



ПРАВИТЕЛЬСТВО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 декабря 2024 г. № 747-п
г. Брянск

О внесении изменений в постановление Правительства Брянской области от 31 декабря 2018 года № 760-п «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Брянской области»

В соответствии с постановлением Правительства Брянской области от 4 сентября 2023 года № 417-п «Об утверждении Порядка разработки, реализации, мониторинга, оценки эффективности и контроля за реализацией государственных программ Брянской области» Правительство Брянской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменение в постановление Правительства Брянской области от 31 декабря 2018 года № 760-п «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Брянской области» (в редакции постановлений Правительства Брянской области от 8 апреля 2019 года № 153-п, от 24 июня 2019 года № 269-п, от 23 сентября 2019 года № 432-п, от 30 сентября 2019 года № 453-п, от 23 октября 2019 года № 502-п, от 13 ноября 2019 года № 521-п, от 23 декабря 2019 года № 648-п, от 30 декабря 2019 года № 720-п, от 16 марта 2020 года № 89-п, от 10 августа 2020 года № 353-п, от 5 октября 2020 года № 466-п, от 23 ноября 2020 года № 551-п, от 14 декабря 2020 года № 600-п, от 30 декабря 2020 года № 724-п, от 30 декабря 2020 года № 727-п, от 1 марта 2021 года № 57-п, от 22 марта 2021 года № 102-п, от 19 июля 2021 года № 273-п, от 25 октября 2021 года № 450-п, от 29 декабря 2021 года № 661-п, от 30 декабря 2021 года № 683-п, от 14 февраля 2022 года № 47-п, от 1 июля 2022 года № 303-п, от 26 сентября 2022 года № 408-п, от 26 декабря 2022 года № 665-п, от 30 декабря 2022 года № 706-п, от 30 декабря 2022 года № 707-п, от 21 августа 2023 года № 395-п, от 27 ноября 2023 года № 602-п, от 26 декабря 2023 года № 759-п, от 26 декабря 2023 года № 760-п), изложив пункт 5 в следующей редакции:

«5. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Брянской области Бардукова А.Н.».

2. Внести изменения в государственную программу «Развитие здравоохранения Брянской области», утвержденную вышеуказанным постановлением, изложив ее в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

3. Постановление вступает в силу с 1 января 2025 года и подлежит официальному опубликованию.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Брянской области Бардукова А.Н.

Губернатор



А.В. Богомаз

Приложение
к постановлению Правительства
Брянской области
от 27 декабря 2024 г. № 747-п

«Утверждена
постановлением Правительства
Брянской области
от 31 декабря 2018 г. № 760-п

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА «Развитие здравоохранения Брянской области»

Приоритеты и цели государственной политики в сфере реализации государственной программы

1. Оценка текущего состояния сферы охраны здоровья граждан Брянской области

Численность постоянного населения Брянской области на 1 января 2023 года составила 1152,5 тыс. человек, из которых 802,4 тыс. (69,6 %) проживали в городах и поселках городского типа; 350,1 тыс. (30,4 %) – в сельской местности. За год численность населения области уменьшилась на 1,4 % или на 12 266 человек.

На начало 2023 года на территории области проживало 308,9 тыс. человек старше трудоспособного возраста или 26,8 % от общей численности населения (2022 г. – 26,6 %), т.е. каждый четвертый житель области был пенсионного возраста.

Численность населения трудоспособного возраста на начало 2023 года составила 646,7 тыс. человек или 56,1 % населения (2022 г. - 56,5 %).

Доля лиц моложе трудоспособного возраста на 01.01.2023 составила 17,1 % (2022 г. - 16,9 %).

Ожидаемая продолжительность жизни населения Брянской области в 2023 году составила 71,98 года (2022 г. – 71,22 года, 2021 г. – 68,7 года). По сравнению с 2022 годом данный показатель увеличился на 0,76 года.

В 2023 году показатель общей смертности в области уменьшился на 8,3 % в сравнении с 2022 годом (15,6) и составил 14,3 на 1000 населения (2021 г. - 20,3).

В структуре общей смертности 1-е место по причинам смерти занимают болезни системы кровообращения (47,2 %), 2-е место – новообразования (17,4 %), 3-е место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешней среды (9,6 %).

В 2023 году показатель смертности от болезней системы кровообращения в Брянской области составил 674,8 на 100 тыс. населения, что на 4,0 % ниже показателя 2022 года (702,7).

В 2023 году показатель смертности от новообразований в Брянской области составил 249,4 на 100 тыс. населения, что на 5,4 % выше показателя 2022 года, когда показатель составлял 236,6 на 100 тыс. населения.

