



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 декабря 2025 г. № 410

г. МАХАЧКАЛА

О внесении изменений в государственную программу Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан»

Правительство Республики Дагестан **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в государственную программу Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан», утвержденную постановлением Правительства Республики Дагестан от 22 декабря 2014 г. № 662 «Об утверждении государственной программы Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан» (Собрание законодательства Республики Дагестан, 2015, № 17, ст. 1013; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2017, 29 августа, № 0500201708290010; 8 сентября, № 0500201709080003; 8 ноября, № 0500201711080005; 2018, 20 июля, № 0500201807200007; 8 августа, № 0500201808080003; интернет-портал правовой информации Республики Дагестан (www.pravo.e-dag.ru), 2019, 9 августа, № 05002004505; 2020, 23 декабря, № 05002006436; 2022, 7 февраля, № 05002008408; 7 июня, № 05002009066; 1 июля, № 05002009248; 26 декабря, № 0500201357; 30 декабря, № 05002010413; 2023, 30 июня, № 05002011537; 29 декабря, № 05002012729; 30 декабря, № 05002012800; 2024, 1 февраля, № 05002012873; 7 ноября, № 05002014539; 31 декабря, № 05002015149; 2025, 20 октября, № 05002016574).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.



Председатель Правительства

УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА
Республики Дагестан
№1

А. Абдулмуслимов

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Республики Дагестан
от 26 декабря 2025 г. № 410

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в государственную программу Республики Дагестан
«Развитие здравоохранения в Республике Дагестан»

Разделы 1–4 Стратегических приоритетов государственной программы Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан» изложить в следующей редакции:

1. Оценка текущего состояния сферы охраны здоровья граждан

Важнейшей целью государственной программы Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан» (далее – Программа) является создание необходимых условий для сохранения здоровья населения республики.

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

В последние годы система здравоохранения страны функционирует в условиях сложной внешнеэкономической ситуации, обусловленной санкционными ограничениями и связанным с этим нарушением логистических цепочек, удорожанием продукции в совокупности с усилением инфляции.

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

недостаточная мотивация населения к соблюдению здорового образа жизни;

распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем, потребление наркотиков, недостаточная двигательная активность и нерациональное питание);

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

несвоевременное обращение за медицинской помощью;

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

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

недостаточное развитие стационарзамещающих технологий;

отсутствие унификации оснащения медицинских организаций. В посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации были обозначены пути улучшения ситуации в сфере здравоохранения:

- формирование культуры здорового образа жизни;
- создание условий, благоприятствующих рождению и воспитанию детей;
- укрепление системы первичной медико-санитарной помощи;
- обеспечение доступности и высокого качества медицинской помощи, в том числе медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи.

В настоящее время в соответствии с постановлением Правительства Республики Дагестан от 20 июня 2005 г. № 106 «О подведомственности государственных унитарных предприятий, государственных учреждений и организаций министерствам, ведомствам Республики Дагестан» Министерству здравоохранения Республики Дагестан подведомственно 135 учреждений, в том числе: 126 медицинских организаций; 6 образовательных учреждений; ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр»; ГАУ РД «Аптечное управление Министерства здравоохранения Республики Дагестан»; ГКУ РД «Дирекция развития сети объектов здравоохранения Республики Дагестан».

С целью обеспечения качества и доступности оказания медицинской помощи, выполнения порядков оказания медицинской помощи населению, клинических рекомендаций и протоколов лечения больных, сохранения преемственности и этапности диагностических и лечебных мероприятий при различных заболеваниях и состояниях в Республике Дагестан реализована трехуровневая система оказания медицинской помощи:

1-й уровень – первичная (амбулаторная) медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь;

2-й уровень – межрайонные многопрофильные больницы (межмуниципальные центры), диспансеры, оказывающие преимущественно специализированную медицинскую помощь (сосудистые, травматологические, офтальмологические, онкологические отделения);

3-й уровень – специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, а также скорая специализированная медицинская помощь, медицинская эвакуация.

