области от 08.02.2019 № 51

В соответствии со статьей 46 Устава (Основного Закона) Тульской области Правительство Тульской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить изменения, которые вносятся в постановление правительства Тульской области от 08.02.2019 № 51 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области» (приложение).

2. Постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

**Первый заместитель Губернатора
Тульской области – председатель
Правительства Тульской области**



М.Ю. Пантелеев

Приложение
к постановлению Правительства
Тульской области

от 06.11.2024

№ 576

**ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление правительства Тульской области
от 08.02.2019 № 51 «Об утверждении государственной программы
Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области»**

1. Раздел 2 «Описание приоритетов и целей государственной политики в сфере реализации государственной программы» приложения № 1 к постановлению изложить в новой редакции:

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

Дальнейшее развитие сферы охраны здоровья граждан, помимо необходимости решения существующих проблем, связано с рядом общероссийских тенденций. В связи с этим структура Программы должна охватывать как направления, обеспечивающие достижение национальных целей в сфере охраны здоровья (решение первоочередных проблем, увеличение ожидаемой продолжительности жизни, снижение смертности и уровня инвалидизации населения, профилактика профессиональных заболеваний), так и направления, обеспечивающие устойчивость системы здравоохранения, ее адаптации к новым вызовам и угрозам, в том числе связанным с распространением инфекционных заболеваний, ликвидацией кадрового дефицита системы здравоохранения Тульской области.

Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения соответствуют государственной политике в сфере охраны здоровья, указанной в указах Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», от 2 июля 2021 года № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации», Основных направлениях деятельности Правительства Тульской области на период

до 2026 года, утвержденных указом Губернатора Тульской области от 11 июля 2016 года № 102, Плана действий правительства Тульской области по реализации Основных направлений деятельности правительства Тульской области на период до 2026 года, утвержденном распоряжением правительства Тульской области от 14.10.2016 № 867-р, основных положениях ежегодных посланий Губернатора Тульской области Тульской областной Думе.

Один из важных векторов развития Тульской области – это формирование развитой системы здравоохранения с необходимым кадровым обеспечением, в которой профилактические меры, новые медицинские технологии и современные информационные системы способствуют сохранению здоровья населения.

Обеспечение в полном объеме удовлетворения существующей потребности населения в высокотехнологичной медицинской помощи в части стентирования сосудов сердца при инфаркте миокарда, коронарографии, хирургического лечения нарушений сердечного ритма в рамках государственного задания является одним из приоритетных направлений по улучшению здоровья населения Тульской области. Срок ожидания в очереди на проведение указанных операций будет сокращен в 2 раза.

Развитие использования современных информационных технологий в сфере здравоохранения также является одним из актуальных направлений в регионе.

Будут реализованы мероприятия по внедрению инновационных технологий по ранней диагностике хронических заболеваний с использованием высокотехнологичного медицинского оборудования. Медицинская помощь населению будет совершенствоваться на основе передовых достижений медицинской науки, в том числе с использованием медицинского оборудования, выпускаемого на предприятиях Тульской области.

Повышение качества и доступности медицинской помощи, а также предупреждение болезней и других угрожающих жизни и здоровью граждан факторов в среднесрочной и долгосрочной перспективе будет осуществлено за счет достижения основных целей, целевых показателей и задач в области здравоохранения:

обеспечение условий для сохранения населения, укрепления здоровья и увеличения ожидаемой продолжительности жизни до 77,02 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающего роста показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни;

снижение смертности населения от болезней системы кровообращения с 695,7 на 100 тысяч населения в 2020 году до 625,3 на 100 тысяч населения к 2026 году и до 536,9 на 100 тысяч населения к 2030 году; снижение смертности

от новообразований с 288,6 на 100 тысяч населения в 2020 году до 249,9 на 100 тысяч населения к 2026 году и до 231,5 на 100 тысяч населения к 2030 году; снижение младенческой смертности с 5,9 промилле на 1000 родившихся живыми в 2020 году до 4,4 промилле к 2026 году и до 4,1 промилле к 2030 году;

ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях региона: обеспеченность к 2026 году населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, – 35,2 на 10 тысяч населения к 2026 году; обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, – 86,7 на 10 тысяч населения к 2026 году;

экономия времени пациента, увеличение доли онлайн-услуг, доступность документов в электронной форме, возможность получения услуги вне зависимости от места нахождения, 100% электронный документооборот при проведении медико-социальной экспертизы, расширение функционала электронных рецептов, дистанционный контроль состояния здоровья пациентов, повышение доступности проведения телемедицинских консультаций врач – пациент.

