ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.04.2020 № 186-П

О внесении изменения в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П

В целях уточнения основных параметров государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»
Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П «О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области» изменение, изложив государственную программу «Развитие здравоохранения Астраханской области», утвержденную постановлением, в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор Астраханской области И.Ю. Бабушкин

Администрация Губернатора Астраханской области
Управление документационного обеспечения и контроля

ПП-038959

Приложение
к постановлению
Правительства
Астраханской области
от 29.04.2020 № 186-П

Паспорт государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»

Наименование государственной программы	«Развитие здравоохранения Астраханской области» (далее – государственная программа)
Основание для разработки государственной программы	распоряжение Правительства Астраханской области от 15.05.2014 № 197-Пр «О перечне государственных программ Астраханской области»
Основные разработчики государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области
Государственный заказчик – координатор государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области
Государственный заказчик (государственные заказчики) государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области
Исполнители государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области, министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области, государственные учреждения здравоохранения Астраханской области
Основные мероприятия, подпрограммы государственной программы (в том числе ведомственные целевые программы, входящие в состав государственной программы)	– основное мероприятие «Обеспечение оказания медико-социальной поддержки отдельным контингентам населения (в части слухопротезирования, зубопротезирования)»; – основное мероприятие «Обеспечение лекарственными препаратами особых категорий пациентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области»; – основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Новая модель медицинской организации»; – основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Укрепление общественного

здоровья»;
– основное мероприятие «Проведение мероприятий по раннему выявлению туберкулеза на территории Астраханской области, в том числе обеспечение ГБУЗ АО «ОКПТД» средствами диагностики туберкулеза и лекарственными препаратами для больных туберкулезом»;
– основное мероприятие «Реализация мероприятий по профилактике заражения, выявлению и лечению ВИЧ/СПИД, гепатитов В и С на территории Астраханской области»;
– основное мероприятие «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи на территории Астраханской области, в том числе с онкологическими заболеваниями»;
– основное мероприятие «Оказание паллиативной медицинской помощи на территории Астраханской области»;
– основное мероприятие «Повышение престижа профессии медицинского работника»;
– основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Новые кадры современного здравоохранения»;
– основное мероприятие «Проведение пренатальной диагностики и неонатального скрининга в учреждениях родовспоможения Астраханской области»;
– основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Электронное здравоохранение Астраханской области»;
– основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Лекарство. Качество и безопасность»;
– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;
– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;
– основное мероприятие по реализации реги-

онального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»;

– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»;

– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей» в рамках национального проекта «Демография»;

	– подпрограмма «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области»; – подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области»; – подпрограмма «Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области»; – подпрограмма «Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области»; – подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования и развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области»; – подпрограмма «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области»; – ведомственная целевая программа «Совершенствование оказания медицинской помощи в Астраханской области»; – ведомственная целевая программа «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Астраханской области»
Цель государственной программы	– обеспечение доступности и качества медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, оказываемых населению Астраханской области
Задачи государственной программы	– обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развитие первичной медико-санитарной помощи на территории Астраханской области; – повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специа-

	лизированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области; – обеспечение системы здравоохранения Астраханской области квалифицированными кадрами; – повышение эффективности службы родовспоможения и детства на территории Астраханской области; – создание оптимальной инфраструктуры и расширение лечебно-диагностических возможностей медицинских организаций различных форм собственности на территории Астраханской области; – создание единого механизма реализации конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества на территории Астраханской области
Сроки и этапы реализации государственной программы	2015 – 2024 годы
Объемы бюджетных ассигнований и источники финансирования государственной программы (в том числе по основным мероприятиям, подпрограммам и ведомственным целевым программам)	всего на государственную программу предусмотрено 231658308,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 16394946,7 тыс. руб., 2016 год – 16770551,7 тыс. руб., 2017 год – 18230532,5 тыс. руб., 2018 год – 21071484,6 тыс. руб., 2019 год – 26581454,4 тыс. руб., 2020 год – 26401593,0 тыс. руб., 2021 год – 25835105,1 тыс. руб., 2022 год – 26648095,5 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 26535987,4 тыс. руб., 2024 год – 27188557,1 тыс.руб.; из них: – средства федерального бюджета – 7956046,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 574 772,1 тыс. руб., 2016 год – 324 527,1 тыс. руб., 2017 год – 317370,2 тыс. руб., 2018 год – 477544,8 тыс. руб., 2019 год – 1188736,2 тыс. руб., 2020 год – 2110741,4 тыс. руб., 2021 год– 900977,7 тыс. руб., 2022 год – 899669,4 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 560559,0 тыс. руб., 2024 год – 601149,0 тыс. руб., – средства бюджета Астраханской области – 87850703,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 6932836,7 тыс. руб., 2016 год – 6659114,0 тыс. руб., 2017 год – 6979637,0 тыс.

руб., 2018 год – 8221687,7 тыс. руб., 2019 год – 10561003,3 тыс. руб., 2020 год – 9617963,9 тыс. руб., 2021 год – 9584147,3 тыс. руб., 2022 год – 9995957,7 тыс. руб.;
прогнозно: 2023 год – 9644142,7 тыс. руб., 2024 год – 9654213,6 тыс. руб.,
– средства фонда социального страхования – 311200,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 54500,0 тыс. руб., 2020 год – 53500,0 тыс. руб., 2021 год – 52400,0 тыс. руб., 2022 год – 51300,0 тыс. руб.;
прогнозно: 2023 год – 50300,0 тыс. руб., 2024 год – 49200,0 тыс. руб.,
– средства территориального фонда ОМС – 120756298,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 7740200,0 тыс. руб., 2016 год – 8550850,2 тыс. руб., 2017 год – 8966062,0 тыс. руб., 2018 год – 11009780,6 тыс. руб., 2019 год – 12226488,4 тыс. руб., 2020 год – 13079121,2 тыс. руб., 2021 год – 13937194,7 тыс. руб., 2022 год – 14494682,5 тыс. руб., (см. примечание);
прогнозно: 2023 год – 15074469,8 тыс. руб., 2024 год – 15677448,6 тыс.руб,
– внебюджетные средства – 14784059,2 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 1147137,9 тыс. руб., 2016 год – 1236060,4 тыс. руб., 2017 год – 1967463,3 тыс. руб., 2018 год – 1362471,5 тыс. руб., 2019 год – 2550726,5 тыс. руб., 2020 год – 1540266,5 тыс. руб., 2021 год – 1360385,4 тыс. руб., 2022 год – 1206485,9 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 1206515,9 тыс. руб., 2024 год – 1206545,9 тыс. руб.

Затраты на реализацию государственной программы за счет всех источников финансирования составляют:

– на основное мероприятие «Обеспечение оказания медико-социальной поддержки отдельным контингентам населения (в части слухопротезирования, зубопротезирования)» –

213002,1 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 27953,3 тыс. руб., 2019 год – 31743,3 тыс. руб., 2020 год – 30661,1 тыс. руб., 2021 год – 30661,1 тыс. руб., 2022 год – 30661,1 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 30661,1 тыс. руб., 2024 год – 30661,1 тыс. руб.,
из них:
– средства бюджета Астраханской области – 213002,1 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 27953,3 тыс. руб., 2019 год – 31743,3 тыс. руб., 2020 год – 30661,1 тыс. руб., 2021 год – 30661,1 тыс. руб., 2022 год – 30661,1 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 30661,1 тыс. руб., 2024 год – 30661,1 тыс. руб.,
– на основное мероприятие «Обеспечение лекарственными препаратами особых категорий пациентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области» – 11405,4 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 2644,6 тыс. руб., 2019 год – 1448,3 тыс. руб., 2020 год – 1462,5 тыс. руб., 2021 год – 1462,5 тыс. руб., 2022 год – 1462,5 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 1462,5 тыс. руб., 2024 год – 1462,5 тыс.руб.,
из них:
– средства федерального бюджета – 10929,4 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 2168,6 тыс. руб., 2019 год – 1448,3 тыс. руб., 2020 год – 1462,5 тыс. руб., 2021 год – 1462,5 тыс. руб., 2022 год – 1462,5 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 1462,5 тыс. руб., 2024 год – 1462,5 тыс. руб.,
– средства бюджета Астраханской области – 476,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 476,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.,
– на основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Новая модель медицин-

ской организации» – 12365,4 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 12365,4 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., из них:

– средства территориального фонда ОМС* – 11107,5 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 11107,5 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;

– внебюджетные средства – 1257,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 1257,9 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Укрепление общественного здоровья» – 50,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 50,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., из них:

– внебюджетные средства – 50,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 50,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб.,2021 год – 0,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Проведение мероприятий по раннему выявлению туберкулеза на территории Астраханской области, в том числе обеспечение ГБУЗ АО «ОКПТД» средствами диагностики туберкулеза и лекарственными препаратами для больных туберкулезом» – 116569,9 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 31768,1 тыс. руб., 2019 год – 30225,9 тыс. руб., 2020 год – 25718,3 тыс. руб., 2021 год – 7218,3 тыс. руб., 2022 год – 7213,1 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 7213,1 тыс. руб., 2024 год – 7213,1 тыс. руб.,

из них:

– средства федерального бюджета – 52633,7 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс.

руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 12545,2 тыс. руб., 2019 год – 9640,6 тыс. руб., 2020 год – 5919,0 тыс. руб., 2021 год – 5919,0 тыс. руб., 2022 год – 6203,3 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 6203,3 тыс. руб., 2024 год – 6203,3 тыс. руб.,
– средства бюджета Астраханской области – 63936,2 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 19222,9 тыс. руб., 2019 год – 20585,3 тыс. руб., 2020 год – 19799,3 тыс. руб., 2021 год – 1299,3 тыс. руб., 2022 год – 1009,8 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 1009,8 тыс. руб., 2024 год – 1009,8 тыс. руб.;
– на основное мероприятие «Реализация мероприятий по профилактике заражения, выявлению и лечению ВИЧ/СПИД, гепатитов В и С на территории Астраханской области» – 55336,6 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 8186,9 тыс. руб., 2019 год – 8105,6 тыс. руб., 2020 год – 7840,2 тыс. руб., 2021 год – 7840,2 тыс. руб., 2022 год – 7787,9 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 7787,9 тыс. руб., 2024 год – 7787,9 тыс. руб.,
из них:
– средства федерального бюджета – 46050,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 6713,2 тыс. руб., 2019 год – 6386,9 тыс. руб., 2020 год – 6429,0 тыс. руб., 2021 год – 6429,0 тыс. руб., 2022 год – 6697,6 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 6697,6 тыс. руб., 2024 год – 6697,6 тыс. руб.;
– средства бюджета Астраханской области – 9285,7 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 1473,7 тыс. руб., 2019 год – 1718,7 тыс. руб., 2020 год – 1411,2 тыс. руб., 2021 год – 1411,2 тыс. руб., 2022 год – 1090,3 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 1090,3 тыс. руб., 2024 год – 1090,3 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи на территории Астраханской области, в том числе с онкологическими заболеваниями» – 767871,8 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 107368,2 тыс. руб., 2019 год – 106937,1 тыс. руб., 2020 год – 110689,3 тыс. руб., 2021 год – 110719,3 тыс. руб., 2022 год – 110719,3 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 110719,3 тыс. руб., 2024 год – 110719,3 тыс. руб.,

из них:

– средства федерального бюджета – 142232,2 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 17988,2 тыс. руб., 2019 год – 17555,5 тыс. руб., 2020 год – 21337,7 тыс. руб., 2021 год – 21337,7 тыс. руб., 2022 год – 21337,7 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 21337,7 тыс. руб., 2024 год – 21337,7 тыс. руб.;

– средства бюджета Астраханской области – 625639,6 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 89380,0 тыс. руб., 2019 год – 89381,6 тыс. руб., 2020 год – 89351,6 тыс. руб., 2021 год – 89381,6 тыс. руб., 2022 год – 89381,6 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 89381,6 тыс. руб., 2024 год – 89381,6 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Оказание паллиативной медицинской помощи на территории Астраханской области» – 246982,5 тыс. руб., в том числе на 2018 год — 32392,0 тыс. руб., 2019 год – 35775,2 тыс. руб., 2020 год – 35828,4 тыс. руб., 2021 год – 35828,4 тыс. руб., 2022 год – 35719,5 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 35719,5 тыс. руб., 2024 год – 35719,5 тыс. руб.;

из них:

– средства федерального бюджета – 212642,9

тыс. руб., в том числе на 2018 год — 32392,0 тыс. руб., 2019 год – 29335,7 тыс. руб., 2020 год – 29379,4 тыс. руб., 2021 год – 29379,4 тыс. руб., 2022 год – 30718,8 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 30718,8 тыс. руб., 2024 год – 30718,8 тыс. руб.;
– средства бюджета Астраханской области – 34339,6 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 6439,5 тыс. руб., 2020 год – 6449,0 тыс. руб., 2021 год – 6449,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2022 год – 5000,7 тыс. руб., 2023 год – 5000,7 тыс. руб., 2024 год – 5000,7 тыс. руб.;
– на основное мероприятие «Повышение престижа – 7324,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 7324,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., из них:
– средства бюджета Астраханской области – 7324,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 7324,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;
– на основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Новые кадры современного здравоохранения» – 230,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 230,0 тыс. руб., на 2019 год – 0,0 тыс. руб., на 2020 год – 0,0 тыс. руб., на 2021 год – 0,0 тыс. руб., из них:
– внебюджетные средства – 230,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 230,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;
– на основное мероприятие «Проведение пренатальной диагностики и неонатального скрининга в учреждениях родовспоможения Астраханской области» – 101745,1 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 11995,1 тыс. руб., 2019 год – 17468,8 тыс. руб., 2020 год – 15000,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 28640,6 тыс. руб., 2024 год – 28640,6 тыс. руб.;

из них:

– средства бюджета Астраханской области – 101745,1 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 11995,1 тыс. руб., 2019 год – 17468,8 тыс. руб., 2020 год – 15000,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 28640,6 тыс. руб., 2024 год – 28640,6 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Электронное здравоохранение Астраханской области» – 32513,3 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 32513,3 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., из них:

– внебюджетные средства – 32513,3 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 32513,3 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Лекарство. Качество и безопасность» – 190,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 190,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., из них:

– внебюджетные средства – 190,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 190,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» –10828210,3 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 1416541,4 тыс. руб., 2020 год – 1884903,9 тыс. руб., 2021 год – 1817916,1 тыс. руб., 2022 год – 1910358,9 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 1862650,0 тыс. руб., 2024 год – 1935840,0 тыс. руб.;

из них:

– средства федерального бюджета – 821744,2

тыс. руб., в том числе на 2019 год – 168335,3 тыс. руб., 2020 год – 310803,9 тыс. руб., 2021 год – 126116,1 тыс. руб., 2022 год – 150888,9 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 32800,0 тыс. руб., 2024 год – 32800,0 тыс. руб.;
– средства бюджета Астраханской области – 82296,1 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 82296,1 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;
– внебюджетные средства – 360,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 60,0 тыс. руб., 2020 год – 60,0 тыс. руб.,2021 год – 60,0 тыс. руб., 2022 год – 60,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 60,0 тыс. руб., 2024 год – 60,0 тыс. руб.;
– средства территориального фонда ОМС* – 9923810,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 1165850,0 тыс. руб., 2020 год – 1574040,0 тыс. руб., 2021 год – 1691740,0 тыс. руб., 2022 год – 1759410,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 1829790,0 тыс. руб., 2024 год – 1902980,0 тыс. руб.;
– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 574923,1 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 101741,3 тыс. руб., 2020 год – 103141,5 тыс. руб., 2021 год – 80300,1 тыс. руб., 2022 год – 129310,2 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 59920,0 тыс. руб., 2024 год – 100510,0 тыс. руб.;
из них:
– средства федерального бюджета – 552923,1 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 79741,3 тыс. руб., 2020 год – 103141,5 тыс. руб., 2021 год – 80300,1 тыс. руб., 2022 год – 129310,2 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 59920,0 тыс. руб., 2024