Проведение профилактических мероприятий – профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Республике Дагестан организовано в соответствии с действующими нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Вопросы охраны здоровья матери и ребенка названы в качестве приоритетных во всех основополагающих документах о развитии здравоохранения. Снижение материнской, младенческой и детской смертности представляет большую сложность в силу наличия многочисленных факторов, в

основном трудноуправляемых. На уровень младенческой смертности влияет целый ряд факторов, требующих междисциплинарного подхода.

Одной из важнейших характеристик реализации Программы стал рост показателя ожидаемой продолжительности жизни при рождении (увеличение до 79,81 в 2024 году) и снижение смертности населения от всех причин (до 4,7 на 1000 человек в 2024 году).

В республике в 2024 году в структуре смертности населения наибольшую долю составляли болезни системы кровообращения, на которые приходилось 40,6 проц. всех случаев смерти, новообразования (17,2 проц.), болезни органов дыхания (9,4 проц.) и внешние причины смерти (8,8 процента).

В целях снижения летальности от болезней системы кровообращения в Программе предусмотрены мероприятия по дальнейшему развитию региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений для пациентов с острым инфарктом миокарда и острым нарушением мозгового кровообращения, мероприятия по усилению материально-технической обеспеченности кардиологической службы и обновлению маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Указанные меры позволили повысить качество и доступность медицинской помощи, увеличить количество рентгенэндоваскулярных вмешательств на сердце в лечебных целях в 2,1 раза (с 2080 в 2019 году до 4471 в 2024 году), снизить больничную летальность от инфаркта миокарда на 30,5 проц. (с 8,2 проц. в 2019 году до 5,7 проц. в 2024 году), больничную летальность от острого нарушения мозгового кровообращения на 3,4 проц. (с 8,9 проц. в 2019 году до 8,6 проц. в 2024 году).

Кроме того, формирование новых организационных моделей диспансерного наблюдения, дополнительное обеспечение бесплатными лекарственными препаратами с 2020 года позволили снизить летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, на 2,7 проц. (с 1,5 проц. в 2021 году до 1,46 проц. в 2024 году).

Одним из ключевых параметров Программы также является повышение удовлетворенности населения качеством оказываемой медицинской помощи. С сентября 2022 года осуществляется мониторинг показателя «Удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения», который по итогам 2024 года достиг 60,1 процента.

Реализация мероприятий Программы, направленных на совершенствование подходов к проведению профилактики и раннему выявлению злокачественных новообразований, диагностике и лечению онкологических заболеваний, а также к проведению инфраструктурных преобразований, позволила добиться снижения показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями на 15,9 проц. по сравнению с 2019 годом (с 22,6 проц. в 2019 году до 18,5 проц. в 2024 году).

В целях развития экстренной медицинской помощи реализуются мероприятия Программы, в том числе с учетом географических особенностей республики, пространственной связанности населенных пунктов, наличия большого количества населенных пунктов, в рамках которых осуществляется

обеспечение санитарно-авиационных эвакуаций. В рамках развития санитарной авиации в 2024 году осуществлено 230 вылетов вертолетом санитарной авиации, эвакуировано в медицинские организации 291 человек, в том числе 80 детей.

Благодаря реализации мероприятий в сфере развития детского здравоохранения увеличен охват профилактическими мероприятиями детей в возрасте 0–17 лет (с 598 014 детей в 2021 году до 635 592 детей в 2024 году).

В целях улучшения охвата детского населения профилактическими осмотрами специалистами ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева», единственной специализированной многопрофильной детской больницы в республике, осуществляются выезды в районы и города республики. С 2019 по 2024 год осуществлено 3294 выезда во все территории республики, в том числе в 2019 году – 568; в 2020 году – 419; в 2021 году – 449; в 2022 году – 605; в 2023 году – 562; в 2024 году – 691.

С 2019 года обеспечено взаимодействие с национальными медицинскими исследовательскими центрами. Реализуются выездные мероприятия специалистов с обсуждением результатов, активно проводятся телемедицинские консультации и консилиумы по сложным клиническим случаям.

В рамках реализации мероприятий по развитию высокотехнологичной медицинской помощи увеличен объем оказания высокотехнологичной медицинской помощи с 7 430 случаев в 2019 году до 10 422 в 2024 году.