Оптимальная доступность для населения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, будет достигнута с помощью реализации проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Тульской области».

К 2026 году будут решены задачи модернизации первичного звена здравоохранения: осуществлены капитальные ремонты существующих зданий, находящихся в неудовлетворительном техническом состоянии (153 единицы), врачебные амбулатории (161 единица), закуплено 435 единиц медицинского оборудования, 401 единица транспорта.

Будет обеспечен охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; проведена оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, будет сокращено время ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощена процедура записи на прием к врачу; сформирована система защиты прав пациентов по итогам реализации проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

К 2030 году будет увеличен охват населения профилактическими мероприятиями до 70%, в этом поможет воссоздание так называемой цеховой медицины на предприятиях. Будет увеличена доля населенных пунктов с числом жителей до 2,0 тысяч человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, – 100%, доля граждан,

ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения составит 68,5%.

К 2026 году будет выстроена новая модель кардиологической службы за счет реализации следующих мероприятий проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»:

переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров государственных учреждений здравоохранения Тульской области;

проведение активной работы по увеличению доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих на диспансерном наблюдении, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении;

разработка и внедрение программы профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, снижение количества острых сосудистых катастроф для жителей пожилого возраста;

разработка и внедрение программы массового дистанционного скрининга артериального давления у жителей области для своевременной профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и предотвращения экстренных госпитализаций с инфарктами;

повышение выявляемости первых признаков сердечно-сосудистых заболеваний и факторов риска до 40% при проведении профилактических осмотров населения;

развитие системы адресной работы с пациентами с хронической сердечной недостаточностью;

развитие телемедицинских консультаций профильного учреждения по кардиологии на базе государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной клинический кардиологический диспансер» с фельдшерско-акушерскими пунктами и/или фельдшерскими пунктами для приближения специализированной кардиологической помощи жителям отдаленных районов Тульской области;

увеличение охвата обеспечения лекарственными препаратами пациентов на амбулаторном этапе (увеличение до 2 лет срока обеспечения лекарственными препаратами), организация выписки лекарственных препаратов, после выписки пациента из стационара;

организация школ здоровья в каждом районе области на базе государственных учреждений здравоохранения Тульской области в целях борьбы с избыточным весом, профилактики инфарктов с привлечением студентов, ординаторов и волонтеров;

внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья

пациентов, что будет способствовать своевременному выявлению заболевания на ранних стадиях, корректированию амбулаторного лечения и снижению необходимости дальнейшего оперативного вмешательства;

внедрение медицинского помощника больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

организация реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Комплекс мероприятий по совершенствованию инфраструктурных объектов, лекарственного обеспечения, развитию новых методик лечения, направленных на снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, позволит достичь к 2026 году следующих значений показателей:

смертность от ишемической болезни сердца – 326,2 на 100 тысяч населения;

смертность от цереброваскулярных заболеваний – 212,2 на 100 тысяч населения;

больничная летальность от инфаркта миокарда – 8%;

больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения – 18%;

увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих на диспансерном наблюдении, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих на диспансерном наблюдении, до 80%;

увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, – до 90%;

увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях – не менее 2,885 тысяч единиц.

Будет проведена реорганизация онкологической службы в рамках реализации проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в связи с открытием нового здания государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной клинический онкологический диспансер» в 2023 году, будет внедрена служба медицинского помощника, переоснащение медицинским оборудованием государственных учреждений здравоохранения Тульской области, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Мероприятия проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» будут направлены на достижение следующих показателей к 2026 году:

снижение смертности от новообразований, включая злокачественные, на 100 тысяч населения – до 249,9;

увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, – до 80%;

увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, у которых выявлены злокачественные новообразования на I–II стадиях, – до 63%;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих на диспансерном наблюдении, – до 61,1%;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) – до 22%;

реализация новых методов исследования, включая позитронно-эмиссионную томографию.