год – 100510,0 тыс. руб.;
– средства бюджета Астраханской области – 22000,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 22000,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;
– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 579892,7 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 57567,4 тыс. руб., 2020 год – 204193,8 тыс. руб., 2021 год – 174456,5 тыс. руб., 2022 год – 98289,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 22693,0 тыс. руб., 2024 год – 22693,0 тыс. руб.;
из них:
– средства федерального бюджета – 345873,3 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 17099,4 тыс. руб., 2020 год – 166193,8 тыс. руб., 2021 год – 118752,4 тыс. руб., 2022 год – 43827,7 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;
– средства бюджета Астраханской области – 100554,4 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 20468,0 тыс. руб., 2020 год – 15307,0 тыс. руб., 2021 год – 33011,1 тыс. руб., 2022 год – 31768,3 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;
– внебюджетные средства – 14294,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 1374,0 тыс. руб., 2020 год – 2584,0 тыс. руб.,2021 год – 2584,0 тыс. руб., 2022 год – 2584,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 2584,0 тыс. руб., 2024 год – 2584,0 тыс. руб.;
– средства территориального фонда ОМС – 119171,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 18626,0 тыс. руб., 2020 год – 20109,0 тыс. руб., 2021 год – 20109,0 тыс. руб., 2022 год – 20109,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 20109,0 тыс. руб., 2024

год – 20109,0 тыс. руб.;
– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 590536,6 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 228574,6 тыс. руб., 2020 год – 158762,0 тыс. руб., 2021 год – 52400,0 тыс. руб., 2022 год – 51300,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 50300,0 тыс. руб., 2024 год – 49200,0 тыс. руб.;
из них:
– средства федерального бюджета – 173380,8 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 87066,0 тыс. руб., 2020 год – 86314,8 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;
– средства бюджета Астраханской области – 105955,8 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 87008,6 тыс. руб., 2020 год – 18947,2 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;
– средства фонда социального страхования – 311200,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 54500,0 тыс. руб., 2020 год – 53500,0 тыс. руб., 2021 год – 52400,0 тыс. руб., 2022 год – 51300,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 50300,0 тыс. руб., 2024 год – 49200,0 тыс. руб.;
– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 95004,1 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 12884,7 тыс. руб., 2020 год – 17477,7 тыс. руб., 2021 год – 19807,7 тыс. руб., 2022 год – 19818,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 12503,0 тыс. руб., 2024 год – 12513,0 тыс. руб.;
из них:
– средства бюджета Астраханской области – 92603,2 тыс. руб., в том числе на 2019 год –

12324,7 тыс. руб., 2020 год – 16897,7 тыс. руб., 2021 год – 19497,7 тыс. руб., 2022 год – 19497,7 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 12192,7 тыс. руб., 2024 год – 12192,7 тыс. руб.;
– внебюджетные средства – 2400,9 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 560,0 тыс. руб., 2020 год – 580,0 тыс. руб., 2021 год – 310,0 тыс. руб., 2022 год – 320,3 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 310,3 тыс. руб., 2024 год – 320,3 тыс. руб.;
– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 764551,7 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 109254,7 тыс. руб., 2020 год – 288608,0 тыс. руб., 2021 год – 108588,0 тыс. руб., 2022 год – 98376,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 79855,0 тыс. руб., 2024 год – 79870,0 тыс. руб.;
из них:
– средства федерального бюджета – 526196,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 72512,0 тыс. руб., 2020 год – 244836,0 тыс. руб., 2021 год – 68468,0 тыс. руб., 2022 год – 58640,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 40870,0 тыс. руб., 2024 год – 40870,0 тыс. руб.;
– средства бюджета Астраханской области – 16582,7 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 2242,7 тыс. руб., 2020 год – 7572,0 тыс. руб., 2021 год – 2120,0 тыс. руб., 2022 год – 2120,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 1264,0 тыс. руб., 2024 год – 1264,0 тыс. руб.;
– внебюджетные средства – 1200,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 200,0 тыс. руб., 2020 год – 200,0 тыс. руб., 2021 год – 200,0 тыс. руб., 2022 год – 200,0 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 200,0 тыс. руб., 2024 год – 200,0 тыс. руб.;

– средства территориального фонда ОМС* – 220573,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 34300,0 тыс. руб., 2020 год – 36000,0 тыс. руб., 2021 год – 37800,0 тыс. руб., 2022 год – 37416,0 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 37521,0 тыс. руб., 2024 год – 37536,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 5100,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 890,0 тыс. руб., 2020 год – 430,0 тыс. руб., 2021 год – 900,0 тыс. руб., 2022 год – 930,0 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 960,0 тыс. руб., 2024 год – 990,0 тыс. руб.;

из них:

– внебюджетные средства – 5100,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 890,0 тыс. руб., 2020 год – 430,0 тыс. руб., 2021 год – 900,0 тыс. руб., 2022 год – 930,0 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 960,0 тыс. руб., 2024 год – 990,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография» – 1100,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 1100,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., из них:

– средства бюджета Астраханской области – 1100,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 1100,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;

– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поко-

ления (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография» – 423891,9 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 44985,5 тыс. руб., 2020 год – 57357,3 тыс. руб., 2021 год – 124157,1 тыс. руб., 2022 год – 85457,2 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 55817,4 тыс. руб., 2024 год – 56117,4 тыс. руб.;
из них:
– средства федерального бюджета – 1819,9 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 1133,5 тыс. руб., 2020 год – 153,3 тыс. руб., 2021 год – 153,1 тыс. руб., 2022 год – 153,2 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 113,4 тыс. руб., 2024 год – 113,4 тыс. руб.;
– средства бюджета Астраханской области – 632,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 632,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;
– средства территориального фонда ОМС* – 421440,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 43220,0 тыс. руб., 2020 год – 57204,0 тыс. руб., 2021 год – 124004,0 тыс. руб., 2022 год – 85304,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 55704,0 тыс. руб., 2024 год – 56004,0 тыс. руб.;
– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей» в рамках национального проекта «Демография» – 299090,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 44650,0 тыс. руб., 2020 год – 47670,0 тыс. руб., 2021 год – 48910,0 тыс. руб., 2022 год – 51380,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 52620,0 тыс. руб., 2024 год – 53860,0 тыс. руб.; из них:
– средства территориального фонда ОМС* – 299090,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 44650,0 тыс. руб., 2020 год – 47670,0 тыс. руб., 2021 год – 48910,0 тыс. руб., 2022 год – 51380,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 52620,0 тыс. руб., 2024

год – 53860,0 тыс. руб.;
– на подпрограмму «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области» – 4910389,2 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 2399306,0 тыс. руб., 2016 год – 255615,6 тыс. руб., 2017 год – 251583,8 тыс. руб., 2018 год – 184297,3 тыс. руб., 2019 год – 320226,7 тыс. руб., 2020 год – 432694,8 тыс. руб., 2021 год – 424327,2 тыс. руб., 2022 год – 521143,7 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 66094,7 тыс. руб., 2024 год – 55099,4 тыс. руб., из них:
средства федерального бюджета – 346521,6 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 76540,2 тыс. руб., 2020 год – 89993,8 тыс. руб., 2021 год – 89993,8 тыс. руб., 2022 год – 89993,8 тыс. руб.;
– средства бюджета Астраханской области – 760560,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 810,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 17039,5 тыс. руб., 2019 год – 47849,6 тыс. руб., 2020 год – 152709,0 тыс. руб. 2021 год – 132755,0 тыс. руб., 2022 год – 383501,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 18445,8 тыс. руб., 2024 год – 7450,5 тыс. руб.;
– внебюджетные средства – 1679592,7 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 274781,5 тыс. руб., 2016 год – 255615,6 тыс. руб., 2017 год – 251583,8 тыс. руб., 2018 год – 167257,8 тыс. руб., 2019 год – 195836,9 тыс. руб., 2020 год – 189992,0 тыс. руб., 2021 год – 201578,4 тыс. руб., 2022 год – 47648,9 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 47648,9 тыс. руб., 2024 год – 47648,9 тыс. руб.;
– средства территориального фонда ОМС – 2123714,5 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 2123714,5 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;

– на подпрограмму «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области» – 15623580,7 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 4640499,4 тыс. руб., 2016 год – 779463,9 тыс. руб., 2017 год – 1163942,9 тыс. руб., 2018 год – 934014,4 тыс. руб., 2019 год – 2312887,2 тыс. руб., 2020 год – 1869564,6 тыс. руб., 2021 год – 1012767,9 тыс. руб., 2022 год – 939189,4 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 975747,4 тыс. руб., 2024 год – 995503,6 тыс. руб., из них:
средства федерального бюджета – 1018120,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 325730,0 тыс. руб., 2020 год – 692390,0 тыс. руб.;
средства бюджета Астраханской области – 795766,5 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 68490,0 тыс. руб., 2016 год – 25000,0 тыс. руб., 2017 год – 20000,0 тыс. руб., 2018 год – 18784,5 тыс. руб., 2019 год – 130209,5 тыс. руб., 2020 год – 266831,8 тыс. руб., 2021 год – 98578,5 тыс. руб., 2022 год – 25000 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 61558,0 тыс. руб., 2024 год – 81314,2 тыс. руб.;
– внебюджетные средства – 9901501,7 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 663816,9 тыс. руб., 2016 год – 754463,9 тыс. руб., 2017 год – 1143942,9 тыс. руб., 2018 год – 915229,9 тыс. руб., 2019 год – 1856947,7 тыс. руб., 2020 год – 910342,8 тыс. руб., 2021 год – 914189,4 тыс. руб., 2022 год – 914189,4 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 914189,4 тыс. руб., 2024 год – 914189,4 тыс. руб.;
– средства территориального фонда ОМС – 3908192,5 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 3908192,5 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;
– на подпрограмму «Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астрахан-

ской области» – 1538031,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 49685,0 тыс. руб., 2016 год – 61761,9 тыс. руб., 2017 год – 118451,7 тыс. руб., 2018 год – 135365,6 тыс. руб., 2019 год – 172510,1 тыс. руб., 2020 год – 191929,0 тыс. руб., 2021 год – 194708,0 тыс. руб., 2022 год – 204536,7 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 204546,7 тыс. руб., 2024 год – 204536,7 тыс. руб., из них:
– средства федерального бюджета – 668450,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 43800,0 тыс. руб., 2018 год – 49500 тыс. руб., 2019 год – 49200,0 тыс. руб., 2020 год – 100860,0 тыс. руб., 2021 год – 100655,0 тыс. руб., 2022 год – 108145,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 108145,0 тыс. руб., 2024 год – 108145,0 тыс. руб.;
– средства бюджета Астраханской области – 212567,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 29200,0 тыс. руб., 2018 год – 33000,0 тыс. руб., 2019 год – 32800,0 тыс. руб., 2020 год – 22140,0 тыс. руб., 2021 год – 22095,0 тыс. руб., 2022 год – 24444,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 24444,0 тыс. руб., 2024 год – 24444,0 тыс. руб.,
– внебюджетные средства – 656414,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 49685,0 тыс. руб., 2016 год – 61161,9 тыс. руб., 2017 год – 45451,7 тыс. руб., 2018 год – 52865,6 тыс. руб., 2019 год – 90510,1 тыс. руб., 2020 год – 68929,0 тыс. руб., 2021 год – 71958,0 тыс. руб., 2022 год – 71947,7 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 71957,7 тыс. руб., 2024 год – 71947,7 тыс. руб.;
– средства территориального фонда ОМС – 600,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб.; 2016 год – 600,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;
– на подпрограмму «Развитие системы охраны

здоровья матери и ребенка в Астраханской области» – 3244046,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 1699357,5 тыс. руб., 2016 год – 154743,4 тыс. руб., 2017 год – 167414,9 тыс. руб., 2018 год – 162357,0 тыс. руб., 2019 год – 201290,5 тыс. руб., 2020 год – 170528,7 тыс. руб., 2021 год – 174025,6 тыс. руб., 2022 год – 179025,6 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 166996,6 тыс. руб., 2024 год – 168306,6 тыс. руб.,
из них:
– средства бюджета Астраханской области – 78712,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 360,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 8350,0 тыс. руб., 2019 год – 9950,0 тыс. руб., 2020 год – 11800,0 тыс. руб., 2021 год – 14000,0 тыс. руб., 2022 год – 19000,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 6971,0 тыс. руб., 2024 год – 8281,0 тыс. руб.,
– внебюджетные средства – 1602041,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 135704,5 тыс. руб., 2016 год – 154743,4 тыс. руб., 2017 год – 167414,9 тыс. руб., 2018 год – 154007,0 тыс. руб., 2019 год – 191340,5 тыс. руб., 2020 год – 158728,7 тыс. руб., 2021 год – 160025,6 тыс. руб., 2022 год – 160025,6 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 160025,6 тыс. руб., 2024 год – 160025,6 тыс. руб.;
– средства территориального фонда ОМС – 1563293,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 1563293,0 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;
– на подпрограмму «Совершенствование системы территориального планирования и развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области» – 1031912,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 168150,0 тыс. руб., 2016 год – 10075,6 тыс. руб., 2017 год – 359070,0 тыс. руб., 2018 год – 38870,0 тыс.