С целью повышения доступности медицинской реабилитации для лиц, перенесших тяжелые заболевания, и инвалидов реализуются мероприятия по оснащению медицинских организаций современным и качественным реабилитационным оборудованием. За период с 2022 по 2024 год в рамках Программы реализованы мероприятия, в результате которых оснащено 15 медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации (22 отделения). При этом за счет средств обязательного медицинского страхования медицинская помощь по соответствующему профилю только в 2024 году оказана более 31 тыс. граждан республики.

В целях обеспечения оказания паллиативной медицинской помощи в необходимом объеме неизлечимым пациентам и, как следствие, повышения качества их жизни в рамках Программы реализуются мероприятия по увеличению числа соответствующих коек и уровня обеспечения больных необходимыми лекарственными препаратами. Так, за период с 2019 по 2024 год количество паллиативных коек увеличилось с 28 до 196, организовано 6 выездных бригад паллиативной медицинской помощи. Работа в данном направлении продолжается.

Одним из ключевых направлений развития отрасли является совершенствование кадровой политики в сфере охраны здоровья. В медицинских организациях по итогам 2024 года укомплектованность врачами составила около 94,2 проц. укомплектованность средним медицинским персоналом – 96,3 процента.

В 2023 году в целях повышения качества обслуживания Министерство здравоохранения Республики Дагестан запустило систему информирования о

предстоящем визите к врачу. Голосовой помощник «Мадина», созданный на основе технологии искусственного интеллекта, осуществляет звонки гражданам, записавшимся на прием к врачу, и напоминает о предстоящем визите. В случае, если планы изменились, голосовой помощник поможет отменить или перенести запись на другой день. Ежедневно обрабатывается порядка 2500 звонков. Возможность голосового помощника в реализации сценариев «Вызов врача на дом», «Запись на прием к врачу», «Запись на вакцинацию», «Приглашение на диспансеризацию», «Опрос по качеству оказанных услуг» повысила эффективность работы медицинских организаций в части круглосуточного приема звонков пациентов и помогла разгрузить регистраторов и операторов медицинских учреждений.

Важную роль в улучшении качества оказываемой медицинской помощи играет цифровизация здравоохранения. С введением сервисов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на официальном сайте федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций с 2021 по 2024 год, составило 1 584 106 человек.

Для повышения доступности качественной медицинской помощи развивается система телемедицинских консультаций между специалистами медицинских организаций различного уровня. Так, в 2023 году было проведено более 2 тысяч телемедицинских консультаций в режиме «врач – врач», а уже в 2024 году – 12 671.

Бесплатное лекарственное обеспечение льготной категории населения реализуется согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан.

Бесплатное лекарственное обеспечение льготной категории граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, реализуется в соответствии со статьей 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» за счет средств федерального бюджета.

В рамках реализации Указа Президента Российской Федерации от 5 января 2021 г. № 16 «О создании Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра» Министерством здравоохранения Республики Дагестан направляются персонифицированные заявки по нозологиям для обеспечения детей лекарственными препаратами.

Обеспечение лекарственными препаратами по 14 нозологиям осуществляется согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными

новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».

Кроме того, в соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 февраля 2024 г. № 37н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов в целях обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка ≤ 40 %, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» осуществляется обеспечение указанных лиц лекарственными препаратами.

В 2024 году, по данным Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Дагестан, прошли профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию 1 775 509 чел. взрослого и детского населения, из них диспансеризацию – 934 396 чел., профилактические медицинские осмотры – 841 113 человек. Профилактическими мероприятиями охвачено 677 252 ребенка. Кроме того, внедрен расширенный неонатальный скрининг, более 80 проц. всех новорожденных охвачены диагностикой на более чем 36 врожденных и наследственных заболеваний.

Вместе с тем в настоящее время сохраняется потребность в дальнейшем строительстве (реконструкции) объектов здравоохранения, в том числе детских больниц (корпусов), а также в оснащении (переоснащении) современным медицинским оборудованием медицинских организаций (учреждений) ввиду постепенного износа их материально-технической базы.