Наиболее значимый показатель в оценке состояния здоровья населения - младенческая смертность. В 2023 году число умерших детей до 1 года составило 44, показатель младенческой смертности составил 5,5 на 1000 родившихся живыми, что на 1,9 % выше показателя предыдущего года (2022 г. - 5,4, 2021 г. - 3,0).

В 2023 году в области зарегистрировано 7 905 новорожденных, что на 369 детей меньше, чем за предыдущий год (8 274). Общий коэффициент рождаемости составил 6,9 рождения на 1 тыс. населения, что на 2,8 % ниже показателя предыдущего года (2022 г. - 7,1, 2021 г. - 7,7).

Одним из важных показателей здоровья населения является заболеваемость, которая отражает объективное массовое явление возникновения и распространения патологии среди населения.

Общая заболеваемость всего населения области, по данным обращаемости в 2023 году, составила 1 788,0 на 1000 населения, что ниже показателя 2022 года на 0,4 % (1 795,5 на 1000 населения).

Общая заболеваемость детского населения в 2023 году снизилась на 1,3 % и составила 2281,5 на 1000 детского населения (2022 г. - 2311,8 на 1000 детского населения).

Общая заболеваемость детей первого года жизни уменьшилась на 25,8 % и составила 1 491,5 на 1000 детей соответствующего возраста (2022 г. - 2 009,9).

Общая заболеваемость взрослых в 2023 году снизилась на 0,2 %, показатель составил 1 671,7 на 1000 взрослого населения (2022 г. - 1 674,7 на 1000 человек взрослого населения).

Болезни системы кровообращения существенно ухудшают качество жизни и приводят к временной нетрудоспособности и инвалидности, являясь одной из ее основных причин. В 2023 году отмечается рост общей и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения: общей заболеваемости - на 9,3 %, первичной - на 11,2 % в сравнении с 2022 годом.

В Брянской области в целом наблюдается стойкая тенденция к росту уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями, что обусловлено улучшением выявляемости злокачественных новообразований, постарением населения, влиянием социальных факторов, экологической обстановкой. За 2023 год зарегистрировано 7 154 случая первичных диагнозов злокачественных новообразований, по сравнению с аналогичным периодом 2022 года (6 569 первичных диагнозов) зарегистрировано больше злокачественных новообразований на 585 случаев или 8,9 %.

Профилактические осмотры и диспансеризация несовершеннолетних являются необходимыми профилактическими мероприятиями для предупреждения и своевременного выявления различных патологий у детей и подростков.

В 2023 году специалистами проведена диспансеризация детей-сирот и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, находящихся в

стационарных учреждениях. В соответствии с планом-графиком подлежало осмотру 1 096 детей, осмотрено 1096 детей (100 %). По результатам диспансеризации только 7,4 % признаны здоровыми (2022 г. - 6,0 %); 36,2 % имеют 2 группу здоровья (2022 г. - 36,1 %); 17,3 % - 3 группу (2022 г. - 19,1 %); 39,1 % - 4, 5 группы (2022 г. - 38,9 %).

В Брянской области проводится диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью. В 2023 году подлежало осмотру 1 897 детей, осмотрено 1 897 (100 %). По результатам диспансеризации 16,7 % признаны здоровыми (2022 г. - 12,7 %), 60,0 % имеют 2 группу здоровья (2022 г. - 62,1 %), 17,2 % - 3 группу (2022 г. - 18,9 %), 6,1 % - 4, 5 группы (2022 г. - 6,3 %).

Ежегодно в области проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних. В 2023 году подлежало осмотру 195 445 детей, осмотрено 188 290 (96,3 %). По результатам профилактических осмотров 31,4 % имеют 1 группу здоровья (2022 г. - 25,5 %), 56,1 % - 2 группу здоровья (2022 г. - 61,7 %), 10,3 % - 3 группу (2022 г. - 10,5 %), 2,2 % - 4, 5 группы (2022 г. - 2,3 %).

Регулярное прохождение диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения позволяет своевременно выявлять на ранних стадиях заболевания и получить своевременное лечение, тем самым сохранить и укрепить здоровье населения.

Количество граждан, прошедших диспансеризацию, в том числе профилактический осмотр, в 2023 году составило 397 816 человек (98,7 % от подлежащих).