руб., 2019 год – 213007,3 тыс. руб., 2020 год – 208420,0 тыс. руб., 2021 год – 8580,0 тыс. руб., 2022 год – 8580,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 8580,0 тыс. руб., 2024 год – 8580,0 тыс. руб.;
из них:
– внебюджетные средства – 886912,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 23150,0 тыс. руб., 2016 год – 10075,6 тыс. руб., 2017 год – 359070,0 тыс. руб., 2018 год – 38870,0 тыс. руб., 2019 год – 213007,3 тыс. руб., 2020 год – 208420,0 тыс. руб., 2021 год – 8580,0 тыс. руб., 2022 год – 8580,0 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 8580,0 тыс. руб., 2024 год – 8580,0 тыс. руб.;
– средства территориального фонда ОМС – 145000,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 145000,0 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;
– на подпрограмму «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области» – 113015498,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 8550250,2 тыс. руб., 2017 год – 8966062,0 тыс. руб., 2018 год – 11009780,6 тыс. руб., 2019 год – 12226488,4 тыс. руб., 2020 год – 13079121,2 тыс. руб., 2021 год – 13937194,7 тыс. руб., 2022 год – 14494682,5 тыс. руб.,
прогнозно: 2023 год – 15074469,8 тыс. руб., 2024 год – 15677448,6 тыс. руб.;
из них:
– средства территориального фонда ОМС – 113015498,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 8550250,2 тыс. руб., 2017 год – 8966062,0 тыс. руб., 2018 год – 11009780,6 тыс. руб., 2019 год – 12226488,4 тыс. руб., 2020 год – 13079121,2 тыс. руб., 2021 год – 13937194,7 тыс. руб., 2022 год – 14494682,5 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 15074469,8 тыс. руб., 2024 год – 15677448,6 тыс. руб.;

– на ведомственную целевую программу «Совершенствование оказания медицинской помощи в Астраханской области» – 87457185,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 7437948,8 тыс. руб., 2016 год – 6958641,1 тыс. руб., 2017 год – 7204007,2 тыс. руб., 2018 год – 8237957,9 тыс. руб., 2019 год – 10191796,3 тыс. руб., 2020 год – 9194613,7 тыс. руб., 2021 год – 9384899,3 тыс. руб., 2022 год – 9615774,0 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 9615773,8 тыс. руб., 2024 год – 9615773,8 тыс. руб.;

из них:

– средства федерального бюджета – 2950454,8 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 574772,1 тыс. руб., 2016 год – 324527,1 тыс. руб., 2017 год – 273570,2 тыс. руб., 2018 год – 270163,5 тыс. руб., 2019 год – 247011,5 тыс. руб., 2020 год – 251526,7 тыс. руб., 2021 год – 252011,6 тыс. руб., 2022 год – 252290,7 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 252290,7 тыс. руб., 2024 год – 252290,7 тыс. руб.;

– средства бюджета Астраханской области – 84506731,1 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 6863176,7 тыс. руб., 2016 год – 6634114,0 тыс. руб., 2017 год – 6930437,0 тыс. руб., 2018 год – 7967794,4 тыс. руб., 2019 год – 9944784,8 тыс. руб., 2020 год – 8943087,0 тыс. руб., 2021 год – 9132887,7 тыс. руб., 2022 год – 9363483,3 тыс. руб.,

прогнозно: 2023 год – 9363483,1 тыс. руб., 2024 год – 9363483,1 тыс. руб.;

– на ведомственную целевую программу «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Астраханской области» (направлено на развитие отрасли) – 104968,4 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 104968,4 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.,

	из них: – средства федерального бюджета – 86074,1 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 86074,1 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.; – средства бюджета Астраханской области – 18894,3 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 18894,3 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб. 2021 год – 0,0 тыс. руб.;
Ожидаемые конечные результаты реализации государственной программы (по целям и задачам государственной программы, показателям основных мероприятий)	– увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении с 70,7 до 78,15 года; – снижение показателя смертности от всех причин от 12,3 до 9,9 случая на 1000 населения; – удержание удовлетворения потребности льготных категорий граждан в зубо- и слухопротезировании (% от числа нуждающихся) на уровне 100%; – удержание доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, от количества предъявленных на уровне 3%; – снижение смертности мужчин в возрасте 16 – 59 лет с 673,6 до 484,7 на 100 тыс. населения; – снижение смертности женщин в возрасте 16 – 54 лет с 181,4 до 162,9 на 100 тыс. населения; – снижение розничных продаж алкогольной продукции на душу населения с 4,7 до 4,5 литра этанола; – удержание охвата граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинацией против пневмококковой инфекции на уровне 95%; – увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, с 56,2 до

90,0%;
– увеличение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет соответствующего возраста с 24,9 до 54,9 на 10 тыс. населения;
– увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста, прошедших профилактические осмотры, включая диспансеризацию, с 22,4 до 70,0%;
– увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, с 0,427 до 0,719 млн чел.;
– увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад с 19,2 до 43,5 тыс. посещений на население Астраханской области;
– снижение смертности населения (без учета смертности от внешних причин) с 1114,7 до 1113,2 на 1000 населения;
– увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии), с 53,2 до 63,0%;
– снижение смертности от основных причин (болезни системы кровообращения, новообразования и внешние причины) с 1005,6 до 953,0 на 100 тыс. населения;
– снижение смертности от туберкулеза с 24,7 до 7,29 на 100 тыс. населения;
– снижение зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез с 79,1 до 35,0 на 100 тыс. населения;
– увеличение доли абациллированных больных туберкулёзом от числа больных туберкулёзом с бактериовыделением с 39,9 до 40,3%;
– увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза от общей численности населения с 68,1 до 73,0%;
– увеличение охвата населения обследованиями на ВИЧ-инфекцию с 17,4 до 24,5%;
– увеличение доли лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих на диспансерном учете, от

числа выявленных с 29,0 до 90,0%;
– повышение уровня информированности населения в возрасте 18– 49 лет по вопросам ВИЧ – инфекции с 87,0 до 93,5;
– снижение смертности от новообразований с 191,4 до 169,5 на 100 тыс. населения;
– увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, с 49,3 до 60,0 %;
– удержание обеспечения в инвазивных и неинвазивных наркотических лекарственных препаратах от расчетной потребности на уровне 100%;
– снижение смертности от инфаркта миокарда с 49,6 до 40,9 на 100 тыс. населения;
– снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения с 90,5 до 74,8 на 100 тыс. населения;
– снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) с 24,5 до 17,3 %;
– снижение смертности трудоспособного населения с 544,1 до 400,0 на 100 тыс. населения;
– увеличение доли пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС, с 94,1 до 94,4 %;
– оптимизация обеспеченности врачами от 52,1 до 41,0 на 10 тыс. населения;
– оптимизация обеспеченности врачами амбулаторно-поликлинического звена с 22,6 до 21,5 на 10 тыс. населения;
– снижение количества выданных целевых направлений на обучение в федеральном го-

сударственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 175 до 120 единиц;

– увеличение численности врачей, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, с 4862 до 4957 чел.;

– увеличение численности средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, с 9628 до 9831 чел.;

– увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов с 24,6 до 86,9 %;

– увеличение числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий Астраханской области, с 2900 до 14230 чел.;

– оптимизация доли врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, от общего числа врачей с 55,7 до 51,0%;

– увеличение укомплектованности врачебными должностями в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства не более 1,2) в Астраханской области, с 63,4 до 95,0%;

– увеличение укомплектованности должностями среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства не более 1,2) в Астраханской области, с 67,5 до 95,0%;

– удержание материнской смертности на уровне 1 случая в год;

– обеспечение охвата неонатальным скринин-

гом (обследованием на врожденные и наследственные заболевания) новорожденных на уровне 95%;
– снижение младенческой смертности в Астраханской области с 5,4 до 4,6 на 1000 родившихся живыми детей;
– снижение смертности детей в возрасте 0– 4 года с 7,0 до 6,1 на 1000 родившихся живыми;
– увеличение количества семей, прошедших процедуру экстракорпорального оплодотворения за счет средств базовой программы ОМС, с 370 до 430;
– снижение смертности детей в возрасте от 0,17 года с 9,2 до 7,0 на 10 тыс. соответсвующего населения;
– увеличение доли преждевременных родов (22– 37 недель) в перинатальных центрах с 46,5 до 50,0%;
– увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, с 32,63 до 243,39 тыс. чел.;
– увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, с 26 до 100%;
– увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций, с 8,0 до 100,0%;
– увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организа-

	ции и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, с 80 до 100%; – увеличение коэффициента соотношения долей расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях с 0,53 до 0,63%; – увеличение соотношения медицинских организаций иной форм собственности и государственных медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, с 0,53 до 0,66%; – обеспечение отношения величины подушевого норматива финансирования медицинской помощи по территориальной программе ОМС к величине, установленной Правительством Российской Федерации для субъектов Российской Федерации, до 100%; – выполнение объемов предоставления медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы ОМС от объемов, установленных комиссией по разработке территориальной программы ОМС в рамках базовой программы ОМС на уровне 100%; – соответствие утвержденных территориальных средних нормативов объема медицинской помощи и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи федеральным нормативам на уровне 100%
Система организации контроля за исполнением государственной программы	контроль за реализацией государственной программы осуществляет министерство здравоохранения Астраханской области

*Средства на реализацию основного мероприятия за счет средств территориального фонда ОМС одновременно отражены в подпрограмме «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области»

Примечение: фактические объемы страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения, перечисляемых в федеральный фонд ОМС (2015 год – 4052634,4 тыс. руб., 2016 год – 4120302,0 тыс. руб., 2017 год – 4191867,5 тыс. руб., 2018 год – 4191867,5 тыс. руб., 2019 год –

4312678,0 тыс. руб., 2020 год – 4422517,0 тыс. руб., 2021 год – 4598939,4 тыс. руб., 2022 год – 4783048,3 тыс. руб., прогнозно 2023 год – 5035596,1 тыс. руб., 2024 год – 5237019,9 тыс. руб.), одновременно отражены в средствах территориального фонда ОМС и средствах бюджета Астраханской области, так как являются источником финансового обеспечения реализации территориальной программы ОМС.

1. Общие положения, основание для разработки государственной программы

Государственная программа разработана в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, а также с учетом положений федеральных законов от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с учетом положений Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», постановлений Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», от 10.12.2018 № 1506 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов», постановлений Правительства Астраханской области от 24.03.2014 № 80-П «О Порядке разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ на территории Астраханской области», от 29.12.2018 № 615-П «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» и на основании перечня государственных программ Астраханской области, утвержденного распоряжением Правительства Астраханской области от 15.05.2014 № 197-Пр.

Государственная программа определяет цели, задачи, основные направления и основные мероприятия развития здравоохранения в Астраханской области, включенные в подпрограммы, финансовое обеспечение, механизм реализации и управления государственной программой, контроль за ходом ее реализации, показатели конечных результатов государственной программы.

Здоровье граждан является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой важнейший элемент национального богатства страны. Важнейшей целевой установкой государственной программы является повышение доступности медицинской помощи населению Астраханской области и улучшение качества деятельности регионального здравоохранения для сохранения здоровья населения региона. Достижение указанной цели требует обеспечения доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских технологий и оборудования, качественной и эффективной лекарственной терапии, обеспечения укомплекто-

ванности медицинскими работниками и подготовки кадров в сфере здравоохранения.

Таким образом, изменения государственной политики в сфере здравоохранения Российской Федерации обусловлены эффективностью и успешной реализацией государственных программ в регионах.

В посланиях и поручениях Президента Российской Федерации обозначены пути улучшения ситуации в сфере здравоохранения:

– возрождение системы профилактики заболеваний;

– формирование культуры ЗОЖ;

– укрепление системы первичной медико-санитарной помощи;

– обеспечение доступности и качества медицинской помощи;

– развитие высокотехнологичных медицинских услуг.

Указами Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» утверждены целевые ориентиры по увеличению заработной платы медицинских работников и снижению уровня смертности населения от ведущих причин.

Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» утверждены целевые ориентиры достижения следующих национальных целей развития на период до 2024 года:

– обеспечение устойчивого естественного роста численности населения Российской Федерации;

– повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году – до 80 лет);

– обеспечение устойчивого роста реальных доходов граждан, а также роста уровня пенсионного обеспечения выше уровня инфляции;

– снижение в два раза уровня бедности в Российской Федерации;

– улучшение жилищных условий не менее 5 млн семей ежегодно;

– ускорение технологического развития Российской Федерации, увеличение количества организаций, осуществляющих технологические инновации, до 50 % от их общего числа;

– обеспечение ускоренного внедрения цифровых технологий в экономике и социальной сфере;

– вхождение Российской Федерации в число пяти крупнейших экономик мира, обеспечение темпов экономического роста выше мировых при сохранении макроэкономической стабильности, в том числе инфляции на уровне, не превышающем 4 %;

– создание в базовых отраслях экономики, прежде всего в обрабатывающей промышленности и агропромышленном комплексе, высокопроизводительного экспортно ориентированного сектора, развивающегося на основе современных технологий и обеспеченного высококвалифицированными кадрами.

В последние годы государством осуществлены значительные инвестиции, направленные на решение указанных проблем. В результате удалось добиться

положительных изменений как в структуре организации медицинской помощи, так и в результативности функционирования системы здравоохранения. Эти изменения заложили основы дальнейшего улучшения показателей здоровья населения, их постепенного приближения к европейскому уровню.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы

2.1. Базовые приоритеты социально-экономического развития Астраханской области

Согласно Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 № 1662-р, Стратегии социально-экономического развития Южного федерального округа на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 05.09.2011 № 1538-р, Стратегии социально-экономического развития Астраханской области до 2020 года, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 24.02.2010 № 54-П, основные приоритеты социальной и экономической политики в сфере реализации государственной программы включают формирование культуры ЗОЖ, внедрение инновационных технологий в здравоохранение и медицинское образование, решение проблемы кадрового обеспечения в учреждениях здравоохранения Астраханской области.

2.2. Развитие человеческого потенциала

Уровень конкурентоспособности современной инновационной экономики в значительной степени определяется качеством профессиональных кадров. Поставлена задача по повышению эффективности человеческого капитала и созданию комфортных социальных условий, решению которой будет способствовать раннее выявление заболеваний, улучшение материально-технического обеспечения медицинских организаций и создание комфортности пребывания в них пациентов, сокращение смертности населения.

2.3. Создание и развитие конкурентных рынков, последовательная демонополизация экономики

Предусматривается создание условий для развития государственно–частного партнерства, постепенной демонополизации государственной системы оказания медицинской помощи населению в условиях реформирования системы контрольно-надзорных функций и стандартизации медицинских услуг.

До начала существования института государственно-частного партнерства медицинские организации государственной системы здравоохранения Астраханской области не могли полностью удовлетворить потребности пациентов в отдельных методах диагностики и лечения, базирующихся на использова-

нии высокотехнологичной и дорогостоящей медицинской технике. При этом частные медицинские организации, обладая дорогим современным оборудованием, испытывали дефицит в пациентах. Сегодня же современный уровень оказания медицинской помощи населению Астраханской области предполагает консолидацию сил и средств государственного и частного секторов сферы медицинских услуг как при оказании первичной медико-санитарной помощи, так и при оказании специализированной медицинской помощи. При реализации указанного мероприятия планируется использование механизма долгосрочного государственного заказа.

3. Общая характеристика сферы реализации государственной программы.Обоснование включения в состав государственной программы подпрограмм и основных мероприятий

Население Астраханской области по состоянию на 01.01.2014 составляет 1013,8 тыс. человек, в том числе городское население – 676,1 тыс. человек, сельское – 338,0 тыс. человек, дети – 202,2 тыс. человек. Город Астрахань – единственный город Астраханской области с населением свыше 520 тыс. человек. Другие города Астраханской области с численностью менее 50 тыс. человек. Большинство населения Астраханской области (57%) сосредоточено в трех городах – Астрахани, Ахтубинске, Знаменске. В состав Астраханской области входит 11 районов.

На территории Астраханской области расположено 59 медицинских организаций, в том числе 57 юридических лиц в подчинении министерства здравоохранения Астраханской области.

