



Российская Федерация  
Республика Карелия  
Министерство здравоохранения Республики Карелия

**ПРИКАЗ**

№ 1639/МЗ-П

от 20.11.2024

**Об утверждении ведомственной целевой программы  
«Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями  
в Республике Карелия» на 2024-2026 годы**

В целях снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения Республики Карелия от социально значимых заболеваний, увеличения продолжительности и улучшения качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями, в соответствии постановлением Правительства Республики Карелия от 02 июня 2009 года №118-П «О ведомственных целевых программах Республики Карелия»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую ведомственную целевую программу «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Республике Карелия» на 2024-2026 годы (далее – Программа).
2. Определить Управление организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства координатором Программы.
3. Финансово-экономическому управлению Министерства при формировании проекта бюджета на соответствующий год учитывать расходы на исполнение мероприятий Программы.
4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра О.В. Руотцелайнен.

Министр

М.Е. Охлопков

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00CAF5A0E036AA2A31E21E1318B451FC09  
Владелец **Охлопков Михаил Егорович**  
Действителен с 19.02.2024 по 14.05.2025

УТВЕРЖДЕНО  
 приказом Министерства здравоохранения  
 Республики Карелия  
 от «20» ноября 2024 года № 1639/МЗ-П

### Паспорт ведомственной программы.

Наименование главного распорядителя средств бюджета Республики Карелия	Министерство здравоохранения Республики Карелия
Наименование ведомственной целевой программы (далее - ВП)	Ведомственная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Республике Карелия» на 2024-2026 годы
Наименование государственной программы Республики Карелия	Государственная программа Республики Карелия «Развитие здравоохранения»
Цели ВП	Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения при социально значимых заболеваниях, частоты осложнений, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями; совершенствование методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях; разработка и внедрение современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях; строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений.
Сроки реализации ВП	2024-2026 года

#### Ожидаемые конечные результаты реализации ВП

Наименование	Ответственное структурное подразделение	Единица измерения	2024 год	2025 год	2026 год

Смертность от болезней системы кровообращения	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	число случаев на 100 тыс. человек населения	736,2	736,0	735,8
Заболеваемость постоянного населения туберкулезом	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	число случаев на 100 тыс. человек населения	21,0	21,0	21,0
Уровень ранней диагностики онкологических заболеваний	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	% от числа впервые выявленных онкологических больных	55,5	55,6	55,7
Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	число случаев на 100 тыс. человек населения	149,0	148,9	148,8
Обеспеченность средствами диагностики на проведение исследований на наличие гельминтозов	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения помощь детям	% обеспеченности средствами диагностики на проведение исследований на наличие гельминтозов	100	100	100
Охват детей от 7 до 14 лет прививками против клещевого энцефалита	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	% детей от 7 до 14 лет вакцинированных против клещевого энцефалита от общего числа детей возрастной группы	5,2	6	7
Охват лиц с ВИЧ-инфекций антиретровирусной терапией (АРВТ)	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	% от общего числа лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерны	87,0	90,0	91,0

		м наблюдением в Центре СПИД			
Смертность населения от пневмонии	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	число случаев на 100 тыс. человек населения	31,3	31,2	31,1

### Объем расходов бюджета Республики Карелия на реализацию ВП

Коды бюджетной классификации			тыс. руб.		
раздел, подраздел	целевая статья	вид расходов	2024 год	2025 год	2026 год
09 09	0110370120	321			
09 09	0110370120	323			
09 09	0110370120	612			
09 09	011N370120	323			
09 09	011N370120	612			
<b>Итого</b>					

### Характеристика проблем, цели и задач, на достижение которых направлена ВП

В ходе реализации ведомственной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Республике Карелия» за 2020-2023 годы получены следующие результаты: улучшение качества и увеличения продолжительности жизни больных, сохранении трудового потенциала, формирование основ здорового образа жизни, снижение социальной и психологической напряженности в обществе.

Сахарный диабет по-прежнему остается актуальной проблемой здравоохранения в силу эпидемического роста заболеваемости среди населения Республики Карелия, высоких затрат общества, обусловленных развитием сосудистых осложнений и необходимостью создания системы специализированной медицинской помощи.

В Республике Карелия за последние пять лет имеет место рост первичной заболеваемости сахарным диабетом, особенно сахарным диабетом типа 2, который за наблюдаемый период увеличился на 38 процентов. Наиболее выраженный рост первичной заболеваемости отмечается в группе населения от 40 до 69 лет.

Фактическая распространенность сахарного диабета типа 2 в три раза превышает показатели, полученные по отчетным формам государственной статистики. Аналогичная ситуация складывается при оценке распространенности нарушенной толерантности к глюкозе, показатель которой в семь раз превышает показатель, полученный по отчетным формам государственной статистики.

Рост заболеваемости сахарным диабетом сопровождается ростом показателя смертности, который за данный период увеличился на 6 процентов. Существенное повышение показателя отмечается в возрастных группах от 40 до 60 лет, т.е. лиц трудоспособного возраста.

Основными причинами смерти являются хронические осложнения сахарного диабета. По данным регистра больных сахарным диабетом, в Республике Карелия в первые пять лет от момента установления диагноза у 100 больных развивается 71 случай хронических осложнений.

Выполнение мероприятий по реализации федеральной целевой программы "Сахарный диабет" в Республике Карелия за период с 2020 по 2023 год позволило изменить ситуацию, сложившуюся в 2019 году. В

частности, отмечено снижение распространенности ключевых сосудистых осложнений, которые определяют высокую летальность и раннюю инвалидизацию: диабетической ретинопатии - на 7,4 процента, нефропатии - на 6,9 процента, числа высоких ампутаций нижних конечностей и инфаркта миокарда - на 2,1 процента, мозгового инсульта - на 1,4 процента, способствовала росту продолжительности жизни больных сахарным диабетом 2 типа до 57 лет у мужчин, до 63 лет у женщин, больных сахарным диабетом 1 типа – до 70 лет у мужчин, до 76 лет у женщин.

Несмотря на увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом, в целом она ниже продолжительности жизни населения.

Таким образом, основные показатели, отражающие эпидемиологическую ситуацию по сахарному диабету, указывают на очевидную необходимость реализации системы программных мероприятий, направленных на профилактику развития хронических осложнений сахарного диабета.

