



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14.04.2026

№ 208

### **О внесении изменений и дополнений 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 и дополнения, 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 14.04.2026

№ 208

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

1. Раздел 1 «Оценка текущего состояния сферы здравоохранения Тульской области» приложения № 1 к постановлению изложить в новой редакции:

**«1. Оценка текущего состояния сферы здравоохранения  
Тульской области**

Важнейшей целью государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области» (далее – Программа) является создание необходимых условий для сохранения здоровья населения Тульской области.

Для достижения поставленной цели требуется реализация мероприятий, направленных на обеспечение доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

В последние годы система здравоохранения Тульской области функционирует в условиях сложной внешнеэкономической ситуации, обусловленной санкционными ограничениями и связанным с этим нарушением логистических цепочек, удорожанием продукции в совокупности с усилением инфляции, сохраняющимся влиянием новой коронавирусной инфекции COVID-19, пиковая заболеваемость которой пришлась на начало 2021 года.

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

высокая 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 мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни.

Одной из важнейших характеристик реализации Программы является снижение смертности населения от всех причин (с 18,6 случаев на 1000 человек в 2020 году до 15,8 случаев на 1000 человек в 2025 году). Кроме того, опережающими темпами снижается младенческая смертность (с 5,9 промилле в 2020 году до 3,1 промилле в 2025 году).

В Тульской области в 2025 году в структуре смертности населения наибольшую долю составляли болезни системы кровообращения, на которые приходится 43,2% всех случаев смерти, новообразования (15,5 процентов) и болезни нервной системы (5,9%).

В целях снижения летальности от болезней системы кровообращения в Программе предусмотрены мероприятия по развитию сети региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений государственных учреждений здравоохранения Тульской области 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 в Тульской области, что привело к увеличению количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на сердце в лечебных целях на 39,9% (с 2657 единиц в 2018 году до 3716 единиц в 2025 году), снижению больничной летальности от инфаркта миокарда на 38,0% (с 12,1% в 2018 году до 7,5% в 2025 году), снижению больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения на 17,3% (с 20,2% в 2018 году до 16,7% в 2025 году).

В рамках Программы особое внимание уделяется росту удовлетворённости населения качеством медицинской помощи, которая оценивается на основе регулярных социологических опросов. По итогам исследования 2025 года уровень удовлетворённости составил 68,6%.

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 40,8% по сравнению с 2018 годом (с 28,7% в 2018 году до 17,0% в 2025 году).

С учётом географических особенностей и неравномерной транспортной доступности населённых пунктов Тульской области осуществляются вылеты санитарной авиации для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. В рамках Программы предусмотрено ежегодное проведение санитарноавиационных эвакуаций 178 пациентов.

В рамках реализации мероприятий по развитию высокотехнологичной медицинской помощи увеличены объёмы оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, с 1221 единиц в 2018 году до 2369 единиц в 2025 году.

С целью повышения доступности медицинской реабилитации для лиц, перенесших тяжелые заболевания, и инвалидов реализуются мероприятия по оснащению медицинских центров Тульской области современным и качественным оборудованием. За период с 2022 по 2025 год в рамках Программы реализованы мероприятия, в результате которых оснащены 8 государственных учреждений здравоохранения Тульской области, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации.

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 дооснащению/переоснащению в пределах текущего финансирования медицинским оборудованием государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с требованиями действующего законодательства. Так, за период с 2018 по 2025 год оснащено 14 государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.

Благодаря реализации мероприятий по развитию детского здравоохранения охват несовершеннолетних в возрасте от 0 до 17 лет включительно профилактическими медицинскими осмотрами вырос с 185450 детей в 2021 году до 201095 детей в 2025 году.

Одним из ключевых направлений развития отрасли здравоохранения является совершенствование кадровой политики в сфере охраны здоровья. По итогам 2025 года обеспеченность населения врачами, работающими в медицинских организациях Тульской области, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, составила 36,7 человек на 10 тысяч населения

(29,4 человек на 10 тысяч населения в 2019 году), средним медицинским персоналом – 85,3 человек на 10 тысяч населения (83,3 человека на 10 тысяч населения в 2019 году). Для решения задачи по обеспечению отрасли квалифицированными кадрами реализуются в том числе мероприятия по вовлечению более 18700 специалистов в систему непрерывного образования медицинских работников.

Существенная роль в улучшении качества оказываемой медицинской помощи отведена цифровизация здравоохранения. С введением в 2019 году сервисов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на официальном сайте федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» ежегодно услугами в электронной форме пользуется 539,4 тысяч граждан.

Вместе с тем в настоящее время сохраняется потребность в дальнейшем строительстве (реконструкции) объектов здравоохранения, а также в оснащении (переоснащении) современным медицинским оборудованием государственных учреждений здравоохранения Тульской области ввиду постепенного износа их материально-технической базы.».

2. В абзаце 1 раздела 2 «Описание приоритетов и целей государственной политики в сфере реализации государственной программы» приложения № 1 к постановлению текст «следующих документах» заменить текстом «следующих правовых актах».

3. Раздел 3 «Задачи государственного управления, способы их эффективного решения в сфере здравоохранения Тульской области» приложения № 1 к постановлению дополнить абзацами 34, 35 следующего содержания:

«на мероприятия по оснащению мобильным медицинским оборудованием детских поликлиник (отделений) для проведения выездных мероприятий, в том числе с целью профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения;

на мероприятия по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению) медицинскими изделиями детских больниц, в том числе в составе других организаций;».

---