Для улучшения показателей состояния здоровья граждан необходимо обеспечить качественный прорыв в системе здравоохранения. Отрасли нужны инновационные разработки в сфере профилактики, диагностики и лечения заболеваний (включая реабилитацию), эффективная система подготовки и переподготовки медицинских кадров, внедрение современных высокотехнологичных информационных систем.

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

Дальнейшее развитие сферы охраны здоровья граждан, помимо необходимости решения существующих проблем, связано с рядом общемировых

тенденций. В связи с этим структура Программы должна охватывать как направления, обеспечивающие достижение национальных целей в сфере охраны здоровья (решение первоочередных проблем смертности и заболеваемости), так и направления, обеспечивающие развитие отечественной системы здравоохранения в соответствии с общемировыми тенденциями.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации Программы определены в следующих документах:

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

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года»;

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

В соответствии со Стратегией национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 2 июля 2021 г. № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации», целями государственной политики в сфере сбережения народа России и развития человеческого потенциала являются устойчивый естественный рост численности и повышение качества жизни населения, укрепление здоровья граждан.

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» определена национальная цель развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года – «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи».

Указанная цель декомпозирована на мероприятия и показатели, характеризующие ее достижение, в Едином плане по достижению национальных целей развития Российской Федерации до 2030 года и на перспективу до 2036 года, утвержденном Правительством Российской Федерации.

Исходя из указанных приоритетов сформулированы следующие основные цели Программы:

цель 1 – увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 83,62 года к 2030 году и до 83,7 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни;

цель 2 – снижение смертности населения от всех причин до 6,0 случая на 1000 человек населения к 2030 году;

цель 3 – повышение удовлетворенности населения медицинской помощью до 60,1 проц. к 2030 году.

3. Взаимосвязь со стратегическими приоритетами Республики Дагестан, целями и показателями государственных программ Российской Федерации

Основные направления деятельности Министерства здравоохранения Республики Дагестан определены Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» и реализуются в рамках национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Семья».

Реализация мероприятий Программы оказывает непосредственное влияние на достижение национальной цели «Сохранение населения, укрепление здоровья, повышение благополучия людей, поддержка семьи», определенной Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» и Единым планом по достижению национальных целей развития Российской Федерации до 2030 года и на перспективу до 2036 года, утвержденным Правительством Российской Федерации, в части достижения показателя «Повышение 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» за счет мероприятий, направленных на снижение смертности населения и повышение качества оказываемых медицинских услуг.

Данный показатель обозначен как один из основных в сфере здравоохранения и определен в соответствии с национальными целями государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640.

4. Задачи государственного управления Программой, способы их эффективного решения

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

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

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

совершенствование системы оказания медицинской помощи лицам с болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом, инфекционными заболеваниями, включая ВИЧ-инфекцию и гепатит С, а также детям;

ликвидация дефицита медицинских работников;

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

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

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

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

продолжение внедрения пациентоориентированных подходов в организации и оказании медицинской помощи;

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

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

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

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

обеспечение устойчивости системы здравоохранения, ее адаптации к новым вызовам и угрозам, в том числе связанным с распространением инфекционных заболеваний, создание резервов лекарственных препаратов и медицинских изделий;

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

В рамках постановления Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 г. № 1304 «О модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации» будет продолжена реализация региональной программы 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 6 июня 2019 г. № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года».

В указанной Стратегии 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 утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации Стратегии лекарственного обеспечения населения на период до 2025 года будет продолжена реализация мероприятий, направленных на повышение удовлетворенности населения доступностью лекарственного обеспечения.