В рамках выполнения плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Астраханской области», утвержденного распоряжением Правительства Астраханской области от 29.03.2013 № 134-Пр (далее – «дорожная карта»), в системе здравоохранения Астраханской области в 2013 году проведены следующие структурные преобразования:

– приведены в соответствие с действующей номенклатурой наименования медицинских организаций;

– переданы в ведение министерства социального развития и труда Астраханской области 3 специализированных дома ребенка;

– реорганизован областной кардиологический диспансер путем слияния кардиодиспансера и гериатрического центра;

– ликвидировано муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Центр сестринского ухода» с перераспределением коек сестринского ухода по другим медицинским организациям;

– организованы региональный сосудистый центр и 2 первичных сосудистых отделения;

– обеспечивается функционирование травмоцентров вдоль федеральной трассы М– 6;

– на 287 коек или на 3% сокращены круглосуточные койки в учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области. За последние 5 лет сокращена 1021 койка или в среднем каждая десятая койка (11%);

– на 73 койки или 4,5% увеличено количество коек дневного пребывания за счет их дополнительного открытия при поликлинике и на дому;

– реорганизованы 2 амбулатории в ФАП и кабинет врача общей (семейной) практики;

– открыты 4 ФАПа, 20 кабинетов врача общей (семейной) практики, из них 12 в сельской местности;

– увеличено с 23 до 33 количество отделений для оказания неотложной медицинской помощи, 5 из которых обслуживают детское население;

– для выполнения порядков оказания медицинской помощи дополнительно организовано 30 кабинетов для врачей-специалистов, ведущих амбулаторный прием (кардиологические, урологические, онкологические, офтальмологические, неврологические и другие);

– увеличено с 40 до 43 количество отделений медицинской профилактики;

– дополнительно открыты 1 кабинет компьютерной томографии (всего 6), 2 – эндоскопии (всего 34), 2 – ультразвуковой диагностики (всего 64);

– увеличено количество телефонов доверия (до 5), кабинетов медико-социально-психологической помощи (до 11);

– на 91 единицу обновлен парк специализированного медицинского автотранспорта, все машины скорой медицинской помощи оснащены системой ГЛОНАСС, а центр спутникового мониторинга развернут в территориальном центре медицины катастроф;

– увеличено с 45 до 48 количество домовых хозяйств, оказывающих первую помощь населению;

– развивается мобильная медицина: действуют 9 передвижных флюорографов, 4 передвижных стоматологических кабинета, 1 мобильная поликлиника, 1 передвижной маммографический комплекс и 3 поликлинических модуля для проведения диспансеризации населения;

– развивается дистантная медицина (действует 3 телемедицинских пункта в ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «КРД», ГБУЗ АО «ООД», в районах Астраханской области развернута сеть комплексов для снятия и передачи ЭКГ по любым каналам голосовой связи «Тредекс»).

В результате структурных преобразований, проведенных в 2013 году, количество государственных бюджетных медицинских организаций Астраханской области – юридических лиц уменьшилось с 61 до 57. Кроме того, в условиях стационара:

– в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 29.12.2018 № 615-П (далее – территориальная программа госгарантий), функционирует 8203 койки, включая койки

для оказания паллиативной помощи, что на 280 единиц или 3,3% меньше 2012 года (8483);

– средняя длительность госпитализации составила 11,9 дня, что ниже установленного в информационном письме о формировании территориальной программы госгарантий (13,7);

– среднегодовая занятость койки снизилась до 331 дня, что практически соответствует рекомендуемой (331 день);

в условиях дневного стационара:

– количество коек дневных стационаров увеличилось с 1636 до 1709 единиц, что выше целевого значения по «дорожной карте» на 2013 год (1509);

в амбулаторных условиях:

– общее количество посещений увеличилось на 7% (с 8,8 до 9,3 на 1 жителя);

– количество посещений с профилактической целью увеличилось на 11%;

– количество посещений на дому увеличилось на 13%;

по скорой медицинской помощи:

– дополнительное открытие отделений для оказания неотложной медицинской помощи (10) позволило сократить количество выездов скорой медицинской помощи на 20% (с 0,414 до 0,330 на 1 жителя).

Проведенные структурные преобразования позволили увеличить среднюю заработную плату за 2014 год (из всех источников финансирования) до 20805 рублей. Отношение средней заработной платы медработников к средней заработной плате по Астраханской области составило:

– по врачам – 137,1% (при целевом значении – 130,7%);

– по среднему медперсоналу – 78,8% (при целевом значении – 76,2%);

– по младшему медперсоналу – 50,6% (при целевом значении – 51%).

Причина незначительного недостижения целевого значения показателя соотношения средней заработной платы по младшему персоналу связана с увольнением в конце года работников в отдельных учреждениях.

С начала 2014 года в целях дальнейшего проведения структурных преобразований сети медицинских организаций:

– уменьшено на 132 единицы или на 2% количество круглосуточных коек (до 8071) за счет их перевода в койки дневного пребывания, количество которых увеличено на 197 или на 13% (с 1509 до 1706);

– проведено слияние двух юридических лиц – детской стоматологической поликлиники с областным стоматологическим центром.

Результатом проводимых программно – целевых преобразований в сфере здравоохранения Астраханской области является улучшение медико-демографической ситуации. Наблюдается стабильный уровень рождаемости (за 2014 год 15,0 на 1000 населения), что выше на 16% показателя по ЮФО и на 13% показателя по Российской Федерации. И хотя общая смертность населения за 2014 год увеличилась на 3,3% (с 12,3 до 12,7 на 1000 населения) и пока незначительно превышает целевое значение (12,3), текущий показатель на 5%

остается ниже значения по ЮФО (13,4) и на 3% – по Российской Федерации (13,1).

За 2014 год смертность населения от болезней системы кровообращения по сравнению с 2005 годом снизилась на 23% (с 818,5 до 632,3 случая на 100 тыс. населения). Уровень ее ниже среднероссийского значения (653,7) и целевого показателя «дорожной карты» (698,2).

Смертность населения от новообразований превышает всего на 0,4% целевой показатель, предусмотренный «дорожной картой» на 2014 год (191,4 на 100 тыс. населения). При этом на протяжении нескольких лет показатель находится ниже аналогичного по ЮФО и Российской Федерации.

В 2014 году значительно снизилась смертность от туберкулеза (21,7 на 100 тыс. населения) – на 48% от уровня 2005 года (41,7), но все равно остается высокой, превышая значение показателя по ЮФО (12,5) и по Российской Федерации (9,8). Это связано с тем, что Астраханская область, находясь в непосредственной близости к регионам с неблагополучной эпидобстановкой, принимает на себя миграционные потоки необследованных лиц и пациентов с запущенными формами заболеваний из соседних государств. Также на территории области расположены лечебно– исправительные учреждения Федеральной службы исполнения наказаний для спецконтингентов с туберкулезом.

Отмечается тенденция снижения смертности от внешних причин (114,8 на 100 тыс. населения), которая уменьшилась с 2005 года (202,2) на 43%. При этом смертность от ДТП снизилась в 2 раза (9,0 случая на 100 тыс. населения). Однако за 2014 год произошло увеличение показателя смертности от ДТП на 8% (с 8,3 до 9,0 на 100 тыс. населения), уровень которого на 3% превысил целевое значение (8,7). При этом текущий показатель на 42% ниже значения по ЮФО (15,5) и на 36% – по Российской Федерации (14,0).

Следует отметить, что рост смертности от ДТП произошел за счет увеличения тяжелых сочетанных травм и травм, не совместимых с жизнью. Об этом свидетельствует высокая доля (62,0%) умерших на месте происшествия до приезда скорой помощи, а также увеличение (на 80,0%) количества умерших на догоспитальном этапе. Несмотря на незначительное увеличение показателя смертности при сравнительно высоком уровне рождаемости, на территории области естественный прирост населения в 2014 году составил 2334 человека.

В целях выполнения рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации по формированию эффективной модели регионального здравоохранения, создания единообразия понятийного аппарата и упорядочения применения правовых, организационных и экономических составляющих в сфере управления деятельностью медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в рамках исполнения Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 16.12.2015 № 1970-р утверждено Положение о трехуровневой системе организации оказания медицинской помощи на территории Астраханской области, в соответствии с которым создана иерархическая система оказания медицинской помощи. Так, медицинские организации

или их подразделения в зависимости от основной или преимущественной деятельности и наделенных функций распределены по трем уровням.

Данная трехуровневая система организации оказания медицинской помощи интегрирована в существующую систему регионального здравоохранения с сохранением классификации по видам, условиям и форме оказания медицинской помощи, обеспечивая возможность соблюдения порядков оказания медицинской помощи, выполнение стандартов медицинской помощи, сохранение преемственности и этапности лечебных мероприятий, дальнейшую разработку схемы маршрутизации пациентов при различных заболеваниях и состояниях.

К медицинским организациям первого уровня отнесено 49 юридических лиц. В состав первого уровня включены 25 медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области (ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Енотаевская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Красноярская РБ», ГБУЗ АО «Лиманская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой», ГБУЗ АО «Черноярская РБ», ГБУЗ АО «Городская больница ЗАТО Знаменск», ГБУЗ «ТЦМК АО», ГБУЗ АО «ГП № 1», ГБУЗ АО «ГП № 2», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 8», ГБУЗ АО «ГП № 10», ГБУЗ АО «ДГП № 3», ГБУЗ АО «ДГП № 4», ГБУЗ АО «ДГП № 5», ГБУЗ АО «СП № 1», ГБУЗ АО «СП № 2», ГБУЗ АО «СП № 3», ГБУЗ АО «СП № 4», ГБУЗ АО «ССМП»), одна медицинская организация, подведомственная ФМБА России («Астраханская клиническая больница» ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России), одна негосударственная медицинская организация (негосударственное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть»), 5 медицинских организаций, подведомственных федеральным органам государственной власти (госпиталь (на 150 коек, г. Ахтубинск) федерального бюджетного учреждения «1602 ОКВГ СКВО» Минобороны России, филиал № 13 федерального бюджетного учреждения «1602 ОКВГ» Минобороны России, филиал № 12 федерального бюджетного учреждения «1602 ОКВГ» Минобороны России, федеральное казенное учреждение здравоохранения «МСЧ МВД РФ по Астраханской области», филиал № 8 федерального казенного учреждения здравоохранения «1602 ОКВГ» Минобороны России), 14 частных медицинских организаций (ОАО «Новая Поликлиника-Астрахань», ООО «Стоматология», ООО «Медицинский центр Альтернатива», ООО «Стоматология XXI век» г. Астрахань, ООО «Специализированное протезно-ортопедическое предприятие «Протезист», ООО «Медиал» г. Астрахань, ООО «Мэтр-Дент», ООО «А.С. ДентОртодонтический центр», ООО «Эмир-дент», индивидуальный предприниматель У.С. Уразова, ООО «Аполлония+», ООО «Мария», ООО «Нейромед», ООО «Травматологический центр «Локохелп»).

Медицинские организации первого уровня преимущественно осуществляют комплекс мероприятий, включающий первичную профилактику, раннюю, наиболее распространенную и минимально затратную диагностику, лечение заболеваний и состояний без использования сложных и ресурсоемких методов, медицинскую реабилитацию, паллиативную помощь, наблюдение за течением

беременности, формирование ЗОЖ и санитарно-гигиеническое просвещение населения.

К медицинским организациям второго уровня отнесено 24 юридических лица. В состав второго уровня включена 21 медицинская организация, подведомственная министерству здравоохранения Астраханской области (ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ОИКБ», ГБУЗ АО «ОКВД», ГБУЗ АО «ОКПТД», ГБУЗ АО «ОНД», ГБУЗ АО «ОКПБ», ГБУЗ АО «ОКСЦ», ГБУЗ АО «ОЦ ПБ со СПИД», ГБУЗ АО «ОВФД», ГБУЗ АО «ЦМП», ГБУЗ АО «МЦ ПХИК», ГБУЗ АО «ГКБ № 2», ГБУЗ АО «ГКБ № 4», ГБУЗ АО «ГКБ № 5», ГБУЗ АО «ДГКБ № 1», ГБУЗ АО «ДГКБ № 2», ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ДГП № 1», ГБУЗ АО «КРД», ГБУЗ АО «ЦОЗСИР», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»), одна негосударственная медицинская организация (негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая больница на станции Астрахань – 1 открытого акционерного общества «Российские железные дороги»), одно федеральное бюджетное учреждение (Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Тинаки»), одна частная медицинская организация (ООО «Центр диализа Астрахань»).

Медицинские организации второго уровня преимущественно осуществляют комплекс мероприятий, включающий специальную диагностику и лечение заболеваний и состояний с использованием распространенных и отдельных сложных ресурсоемких, но не относящихся к высокотехнологичным видам методик, а также медицинскую реабилитацию.

К медицинским организациям третьего уровня отнесено 6 юридических лиц. В состав третьего уровня включены 4 медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области (ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ОДКБ», ГБУЗ АО «ООД», ГБУЗ АО «ГКБ № 3), 2 медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «ФЦССХ», АФ ФГБУ «НКЦО»).

Медицинские организации третьего уровня применяют для диагностики и лечения уникальные сложные и ресурсоемкие методы с научно доказанной эффективностью, относящиеся к высокотехнологичным видам медицинской помощи.

Таким образом, в Астраханской области создана трехуровневая система оказания медицинской помощи, требующая дальнейшего совершенствования механизма межуровневого взаимодействия медицинских организаций для надлежащего обеспечения процесса преемственности в оказании медицинской помощи пациентам.

Несмотря на положительные структурные и качественные преобразования отрасли здравоохранения, продолжительность жизни в Астраханской области увеличилась в 2014 году пока до 71,34 года. В России продолжительность жизни остается низкой – на 6,5 года меньше, чем в европейских странах, вошедших в Европейский союз после мая 2004 года, и на 12,5 года меньше, чем в странах, вошедших в Европейский союз до мая 2004 года. Разница между ожидаемой продолжительностью жизни мужчин и женщин в России остается высокой и составляет около 12 лет, то есть 64,3 года для мужчин и 76,1 года для

женщин. В Астраханской области эта разница составляет 11,5 года. Таким образом, ключевую роль в низкой ожидаемой продолжительности жизни играет высокая смертность людей трудоспособного возраста, главным образом мужчин. По показателю смертности в этой возрастной группе Российская Федерация опережает другие экономически развитые страны более чем в 2 раза.

В структуре смертности населения Астраханской области и Российской Федерации наибольшую долю составляют болезни системы кровообращения, на которые приходится более 50% всех случаев смерти, а также новообразования (14 – 15%) и внешние причины смерти (9 – 10%). Показатели материнской и младенческой смертности превышают аналогичные показатели в развитых странах в 1,5 – 2 раза.

Неинфекционные заболевания (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания, болезни органов дыхания и сахарный диабет) являются причиной более 80% всех смертей населения Российской Федерации, при этом 56% всех смертей обусловлены сердечно-сосудистымизаболеваниями. В основе развития неинфекционных заболеваний находится единая группа факторов риска, связанных с нездоровым образом жизни (курение, низкая физическая активность, нерациональное питание, злоупотребление алкоголем).

Всемирной организацией здравоохранения определено 7 ведущих факторов риска, вносящих основной вклад в преждевременную смертность населения России, среди которых: повышенное артериальное давление (35%), гиперхолестеринемия (23%), курение (17%), нездоровое питание, недостаточное употребление фруктов и овощей (13%), ожирение (12%). Усугубляют риск возникновения преждевременной смерти злоупотребление алкоголем и низкая физическая активность.

Факторы риска могут накапливаться у индивидуумов и взаимодействовать друг с другом, создавая множественный эффект: наличие нескольких факторов риска у одного человека повышает риск его смерти от болезней системы кровообращения в 5 – 7 раз.

На опыте многих стран (Финляндия, США, Великобритания, Новая Зеландия и др.) доказано, что модификация образа жизни и снижение уровня факторов риска могут замедлить развитие болезней системы кровообращения как до, так и после появления клинических симптомов.

Систематический анализ показывает, что за счет изменения образа жизни и характера питания можно снизить риск смерти от ишемической болезни сердца как в популяции, так и среди больных с этим заболеванием. Так, прекращение курения снижает риск, соответственно, на 35 и 50%, повышение физической активности – на 25 и 30%, умеренное потребление алкоголя – на 25 и 15%, изменение хотя бы 2 факторов в питании – на 45 и 25%.