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Республике остается напряженной. В 2023 году в республике отмечается повышение заболеваемости туберкулезом среди населения на 7 случаев по сравнению с прошлым годом. В 2023 году зарегистрировано 115 случаев впервые выявленного активного туберкулеза, показатель заболеваемости составил 19,07 на 100 тыс. населения (2022 г.- 17,73; 2021 г. – 15,15,). Удельный вес туберкулеза органов дыхания составляет – 97,4%, внелегочного – 2,6%. В 2023 году показатель заболеваемости сельского населения составил 24,2 на 100 тыс. населения, городского населения – 17,9 на 100.тыс. населения. В 2023 году в республике зарегистрировано 2 случая заболеваемости туберкулезом среди детей до 17 лет, показатель заболеваемости 1,62 на 100 тыс. населения (2021 г. – 1 случай, показатель - 0,8; 2020 г. туберкулез среди детей не регистрировался). В 2023 г. отмечается рост количества бактериальных больных на 31,3 %, в 2023 г. показатель заболеваемости составил 12,9 на 100 тыс. населения (2022 г. – 9,85; 2021 г. - 10,10, 2020 г. – 14,89)

В течение последних лет отмечается снижение заболеваемости в группе инфекций, управляемых средствами специфической профилактики.

В 2023 году в республике не регистрировалась заболеваемость дифтерией, краснухой, эпидемическим паротитом.

В течение последних 13-ти лет (с 2011 г. по 2023 г.) заболеваемость краснухой на территории Республики Карелия не регистрируется. По итогам 2023 года показатель своевременности охвата вакцинацией детей против краснухи в 24 мес. составил 93,3% (2022 г. – 92,5%; 2021 г. – 95,8%).

В течение 2009-2023 гг. случаи заболевания дифтерией и носительства токсигенных коринебактерий дифтерии не регистрировались. С диагностической целью в 2023 году было обследовано на дифтерию 4547 человек (в 2022 г. – 6302 чел.; в 2021г. – 5398 чел.), коринебактерий дифтерии не выделено.

В 2023 году в Республике в декретированных возрастах вакцинацию в 12 мес. и ревакцинацию в 24 мес. против дифтерии своевременно получили 95,1% и 88,9% детей соответственно. Охват ревакцинацией II против дифтерии в 7 лет составил 96,4%, III ревакцинацией в 14 лет – 95,3%. Охват ревакцинацией взрослого населения против дифтерии составляет 97,3%.

В Республике Карелия в 2023 году случаи зарегистрировано 6 случаев кори (1,1 на 100 тысяч населения). Заболевания регистрировались в Лоухском районе – 2 случая (семейный контакт с одним завозным случаем из другого региона РФ); в Сеgezском районе – 3 случая (во всех случаях завоз инфекции жителями другого региона РФ), г. Костомукша – 1 случай (контакт в самолете по пути следования из командировки).

С целью активного эпиднадзора за корью в 2023 году в лабораторию Регионального центра Санкт-Петербургского НИИЭМ им. Пастера направлены сыворотки крови от 15-ти больных с экзантемным заболеванием для исследования на корь., результат отрицательный. С диагнозом «корь?» в Региональном центре обследовано 10 человек, положительный результат выявлен у 5-ти человек; один случай кори подтвержден эпидемиологически.

По состоянию на 31.12.2023, охват вакцинацией против кори детского населения в возрасте 1 год по республике составляет – 55,4%. Своевременность охвата вакцинацией детей в возрасте 24 месяца – 93,2%. Охват ревакцинацией в возрасте 6 лет по республике составил 52,9%.

Низкие показатели охвата прививками против кори в декретированных возрастах связаны с отсутствием централизованной поставки необходимого объема вакцины против кори.

В 2023 году вакцинировано против кори 6174 человека, ревакцинировано 7539 человек, что составляет 103,0% и 77,3% от запланированных соответственно. Иммунная прослойка против кори взрослого населения 18-35 лет по республике по состоянию на 31.12.2023 года составляет 98,5% (в 2022 г. – 97,4%).

В республике в 2023 году отмечено повышение заболеваемости внебольничными пневмониями в 1,9 раза, по сравнению с 2022 годом. Зарегистрировано 4070 случаев, что составляет 771,0 на 100 тыс. населения (2022г – 2387 и 395,8 соответственно). Среди детского населения отмечен рост заболеваемости в 3,3 раза по сравнению с предыдущим годом – зарегистрирован 1621 случай (1594,08 на 100 тысяч населения). Уровень заболеваемости внебольничными пневмониями среди совокупного населения в целом по республике выше среднемноголетнего уровня на 9,9%. Заболеваемость регистрировалась на всех административных территориях республики.

В 2023 году зарегистрировано 83 летальных случаев внебольничной пневмонии (взрослые).

В 2023 году в республике отмечается рост заболеваемости вирусными гепатитами на 40,7%. В структуре острых вирусных гепатитов доля парентеральных гепатитов составила 35,7%.

В 2023 году зарегистрирован 1 случай заболевания парентеральным острым гепатитом В, показатель заболеваемости составил 0,2 на 100 тысяч населения (2022 – 0,2 на 100 тысяч населения, 2021 – 0,33).

В республике заболеваемость острым вирусным гепатитом В среди населения сохраняется на спорадическом уровне (2023г.-1 сл.;2022г.-1 сл.;2021г.-2 сл.; 2020г.-2сл; 2019 г.-1сл; 2018 г.-1сл).

В 2023 году, в сравнении с предыдущим годом, отмечается повышение заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В (ХВГВ) на 7 случаев. В 2023 году зарегистрировано 34 случая заболеваний ХВГВ, показатель заболеваемости составил 6,4 на 100 тыс. населения (2022г- 27 случаев или 4,5 на 100 тыс. населения), что ниже уровня показателя заболеваемости по России на 24,2% (8,5 на 100 тыс. населения).

Доля ХВГВ в 2023 году составила 22,5% (2022г. – 22,0%; 2021г.- 14,3%; 2020 г.- 24,1%).

Заболеваемость ХВГВ среди детей до 17 лет в 2023 г. не регистрировалась (2022г.-0 случаев на 100 тыс. населения); РФ-0,15 на 100 тысяч населения.