С 1 марта 2021 года реализуется пилотный проект «Медицинский помощник», в рамках которого осуществляется контроль записи на исследования согласно чек-листу, сроков обследования и назначения специального лечения пациенту посредством региональной информационной системы здравоохранения Тульской области. Решение о тактике лечения определяется консилиумом, который проводится на базе государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной клинический онкологический диспансер».

Планируются следующие мероприятия по развитию детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям:

оказание помощи недоношенным детям на базе нового здания государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр имени В.С. Гумилевской», открывшегося в конце 2021 года;

совершенствование пренатальной диагностики для раннего выявления пороков развития плода;

наблюдение всех беременных женщин высокой группы риска в перинатальном центре;

проведение профилактических осмотров детей первого года жизни с охватом не менее 95% к 2026 году;

открытие программы специалитета «Педиатрия» на базе медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тульский государственный университет»;

профилактическая просветительская работа с родителями по предотвращению грубого или неосторожного обращения с младенцами, проводимая в рамках деятельности школ для беременных и учреждений родовспоможения перед выпиской;

проведение тренингов в государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр имени В.С. Гумилевской» с медицинскими работниками государственных учреждений здравоохранения с целью последующего информирования родителей в детских поликлиниках об использовании детских удерживающих устройств при использовании автотранспорта;

проведение бесед с родителями о необходимости использования детских удерживающих устройств (при обращении за оказанием медицинской помощи ребенку в условиях детских поликлиник);

работа с семьями совместно со службами социальной помощи по профилактике травм и отравлений у детей в возрасте от 0 до 1 года;

создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях и увеличение доли таких учреждений до 95% к 2026 году.

Реализация комплекса указанных мероприятий позволит достичь следующих результатов:

снижение младенческой смертности до 4,4 случая на 1,0 тысячу родившихся живыми к 2026 году;

доля преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах – 90% к 2026 году;

доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями – 53% к 2026 году.

В рамках реализации проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи», проводится работа по развитию профилактического направления в педиатрии и раннему взятию на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями среди детей и их родителей/законных представителей, педагогических работников образовательных организаций; организованы информационно-коммуникационные мероприятия, направленные на формирование и поддержание здорового образа жизни, а также по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних:

девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами.

Реализация проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи» позволит достичь следующих показателей:

укомплектованность кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, – 89,5% к 2026 году;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – 90% к 2026 году;

увеличение охвата детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами с 96,1% в 2022 году до 96,3% к 2030 году;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата – 90% к 2026 году;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения 90% – к 2026 году;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения – 90% к 2026 году;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ – 90% к 2026 году.

Активное внедрение современных медицинских технологий в практику здравоохранения потребует усиления практического аспекта подготовки специалистов. Проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» направлен на обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами до 2026 года и включает в себя мероприятия по:

обеспечению населения средним медицинским персоналом на 10 тысяч населения – 86,7%;

увеличению доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов – до 78,1%;

увеличению доли укомплектованности врачами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, – до 83%;

увеличению доли укомплектованности средним медицинским персоналом медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в

амбулаторных условиях, – до 90%, в том числе за счет системы мер материального стимулирования среднего медицинского персонала при их поступлении на работу;

увеличению доли укомплектованности фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками – до 88,2%;

обеспечению государственных учреждений здравоохранения Тульской области квалифицированными медицинскими кадрами за счет системной профориентационной работы, тесного взаимодействия с образовательными организациями высшего образования, осуществляющими обучение студентов для последующего трудоустройства в государственные учреждения здравоохранения Тульской области, создания необходимых социально-экономических, бытовых и инфраструктурных условий для привлечения медицинских работников, создания условий для повышения уровня профессиональной подготовки и переподготовки медицинских кадров;

развитию системы медицинских школ и медицинских классов;

целевой подготовке на базе образовательных организаций высшего образования, осуществляющих подготовку и переподготовку медицинских кадров, а также целевой подготовки среднего медицинского персонала;

установлению мер социальной поддержки, в том числе направленных на улучшение жилищных условий;

дополнительному профессиональному медицинскому образованию;

развитию системы наставничества, внедрению системы материального стимулирования наставников;

организации стажировок в другие регионы.