Анализ причин существенного уменьшения смертности от болезней системы кровообращения во многих странах показал, что вклад оздоровления (изменения образа жизни) и снижения уровней факторов риска в уменьшение такой смертности составляет от 44 до 60%.

Основой пропаганды ЗОЖ наряду с информированием населения о вреде потребления табака, нерационального и несбалансированного питания, низ-

кой физической активности, злоупотребления алкоголем, наркотиками и токсическими веществами должно стать обучение навыкам по соблюдению правил гигиены, режима труда и учебы. При этом повышение мотивации населения к ведению ЗОЖ должно сопровождаться созданием соответствующих для этого условий. Кроме того, приоритет будет отдан мерам не только своевременного выявления факторов риска и неинфекционных заболеваний, но и своевременной их коррекции.

Негативным фактором, сдерживающим прогрессивное развитие организации медицинской помощи, является повышенная нагрузка на систему здравоохранения в силу слабой заботы населения о собственном здоровье. Дальнейшее развитие системы здравоохранения невозможно без совершенствования мер профилактической направленности и активизации работы первичного звена здравоохранения.

Ключевой проблемой, до сих пор не получившей кардинального решения, является недостаточная обеспеченность отрасли квалифицированным персоналом. Динамика обновления технологий зачастую превышает динамику подготовки и переподготовки персонала. Низкая социальная привлекательность работы в первичном медико-санитарном звене также является сдерживающим фактором кадрового развития отрасли.

Существенным сдерживающим фактором является недостаточное применение современных информационных технологий. Уже реализованы процессы обобщения и предоставления в электронном виде на вышестоящий уровень управления агрегированной информации. При этом не в полной мере внедрены методы систематизации медицинской информации. Соответственно планируется создание и применение алгоритмов аналитической обработки информации для целей управления в здравоохранении.

Одновременно планируется решать задачу по созданию и масштабированию аппаратно-программных решений для оказания медицинских услуг на основе современных информационно-телекоммуникационных технологий. В настоящее время по результатам реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» и программы модернизации здравоохранения Астраханской области на 2011 – 2013 годы в медицинских организациях проведено существенное обновление материальной базы, в том числе парка медицинского оборудования. Современное медицинское оборудование с возможностями представления информации в цифровом виде позволяет создавать автоматизированные рабочие места для врачей-специалистов различных профилей.

Значительная роль принадлежит формированию культуры ЗОЖ и эффективной работе первичного звена здравоохранения. На этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, являющейся основой системы оказания медицинской помощи, будут выявляться факторы риска неинфекционных заболеваний и их коррекция, осуществляться ранняя диагностика этих заболеваний и эффективное их лечение, а также обучение населения навыкам сохранения и укрепления здоровья.

В настоящее время смена парадигмы в сфере охраны здоровья требует серьезных структурных изменений системы организации и управления здраво-

охранением. Чтобы улучшить ситуацию с состоянием здоровья граждан, планируется обеспечить качественный прорыв в сфере профилактики, диагностики и лечения заболеваний, включая реабилитацию, повысить эффективность системы подготовки и переподготовки медицинских кадров, внедрять современные информационные системы.

Следует отметить, что существенные позитивные сдвиги в улучшении здоровья населения могут быть достигнуты только за счет оптимального сочетания медицинских и немедицинских факторов борьбы с социально значимыми заболеваниями для сокращения смертности активной и трудоспособной части населения.

В отрасли предстоит осуществить структурные сдвиги, нацеленные на оптимизацию соотношения стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи на основе усиления координации и преемственности между ними, формирование ЗОЖ у граждан, приоритетное развитие профилактических мероприятий, целенаправленную и качественную подготовку медицинского персонала, внедрение новых медицинских технологий, улучшение технической оснащенности медицинских организаций, которые будут способствовать развитию медицинской помощи по различным направлениям, в том числе в сфере охраны материнства и детства.

В связи с этими приоритетами регионального здравоохранения в рамках государственной программы сформированы подпрограммы, которые позволят на основе централизации взаимоувязанных мероприятий осуществить полную реализацию мероприятий и задач, достичь поставленных целей и ожидаемых результатов.

Таким образом, без программно-целевого подхода в реализации приоритетных направлений в рамках подпрограмм не представляется возможным дальнейшее развитие сферы охраны здоровья в Астраханской области в период до 2021 года, так как помимо решения текущих проблем заболеваемости и смертности необходимо обеспечение эволюционного развития принципов и методов охраны здоровья, формирование оптимальной модели регионального здравоохранения с эффективной системой сохранения доступности медицинских услуг, повышения качества и эффективности оказания медицинских услуг в системе охраны здоровья жителей Астраханской области.

4. Цели и задачи государственной программы.

Целью государственной программы является обеспечение доступности и качества медицинской помощи и повышение медицинских услуг, оказываемых населению Астраханской области.

Для достижения поставленной цели планируется комплексное решение задач в рамках подпрограмм исходя из содержания и специфики приоритетных направлений:

– обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развитие первичной медико-санитарной помощи на территории Астраханской области;

– повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации на территории Астраханской области;

– обеспечение системы здравоохранения Астраханской области квалифицированными кадрами;

– повышение эффективности службы родовспоможения и детства на территории Астраханской области;

– создание оптимальной инфраструктуры и расширение лечебно– диагностических возможностей медицинских организаций различных форм собственности на территории Астраханской области;

– создание единого механизма реализации конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества на территории Астраханской области.

Для реализации государственной программы весь комплекс мероприятий с учетом программно-целевого принципа распределен по однородным приоритетным направлениям, на основе чего сформированы основные мероприятия и подпрограммы, являющиеся неотъемлемой частью настоящей государственной программы.

5. Сроки (этапы) реализации государственной программы

Срок реализации государственной программы рассчитан на 2015 – 2024 годы, этапы для ее реализации не предусмотрены.

6. Система основных мероприятий и подпрограмм государственной программы, перечень мероприятий государственной программы и мер государственного регулирования

Государственной программой предусмотрена реализация 6 подпрограмм и 2 ведомственных целевых программ, а также 23 основных мероприятий, из которых 10 в рамках реализации региональных проектов. Комплекс основных мероприятий является достаточным для достижения целей и решения задач государственной программы с учетом реализации предусмотренных мер государственного и правового регулирования.

Подпрограммы государственной программы:

– подпрограмма «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области»;

– подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области»;

– подпрограмма «Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области»;

– подпрограмма «Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области»;

– подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования и развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области»;

– подпрограмма «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области»;

– ведомственная целевая программа «Совершенствование оказания медицинской помощи в Астраханской области»;

– ведомственная целевая программа «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Астраханской области» (направлено на развитие отрасли).

Основные мероприятия:

– «Обеспечение оказания медико-социальной поддержки отдельным контингентам населения (в части слухопротезирования, зубопротезирования)»;

– «Обеспечение лекарственными препаратами особых категорий пациентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области»;

– «Проведение мероприятий по раннему выявлению туберкулеза на территории Астраханской области, в том числе обеспечение ГБУЗ АО «ОКПТД» средствами диагностики туберкулеза и лекарственными препаратами для больных туберкулезом»;

– «Реализация мероприятий по профилактике заражения, выявлению и лечению ВИЧ/СПИД, гепатитов В и С на территории Астраханской области»;

– «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи на территории Астраханской области, в том числе с онкологическими заболеваниями»;

– «Оказание паллиативной медицинской помощи на территории Астраханской области»;

– «Повышение престижа профессии медицинского работника»;

– «Проведение пренатальной диагностики и неонатального скрининга в учреждениях родовспоможения Астраханской области»;

– «Реализация приоритетного проекта «Новые кадры современного здравоохранения»;

– «Реализация приоритетного проекта «Новая модель медицинской организации»;

– «Реализация приоритетного проекта «Укрепление общественного здоровья»;

– «Реализация приоритетного проекта «Электронное здравоохранение Астраханской области»;

– «Реализация приоритетного проекта «Лекарство. Качество и безопасность»;

– по реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

– по реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

– по реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

– по реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

– по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

– по реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

– по реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение (Астраханская область)»;

– по реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»;

– по реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»;

– по реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей» в рамках национального проекта «Демография».

В рамках государственной программы предусматриваются основные направления реализации государственной программы, направленные на решение задач и достижение цели государственной программы:

– совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области;

– совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области;

– развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области;

– развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области;

– совершенствование в Астраханской области системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях;

– совершенствование системы территориального планирования в здравоохранении Астраханской области;

– развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области.

Перечень мероприятий государственной программы с распределением целей, задач, мероприятий подпрограмм, ведомственных целевых программ, а также перечень основных мероприятий с указанием планируемых показателей их выполнения и эффективности, исполнителей, сроков исполнения, объемов финансовых ресурсов, источников финансирования указаны в приложении № 1 к государственной программе.

7. Реализация регионального и (или) ведомственного проектов, перечень региональных и (или) ведомственных проектов (при наличии), включенных в государственную программу

В рамках государственной программы предусматривается реализация десяти основных мероприятий по реализации региональных проектов в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Национальный проект «Здравоохранение» осуществляется на территории Астраханской области посредством реализации следующих региональных проектов:

– «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)». Реализация основного мероприятия осуществляется в рамках основного мероприятия согласно приложению № 5 к государственной программе;

– «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)». Реализация основного мероприятия осуществляется в рамках основного мероприятия согласно приложению № 6 к государственной программе;

– «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)». Реализация основного мероприятия осуществляется в рамках основного мероприятия согласно приложению № 7 к государственной программе;

– «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)». Реализация основного мероприятия осуществляется в рамках основного мероприятия согласно приложению № 8 к государственной программе;

– «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)». Реализация основного

мероприятия осуществляется в рамках основного мероприятия согласно приложению № 9 к государственной программе;

– «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)». Реализация основного мероприятия осуществляется в рамках основного мероприятия согласно приложению № 10 к государственной программе;

– «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)». Реализация основного мероприятия осуществляется в рамках основного мероприятия согласно приложению № 11 к государственной программе.

Цели регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» – обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов (Астраханская область).

В ходе реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» планируется реализовать следующие задачи:

– формирование сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием геоинформационной системы с учётом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населённых пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учётом использования мобильных медицинских комплексов в населённых пунктах с численностью населения менее 100 человек;

– оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу;

– формирование системы защиты прав пациентов.

Цель регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» – снижение смертности от болезней системы кровообращения до 520,0 случая на 100 тыс. населения в 2020 году и до 408,8 случая на 100 тыс. населения к 2024 году.

Главный акцент в рамках реализации проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» будет сделан как на переоснащение /дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений и улучшение качества ока-

зания медицинской помощи, так и на профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Основной целью регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» является снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных.

В рамках разработки и реализации проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» предполагается достижение основных результатов, таких как организация сети центров амбулаторной онкологической помощи на территории Астраханской области и переоснащение региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями.

Цель регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» – снижение младенческой смертности в Астраханской области до 4,6 на 1000 родившихся живыми детей к 2024 году.

В ходе реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» планируется дальнейшее дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями, а также создание в них организационно–планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, что позволит увеличить охват детей профилактическими осмотрами. Кроме того, совершенствование профилактической работы с детьми позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте, а также снизить смертность детей.

Целью регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» является повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Астраханской области путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения.

Подключение к ЕГИСЗ обеспечит гражданам доступ к услугам (сервисам) в личном кабинете «Мое здоровье», в том числе: запись на прием к врачу, вызов врача на дом, диспансеризация (профилактические осмотры), получение сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости, доступ к своим электронным медицинским документам.

Цель регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» – увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом на период до 2024 года.

Реализация регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» позволит привлечь дополнительные финансовые средства в здравоохранение региона, улучшить имидж и повысить профессиональный статус системы здравоохранения Российской Федерации и, в частно-

сти, Астраханской области. Будет внедрена система мониторинга статистических данных медицинских организаций, разработана и реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых в медицинских организациях Астраханской области, разработан и внедрен план мероприятий по увеличению объема экспорта медицинских услуг.

Цель регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» – ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

В рамках реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» планируется:

– увеличение численности врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях;

– дооснащение аккредитационно-симуляционного центра в Астраханском базовом медицинском колледже, а также дальнейшее развитие симуляционных кабинетов на базе государственных учреждений здравоохранения для отработки медицинским персоналом практических навыков (врачами и средним медицинским персоналом);

– допуск специалистов к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, которая основана на независимой оценке экспертами профессионального сообщества уровня навыков и компетенций специалиста по конкретной специальности;

– совершенствование знаний специалистов в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования.

Кроме того, Астраханская область участвует в реализации национального проекта «Демография», в рамках которой реализуются три региональных проекта:

– «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)»;

– «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)»;

– «Финансовая поддержка семей при рождении детей».

Цель регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» – формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек. Снижение к 2024 году показателя «Смертность мужчин в возрасте 16 –

59 лет (на 100 тыс. населения)» до 484,7. Снижение к 2024 году показателя «Смертность женщин в возрасте 16 – 54 лет (на 100 тыс. населения)» до 162,9.

В рамках реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» планируются освещение и пропаганда здорового образа жизни в средствах массовой информации; создание региональных центров общественного здоровья; разработка и внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте.

В рамках реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» для пожилых людей планируется создание регионального гериатрического центра и гериатрических кабинетов в поликлиниках области, внедрение модели долговременной медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах преемственности ведения пациента при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.

Основное мероприятие министерства здравоохранения Астраханской области, реализуемое в рамках регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей», направлено на увеличение объемов экстракорпорального оплодотворения, что даст возможность семьям воспользоваться данной процедурой за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования (бесплатно по полису ОМС).

Перечень регионального и (или) ведомственного проектов, перечень региональных и (или) ведомственных проектов (при наличии), включенных в государственную программу, указаны в приложении №2 к государственной программе.