Заболевания ХВГВ выявлены при профилактических обследованиях и обращении за медицинской помощью с другой патологией. При проведении эпидемиологического расследования установлено, что в 28 случаях (82,4%) в анамнезе имелись различные медицинские манипуляции; в 1 случае (2,9%) заболевший имеет татуировки, в 5 случаях (14,7%) причина не установлена. В 73,5% случаев заболевшие не были вакцинированы против гепатита В.

В 2023 году охват прививками против гепатита В в возрасте до 18 лет составил 96,0%, в возрасте 18-35 лет – 93,1%, 36-59 лет – 76,2%, среди совокупного населения республики – 73,3% (в 2022 г. – 74,9%).

В 2023 году в Республике Карелия отмечается увеличение показателя заболеваемости природно-очаговыми инфекциями на 85,79% (с 7,13 на 100 тысяч населения в 2022 году до 50,2 на 100 тысяч населения в 2023 году) в первую очередь за счет увеличения показателя заболеваемости туляремией, а также псевдотуберкулезом и появления случаев лептоспироза (не регистрировался с 2015 года).

В 2023 году на территории Карелии было зарегистрировано 189 случаев заболевания туляремией, показатель заболеваемости составил 35,8 на 100 тысяч населения, в том числе 68 случаев у детей до 17 лет (66,87 на 100 тысяч населения), что в 24 раза выше показателя 2022 года и в десятки раз превышает показатель заболеваемости в целом РФ.

Все случаи туляремии были подтверждены лабораторно. У 85 человек наблюдалось легкое течение, у 104 – средне-тяжелое течение. Заражение туляремией происходило во время пребывания на даче, по месту проживания в сельской местности, при выезде на рыбалку, при посещении леса, при работе в природных условиях. В 75% случаев установлен трансмиссивный путь передачи инфекции (укусы комаров, слепней).

Причиной взрывного роста заболеваемости туляремией стала активизация природного очага, вынос инфекции за пределы мезоочага, возникновение разлитой эпизоотии с вовлечением в

эпидпроцесс неиммунного населения ряда районов республики, непроведение плановых дератизационных и дезинсекционных мероприятий на территориях.

В 2023 году отмечался рост заболеваемости клещевым энцефалитом (далее – КЭ) в 3,4 раза по сравнению с 2022 годом: в 2023 году зарегистрировано 27 случаев (5,1 на 100 тысяч населения).

Заболеваемость клещевым энцефалитом в Республике Карелия превышает заболеваемость в РФ: в 2023 году – в 4,2 раза, в 2022 году – в 1,2 раза, в 2021 году – в 2,6 раза. Случаи клещевого энцефалита регистрировались на 7 административных территориях: Кондопожского, Медвежьегорского, Питкярантского, Прионежского, Пряжинского, Пудожского и г. Петрозаводска.

Увеличилось число лиц, получивших профилактические прививки против КЭ: в 2023 г. привито 17979 человек, из них 8519 - дети (2022 г. – 14212/6007, 2021 г. – 12938/4389 соответственно).

Ввиду роста заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, корью, внебольничными пневмониями, а также возникших сбоев в поставках вакцин и нарушении сроков проведения плановой иммунизации населения Республики Карелия эпидемиологическая обстановка в Республике Карелия требует особого внимания.

Для выполнения целей и задач подпрограммы «Вакцинопрофилактика» необходим системный подход для координации и планирования ресурсов, сроков реализации комплекса социально-экономических, медицинских, организационно-хозяйственных и других мероприятий.

На территориях Республики Карелия, во всех медицинских учреждениях внедрены программные средства анализа и обработки информации с использованием компьютерных программ. Во всех районах Республики Карелия организованы кабинеты иммунопрофилактики.

По состоянию на 01.01.2024 кумулятивное число зарегистрированных ВИЧ-инфицированных в Республике Карелия за весь период наблюдения составило 3311 человека, в том числе постоянно проживающих в Республике Карелия – 2901 человек.

С учетом умерших, выбывших и прибывших продолжают жить с ВИЧ-инфекцией в Республике Карелия 2100 человек.

В 2023 году продолжался скрининг населения Карелии на ВИЧ-инфекцию. Всего в 2023 году было обследовано на ВИЧ 175807 человек, что составило 33,3% от численности населения.

В 2023 году было вновь выявлено 184 ВИЧ-положительных пациентов, что на 5,7% больше, чем в 2022 году. Из всех впервые выявленных 170 человек – постоянные жители Карелии, 11 человек – из других регионов РФ, 3 человека – иностранные граждане.

Показатель первичной заболеваемости ВИЧ-инфекцией в целом по Карелии за 2023 год составил 32,2 человека на 100 тысяч населения, что на 25% больше аналогичного показателя 2022 года (в 2022 году – 25,7 человека на 100 тысяч населения) и в 1,3 раза меньше, чем по РФ.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией выше среднереспубликанского показателя в следующих административных территориях: Сортавальском, Пряжинском, Муезерском, Медвежьегорском, Лоухском, Кондопожском и Калевальском районах и г. Петрозаводске.

С учетом миграции и смертности пациентов пораженность населения Карелии ВИЧ-инфекцией на 01 января 2024 года составила 397,8 на 100 тысяч населения.

К наиболее пораженным ВИЧ-инфекцией административным территориям относятся Лоухский, Сортавальский, Лахденпохский, Кондопожский районы и г. Костомукша.

Среди установленных путей передачи ВИЧ у пациентов, выявленных в 2023 году, преобладает половой при гетеросексуальных незащищенных контактах (79%), инфицирование при гомосексуальных контактах составило 3%; при употреблении внутривенных наркотических веществ инфицировались 1,5% пациентов; у одного пациента путь инфицирования вертикальный – 0,5%.

В гендерной структуре ВИЧ-инфицированных, выявленных в 2023 году мужчины преобладают над женщинами в соотношении 58% на 42% соответственно.