По результатам диспансеризации выделены следующие группы состояния здоровья:

1 группа - здоровые лица с низким и средним сердечно-сосудистым риском - 94 590 (23 %),

2 группа - лица, у которых отсутствуют хронические неинфекционные заболевания, но имеющие высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск - 52 350 (13,2 %),

3 группа - пациенты с хроническими неинфекционными заболеваниями, требующими установления диспансерного наблюдения - 250 876 (63,8 %).

Выявлено заболеваний при проведении диспансеризации в 2023 году 15 436, из них поставлено на диспансерный учет 13 930 человек (90 %).

В структуре впервые выявленных заболеваний 1 ранговое место занимают болезни системы кровообращения 7006 (45,4 %), 2 место - болезни органов пищеварения 1063 (6,8 %), 3 место - сахарный диабет 1006 (6,5 %).

При реализации национального проекта «Демография» (регионального проекта «Старшее поколение») число граждан старше трудоспособного возраста, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию, составляет 114 722 человека.

По результатам мониторинга ветеранов Великой Отечественной войны в 2023 году подлежало диспансеризации 6 033 человека. По состоянию на 31.12.2023 число прошедших диспансеризацию составило 4 074 человека

(67,5 % от числа подлежащих), в том числе на дому - 2 417 человек: из них, при плане диспансеризации инвалидов Великой Отечественной войны 86 человек, прошли диспансеризацию 76 человек (88 %), на дому - 59 человек. При плане диспансеризации ветеранов Великой Отечественной войны 1749 человек, прошли диспансеризацию 1253 человека (72 %), из них на дому 964 человека. При плане диспансеризации вдов (вдовцов) умерших инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны 1315 человек, прошли 966 человек (73 %), из них на дому - 554 человека. При плане диспансеризации лиц, награждённых знаком «Жителю блокадного Ленинграда» 32 человека, прошли диспансеризацию 24 человека (75 %), на дому - 17 человек. При плане диспансеризации бывших несовершеннолетних узников концлагерей 2787 человек, прошли диспансеризацию 1700 (61 %), из них на дому - 777 человек.

На территории Брянской области первичную медико-санитарную помощь населению, в том числе первичную доврачебную, первичную врачебную, первичную специализированную медико-санитарную помощь оказывают 54 медицинские организации, из них имеющих прикрепленное население - 33.

Поликлиническая мощность по состоянию на 31.12.2023 составила 30 538 посещений в одну смену, обеспеченность на 10 тыс. населения составила 265,0.

Участковая сеть области состоит из 467 терапевтических участков, 262 педиатрических и 46 участков врача общей практики. Первичную врачебную медико-санитарную помощь населению оказывают 304 участковых терапевта, 216 участковых педиатра, 25 врачей общей практики.

Всего оказывает первичную медико-санитарную помощь населению 2169 врачей. Укомплектованность врачами составила 94,2 %, коэффициент совместительства - 1,6. Обеспеченность врачами в 2023 году составила 18,8 на 10 тыс. населения. Всего среднего медицинского персонала 5 167 человек. Укомплектованность средним медицинским персоналом составила 97,9 %, коэффициент совместительства - 1,3. Обеспеченность средним медицинским персоналом - 44,8 на 10 тыс. населения.

Основными структурами, оказывающими первичную медицинскую помощь сельским жителям, являются: 1 врачебный здравпункт, 568 фельдшерско-акушерских пунктов, в том числе 7 передвижных ФАПов, и 5 фельдшерских пунктов, 4 участковые больницы, 51 врачебная амбулатория, 1 центр врача общей практики, 46 офисов врачей общей практики, которые входят в состав 2 городских больниц, 2 поликлиник, 1 районной, 2-х межрайонных больниц и 12 центральных районных больниц.

В медицинских организациях области для максимального приближения первой помощи сельскому населению 16 врачебными выездными бригадами было выполнено 588 выездов и сделано 32 170 посещений, 5 мобильными медицинскими бригадами было выполнено 299 выездов и сделано 8 638 посещений.

Для приближения оказания первичной медико-санитарной помощи сельскому населению в области успешно реализованы передвижные формы работы: 7 флюорографических передвижных установок выполнили 455

выезда и обследовали 36 438 пациентов, 5 маммографических установок выполнили 605 выездов и обследовали 15 902 пациента, 11 мобильных медицинских комплексов выполнили 962 выезда, сделано 42 791 посещение, 7 ФАПов выполнили 1 261 выезд, сделано 23 829 посещений.

В малонаселенных пунктах, не имеющих фельдшерско-акушерских пунктов, создано 117 домовых хозяйств, оснащенные укладками первой помощи и обеспеченные круглосуточной телефонной связью с лечебно-профилактическими учреждениями. Все желающие муниципальные образования организовали домовые хозяйства на своей территории.

