Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства

Кировской области

от 26.06.2025 № 339-П

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА**

**Кировской области**

**«Здравоохранение»**

**Стратегические приоритеты и цели государственной политики**

**в сфере реализации государственной программы Кировской области «Здравоохранение»**

**1. Оценка текущего состояния сферы реализации Государственной программы**

Здравоохранение является одной из приоритетных сфер экономики Кировской области. Для улучшения ситуации разрабатываются долгосрочные программы развития здравоохранения, направленные на модернизацию существующих учреждений, внедрение новых технологий и повышение квалификации медперсонала.

По итогам 2024 года в Кировской области отмечается снижение рождаемости (7,5 случая рождения детей живыми на 1 тыс. человек населения в 2023 году, 7 случаев рождения детей живыми на 1 тыс. человек населения – в 2024 году), при одновременном увеличении смертности   
(15,1 случая на 1 тыс. человек населения – в 2023 году, 16,1 случая на 1 тыс. человек населения – в 2024 году). В структуре смертности первое место занимают болезни системы кровообращения (43,8%), второе – злокачественные новообразования (14,7%), третье – внешние причины (13,0%).

По итогам 2024 года среднесписочная численность врачей областных государственных учреждений здравоохранения составила 3 923 человека и среднего медицинского персонала – 9 536 человек.

Для развития кадрового потенциала в регионе реализуется комплекс региональных мер социальной поддержки медицинских работников. Помимо программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер», врачи и средний медицинский персонал при трудоустройстве в сельскую местность могут получить региональную выплату в размере от 300 до 750 тыс. рублей.

В регионе действует программа предоставления служебного жилья медицинским работникам с возможностью его приватизации. Компенсируются затраты на аренду жилья, оплату коммунальных услуг. Введены выплаты стимулирующего характера и персональные повышающие коэффициенты к заработной плате. С 2024 года введены дополнительные меры привлечения врачебных кадров: для врачей узких специальностей, работающих исключительно в государственной системе здравоохранения Кировской области, введена ежеквартальная стимулирующая выплата в размере 150 тыс. рублей. Ординаторам федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской федерации, трудоустроившимся в районы Кировской области в первичное звено, осуществляется доплата к заработной плате в размере   
50 тыс. рублей при работе на полную ставку не менее 1 месяца.

Принятые меры позволили повысить обеспеченность Кировской области врачами до 41,5 человека на 10 тыс. человек населения, что в сравнении с предыдущим годом больше на 1,8%, обеспеченность средним медицинским персоналом до 90,2 человека на 10 тыс. человек населения, что в сравнении с предыдущим годом больше на 2,2%.

Данные меры направлены на привлечение профессионального медицинского персонала в областные государственные медицинские организации, в том числе посредством предоставления мер социальной поддержки медицинским работникам.

По состоянию на 30.04.2025 первичную медико-санитарную помощь оказывают 98 поликлинических подразделений многопрофильных больниц и центров, 428 фельдшерско-акушерских пунктов, 159 фельдшерских здравпунктов. По итогам 2024 года доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, составила 8,1%, что в сравнении с предыдущим годом меньше на 33,1%.

Будет продолжено приобретение модульных конструкций фельдшерско-акушерских пунктов и амбулаторий, ремонт больниц, приобретение нового автотранспорта и медицинского оборудования, расширена возможность районных служб здоровья, чтобы жители малых городов и сельских территорий Кировской области получали медицинскую помощь своевременно и в комфортных условиях.

Осуществляется дооснащение (переоснащение) областных государственных медицинских организаций службы родовспоможения и детства современным оборудованием, расширение сети женских консультаций, развитие межведомственного взаимодействия по стимулированию рождаемости, оказание специализированной медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, проведение диспансеризации взрослого населения с целью сохранения и укрепления репродуктивного здоровья и профилактика абортов.

Принимая во внимание низкую плотность населения и большую отдаленность районов от областного центра, особую важность имеет развитие санитарной авиации в Кировской области. По итогам 2024 года совершено 313 вылетов, эвакуировано с использованием санитарной авиации 312 граждан. В рамках Государственной программы планируется продолжить мероприятия, направленные на совершенствование региональной системы оказания экстренной медицинской помощи гражданам на всей территории Кировской области

В целях снижения летальности от болезней системы кровообращения развивается сеть региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, усиливается материально-техническая обеспеченность кардиологической службы и обновляется маршрутизация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Переоснащение Кировского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центр онкологии и медицинской радиологии» медицинским оборудованием для повышения доступности высокотехнологичных методов диагностики и лечения с применением радиологических методов и дальнейшее развитие оптимальной маршрутизации пациентов от первичной диагностики до диспансерного наблюдения позволило по итогам 2024 года сократить смертность от новообразований до 237,4 случая на 100 тыс. человек населения (на 1,9%).

Для формирования системы мотивации граждан к здоровому образу жизни реализуются меры, направленные на формирование у граждан приверженности к ведению здорового образа жизни, внедряются муниципальные и корпоративные программы укрепления здоровья. По итогам 2024 года доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, составила 6,6%, что в сравнении с предыдущим годом больше на 20,0%.

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

Стратегические приоритеты государственной политики в сфере реализации Государственной программы определены Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», Указом Президента Российской Федерации от 28.11.2024   
№ 1014 «Об оценке эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до   
2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 3468-р, Стратегией социально-экономического развития Кировской области на период до 2036 года, утвержденной распоряжением Правительства Кировской области от 25.11.2024 № 301 «Об утверждении Стратегии социально-экономического развития Кировской области на период до 2036 года».

Реализация Государственной программы направлена на достижение национальных целей развития Российской Федерации «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи» и «Цифровая трансформация государственного и муниципального управления, экономики и социальной сферы».

К приоритетным направлениям в сфере реализации Государственной программы относятся:

повышение продолжительности жизни жителей Кировской области;

обеспечение доступной и качественной медицинской помощи;

подготовка, привлечение и поддержка медицинских работников;

популяризация здорового образа жизни;

развитие системы подготовки медицинских кадров.

Целью Государственной программы является повышение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 77,69 года к концу 2030 года.

**3. Задачи государственной политики в сфере реализации Государственной программы**

Для достижения цели Государственной программы должны быть решены следующие задачи:

совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний, формирование здорового образа жизни, развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

развитие кадровых ресурсов в здравоохранении;

развитие информационных технологий в здравоохранении.

При обеспечении выполнения поставленных задач к концу реализации Государственной программы улучшится качество и доступность оказания медицинской помощи, снизится заболеваемость и смертность населения, повысится продолжительность жизни.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**