В динамике изменения возрастной структуры впервые выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов за последние 10 лет отчетливо прослеживается снижение доли молодых пациентов в возрасте 20-29 лет с 45,6% в 2012 году до 7,6% в 2023 году и нарастание доли населения в возрасте 40-49 лет с 9,4% в 2012 году до 38,6% в 2023 году. Также можно отметить ежегодное вовлечение в эпидемию населения предпенсионного и пенсионного возраста. Так в 2012 году пациенты в возрасте 50 лет и

старше составляли только 5% в структуре всех впервые выявленных ВИЧ-инфицированных, в 2023 году – уже 17,3%.

За весь период наблюдения в Республике Карелия от ВИЧ-инфицированных женщин родилось 476 детей. В 2023 году в Республике Карелия состояли на учете 44 ВИЧ+ беременные женщины, у 25 женщин беременность завершилась родами – родилось 26 детей, среди которых детей с подтвержденной ВИЧ-инфекцией не было. Доля перинатальной передачи ВИЧ в 2023 году составила 0%. Охват 3-х этапной профилактики ВИЧ получили 25 пар мать-дитя (100%).

Под диспансерным наблюдением на 31.12.2023 года состояли 1698 человек, в том числе 17 детей. В 2023 году выявлен 1 ВИЧ+ ребенок 1,4 лет.

По состоянию на 31.12.2023 получали АРВТ 1456 пациентов, в том числе 17 детей. Охват АРВТ пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец 2023 года, составил 86%.

За весь период эпидемии в Карелии ушли из жизни 739 человек, в том числе 86 человек снято с ДН в связи со смертью 2023 году.

Достигнуто снижение заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем (далее – ИППП) на 12,9% (в 2022 году – 171,1 на 100,0 тыс. населения, в 2023 году – 149,0 на 100,0 тыс. населения).

В 2023 году выросла доля пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи в стационарах ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница», ГБУЗ «Кондопожская центральная районная больница» до 76,1% (по сравнению с 2021 годом – на 15,1 процентных пункта, по сравнению с 2022 годом – 18,9 процентных пункта); наметилась тенденция к снижению доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар с 26,3 % в 2022 году до 24,8 % в 2023 году.

Вместе с тем, остается высокой распространенность угрожающих жизни и приводящих к инвалидности сосудистых осложнений сахарного диабета, в том числе, диабетической ретинопатии, диабетической нефропатии и сердечно-сосудистых осложнений.

Остаются крайне высокими показатели первичного выхода на инвалидность и смертности вследствие злокачественных новообразований. Остается недостаточным выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях в учреждениях здравоохранения первичного уровня.

Остаются высокими заболеваемость, инвалидность и смертность населения при болезнях системы кровообращения, среди которых гипертоническая болезнь занимает ведущее место.

Остается высокой заболеваемость среди детей организованных коллективов, преимущественно посещающих школы и детские образовательные учреждения.

Дети, посещающие детские дошкольные учреждения, и дети младшего школьного возраста и здоровья населения Республики Карелия полностью защищены от гельминтозов, в результате профилактических мероприятий в рамках программы.

Целесообразность использования программно-целевого метода при решении проблем, связанных с социально значимыми заболеваниями, обусловлена сложностью и многообразием методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях, что предполагает разработку и осуществление комплекса мероприятий, взаимосвязанных по целям, ресурсам, срокам реализации и исполнителям.

Попытка решения проблемы социально значимых заболеваний без использования программно-целевого метода приведет к росту заболеваемости, инвалидности и смертности; ухудшению демографической ситуации в Республике Карелия; росту экономического ущерба, связанного с заболеваемостью, инвалидностью и смертностью населения.

Основная цель ведомственной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на 2024-2026 годы (далее – Программа): снижение уровня заболеваемости населения, увеличение продолжительности и улучшения качества жизни при социально значимых заболеваниях.

### Индикаторы Программы

Индикатор (единица измерения)	Факт	Прогнозные оценки
-------------------------------	------	-------------------



	2023	2024	2025	2026
1	2	3	4	5
Уровень ранней диагностики онкологических заболеваний (%)	55,5	55,5	55,6	56
Уровень выявляемости онкологических заболеваний на медицинских профилактических осмотрах (%)	23,5	23,5	23,6	24
Одногодичная летальность (%)	23,9	23,9	23,8	23,2
Смертность от болезней органов кровообращения (случаев на 100 тыс. человек населения)	871,5	867,2	856,0	845,8
Смертность от cerebrovascularных заболеваний (случаев на 100 тыс. человек населения)	293,5	280,6	280,5	280,4
Заболеваемость населения активным туберкулезом (случаев на 100 тыс. человек населения)	19,07	19	18	17
Заболеваемость детей (0-17 лет) туберкулезом (случаев на 100 тыс. человек детского населения)	1,6	1,5	1,4	1,3
Доля тяжелых хронических осложнений сахарного диабета 1 типа (%)	9	9	8,9	8,7
Доля тяжелых хронических осложнений сахарного диабета 2 типа (%)	3	3	2,9	2,8
Продолжительность жизни больных сахарным диабетом 1 типа (лет)				
мужчины	55	55	55,1	55,3
женщины	62	62	62,1	62,2
Продолжительность жизни больных сахарным диабетом 2 типа (лет)				
мужчины	69	69	69,1	69,3
женщины	75	75	75,1	75,3
Заболеваемость ВИЧ/СПИДом (случаев на 100 тыс. человек населения)	37,9	37,9	37,8	37,6
Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Карелия (%)	33,3	33,0	34,0	35,0
Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию (АРВТ) от общего числа лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением в Центре СПИД (%)	86,0	87,0	90,0	91,0
Доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, охваченных химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку, в общем числе ВИЧ-инфицированных беременных				