2. Описание приоритетов и целей государственной политики в сфере реализации развития здравоохранения Брянской области

Целью долгосрочного развития Брянской области является сохранение населения, здоровье и благополучие жителей Брянской области.

Данная цель долгосрочного развития Брянской области достигается в рамках реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Брянской области» через развитие приоритетных направлений, определенных Стратегией социально-экономического развития Брянской области до 2030 года, утвержденной постановлением Правительства Брянской области от 26 августа 2019 года № 398-п «Об утверждении Стратегии социально-экономического развития Брянской области до 2030 года».

2.1. Государственная программа «Развитие здравоохранения Брянской области» связана с национальными целями развития Российской Федерации и их целевыми показателями, определенными Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года №309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года»:

1) национальная цель «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи» и ее показатели:

Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни;

Снижение к 2036 году дифференциации показателей ожидаемой продолжительности жизни не менее чем на 25 процентов по сравнению с уровнем 2023 года;

Повышение к 2030 году уровня удовлетворенности участников специальной военной операции условиями для медицинской реабилитации, переобучения и трудоустройства.

2) национальная цель "Комфортная и безопасная среда для жизни" и ее показатель:

Снижение смертности в результате дорожно-транспортных происшествий в полтора раза к 2030 году и в два раза к 2036 году по сравнению с показателем 2023 года.

3) национальная цель "Цифровая трансформация государственного и муниципального управления, экономики и социальной сферы" и ее

показатели:

Достижение к 2030 году "цифровой зрелости" государственного и муниципального управления, ключевых отраслей экономики и социальной сферы, в том числе здравоохранения и образования, предполагающей автоматизацию большей части транзакций в рамках единых отраслевых цифровых платформ и модели управления на основе данных с учетом ускоренного внедрения технологий обработки больших объемов данных, машинного обучения и искусственного интеллекта.

Обеспечение к 2030 году повышения уровня удовлетворенности граждан качеством работы государственных и муниципальных служащих и работников организаций социальной сферы не менее чем на 50 процентов.

2.2. Исходя из указанных национальных целей развития Российской Федерации целями государственной программы «Развитие здравоохранения Брянской области» являются:

Цель 1. Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 77,26 лет к 2030 году.

Цель 2. Снижение смертности от всех причин до 14,5 на 1000 населения к 2030 году.

Цель 3. Увеличение удовлетворенности доступностью медицинской помощи до 47,1% к 2030 году.

2.3. Показателями государственной программы «Развитие здравоохранения Брянской области» являются:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни;
 снижение дифференциации показателей ожидаемой продолжительности жизни;
 повышение уровня удовлетворенности участников специальной военной операции условиями для медицинской реабилитации;
 снижение смертности;
 "цифровая зрелость" здравоохранения;
 повышения уровня удовлетворенности граждан медицинской помощью.

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

Достижение позитивных тенденций демографической ситуации в области по снижению смертности населения и росту ожидаемой продолжительности жизни, будут обеспечиваться путем решения следующих задач:

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года №309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» планируется реализация региональных мероприятий федеральных проектов национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Семья»:

- «Здоровье для каждого»;
- «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации»;

- «Медицинские кадры»;
- «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- «Борьба с онкологическими заболеваниями»;
- «Борьба с сахарным диабетом»;
- «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»;
- «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания»;
- «Многодетная семья»;
- «Охрана материнства и детства».

В рамках реализации региональных мероприятий федеральных проектов национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Семья» в регионе планируется:

- развитие инфраструктуры сферы здравоохранения области, строительство новых корпусов и капитальный ремонт зданий;
- переоснащение и дооснащение медицинским оборудованием и санитарным автотранспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья, приобретение мобильных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи в труднодоступных населенных пунктах;
- совершенствование оказания медицинской помощи лицам с болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, болезнями эндокринной системы, лицам с гепатитом С, медицинской реабилитации;
- расширение и модернизация сети женских консультаций;
- развитие кадрового потенциала сферы здравоохранения и реализация мер государственной поддержки медицинских работников;
- создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, внедрение цифровых технологий и платформенных решений в здравоохранении;
- реализация мероприятий, направленных на увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.

Ожидаемыми результатами реализации указанных мероприятий будут:

- снижение смертности от всех причин до 14,5 на 1000 населения к 2030 году;
- повышение ожидаемой продолжительности жизни до 77,26 лет к 2030 году;
- увеличение удовлетворенности доступностью медицинской помощи до 47,1% к 2030 году. ➤