8. Ресурсное обеспечение государственной программы

Всего на государственную программу предусмотрено 231658308,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 16 394 946,7 тыс. руб., 2016 год – 16 770 551,7 тыс. руб., 2017 год – 18 230 532,5 тыс. руб., 2018 год – 21071484,6 тыс. руб., 2019 год – 26581454,4 тыс. руб., 2020 год – 26401593,0 тыс. руб., 2021 год – 25835102,0 тыс. руб., 2022 год – 26648095,6 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 26535987,4 тыс. руб., 2024 год – 27188557,1 тыс. руб.;
из них:

– средства федерального бюджета – 7956046,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 574772,1 тыс. руб., 2016 год – 324527,1 тыс. руб., 2017 год – 317370,2 тыс. руб., 2018 год – 477544,8 тыс. руб., 2019 год – 1188736,2 тыс. руб., 2020 год – 2110741,4 тыс. руб., 2021 год – 900977,7 тыс. руб., 2022 год – 899669,4 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 560559,0 тыс. руб., 2024 год – 601149,0 тыс. руб.;

– средства бюджета Астраханской области – 87850703,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 6932836,7 тыс. руб., 2016 год – 6659114,0 тыс. руб.,

2017 год – 6979637,0 тыс. руб., 2018 год – 8221687,7 тыс. руб., 2019 год – 10561003,3 тыс. руб., 2020 год – 9617963,9 тыс. руб., 2021 год – 9584147,2 тыс. руб., 2022 год – 9995957,8 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 9644142,7 тыс. руб., 2024 год – 9654213,6 тыс. руб.;

– средства фонда социального страхования – 311200,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 54500,0 тыс. руб., 2020 год – 53500,0 тыс. руб., 2021 год – 52400,0 тыс. руб., прогнозно: 2022 год – 51300,0 тыс. руб., 2023 год – 50300,0 тыс. руб., 2024 год – 49200,0 тыс. руб.;

– средства территориального фонда ОМС – 120756298,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 7740200,0 тыс. руб., 2016 год – 8550850,2 тыс. руб., 2017 год – 8966062,0 тыс. руб., 2018 год – 11009780,6 тыс. руб., 2019 год – 12226488,4 тыс. руб., 2020 год – 13079121,2 тыс. руб., 2021 год – 13937194,7 тыс. руб., прогнозно: 2022 год – 14494682,5 тыс. руб., 2023 год – 15074469,8 тыс. руб., 2024 год – 15677448,6 тыс. руб.;

– внебюджетные средства – 14784059,2 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 1147137,9 тыс. руб., 2016 год – 1236060,4 тыс. руб., 2017 год – 1967463,3 тыс. руб., 2018 год – 1362471,5 тыс. руб., 2019 год – 2550726,5 тыс. руб., 2020 год – 1540266,5 тыс. руб., 2021 год – 1360385,4 тыс. руб., прогнозно: 2022 год – 1206485,9 тыс. руб., 2023 год – 1206515,9 тыс. руб., 2024 год – 1206545,9 тыс. руб.

Затраты на реализацию государственной программы за счет всех источников финансирования по основным мероприятиям и подпрограммам составляют:

– на основное мероприятие «Обеспечение оказания медико-социальной поддержки отдельным контингентам населения (в части слухопротезирования, зубопротезирования)» – 213002,1 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 27953,3 тыс. руб., 2019 год – 31743,3 тыс. руб., 2020 год – 30661,1 тыс. руб., 2021 год – 30661,1 тыс. руб., 2022 год – 30661,1 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 30661,1 тыс. руб., 2024 год – 30661,1 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Обеспечение лекарственными препаратами особых категорий пациентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области» – 11405,4 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 2644,6 тыс. руб., 2019 год – 1448,3 тыс. руб., 2020 год – 1462,5 тыс. руб., 2021 год – 1462,5 тыс. руб., 2022 год – 1462,5 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 1462,5 тыс. руб., 2024 год – 1462,5 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Проведение мероприятий по раннему выявлению туберкулеза на территории Астраханской области, в том числе обеспечение ГБУЗ АО «ОКПТД» средствами диагностики туберкулеза и лекарственными препаратами для больных туберкулезом» – 116569,9 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 31768,1 тыс. руб., 2019 год – 30225,9 тыс. руб., 2020 год – 25718,3 тыс. руб., 2021 год – 7218,3 тыс. руб., 2022 год – 7213,1 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 7213,1 тыс. руб., 2024 год – 7213,1 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Реализация мероприятий по профилактике заражения, выявлению и лечению ВИЧ/СПИД, гепатитов В и С на территории Астраханской области» – 55336,6 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 8186,9 тыс. руб., 2019 год – 8105,6 тыс. руб., 2020 год – 7840,2 тыс. руб., 2021 год – 7840,2 тыс. руб., 2022 год – 7787,9 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 7787,9 тыс. руб., 2024 год – 7787,9 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи на территории Астраханской области, в том числе с онкологическими заболеваниями» – 767871,8 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 107368,2 тыс. руб., 2019 год – 106937,1 тыс. руб., 2020 год – 110689,3 тыс. руб., 2021 год – 110719,3 тыс. руб., 2022 год – 110719,3 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 110719,3 тыс. руб., 2024 год – 110719,3 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Оказание паллиативной медицинской помощи на территории Астраханской области» – 246982,5 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 32392,0 тыс. руб., 2019 год – 35775,2 тыс. руб., 2020 год – 35828,4 тыс. руб., 2021 год – 35828,4 тыс. руб., 2022 год – 35719,5 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 35719,5 тыс. руб., 2024 год – 35719,5 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Повышение престижа профессии медицинского работника» – 7324,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 7324,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Проведение пренатальной диагностики и неонатального скрининга в учреждениях родовспоможения Астраханской области» – 101745,1 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 11995,1 тыс. руб., 2019 год – 17468,8 тыс. руб., 2020 год – 15000,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 28640,6 тыс. руб., 2024 год – 28640,6 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Новая модель медицинской организации» – 12365,4 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 12365,4 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Укрепление общественного здоровья» – 50,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 50,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб.; 2021 год – 0,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Новые кадры современного здравоохранения» – 230,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 230,0 тыс. руб., на 2019 год – 0,0 тыс. руб., на 2020 год – 0,0 тыс. руб., на 2021 год — 0,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Электронное здравоохранение Астраханской области» – 32513,3 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 32513,3 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб.,2021 год – 0,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие «Реализация приоритетного проекта «Лекарство. Качество и безопасность» – 190,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год –

190,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб. 2020 год – 0,0 тыс. руб.,2021 год – 0,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 10828210,3 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 1416541,3 тыс. руб., 2020 год – 1884903,9 тыс. руб., 2021 год – 1817916,1 тыс. руб., 2022 год – 1910358,9 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 1862650,0 тыс. руб., 2024 год – 1935840,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 574923,1 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 101741,3 тыс. руб., 2020 год – 103141,5 тыс. руб., 2021 год – 80300,1 тыс. руб., 2022 год – 129310,2 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 59920,0 тыс. руб., 2024 год – 100510,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 579892,7 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 57567,4 тыс. руб., 2020 год – 204193,8 тыс. руб., 2021 год – 174456,5 тыс. руб., 2022 год – 98289,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 22693,0 тыс. руб., 2024 год – 22693,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» – 590536,6 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 228574,6 тыс. руб., 2020 год – 158762,0 тыс. руб., 2021 год – 52400,0 тыс. руб., 2022 год – 51300,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 50300,0 тыс. руб., 2024 год – 49200,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 95004,1 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 12884,7 тыс. руб., 2020 год – 17477,7 тыс. руб., 2021 год – 19807,7 тыс. руб., 2022 год – 19818,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 12503,0 тыс. руб., 2024 год – 12513,0 тыс. руб.;

– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 764551,7 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 109254,7 тыс. руб., 2020 год – 288608,0 тыс. руб., 2021 год – 108588,0 тыс. руб., 2022 год – 98376,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 79855,0 тыс. руб., 2024 год – 79870,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 5100,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 890,0 тыс. руб., 2020 год – 430,0 тыс. руб., 2021 год – 900,0 тыс. руб., про-

гнозно: 2022 год – 930,0 тыс. руб., 2023 год – 960,0 тыс. руб., 2024 год – 990,0 тыс. руб.;

– на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография» – 1100,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 1100,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;

– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография» – 423891,9 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 44985,5 тыс. руб., 2020 год – 57357,3 тыс. руб., 2021 год – 124157,1 тыс. руб., 2022 год – 85457,2 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 55817,4 тыс. руб., 2024 год – 56117,4 тыс. руб.;

– основное мероприятие по реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей» в рамках национального проекта «Демография» – 299090,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 44650,0 тыс. руб., 2020 год – 47670,0 тыс. руб., 2021 год – 48910,0 тыс. руб., прогнозно: 2022 год – 51380,0 тыс. руб., 2023 год – 52620,0 тыс. руб., 2024 год – 53860,0 тыс. руб.;

– на подпрограмму «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области» – 4910389,2 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 2399306,0 тыс. руб., 2016 год – 255615,6 тыс. руб., 2017 год – 251583,8 тыс. руб., 2018 год – 184297,3 тыс. руб., 2019 год – 320226,7 тыс. руб., 2020 год – 432694,8 тыс. руб., 2021 год – 424327,2 тыс. руб., 2022 год – 521143,7 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 66094,7 тыс. руб., 2024 год – 55099,4 тыс. руб.;

– на подпрограмму «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области» – 15623580,7 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 4640499,4 тыс. руб., 2016 год – 779463,9 тыс. руб., 2017 год – 1163942,9 тыс. руб., 2018 год – 934014,4 тыс. руб., 2019 год – 2312887,2 тыс. руб., 2020 год – 1869564,6 тыс. руб., 2021 год – 1012767,9 тыс. руб., 2022 год – 939189,4 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 975747,4 тыс. руб., 2024 год – 995503,6 тыс. руб.;

– на подпрограмму «Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области» – 1538031,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 49685,0 тыс. руб., 2016 год – 61761,9 тыс. руб., 2017 год – 118451,7 тыс. руб., 2018 год – 135365,6 тыс. руб., 2019 год – 172510,1 тыс. руб., 2020 год – 191929,0 тыс. руб., 2021 год – 194708,0 тыс. руб., 2022 год – 204536,7 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 204546,7 тыс. руб., 2024 год – 204536,7 тыс. руб.;

– на подпрограмму «Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области» – 3244046,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 1699357,5 тыс. руб., 2016 год – 154743,4 тыс. руб., 2017 год – 167414,9 тыс. руб., 2018 год – 162357,0 тыс. руб., 2019 год – 201290,5 тыс. руб., 2020 год –

170528,7 тыс. руб., 2021 год – 174025,6 тыс. руб., 2022 год – 179025,6 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 166996,6 тыс. руб., 2024 год – 168306,6 тыс. руб.;

– на подпрограмму «Совершенствование системы территориального планирования и развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области» – 1031912,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 168150,0 тыс. руб., 2016 год – 10075,6 тыс. руб., 2017 год – 359070,0 тыс. руб., 2018 год – 38870,0 тыс. руб., 2019 год – 213007,3 тыс. руб., 2020 год – 208420,0 тыс. руб., 2021 год – 8580,0 тыс. руб., 2022 год – 8580,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 8580,0 тыс. руб., 2024 год – 8580,0 тыс. руб.;

– на подпрограмму «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области» – 113015498,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 8550250,2 тыс. руб., 2017 год – 8966062,0 тыс. руб., 2018 год – 11009780,6 тыс. руб., 2019 год – 12226488,4 тыс. руб., 2020 год – 13079121,2 тыс. руб., 2021 год – 13937194,7 тыс. руб., 2022 год – 14494682,5 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 15074469,8 тыс. руб., 2024 год – 15677448,6 тыс. руб.;

– на ведомственную целевую программу «Совершенствование оказания медицинской помощи в Астраханской области» – 87457185,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 7437948,8 тыс. руб., 2016 год – 6958641,1 тыс. руб., 2017 год – 7204007,2 тыс. руб., 2018 год – 8237957,9 тыс. руб., 2019 год – 10191796,3 тыс. руб., 2020 год – 9194613,7 тыс. руб., 2021 год – 9384899,3 тыс. руб., 2022 год – 9615774,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 9615773,8 тыс. руб., 2024 год – 9615773,8 тыс. руб.;

– на ведомственную целевую программу «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Астраханской области» (направлено на развитие отрасли) – 104968,4 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 104968,4 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.

Финансирование мероприятий программы за счет средств федерального бюджета будет осуществляться в рамках исполнения заключенных соглашений между Астраханской областью и Министерством здравоохранения Российской Федерации исходя из возможностей федерального бюджета на очередной финансовый год. Финансирование мероприятий программы за счет средств бюджета Астраханской области осуществляется исходя из возможностей бюджета Астраханской области на очередной финансовый год с корректировкой мероприятий программы и показателей результативности выполнения государственной программы. Финансирование мероприятий программы за счет средств ОМС осуществляется в пределах средств бюджета территориального фонда ОМС, предусмотренных на реализацию подпрограммы на соответствующий год. Ресурсное обеспечение реализации государственной программы по годам, подпрограммам и источникам финансирования представлено в приложении № 3 к государственной программе.

9. Механизм реализации государственной программы

Механизм реализации государственной программы включает в себя:

– стратегическое планирование и прогнозирование;

– применение правовых рычагов влияния (совокупность нормативных правовых актов федерального и регионального уровней), способствующих решению задач государственной программы, а также регулирующих отношения на всех уровнях исполнительной власти;

– регламентирующие механизмы структурных и функциональных преобразований в сфере здравоохранения;

– закрепляющие принципы организации оказания медицинской помощи населению, включая особенности оказания первичной медико-санитарной, скорой, паллиативной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

– закрепляющие принципы, определяющие развитие инфраструктуры медицинской профилактики в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

– закрепляющие организационно-методические принципы мониторинга качественных и количественных показателей, отражающих ход реализации государственной программы;

– организационную структуру управления реализацией государственной программы (определение состава, функций и согласованности звеньев всех уровней управления).

Реализация государственной программы осуществляется через:

– заключение государственных контрактов на закупку товаров, выполнение работ и (или) оказание услуг, необходимых для реализации государственной программы, в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами, регламентирующими поставку товаров, выполнение работ и (или) оказание услуг, необходимых для реализации мероприятий государственной программы;

– обеспечение выполнения функций государственных казенных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в соответствии с Порядком формирования государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Астраханской области и финансового обеспечения выполнения государственного задания, утвержденным постановлением Правительства Астраханской области от 23.06.2016 № 195-П;

– обеспечение выполнения функций государственного автономного учреждения, подведомственного министерству здравоохранения Астраханской области, в соответствии с Порядком формирования государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Астраханской области и финансового обеспечения выполнения государственного задания, утвержденным постановлением Правительства Астраханской области от 23.06.2016 № 195-П;

– предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Астраханской области, в соответствии с Порядком формирования государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Астраханской области и финансового обеспечения выполнения государственного задания, утвержденным постановлением Правительства Астраханской области от 23.06.2016 № 195-П;

– предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Астраханской области, в соответствии с Порядком определения объема и условий предоставления субсидий государственным бюджетным и автономным учреждениям Астраханской области на иные цели, утвержденным постановлением Правительства Астраханской области от 22.08.2011 № 306-П.

10. Организация управления государственной программой и мониторинг ее реализации, механизм взаимодействия государственных заказчиков и контроль за ходом ее реализации

Государственным заказчиком – координатором государственной программы является министерство здравоохранения Астраханской области.

В ходе реализации государственной программы министерство здравоохранения Астраханской области:

– осуществляет руководство, управление, координацию реализации подпрограмм и анализ эффективности использования финансовых средств при реализации государственной программы;

– разрабатывает в пределах своей компетенции нормативные правовые акты, необходимые для реализации государственной программы;

– проводит анализ, оценку выполнения мероприятий государственной программы и формирует предложения по рациональному использованию финансовых ресурсов государственной программы;

– принимает меры для достижения поставленной цели государственной программы;

– осуществляет контроль за исполнением мероприятий государственной программы, ее непосредственными и конечными результатами, целевым и эффективным использованием финансовых средств.

Исполнители программных мероприятий государственной программы несут ответственность за своевременное их выполнение, рациональное и целевое использование финансовых средств, предусмотренных на реализацию мероприятий.

Исполнители государственной программы принимают в установленном порядке меры по выполнению мероприятий государственной программы и представляют отчеты государственному заказчику ежеквартально, не позднее 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

Государственный заказчик – координатор государственной программы ежеквартально, до 20-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом от-

четного года, и ежегодно, до 1 февраля года, следующего за отчетным, представляет в министерство экономического развития Астраханской области отчеты о ходе реализации государственной программы в соответствии с приложением № 4 к государственной программе. При необходимости сведения о реализации государственной программы представляются в другие министерства и исполнительные органы государственной власти, заинтересованные в реализации государственной программы.