женщин (%): во время беременности	100,0	95,8	96,0	96,2
в родах	100,0	96,2	96,5	96,8
новорожденному	100,0	99,4	99,5	99,6
Охват бесплатным обеспечением специальными молочными продуктами детского питания детей 1 года жизни, рожденных ВИЧ инфицированными матерями	100,0	100,0	100,0	100,0
Охват химиопрофилактикой ВИЧ-инфекции медицинских работников, получивших медицинскую травму в связи с исполнением должностных обязанностей (%)	100,0	100,0	100,0	100,0
Охват диспансеризацией лиц с хроническими формами вирусных гепатитов, из числа состоящих на учете в медицинских организациях (%)	100	100	100	100
Доля пациентов с хроническими вирусными гепатитами, внесенных в Федеральный регистр лиц с вирусными гепатитами (%)	100,0	100,0	100,0	100,0
Охват взрослого населения прививками против дифтерии (%)	97,4	97,4	98	100
Заболеваемость эпидемическим паротитом (случаев на 100 тыс. человек населения)	0,16	0	0	0
Заболеваемость вирусным гепатитом В (случаев на 100 тыс. человек населения)	0,16	0,15	0,15	0,15
Заболеваемость краснухой (случаев на 100 тыс. человек населения)	0	0	0	0
Заболеваемость дифтерией (случаев на 100 тыс. человек населения)	0	0	0	0
Заболеваемость корью (случаев на 100 тыс. человек населения)	4,66	0	0	0
Заболеваемость полиомиелитом (случаев на 100 тыс. человек населения)	0	0	0	0
Охват детей от 3 до 17 лет прививками против клещевого энцефалита (%)	8,3	9,2	10	12
Смертность населения от пневмонии (случаев на 100 тыс. человек населения)	78,3	75,3	73,2	71,1
Заболеваемость ИППП (случаев на 100 тыс. человек населения)	149	149	148,9	146
Заболеваемость сифилисом (случаев на 100 тыс. человек населения)	3,6	3,6	3,5	3,2
Заболеваемость сифилисом детей (0-17 лет) (случаев на 100 тыс. человек детского населения)	0	0	0	0
Заболеваемость гонореей детей (0-17 лет) (случаев на 100 тыс. детского населения)	4,7	4,7	4,6	3,2
Доля пациентов, охваченных	76,1	76,1	76,2	78,2

бригадными формами оказания психиатрической помощи в стационарах ГБУЗ «РПБ» и ГБУЗ «ДРБ» (%)				
Доля пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи в Психоневрологическом диспансере ГБУЗ «РПБ» и ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ» (%)	14,1	14,1	14,2	15
Уровень госпитализации в психиатрический стационар (число на 1 тыс. населения)	3,51	3,50	3,49	3,37
Средняя продолжительность лечения пользовавшегося больного в психиатрическом стационаре (дни)	69,0	69,0	68,9	67,3
Доля повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар (%)	24,8	24,7	24,6	23
Обеспеченность средствами диагностики на проведение исследований на наличие гельминтозов (%)	100	100	100	100

### Порядок управления Программой

Ответственный за реализацию ВП в целом	Министерство здравоохранения Республики Карелия		
Порядок организации работы по реализации ВП	определен соответствующим приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия		
Ответственный за мониторинг реализации ВП и составление форм отчетности о реализации ВП	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Республики Карелия		
Сроки текущего мониторинга реализации ВП	ежеквартально, до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом	сроки формирования годового отчета о реализации ВП	10.02. ежегодно
Порядок установления форм текущего мониторинга: отчетности о реализации мероприятий ВП и форм отчетности о реализации показателей ВП	определен соответствующим приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия	порядок установления форм годового мониторинга: отчетности о реализации мероприятий ВП и форм отчетности о реализации показателей ВП	определен соответствующим приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия

### Оценка рисков реализации Программы

Решение проблемы снижения заболеваемости, увеличения продолжительности и улучшения качества жизни при социально значимых заболеваниях программными средствами будет осуществляться путем обоснованного выбора мероприятий по всем направлениям реализации Программы. Координация мероприятий Программы способствует эффективности их реализации, достижению целей и задач в области охраны здоровья населения Республики Карелия.

При решении проблемы заболеваемости социально значимыми заболеваниями программно-целевым методом возможны 3 варианта реализации Программы, отличающиеся объемами финансирования.

Первый вариант - финансовое обеспечение реализации Программы в заявленных объемах.

Утверждение Программы по первому варианту позволит достичь поставленной цели.

При этом варианте реализация Программы сопряжена с макроэкономическими рисками, связанными с возможностью снижения темпов роста экономики и уровня инвестиционной активности, возникновения бюджетного дефицита.

Второй вариант - принятие Программы с объемом финансирования от 50 до 80 процентов заявленного объема. При этом варианте финансирование Программы будет сосредоточено на наиболее эффективных мероприятиях, обеспечивающих стабилизацию основных показателей заболеваемости социально значимыми заболеваниями, а также на мероприятиях, требующих относительно небольших объемов финансирования. Этот вариант предполагает в рамках стандартных процедур реализации Программы проведение мероприятий, которые позволят осуществлять отдельные проекты и выявлять возможные области их взаимодействия и совместного использования достигнутых результатов.

Третий вариант - принятие Программы с объемом финансирования менее 50 процентов. По этому варианту финансирование Программы сосредоточено на наименее затратных первоочередных мероприятиях.

### **Оценка ожидаемой эффективности Программы**

Оценка эффективности реализации Программы будет проводиться в сравнении с 2018 годом с учетом следующих показателей:

1. Улучшение качества жизни больных сахарным диабетом:
  - снижение доли хронических осложнений на диабета 1 типа на 0,2 процентных пункта;
  - увеличение продолжительности жизни больных трудоспособного возраста с осложненными формами сахарного диабета за счет внедрения современных лечебно-диагностических методик.
2. Поддержание заболеваемости туберкулезом постоянного населения республики на достигнутом уровне 21,0 случаев на 100 тыс. населения взрослого населения, снижение заболеваемости туберкулезом детей в возрасте от 0-17 лет с 2,8 случаев до 2,5 случаев на 100 тыс. населения.
3. Достижение и поддержание стабильного охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками, обеспечивающими высокий уровень коллективного иммунитета:
4. Снижение заболеваемости эпидемическим паротитом, краснухой до единичных случаев, вирусным гепатитом В до уровня не выше 0,16 случаев на 100 тыс. населения;
  - поддержание на спорадическом уровне заболеваемости корью, дифтерией;
  - обеспечение охвата профилактическими прививками против клещевого энцефалита детей в возрасте от 7 до 14 лет до 8%;
  - снижение смертности населения от пневмоний.
4. Повышение ранней диагностики онкологических заболеваний с 55,5 до 55,8 процентов от числа впервые выявленных онкологических больных:
  - Снижение одногодичной летальности с 23,9 до 23,6 процента.
5. Стабилизация эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции на территории Республики Карелия. Выявление новых очагов ВИЧ-инфекции - увеличение охвата скрининговым обследованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Карелия до 35% в 2026 году. Увеличение охвата АРВ-терапией ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих под диспансерным наблюдением в Центре СПИД, к 2026 году до 91%. Увеличение доли ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных не менее 96%, бесплатное обеспечение специальными молочными продуктами детского питания детей до 1 года, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. Своевременная химиопрофилактика ВИЧ-инфекции у медицинских работников, получивших медицинскую травму при проведении манипуляций, оказании медицинской помощи.
6. Снижение смертности при сердечно-сосудистых заболеваниях, прежде всего от осложнений артериальной гипертензии:
  - снижение уровня смертности от цереброваскулярных заболеваний до 281,3 случая на 100 тыс. населения);
  - Снижение уровня смертности от болезней органов кровообращения до 735,6 случаев на 100 тыс. населения).
7. Достижение и осуществление полного охвата диспансеризацией лиц с хроническими формами вирусных гепатитов, из числа состоящих на учете в Центре СПИД (100,0%).