В качестве способов эффективного решения целей и задач Программы предусмотрены следующие мероприятия:

приобретение оборудования в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 100 тыс. человек;

создание объектов первичного звена здравоохранения;

приобретение транспортных средств (за исключением автомобилей скорой медицинской помощи) в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, в том числе приобретение передвижных медицинских комплексов;

осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 100 тыс. человек;

организация и оснащение центров здоровья для взрослого населения на базе отделений (кабинетов) медицинской профилактики в центральных районных и городских больницах, в том числе в удаленных населенных пунктах;

оснащение (дооснащение) центров здоровья оборудованием для выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний;

реализация мероприятий по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе дооснащение (переоснащение, оснащение) структурных подразделений медицинских организаций и (или) медицинских организаций,

оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемыми для использования на дому, обеспечение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, лекарственными препаратами для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания;

обеспечение медицинских организаций автомобилями в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослому населению и легковыми автомашинами в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренными положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи;

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

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);

обеспечение в амбулаторных условиях противовирусными лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, с диагнозом «хронический вирусный гепатит С»;

проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания;

мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья;

проведение массовой и групповой работы по пропаганде здорового образа жизни среди населения Республики Дагестан по факторам риска хронических неинфекционных заболеваний;

разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья и формирования здорового образа жизни работников на основании модельных программ;

предоставление гражданам возможности оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации;

обеспечение функционирования Республиканского центра ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»;

обеспечение развития профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями;

оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

улучшение помощи недоношенным новорожденным;

усовершенствование системы пренатальной диагностики;

проведение массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга;

оснащение детских и родовспомогательных учреждений современным оборудованием, приобретение медицинских изделий для новорожденных;

обеспечение беременных женщин с сахарным диабетом системами непрерывного мониторинга глюкозы;

обеспечение детей с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2 до 17 лет включительно системами непрерывного мониторинга глюкозы;

оснащение региональных, межрайонных (районных) центров, оказывающих медицинскую помощь больным с нарушениями углеводного обмена и сахарным диабетом;

создание женских консультаций, в том числе в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа и малых городах;

оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями перинатальных центров и родильных домов (отделений), в том числе в составе других организаций;

обеспечение беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до 3 лет бесплатными молочными смесями и другими продуктами детского питания;

осуществление мероприятий по профилактике и снижению числа аборт; переоснащение и дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений Республики Дагестан;

организация работы центров амбулаторной онкологической помощи;

оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями региональных медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей;

обеспечение авиационным обслуживанием для оказания медицинской помощи;

создание современной инфраструктуры приемных отделений медицинских организаций с использованием модульных конструкций для оказания экстренной медицинской помощи больным с жизнеугрожающими состояниями, дооснащение и оснащение медицинскими изделиями приемных отделений медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Дагестан;

реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций;

финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С;

совершенствование диагностики и лечения ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваний;

обеспечение медицинских организаций городов и районов туберкулином, диаскин-тестом, туберкулиновыми шприцами, расходными материалами для иммунодиагностики населения республики;

обеспечение медицинских противотуберкулезных учреждений противотуберкулезными препаратами, туберкулином и расходными материалами;

финансовое обеспечение закупок диагностических средств и расходного материала для выявления определения чувствительности микобактерий туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;

реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями (закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом);

проведение работ по текущей и заключительной дезинфекции в туберкулезных очагах;

лечение граждан за пределами республики;

оказание гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;

создание резервного фонда лекарственных препаратов для обеспечения больных по жизненным показаниям;

обеспечение пациентов, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями лекарственными препаратами в соответствии со стандартами медицинской помощи, внедрение современных клинических рекомендаций (протоколов) ведения больных;

реализация организационных мероприятий по обеспечению граждан лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных по программе 14 высокочувствительных нозологий;

реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы здравоохранения»;

реализация мероприятий по укреплению материально-технической базы медицинских организаций;

достижение и поддержание высокого уровня охвата профилактическими прививками населения Республики Дагестан;

проведение мероприятий в области санитарно-эпидемиологического благополучия;

профилактика распространения наркомании и связанных с нею правонарушений;

развитие медицинской реабилитации, в том числе детей;

осуществление единовременных компенсационных выплат 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 тыс. человек;

подготовка специалистов со средним и высшим медицинским и фармацевтическим образованием;

повышение уровня квалификации медицинских и фармацевтических работников;

обеспечение деятельности учреждений среднего профессионального образования, дополнительного профессионального образования;

реализация мероприятий по укреплению материально-технической базы подведомственных образовательных организаций;

совершенствование подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников;

социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников;

повышение престижа профессии медицинского работника;

обеспечение специальными социальными выплатами медицинских работников.