В течение всего периода реализации государственной программы министерством экономического развития Астраханской области проводится ежеквартальный мониторинг по результатам текущего года и ежегодный мониторинг реализации государственной программы:

Для осуществления ежегодного мониторинга государственный заказчик – координатор государственной программы:

– ежегодно, не позднее 31 января соответствующего финансового года, утверждает согласованный с исполнителями государственной программы план–график реализации мероприятий государственной программы с указанием сроков, ответственных исполнителей государственной программы и направляет его в министерство экономического развития Астраханской области в течение 5 календарных дней со дня его утверждения;

– в установленные сроки представляет в министерство экономического развития Астраханской области годовой отчет о реализации государственной программы, пояснительную записку, содержащую анализ причин отклонения и детальную оценку возможностей достижения запланированных целей и показателей эффективности государственной программы ко дню ее завершения.

Исполнители государственной программы ежегодно, не позднее 20 января соответствующего финансового года, представляют государственному заказчику предложения в план – график реализации мероприятий государственной программы с указанием сроков, а также пояснения о причинах отклонения от плана – графика и детальную оценку возможностей достижения запланированных целей и показателей эффективности государственной программы ко дню ее завершения.

Государственный заказчик – координатор государственной программы запрашивает у исполнителей государственной программы информацию, необходимую для проведения оценки эффективности государственной программы и подготовки годового отчета.

Государственный заказчик – координатор государственной программы осуществляет ежегодный мониторинг реализации, оценку эффективности государственной программы.

Руководитель министерства здравоохранения Астраханской области несет персональную ответственность за реализацию государственной программы.

11. Оценка эффективности реализации государственной программы

Оценка эффективности реализации государственной программы осуществляется государственным заказчиком – координатором государственной программы.

Государственный заказчик – координатор государственной программы ежеквартально обобщает и анализирует статистическую, ведомственную отчетность по использованию бюджетных средств и показателей реализации государственной программы для представления информации в министерство экономического развития Астраханской области и министерство финансов Астраханской области.

В сфере здравоохранения различают следующие виды эффективности:

– медицинская эффективность – степень достижения поставленных задач в области профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;

– социальная эффективность – улучшение показателей здоровья населения;

– экономическая эффективность – степень соответствия затрат здравоохранения степени достижения медицинского и социального эффектов.

Эффективность реализации государственной программы оценивается по уровню коэффициента медико-социальной эффективности, в расчете которого используются показатели:

– степень достижения целей и решения задач подпрограмм и государственной программы в целом путем сопоставления фактически достигнутых значений показателей эффективности и их плановых значений;

– степень реализации мероприятий подпрограмм и государственной программы в целом путем сопоставления фактически достигнутых значений показателей мероприятий и их плановых значений;

– степень соответствия фактических затрат запланированному объему финансирования подпрограмм и государственной программы в целом;

– степень эффективности использования финансовых средств на реализацию подпрограмм и государственной программы в целом путем сопоставления степени достижения целей и решения задач подпрограмм и государственной программы в целом к степени соответствия фактических затрат запланированному объему финансирования подпрограмм и государственной программы в целом.

С целью мониторинга и оценки реализации государственной программы установлены следующие целевые показатели эффективности в качестве показателей результативности мероприятий государственной программы:

– увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении с 70,7 до 78,15 года;

– снижение показателя смертности от всех причин от 12,3 до 9,9 случая на 1000 населения;

– удержание удовлетворения потребности льготных категорий граждан в зубо- и слухопротезировании (% от числа нуждающихся) на уровне 100%;

– удержание доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, от количества предъявленных на уровне 3%;

– снижение смертности мужчин в возрасте 16 – 59 лет с 673,6 до 484,7 на 100 тыс. населения;

– снижение смертности женщин в возрасте 16 – 54 лет с 181,4 до 162,9 на 100 тыс. населения;

– снижение розничных продаж алкогольной продукции на душу населения с 4,7 до 4,5 литра этанола;

– увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам ЗОЖ с 165,5 до 168,0 тыс. чел.;

– снижение числа случаев временной трудоспособности с 127,8 до 126,0 на 1 тыс. населения;

– увеличение количества пролеченных иностранных граждан с 0,25 до 0,53 тыс. чел.;

– удержание охвата граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинацией против пневмококковой инфекции на уровне 95%;

– увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, с 56,2 до 90,0%;

– увеличение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет соответствующего возраста с 24,9 до 54,9 на 10 тыс. населения;

– увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста, прошедших профилактические осмотры, включая диспансеризацию, с 22,4 до 70,0%;

– увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, с 0,427 до 0,719 млн чел.;

– увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад с 19,2 до 43,5 тыс. посещений на население Астраханской области;

– снижение смертности населения от всех причин с 11,4 до 9,9 на 1000 населения;

– увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии), с 52,5 до 63,0%;

– снижение смертности от основных причин (болезни системы кровообращения, новообразования и внешние причины) с 1005,6 до 953,0 на 100 тыс. населения;

– снижение смертности от туберкулеза с 24,7 до 7,29 на 100 тыс. населения;

– снижение зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез с 79,1 до 35,0 на 100 тыс. населения;

– увеличение доли абациллированных больных туберкулёзом от числа больных туберкулёзом с бактериовыделением с 39,9 до 40,3%;

– увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза от общей численности населения с 68,1 до 73,0%;

– увеличение охвата населения обследованиями на ВИЧ– инфекцию с 17,4 до 24,5%;

– увеличение доли лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных с 29,0 до 90,0%;

– повышение уровня информированности населения в возрасте 18– 49 лет по вопросам ВИЧ – инфекции с 87,0 до 93,5;

– снижение смертности от новообразований с 191,4 до 169,5 на 100 тыс. населения;

– увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, с 49,3 до 60,0 %;

– снижение смертности трудоспособного населения с 544,1 до 400,0 на 100 тыс. населения;

– удержание обеспечения в инвазивных и неинвазивных наркотических лекарственных препаратах от расчетной потребности на уровне 100%;

– снижение смертности от инфаркта миокарда с 49,6 до 40,9 на 100 тыс. населения;

– снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения с 90,5 до 74,8 на 100 тыс. населения;

– снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) с 24,5 до 17,3 %;

– увеличение доли пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС, с 94,1 до 94,4 %;

– оптимизация обеспеченности врачами от 52,1 до 41,0 на 10 тыс. населения;

– оптимизация обеспеченности врачами амбулаторно-поликлинического звена с 22,6 до 21,5 на 10 тыс. населения;

– снижение количества выданных целевых направлений на обучение в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с 175 до 120 единиц;

– увеличение численности врачей, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, с 4862 до 4957 чел.;

– увеличение численности средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, с 9628 до 9831 чел.;

– увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов с 24,6 до 86,9 %;

– увеличение числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий Астраханской области, с 2900 до 14230 чел.;

– оптимизация доли врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, от общего числа врачей с 55,7 до 51,0%;

– увеличение укомплектованности врачебными должностями в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства не более 1,2) в Астраханской области, с 63,4 до 95,0%;

– увеличение укомплектованности должностями среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства не более 1,2) в Астраханской области, с 67,5 до 95,0%;

– удержание материнской смертности на уровне 1 случая в год;

– обеспечение охвата неонатальным скринингом (обследованием на врожденные и наследственные заболевания) новорожденных на уровне 95%;

– снижение младенческой смертности в Астраханской области с 5,4 до 4,6 на 1000 родившихся живыми детей;

– снижение смертности детей в возрасте 0– 4 года с 7,0 до 6,1 на 1000 родившихся живыми;

– увеличение количества семей, прошедших процедуру экстракорпорального оплодотворения за счет средств базовой программы ОМС, с 370 до 430;

– снижение смертности детей в возрасте от 0,17 года с 9,2 до 7,0 на 10 тыс. соответсвующего населения;

– увеличение доли преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах с 46,5 до 50,0%;

– увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, с 32,63 до 243,39 тыс. чел.;

– увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, с 26 до 100%;

– увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций, с 8,0 до 100,0%;

– увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, с 80 до 100%;

– увеличение коэффициента соотношения долей расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях с 0,53 до 0,63%;

– увеличение соотношения медицинских организаций иной форм собственности и государственных медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи с 0,53 до 0,66%;

– обеспечение отношения величины подушевого норматива финансирования медицинской помощи по территориальной программе ОМС к величине, установленной Правительством Российской Федерации для субъектов Российской Федерации, до 100%;

– выполнение объемов предоставления медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования от объемов, установленных комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, на уровне 100%;

– соответствие утвержденных территориальных средних нормативов объема медицинской помощи и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи федеральным нормативам на уровне 100%.

Сведения о показателях эффективности и результативности реализации государственной программы, подпрограмм государственной программы и их значениях указаны в приложении № 4 к государственной программе.

Методика оценки эффективности реализации государственной программы

1. Расчет степени достижения целей и решения задач подпрограмм и государственной программы в целом проводится по следующей формуле:

$СДЦЗ = \sum СДЦЗ_i / i$, где:

СДЦЗ – степень достижения целей и решения задач подпрограмм и государственной программы в целом;

СДЦЗi – степень достижения целевого значения по i– му показателю эффективности подпрограмм и государственной программы в целом;

i – количество показателей эффективности достижения цели (решения задачи) подпрограмм и государственной программы в целом.

Степень достижения целевого значения по i– му показателю эффективности подпрограмм и государственной программы в целом рассчитывается по формуле:

– для показателей, желаемой тенденцией развития которых является увеличение значений (прямая зависимость):

$$СДЦЗ_i = \frac{ФЗИ_i}{ЦЗИ_i} * 100\%;$$

– для показателей, желаемой тенденцией развития которых является снижение значений (обратная зависимость):

$$СДЦЗ_i = \frac{ЦЗИi}{ФЗИi} * 100\%, \text{ где:}$$

ФЗИi – фактическое значение i-го показателя эффективности подпрограмм и государственной программы в целом;

ЦЗИi – целевое значение i-го показателя эффективности подпрограмм и государственной программы в целом.

2. Расчет степени реализации основных мероприятий, мероприятий подпрограмм и государственной программы в целом проводится по следующей формуле:

$$СРМ = \sum СРМ_i / i, \text{ где:}$$

СРМ – степень реализации основных мероприятий, мероприятий подпрограмм и государственной программы в целом;

СРМi – степень реализации по i-му показателю основных мероприятий, мероприятий подпрограмм и государственной программы в целом, определяемая в случае достижения непосредственного результата на 80-100% и более в отчетном периоде как «1», в случае недостижения непосредственного результата – как «0»;

i – количество показателей основных мероприятий, мероприятий подпрограмм и государственной программы в целом.

Степень реализации мероприятий по i-му показателю основных мероприятий, мероприятий подпрограмм и государственной программы в целом рассчитывается по формуле:

– для показателей, желаемой тенденцией развития которых является увеличение значений (прямая зависимость):

$$СРМ_i = \frac{ФЗПi}{ЦЗПi} * 100\%;$$

– для показателей, желаемой тенденцией развития которых является снижение значений (обратная зависимость):

$$СРМ_i = \frac{ЦЗПi}{ФЗПi} * 100\%, \text{ где:}$$

ФЗПi – фактическое значение i-го показателя реализации основных мероприятий, мероприятий подпрограмм и государственной программы в целом;

ЦЗПi – целевое значение i-го показателя основных мероприятий, мероприятий подпрограмм и государственной программы в целом.

3. Расчет степени соответствия фактических затрат запланированному объему финансирования подпрограмм и государственной программы в целом проводится по следующей формуле:

ССФЗ = $\sum$(ФЗЗ$_i$ / ПЗЗ$_i$) х 100, где:

ССФЗ – степень соответствия фактических затрат запланированному объему финансирования подпрограмм и государственной программы в целом, выраженной в процентах;

ФЗЗi – фактическое значение финансовых затрат на реализацию i-й подпрограммы и государственной программы в целом;

ПЗЗi – плановое значение финансовых затрат на реализацию i-й подпрограммы и государственной программы в целом.

4. Расчет степени эффективности использования финансовых средств на реализацию подпрограмм и государственной программы в целом проводится по следующей формуле:

КЭИФ = (СДЦЗ / ССФЗ) х 100, где:

КЭИФ – коэффициент эффективности использования финансовых средств подпрограммы и государственной программы в целом, выраженный в процентах;

СДЦЗ – степень достижения целей и решения задач подпрограмм и государственной программы в целом;

ССФЗ – степень соответствия фактических затрат запланированному объему финансирования подпрограмм и государственной программы в целом.

Коэффициент медико-социальной эффективности реализации подпрограмм и государственной программы в целом рассчитывается по следующей формуле:

КМСЭ = (СДЦЗ + СРМ + ССФЗ + КЭИФ) / 4, где:

КМСЭ – коэффициент медико-социальной эффективности реализации подпрограмм и государственной программы в целом;

СДЦЗ – степень достижения целей и решения задач подпрограмм и государственной программы в целом;

СРМ – степень реализации основных мероприятий, мероприятий подпрограмм и государственной программы в целом;

ССФЗ – степень соответствия фактических затрат запланированному объему финансирования подпрограмм и государственной программы в целом;

КЭИФ – коэффициент эффективности использования финансовых средств подпрограммы и государственной программы в целом, выраженный в процентах.

Подпрограмма и государственная программа в целом считаются реализуемыми с высоким уровнем эффективности, если КМСЭ> = 80%.

Подпрограмма и государственная программа в целом считаются реализуемыми с удовлетворительным уровнем эффективности, если 60% <= КМСЭ <80%.

Подпрограмма и государственная программа в целом признаются неудовлетворительно реализуемыми, если КМСЭ <60%.

Подпрограмма «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области»

Паспорт подпрограммы «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области»

Наименование подпрограммы государственной программы	«Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области» (далее –подпрограмма)
Государственный заказчик подпрограммы государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области
Исполнители подпрограммы государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области, государственные учреждения здравоохранения Астраханской области
Цель подпрограммы государственной программы	повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению Астраханской области
Задача подпрограммы государственной программы	– развитие системы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития заболеваний, патологических состояний и факторов риска. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи
Сроки и этапы реализации подпрограммы государственной программы	2015 – 2024 годы
Объем бюджетных ассигнований подпрограммы государственной программы	всего – 4910389,2 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 2399306,0 тыс. руб., 2016 год – 255615,6 тыс. руб., 2017 год – 251583,8 тыс. руб., 2018 год – 184297,3 тыс. руб., 2019 год – 320226,7 тыс. руб., 2020 год – 432694,8 тыс. руб., 2021 год – 424327,2 тыс. руб., 2022 год – 521143,7 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 66094,7 тыс. руб., 2024 год – 55099,4 тыс. руб., из них: – средства федерального бюджета – 346521,6 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 76540,2 тыс.