8. Снижение заболеваемости ИППП до 148,7 случаев на 100 тыс. населения, в т.ч. сифилисом до уровня 3,5 случаев на 100 тыс. населения.

9. Улучшение качества оказания психиатрической помощи.

10. Улучшение диагностики паразитарных заболеваний у детей.

Предлагаемые в Программе мероприятия обеспечат стабилизацию показателя общей смертности и снижение доли умерших в трудоспособном возрасте за счет снижения смертности от болезней системы кровообращения, туберкулеза и онкологических заболеваний.

### Структурные подразделения и подведомственные учреждения, ответственные за выполнение Программы

Наименование ВП	Наименование структурных подразделений, ответственных за выполнение задач	Наименование подведомственных учреждений, ответственных за выполнение задач
Раздел «Онкология»	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	ГБУЗ «Республиканский онкологический диспансер» (далее - РОД), ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова» (далее – РБ)
Раздел «Артериальная гипертензия»	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	РБ, Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики ГБУЗ «Городская поликлиника №1» (далее – Центр профилактики)
Раздел «Туберкулез»	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» (далее – РПТД)
Раздел «Сахарный диабет»	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	РБ, Центр профилактики
Раздел «ВИЧ-инфекция»	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница»
раздел «Вирусные гепатиты»	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница»
раздел «Вакцино-профилактика»	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница, РБ, ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» (далее – ДРБ), ГБУЗ «Республиканская больница скорой и экстренной медицинской помощи» (далее – РБ СЭМП), центральные районные больницы (далее – ЦРБ), ГБУЗ «Толвуйская амбулатория»
Раздел «Инфекции, передаваемые половым путем»	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	ГБУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» (далее – РКВД)

Раздел «Психические расстройства»	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	ГБУЗ «Республиканская психиатрическая больница» (ГБУЗ «РПБ»)
Раздел «Профилактика гельминтозов у детей»	Отдел организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения	Государственные учреждения здравоохранения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь детям

УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства здравоохранения и  
социального развития Республики Карелия  
от «20» ноября 2024 года № 1639/МЗ-П

Наименование главного распорядителя	Министерство здравоохранения Республики Карелия (далее- МЗ РК)
Наименование ведомственной программы (далее - ВП)	Ведомственная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Республике Карелия» на 2024-2026 годы

### МЕРОПРИЯТИЯ ВП

N п/п	Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Срок реализации и мероприятия		Расходы на мероприятие (тыс. рублей)			Ответственный исполнитель	Показатель реализации мероприятия (прогнозные значения)				
			с	по	2024 год	2025 год	2026 год		наименование показателя	2023 год	2024 год	2025г од	2026 год
1	Профилактика диагностики и лечение онкологических заболеваний	Проведение цитологических обследований женского населения с целью ранней выявляемости онкологических заболеваний	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	ГБУЗ «Республиканский онкологический диспансер» (далее - РОД)	Количество профилактических цитологических исследований (тысяч исследований)	140	142	143	144

2	Профилактика, диагностика и лечение онкологических заболеваний	Обеспечение лекарственными средствами для лечения злокачественных новообразований	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	Государственное казенное учреждение здравоохранения «Централизованная бухгалтерия при Министерстве здравоохранения Республики Карелия» (далее-ГКУ ЦБЗ)	Число пациентов, обеспеченных лекарственными средствами (чел.)	20832	20900	21000	22000
3	Профилактика диагностика и лечение онкологических заболеваний	Обеспечение лекарственными средствами для лечения злокачественных новообразований	I-2024	XII-2026	43 977,10	4725,30	6471,50	РОД					
4	Профилактика диагностика и лечение онкологических заболеваний	Обеспечение лекарственными средствами для лечения злокачественных новообразований	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	ГКУ ЦБЗ	Число пациентов, обеспеченных лекарственными средствами (чел.)	2634	2700	2800	2900
5	Профилактика, диагностика и	Обеспечение лекарственными	I-202	XII-2026	31 883,80	26 000,00	21 000,02	ГБУЗ «Республик					



	лечение онкологических заболеваний	средствами для лечения злокачественных новообразований	4					анская больница им. В.А.Баранова» (далее-РБ)					
6	Профилактика диагностика и лечение гипертонической болезни	Приобретение оборудования для суточного мониторинга артериального давления	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	РБ	Количество приобретенных единиц оборудования (ед.)	2	3	4	5
7	Профилактика диагностика и лечение гипертонической болезни	Проведение обучающих семинаров по артериальной гипертонии для врачей первичного звена республики	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	РБ	Количество проведенных обучающих семинаров по артериальной гипертонии для врачей первичного звена республики (ед.)	12	14	16	18
8	Профилактика диагностика и лечение гипертонической болезни	Ведение регистра пациентов, перенесших сосудистые осложнения гипертонической болезни	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	РБ	% актуализации информации в регистре (%)	100	100	100	100
9	Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза	Проведение мероприятий по профилактике туберкулеза среди населения (освещение вопросов	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» (далее-	Число публикаций в СМИ (ед.)	30	35	40	45