Реализация указанных мероприятий осуществляется в рамках региональных проектов, включенных в состав национальных проектов «Продолжительная активная жизнь» и «Семья», а также региональных проектов, не включенных в национальные проекты, ведомственных проектов и комплексов процессных мероприятий Программы:

региональный проект в рамках национального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения»;

региональный проект в рамках национального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

региональный проект в рамках национального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»;

региональный проект в рамках национального проекта «Борьба с сахарным диабетом»;

региональный проект в рамках национального проекта «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания»;

региональный проект в рамках национального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи»;

региональный проект в рамках национального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»;

региональный проект в рамках национального проекта «Здоровье для каждого»;

региональный проект в рамках национального проекта «Медицинские кадры»;

региональный проект вне национального проекта «Обеспечение расширенного неонатального скрининга»;

региональный проект вне национального проекта «Кадровое обеспечение»;

региональный проект вне национального проекта «Развитие паллиативной медицинской помощи»;

региональный проект вне национального проекта национального проекта «Противодействие незаконному обороту наркотиков, профилактика наркомании, лечение и реабилитация наркозависимых»;

комплекс процессных мероприятий «Укрепление материально-технической базы учреждений»;

комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации»;

комплекс процессных мероприятий «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»;

комплекс процессных мероприятий «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»;

комплекс процессных мероприятий «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»;

комплекс процессных мероприятий «Охрана здоровья матери и ребенка в Республике Дагестан»;

комплекс процессных мероприятий «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами»;

комплекс процессных мероприятий «Обеспечение деятельности государственных органов и подведомственных учреждений»;

комплекс процессных мероприятий «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;

комплекс процессных мероприятий «Выполнение Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан».

Кроме того, приоритетными задачами реализации государственной политики в сфере охраны здоровья являются:

предупреждение распространения инфекционных заболеваний, мониторинг и предупреждение возникновения вспышек и завоза инфекций на территорию Республики Дагестан;

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

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

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

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

Ожидаемыми результатами реализации указанных мероприятий Программы к 2030 году будут снижение младенческой смертности до 6,7 случая на 1000 родившихся живыми, снижение смертности от новообразований до 74,3 случая на 100 тыс. человек, от болезней системы кровообращения до 205,0 случая на 100 тыс. человек, что в совокупности позволит поддержать к 2030 году смертность населения от всех причин не выше 6,0 случая на 1000 человек.

Повышения ожидаемой продолжительности жизни до 83,62 года к 2030 году планируется достичь, в частности, путем увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, снижения заболеваемости туберкулезом до 19,2 случая на 100 тыс. человек, гепатитом С – до 19,5 случая на 100 тыс. человек, вирусом иммунодефицита человека – до 12,6 случая на 100 тыс. человек.

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

Перечень объектов капитального строительства, реализуемых в рамках государственной программы Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан» (кроме мероприятий регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения») приведен в приложении № 1 к настоящей Программе.

Перечень объектов строительства (реконструкции), капитального ремонта, мероприятий по приобретению и монтажу быстровозводимых модульных конструкций, медицинского оборудования и автомобильного транспорта для медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Дагестан, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц в рамках регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» приведен в приложении № 2 к настоящей Программе.

Перечень мероприятий по созданию современной инфраструктуры приемных отделений медицинских организаций с использованием модульных конструкций для оказания экстренной медицинской помощи больным с жизнеугрожающими состояниями, дооснащению и оснащению медицинскими изделиями приемных отделений медицинских организаций в рамках

федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», приведен в приложении № 3 к настоящей Программе.

Перечень мероприятий по созданию женских консультаций, в том числе в составе других организаций, для оказания медицинской помощи женщинам, в том числе проживающим в сельской местности, поселках городского типа, малых городах, с возведением стандартной модульной конструкции (приобретение модульной конструкции, оснащение медицинским оборудованием) в рамках федерального проекта «Охрана материнства и детства», входящего в состав национального проекта «Семья», приведен в приложении № 4 к настоящей Программе.»