Существенная роль в развитии здравоохранения региона будет отведена реализации проекта «Цифровизация здравоохранения», ключевые аспекты которого заключаются в экономии времени пациента, сокращении посещений медицинских организаций, увеличении доли онлайн-услуг, доступности документов в электронной форме – возможности получения услуги вне зависимости от места нахождения.

В рамках создания единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения планируется достижение следующих показателей к 2026 году:

число граждан, воспользовавшихся сервисами в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) (далее – ЕПГУ), – 429,83 тысяч человек;

доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, – 63%;

внедрение вертикально интегрированной медицинской информационной системы по онкологии, кардиологии, акушерству и родовспоможению.

В регионе успешно реализуется проект «Дистанционное сопровождение пациентов», в рамках которого к 2026 году уровень охвата граждан услугами медицинского помощника составит 7 000 человек. Также, начиная с 2023 года, успешно работает система дистанционного сопровождения детей первого года жизни.

В отношении иностранных граждан в рамках регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг» планируется проведение мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Тульской области. К 2026 году планируется достижение следующих показателей:

количество прошедших лечение иностранных граждан – не менее 19 400 человек;

увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом до 0,8100 миллиона долларов США.».

2. Раздел 3 «Задачи государственного управления, способы их эффективного решения в сфере здравоохранения Тульской области» приложения № 1 к постановлению изложить в новой редакции:

«3. Задачи государственного управления, способы их эффективного решения в сфере здравоохранения Тульской области

Для достижения позитивных демографических трендов планируется реализация комплекса мер по снижению смертности населения, росту ожидаемой продолжительности жизни, которые будут обеспечиваться путем решения следующих задач:

1. В рамках указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» планируется:

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

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

ликвидация дефицита медицинских работников;

развитие информационных технологий в здравоохранении;

реализация мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни населения Тульской области, создание условий для своевременной профилактики заболеваний;

повышение к 2030 году уровня удовлетворенности участников специальной военной операции условиями для медицинской реабилитации;

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

внедрение новых систем оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области с 2027 года в целях обеспечения роста доходов работников бюджетного сектора экономики, предусмотренных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

2. В рамках постановления Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 г. № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения» будет продолжена реализация региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения.

В Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254, 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.

3. В рамках Стратегии лекарственного обеспечения населения на период до 2025 года, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2013 г. № 66, будет продолжена

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

Реализация указанных задач будет осуществляться путем выполнения мероприятий федеральных проектов национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», федеральных проектов, не включенных в национальные проекты, а также ведомственных проектов и комплексов процессных мероприятий Программы.

4. 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; увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, в общем числе состоящих под диспансерным наблюдением.

5. В рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» министерством здравоохранения Тульской области будет продолжена работа по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями государственных учреждений здравоохранения Тульской области, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей.

6. В рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» запланировано дооснащение (переоснащение) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом, а также создание (развитие) и оснащение (дооснащение) региональных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом, обеспечение беременных с сахарным диабетом 1 типа, сахарным диабетом 2 типа, с моногенными формами диабета и гестационным диабетом системами непрерывного мониторинга глюкозы.

7. В рамках реализации мероприятий регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» планируется модернизация, дооснащение или переоснащение медицинским оборудованием существующих и/или новых (организуемых) структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь с применением радиологических методов (диагностики и/или терапии).

8. Несмотря на достигнутые положительные изменения в сфере здравоохранения, необходима постоянная работа, направленная на повышение качества жизни населения Тульской области. В рамках национального проекта «Семья» будет реализована комплексная программа по охране материнства, сбережению здоровья детей и подростков, в том числе репродуктивного здоровья, чтобы дети рождались и росли здоровыми, а в будущем и у них были здоровые дети.

Для жителей отдаленных населенных пунктов, не имеющих структурных подразделений для оказания специализированной медицинской помощи по акушерству и гинекологии, запланировано приобретение передвижных мобильных центров «Женское здоровье» для государственных учреждений здравоохранения Тульской области. Реализация данного мероприятия позволит приблизить акушерско-гинекологическую помощь женщинам, проживающим в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, осуществлять раннее выявление и лечение патологии репродуктивной системы и онкологических заболеваний, проводить диагностику заболеваний сердечно-сосудистой системы, своевременную коррекцию осложнений беременности, профилактику и снижение перинатальной смертности, что, в свою очередь, приведет к созданию благоприятных условий для роста рождаемости и выполнению ключевой задачи «Обеспечение народосбережения, защита материнства и детства, поддержка семей, имеющих детей», определенной Президентом Российской Федерации.