		профилактики туберкулеза в СМИ, участие в международном Дне борьбы с туберкулезом и др.)						РПТД)					
10	Профилактика диагностика, лечение туберкулеза	Проведение обследования населения с помощью передвижной флюорографической установки, разработка информационного материала для населения	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	РПТД	Число лиц, обследованных с помощью передвижной флюорографической установки (чел.)	3000	3500	4000	4500
11	Профилактика диагностика, лечение туберкулеза	Обеспечение больных противотуберкулезными препаратами первого ряда	I-2024	XII-2026	5204,20	559,20	765,80	РПТД	Число пациентов, обеспеченных основными противотуберкулезными препаратами первого ряда (чел.)	180	180	180	210
12	Профилактика диагностика, лечение туберкулеза	Компенсация расходов на оплату проезда на медицинскую реабилитацию граждан, страдающих туберкулезом, в соответствующие федеральные специализированные учреждения	I-2024	XII-2026	100,00	47,80	39,30	РПТД	Число пациентов, получивших компенсацию расходов на оплату проезда в федеральные специализированные учреждения (чел.)	35	35	35	35

13	Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза	Проведение конференций по актуальным вопросам профилактики и лечения туберкулеза	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	РПТД	Число конференций (ед.)	17	18	19	20
14	Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза	Ведение Территориального регистра больных туберкулезом	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	РПТД	% актуализации информации в регистре (%)	100	100	100	100
15	Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза	Приобретение расходных материалов для бактериологического анализатора GXpert	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	РПТД	Количество приобретенных единиц	400	410	420	430
16	Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза	Приобретение расходных материалов для бактериологической лаборатории	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	РПТД	Количество приобретенных единиц (ед.)	7000	7100	7200	7300
17	Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза	Повышение квалификации медицинских кадров	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	РПТД	Количество проученных специалистов (чел.)	2	4	6	8
18	Предоставление мер социальной поддержки	Выдача продуктовых пакетов пациентам, страдающим туберкулезом	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	РПТД	Количество выданных продуктовых пакетов (шт.)	800	900	1000	1100
19	Проведение туберкулино-диагностики у	Приобретение туберкулина (детям до 7 лет)	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	РПТД	% обеспеченных учреждений здравоохранения от	100	100	100	100

	детей	и диаскин теста (детям от 7 до 14 лет)							потребности (%)				
20	Профилактика, диагностика, лечение сахарного диабета	Обеспечение функционирования Территориального регистра больных сахарным диабетом	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	РБ	% актуализации информации в регистре (%)	100	100	100	100
21	Профилактика диагностика, лечение сахарного диабета	Обеспечение больных сахарным диабетом препаратами инсулина и аналогами, средствами для введения препаратов, сахароснижающими препаратами, средствами самоконтроля (Закон Республики Карелия от 30.11.2011 года №1558-ЗРК «Об обеспечении лекарственными препаратами, средствами введения инсулина и средствами	I-2024	XII-2026	190 497,10	181 901,20	149 918,70	РБ, ГКУ ЦБЗ	Число пациентов, обеспеченных препаратами инсулина и аналогами, средствами для введения препаратов, сахароснижающими препаратами, средствами самоконтроля (чел.)	20253	21472	22764	22854

		самоконтроля граждан, больных сахарным диабетом») )											
22 1)	Профилактика диагностика, лечение сахарного диабета	Приобретение расходных материалов к инсулиновым помпам	I-2024	XII-2026	21502,90	2310,40	3164,30	ГУ	Число пациентов, обеспеченных препаратами инсулина и аналогами, средствами для введения препаратов, сахароснижающими препаратами, средствами самоконтроля (чел.)	12	13	14	15
22 2)	Профилактика диагностика, лечение сахарного диабета	Приобретение расходных материалов к инсулиновым помпам	I-2024	XII-2026	21502,90	-	-	ЦБЗ		2	4	6	8
23	Профилактика диагностика лечение сахарного диабета	Организация работы по совершенствованию обучения больных сахарным диабетом в школах здоровья учреждений здравоохранения	I-2024	XII-2026	0,00	0,00	0,00	ГБУЗ	Количество проведенных мероприятий по совершенствованию обучения больных сахарным диабетом в школах здоровья учреждений здравоохранения (ед.)	2	4	6	8
24	Профилактика диагностика лечение заболеваний вызываемых ВИЧ	Приобретение лекарственных средств для амбулаторного лечения ВИЧ-инфицированных	I-2024	XII-2026	7 356,00	790,40	1082,50	ГКУ ЦБЗ, ГБУЗ «РИБ»	Число пациентов, обеспеченных лекарственными средствами для амбулаторного лечения ВИЧ-инфицированных (чел.)	1800	1800	1900	2000
25	Профилактика диагностика лечение больных	Приобретение лекарственных средств для лечения больных	I-2024	XII-2026	11 480,00	1233,50	1689,40	ГКУ ЦБЗ, ГБУЗ «РИБ»	Число пациентов, обеспеченных лекарственными средствами для	1900	1912	2012	3012

	вирусными гепатитами	вирусными гепатитами							лечения больных вирусными гепатитами(чел.)				
26	Профилактика диагностика лечение больных с психическими расстройствами	Обеспечение лекарственными средствами больных с психическими расстройствами	I-2024	XII-2026	5 181,30	556,70	762,40	ГКУ ЦБЗ ГБУЗ РПБ	Число пациентов, обеспеченных лекарственными средствами для лечения больных с психическими расстройствами	1500	1600	1700	1800
27	Профилактика диагностика лечение гельминтозов при оказании амбулаторно-поликлинической медицинской помощи	Обследование детей, посещающих детские дошкольные учреждения и детей младшего школьного возраста на наличие гельминтозов при оказании амбулаторно-поликлинической медицинской помощи	I-2024	XII-2026	883,10	94,90	129,90	ГУЗ оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь детям	Процент детей, обеспеченных лекарственными средствами для лечения.	100	100	100	100
28	Профилактика инфекционных заболеваний	Обеспечение учреждений здравоохранения республики вакциной и иммунобиологическими препаратами	I-2024	XII-2026	36000,00	30000,00	25000,00	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения вакциной и иммунобиологическим и препаратами (%)	100	100	100	100
1)	Профилактика, диагностика	Обеспечение учреждений	I-2024	XII-2026	1 195,64	1 195,64	1 195,64	МЗ РК	% обеспеченных учреждений	100,0	100,0	100,0	100,0

	заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	здравоохранения республики вакциной против бешенства	4						здравоохранения иммунобиологическими препаратами от потребности				
2)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики антирабическим иммуноглобулином	I-2024	XII-2026	0,0	0,0	0,0	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения иммунобиологическими препаратами от потребности	0,0	0,0	0,0	0,0
3)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики противоклещевым иммуноглобулином	I-2024	XII-2026	1 175,25	1 175,25	1 175,25	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения иммунобиологическими препаратами от потребности	100,0	100,0	100,0	100,0
4)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики противостолбнячной сывороткой	I-2024	XII-2026	568,35	568,35	568,35	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения иммунобиологическими препаратами от потребности	100,0	100,0	100,0	100,0
5)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики вакциной против клещевого энцефалита	I-2024	XII-2026	4 748,73	4 748,73	4 748,73	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения вакциной против клещевого энцефалита от запланированных	100,0	100,0	100,0	100,0
6)	Профилактика, диагностика	Обеспечение учреждений	I-2024	XII-2026	12 022,40	12 022,40	12 022,40	МЗ РК	% обеспеченных учреждений	100,0	100,0	100,0	100,0

	заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	здравоохранения республики вакциной против пневмококковой инфекции	4						здравоохранения вакциной против пневмококковой инфекции от запланированных				
7)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики вакциной против менингококковой инфекции	I-2024	XII-2026	4 035,97	4 035,97	4 035,97	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения вакциной против менингококковой инфекции от потребности (%)	100,0	100,0	100,0	100,0
8)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики вакциной против профилактики ротавирусной инфекции	I-2024	XII-2026	8 812, 18	8 812, 18	8 812, 18	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения вакциной против ротавирусной инфекции от запланированных	100,0	100,0	100,0	100,0
9)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	Обеспечение вакциной против вируса папилломы человека девочек-подростков, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот	I-2024	XII-2026	4 770, 00	4 770, 00	4 770, 00	МЗ РК	% обеспеченных вакциной против вируса папилломы человека от запланированных	100,0	100,0	100,0	100,0
10)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами	Обеспечение учреждений здравоохранения республики вакциной против	I-2024	XII-2026	73,39	73,39	73,39	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения вакциной против кори от	100,0	100,0	100,0	100,0



	вакцинопрофил актики	кори и водой для инъекций							запланированных				
11)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофил актики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики вакциной против ветряной оспы	I- 202 4	XII- 2026	239,40	239,40	239,40	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения вакциной против ветряной оспы от запланированных	100,0	100,0	100,0	100,0
12)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофил актики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики вакциной для профилактики туляремии и аллергеном туляреминым	I- 202 4	XII- 2026	1 251,46	1 251,46	1 251,46	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения вакциной против туляремии от запланированных	100,0	100,0	100,0	100,0
13)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофил актики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики вакциной для профилактики сибирской язвы	I- 202 4	XII- 2026	0,0	0,0	0,0	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения вакциной против сибирской язвы от запланированных	0,0	0,0	0,0	0,0
14)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофил актики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики вакциной для профилактики вирусного гепатита А	I- 202 4	XII- 2026	31,30	31,30	31,30	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения иммунобиологически ми препаратами от потребности	100,0	100,0	100,0	100,0
15)	Профилактика, диагностика заболеваний,	Обеспечение учреждений здравоохранения	I- 202 4	XII- 2026	0,0	0,0	0,0	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения	0,0	0,0	0,0	0,0

	управляемых средствами вакцинопрофилактики	республики вакциной для профилактики гриппа							иммунобиологически ми препаратами от потребности				
16)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики вакциной для профилактики новой коронавирусной инфекции	I-2024	XII-2026	1 480,19	1 480,19	1 480,19	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения вакциной от запланированных	100,0	100,0	100,0	100,0
17)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики иммуноглобулином человека нормальным	I-2024	XII-2026	2,64	2,64	2,64	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения вакциной от запланированных	100,0	100,0	100,0	100,0
18)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики вакциной для профилактики лептоспироза	I-2024	XII-2026	0,0	0,0	0,0	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения вакциной от запланированных	0,0	0,0	0,0	0,0
19)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики вакциной для профилактики брюшного тифа	I-2024	XII-2026	0,0	0,0	0,0	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения вакциной от запланированных	0,0	0,0	0,0	0,0
20)	Профилактика, диагностика	Обеспечение учреждений	I-2024	XII-2026	0,0	0,0	0,0	МЗ РК	% обеспеченных учреждений	0,0	0,0	0,0	0,0

	заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	здравоохранения республики вакциной для профилактики дизентерии	4						здравоохранения вакциной от запланированных				
21)	Профилактика, диагностика заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики	Обеспечение учреждений здравоохранения республики бактериофагами для профилактики ОКИ	I-2024	XII-2026	0,0	0,0	0,0	МЗ РК	% обеспеченных учреждений здравоохранения вакциной от запланированных	0,0	0,0	0,0	0,0
22)	Организационные меры по иммунопрофилактике населения	Осуществление организационно-методической работы по вопросам иммунопрофилактики с учреждениями здравоохранения республики	I-2024	XII-2026	0,0	0,0	0,0	МЗ РК	Количество проведенных обучающих семинаров для медицинского персонала по вопросам иммунопрофилактики (ед.)	1	1	1	1
23)	Организационные меры по иммунопрофилактике населения	Информирование населения в средствах массовой информации по вопросам иммунопрофилактики инфекционных заболеваний	I-2024	XII-2026	0,0	0,0	0,0	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	Количество проведенных мероприятий по информированию населения в СМИ по вопросам иммунопрофилактики и инфекционных заболеваний (ед.)	5	5	5	5
29	Расходы уполномоченного склада	Расходы уполномоченного склада	I-2024	XII-2026	4 415,40	474,40	649,70	ГКУ ЦБЗ	-	-	-	-	-

Итого	379 983,80	248 693,80	210 673,50						
-------	------------	------------	------------	--	--	--	--	--	--