9. Для повышения качества жизни граждан в рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» запланирована реализация мероприятий, направленных на развитие первичного звена здравоохранения, которые обеспечат профилактику, раннее выявление, предупреждение болезней и организацию экстренной медицинской помощи в первичном звене здравоохранения по ключевым классам, оказывающим влияние на достижение основных индикаторов эффективности системы здравоохранения – снижение смертности от заболеваний и внешних причин.

Для повышения качества жизни граждан будет продолжена работа по внедрению единой цифровой платформы по управлению здоровьем человека (в том числе основанной на цифровом профиле), обеспечивающей переход на безбумажный медицинский документооборот, использующей в том числе сервисы с применением технологий искусственного интеллекта. Планируется внедрение системы поддержки принятия врачебных решений по автоматическому анализу медицинских данных, прогнозированию и оценке рисков возникновения и развития заболеваний на основе искусственного интеллекта в электронных медицинских картах пациентов и внедрение

системы поддержки принятия врачебных решений по описанию и интерпретации изображений флюорографических и рентгенологических исследований на предмет наличия патологии.

Реализация мероприятий структурных элементов Программы будет осуществляться с учетом необходимости достижения показателей в сфере охраны здоровья населения Тульской области не ниже среднероссийского уровня. Финансирование мероприятий, реализуемых в рамках Программы, осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Тульской области, а также за счет средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области.

В рамках Программы предусмотрены мероприятия по предоставлению и распределению субсидий из федерального бюджета бюджету Тульской области:

- на софинансирование расходных обязательств Тульской области по финансовому обеспечению оказания населению Тульской области высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;

- на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов 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;

- на софинансирование реализации мероприятий по развитию системы оказания паллиативной медицинской помощи;

- на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»;

- на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении;

- на софинансирование расходных обязательств Тульской области, возникающих при реализации региональных проектов, обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение»;

- на оснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием;

на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями;

на оснащение медицинскими изделиями государственных учреждений здравоохранения Тульской области, осуществляющих медицинскую реабилитацию;

на софинансирование расходных обязательств Тульской области, возникающих при проведении вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания;

на софинансирование расходных обязательств Тульской области, возникающих при реализации мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг), в рамках федерального проекта «Обеспечение расширенного неонатального скрининга»;

на софинансирование расходных обязательств Тульской области, возникающих при реализации мероприятий по обеспечению детей с сахарным диабетом 1 типа, нуждающихся в системах непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови, в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»;

на финансовое обеспечение расходов по осуществлению медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки);

на финансовое обеспечение мероприятий по борьбе с хроническим вирусным гепатитом С;

на софинансирование расходных обязательств Тульской области, возникающих при реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» по дооснащению (переоснащению) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом, а также созданию (развитию) и оснащению (дооснащению) региональных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом;

на софинансирование расходных обязательств Тульской области, возникающих при реализации мероприятий по обеспечению беременных с сахарным диабетом 1 типа, сахарным диабетом 2 типа, с моногенными формами диабета и гестационным диабетом системами непрерывного мониторинга уровня глюкозы крови в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»;

на софинансирование расходных обязательств Тульской области, возникающих при реализации мероприятий региональных проектов «Борьба с онкологическими заболеваниями» по модернизации, дооснащению или переоснащению медицинским оборудованием существующих и/или новых (организуемых) структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь с применением радиологических методов (диагностики и/или терапии).

Порядок определения объема бюджетных ассигнований на исполнение расходных обязательств Тульской области на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями представлен в приложении к государственной программе Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

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

3. В приложении № 2 к постановлению:

текст «заместитель председателя Правительства Тульской области – министр по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области» заменить текстом «министр цифрового развития и связи Тульской области».

текст «заместитель министра – директор департамента кадровой работы и проектной деятельности министерства здравоохранения Тульской области» заменить текстом «заместитель министра здравоохранения Тульской области, курирующий сферу экономики и финансирования системы здравоохранения, кадровую работу и организацию документооборота».