	руб., 2020 год – 89993,8 тыс. руб., 2021 год – 89993,8 тыс. руб., 2022 год – 89993,8 тыс. руб.; – средства бюджета Астраханской области – 760560,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 810,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 17039,5 тыс. руб., 2019 год – 47849,6 тыс. руб., 2020 год – 152709,0 тыс. руб., 2021 год – 132755,0 тыс. руб., 2022 год – 383501,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 18445,8 тыс. руб., 2024 год – 7450,5 тыс. руб.; – средства территориального фонда ОМС – 2123714,5 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 2123714,5 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.; – внебюджетные средства – 1679592,7 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 274781,5 тыс. руб.; 2016 год – 255615,6 тыс. руб., 2017 год – 251583,8 тыс. руб., 2018 год – 167257,8 тыс. руб., 2019 год – 195836,9 тыс. руб., 2020 год – 189992,0 тыс. руб., 2021 год – 201578,4 тыс. руб., 2022 год – 47648,9 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 47648,9 тыс. руб., 2024 год – 47648,9 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы государственной программы	– снижение смертности населения (без учета смертности от внешних причин) от 1114,7 до 1113,2 на 1000 населения; – увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии), с 53,2 до 63,0%

1. Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Практическая реализация перехода к ЗОЖ невозможна без приближения профилактической медицины к человеку. В связи с этим приоритетным является обеспечение населения, прежде всего здоровых людей и лиц с хроническими заболеваниями вне обострения, профилактической помощью шаговой доступности.

Формирование у населения ответственного отношения к своему здоровью, отказ от табакокурения, злоупотребления алкоголем и наркотиками, обеспечение условий для ведения ЗОЖ, коррекция и регулярный контроль поведенческих и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях должны стать важнейшим направлением политики в области охраны здоровья.

Без преобразований в сфере культуры ЗОЖ и профилактики заболеваний не удастся добиться кардинальных изменений показателей смертности и заболеваемости населения. Именно поэтому Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» установлен приоритет профилактики в сфере охраны здоровья. Эффективность мер профилактики неинфекционных заболеваний подтверждается позитивным опытом целого ряда стран, добившихся двукратного и более снижения смертности в течение 10-20 лет главным образом за счет эффективных, в десятки раз менее затратных по сравнению с лечением профилактических мер. Эффективность мер профилактики не только сопоставима с лечебными мерами, но даже превышает их. Необходимость реализации профилактических мер в Астраханской области обусловлена широкой распространенностью факторов риска неинфекционных заболеваний практически во всех половозрастных группах населения, а также чрезвычайно высоким уровнем смертности от неинфекционных заболеваний.

В соответствии с положениями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» реализация приоритета профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем разработки и реализации мер по формированию ЗОЖ, осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий; осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению факторов риска неинфекционных заболеваний, их коррекции, а также своевременному выявлению неинфекционных заболеваний, в том числе посредством проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.

Одним из ключевых факторов является формирование в обществе понимания и принятия обществом культуры взаимных обязательств. Это понимание должно включать и обязательства граждан заботиться о собственном здоровье, соблюдать определенные нормы и правила, что одновременно снизит темпы увеличения нагрузки на звено стационарной медицинской помощи и позволит направить дополнительные финансовые ресурсы на увеличение объема государственных гарантий оказания медицинской помощи в сложных медицинских случаях.

ЗОЖ предполагает отказ от потребления табака и наркотиков, злоупотребления алкоголем, а также рациональное питание и физическую активность. Ведение ЗОЖ, то есть отсутствие поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний, является важнейшим условием снижения вероятности развития или уменьшения степени выраженности биологических факторов риска – артериальной гипертонии, повышения уровня холестерина и глюкозы в крови.

В свою очередь, это будет способствовать снижению вероятности развития или уменьшению степени выраженности заболеваний, связанных с атеросклерозом, являющихся основными причинами сверхвысокой смертности населения, особенно в трудоспособном возрасте (инсульт, инфаркт миокарда, хронические формы ишемической болезни сердца, осложненные сердечной недостаточностью).

Информирование населения о факторах риска для здоровья и формирование мотивации к ведению ЗОЖ будут осуществляться через средства массовой информации (телевидение, информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет», радио, печатные издания), наружную рекламу, произведения искусства (кино, театр, книги), учебники и учебные пособия. Особое место в этом процессе занимает социальная реклама. Большое значение имеет не только пропаганда позитивного поведения, но и минимизация демонстрации на телевидении, в других средствах массовой информации, а также в произведениях искусства примеров нездорового образа жизни.

Одним из наиболее важных факторов для формирования ЗОЖ является забота о здоровом питании. Комплекс мероприятий по обеспечению здорового питания и его профилактической роли сформулирован в Основах государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года. В этом направлении предполагается сосредоточить усилия на мероприятиях, формирующих мотивацию к здоровому питанию на индивидуальном и популяционном уровне через центры здоровья, кабинеты (отделения) медицинской профилактики поликлиник и стационаров. Также будет обращено особое внимание на регламентирование и контроль за соблюдением режима здорового питания в учреждениях дошкольного и общего образования.

Формирование ЗОЖ у детей, подростков, молодежи и студентов в настоящее время имеет также особое значение, что обусловлено очень большой распространенностью среди них такого поведенческого фактора риска, как курение, а также высокой частотой выявления нерационального питания, избыточной массы тела и ожирения, низкой физической активности. Отдельного внимания заслуживают наркологические заболевания.

Необходимо также сосредоточить усилия на регламентировании и ужесточении контроля за соблюдением режима здорового питания в организациях дошкольного и общего образования, а также повышении мер ответственности за его несоблюдение.

В связи с этим планируется разработка и внедрение механизмов стимулирования поликлинического звена на раннее выявление заболеваний и недопущение развития заболеваний до стадии, приводящей к госпитализации. Кроме того, планируется повысить эффективность оказания первичной медико-санитарной помощи, оптимизировать совокупный коечный фонд, улучшить качество стационарной помощи. При этом важное значение будут иметь мероприятия по изменению системы оказания помощи сельскому населению, модернизации существующих учреждений и их подразделений, выстраиванию потоков пациентов с формированием единых принципов маршрутизации; разви-

тию новых форм оказания медицинской помощи – стационарозамещающих и выездных методов работы, развитию неотложной помощи на базе поликлинических подразделений, совершенствованию принципов взаимодействия со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

1.1. Развитие и совершенствование системы профилактических осмотров, диспансеризации и формирования у населения мотивации к ведению здорового образа жизни

Структура смертности населения в Астраханской области сходна с таковой в Российской Федерации и более чем на 80% обусловлена неинфекционными заболеваниями, в первую очередь болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, болезнями органов дыхания, сахарным диабетом и внешними причинами.

Охрана и укрепление здоровья практически здоровых лиц является одной из приоритетных проблем системы здравоохранения, в соответствии с которой получило развитие принципиально новое направление деятельности – переход приоритетов от системы, ориентированной на лечение больных и реабилитацию инвалидов, к системе, основанной на формировании культуры здоровья и направленной на профилактику болезней.

Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» впервые одним из основных принципов охраны здоровья установлен приоритет профилактики в сфере охраны здоровья, который обеспечивается путем:

– разработки и реализации программы формирования ЗОЖ;

– осуществления санитарно-противоэпидемических мероприятий;

– осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними;

– проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

– осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В настоящее время на территории Астраханской области реализуется комплекс мер, направленных на улучшение демографической ситуации, формирование ЗОЖ. Однако в Астраханской области слабо развита инфраструктура службы медицинской профилактики, не обеспечивается межведомственный подход в реализации мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию ЗОЖ среди населения Астраханской области. Не созданы условия, побуждающие людей бережно относиться к собственному здоровью и здоровью своих детей.

Негативным фактором, сдерживающим прогрессивное развитие организации медицинской помощи, является повышенная нагрузка на систему здраво-

охранения в силу недостаточной заботы населения о собственном здоровье. Дальнейшее развитие системы здравоохранения невозможно без совершенствования мер профилактической направленности и активизации работы первичного звена здравоохранения.

Необходимо создание системы стимулов для поощрения ЗОЖ среди населения области. Укрепление здоровья в Астраханской области является неотъемлемой частью экономического развития области, становления полноценного духовно – нравственного общества.

Основным содержанием подпрограммы станут действия, направленные на сохранение здоровья, выявление и коррекцию факторов образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск развития неинфекционных заболеваний у всего населения (профилактика в рамках популяционной стратегии), выявление и снижение уровней факторов риска у лиц с высоким риском развития неинфекционных заболеваний, выявление лиц со скрытым течением неинфекционных заболеваний и их своевременное лечение (профилактика в рамках стратегии высокого риска), раннюю диагностику неинфекционных заболеваний и лечение людей с установленными такими заболеваниями для предупреждения прогрессирования и преждевременной смерти (вторичная профилактика неинфекционных заболеваний).

Проводится системная работа по реализации на региональном уровне комплексной системы профилактики неинфекционных заболеваний и их факторов риска, формированию ЗОЖ, развитию стратегии популяционной профилактики на межведомственной основе с привлечением целого ряда заинтересованных общественных и религиозных организаций:

– создание нормативно-правовой базы по совершенствованию профилактической помощи населению и формированию ЗОЖ, включая сокращение употребления табака и алкоголя;

– организация и развитие профилактической помощи населению путем внедрения современных медико-профилактических технологий (диспансеризация, профилактические медицинские осмотры, профилактическое консультирование, школы здоровья и др.);

– межведомственное сотрудничество и обеспечение координационного механизма по вопросу профилактики неинфекционных заболеваний и повышения медицинской грамотности населения;

– организация вертикали взаимодействия между ГБУЗ АО «ЦМП» и отделениями (кабинетами) медицинской профилактики, центрами здоровья в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

– организационно-методическое обеспечение деятельности отделений (кабинетов) медицинской профилактики и центров здоровья;

– организация и проведение информационно-коммуникационных кампаний (в том числе в рамках всемирных и международных акций по профилактике значимых для населения заболеваний) по повышению информированности населения в области сохранения и укрепления здоровья, формирования приверженности к ведению ЗОЖ, профилактики заболеваний.

В рамках реализации мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию ЗОЖ осуществляется взаимодействие с министерством образования и науки Астраханской области, министерством культуры и туризма Астраханской области, министерством физической культуры и спорта Астраханской области, министерством социального развития и труда Астраханской области, Управлением Министерства внутренних дел Российской Федерации по Астраханской области, Региональным управлением по контролю за оборотом наркотиков Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Астраханской области, агентством по делам молодежи Астраханской области, Астраханско-Енотаевской епархией Русской православной церкви, Астраханским региональным духовным управлением мусульман, региональным отделением Красного Креста, Общественной палатой Астраханской области и др. Проводятся совместные мероприятия по формированию ЗОЖ среди населения (форумы, научно-практические конференции, круглые столы, гражданские марши, акции и др.).

На постоянной основе проводится организационная и методическая работа по совершенствованию качества профилактической помощи населению, внедрению в практику здравоохранения современных профилактических услуг, форм и методов работы по согласованию и реализации в муниципальных образованиях комплексных планов мероприятий по профилактике заболеваний и формированию ЗОЖ. Все медицинские организации независимо от форм собственности имеют программы профилактических мероприятий по формированию ЗОЖ и обеспечивают их реализацию на постоянной основе.

Для повышения эффективности и совершенствования профилактической помощи населению определены критерии (количественные и качественные) эффективности реализации профилактических мероприятий.

ГБУЗ АО «ЦМП» – главный координатор мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию ЗОЖ. Центром проводятся совещания, семинары, дни врачей-специалистов, мастер-классы. Особое место занимает выездная работа в сельских районах области с целью проведения проверок и подготовки аналитических материалов.

В Астраханской области успешно реализуется ряд профилактических проектов и программ на межведомственной основе:

– программа профилактики табакокурения, алкоголизма, наркомании и формирования ЗОЖ «Сохрани свою жизнь»;

– «День онкологической безопасности»;

– «Неделя здорового сердца»;

– декадник борьбы против рака «Здоровый образ жизни поможет предотвратить рак»;

– «Подросток обучает подростка»;

– «Антинаркотический лекторий» (при мэрии г. Астрахани);

– летняя оздоровительная программа для детей «Интерактивное путешествие в мир безопасности»;

– информационно-образовательная компьютерная программа профилактики наркозависимости и формирования ЗОЖ среди детей и подростков «Стал-

кер» научно-производственной фирмы «Амалтея» (при поддержке антинаркотической комиссии Астраханской области);

– «Здоровье детей» (для школьных образовательных учреждений);

– «Автопоезд за здоровый образ жизни» (при поддержке Общественной палаты Астраханской области);

– «Мы бьем тревогу» (проведение конкурсов агитбригад и детских рисунков, плакатов антитабачной, антиалкогольной рекламы, ЗОЖ совместно с областным центром развития творчества детей и юношества) и другие проекты.

Одним из приоритетов деятельности системы здравоохранения остается формирование навыков ЗОЖ населения. С этой целью в Астраханской области создана служба медицинской профилактики, включающая: ГБУЗ АО «ЦМП», центры здоровья (5), школы здоровья (95), отделения и кабинеты медицинской профилактики (45), кабинеты медицинской помощи по отказу от курения (50), кабинеты (отделения) социально-психологической помощи лицам с суицидальным поведением (10).

Особенно важным по значимости комплексом мер в системе первичного звена является проведение работы по созданию отделений (кабинетов) медицинской профилактики, которые играют фундаментальную роль в развитии службы и охраны здоровья граждан. Так, в 10 медицинских организациях г. Астрахани имеются отделения медицинской профилактики, а в 13 медицинских организациях – кабинеты медицинской профилактики.

Среди детских городских поликлинических учреждений 25% имеют отделения медицинской профилактики, 75% – кабинеты медицинской профилактики. При этом в системе педиатрической службы подразделения медицинской профилактики в целом сформированы.

В медицинских организациях областного уровня имеются отделения медицинской профилактики (ГБУЗ АО «ОВФД», ГБУЗ АО «ОКВД», ГБУЗ АО «ОЦ ПБ со СПИД») и кабинеты медицинской профилактики (ГБУЗ АО «ОИКБ», ГБУЗ АО «ООД», ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ОНД»). В 5 из 12 районных больницах имеются отделения медицинской профилактики, в остальных – кабинеты медицинской профилактики.

Функционирует пять центров здоровья для взрослого и детского населения. В 2014 году в центры здоровья для проведения комплексного обследования обратилось более 35,5 тыс. человек (35519), в том числе 14290 детей, по результатам которого в 100% случаев были назначены индивидуальные планы по ведению здорового образа жизни. Из числа обратившихся практически здоровыми признаны лишь 37%, остальные нуждаются в дополнительном обследовании.

В медицинских организациях Астраханской области в 2014 году создана сеть кабинетов по оказанию медицинской помощи по отказу от курения – 50 кабинетов (в 2013 году – 39 кабинетов), в которые обратилось за медицинской помощью 6 430 чел. (мужчин – 4376, женщин – 2054), в 2013 году обратилось 1905 чел. (мужчин – 1113, женщин – 792).

Организовано и проведено анкетирование для подростков и взрослого населения по теме «Вредные привычки. Курение», взрослыми заполнено 466

анкет, подростками, учащимися в образовательных учреждениях были заполнены 265 анкет.

Данные социологических исследований показывают, что потребление табака среди различных групп населения имеет тенденцию к снижению. В 4 раза возросло количество курильщиков, мотивированных на отказ от курения и получение медицинской помощи в специализированных кабинетах.

На начало 2014 года в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики число врачебных штатных должностей составило 89,5, число физических лиц (основных работников) на занятых должностях – 51,0. Укомплектованность врачебными кадрами составила 81,6%. Число штатных должностей средних медицинских работников – 112,75, физических лиц на занятых должностях (основные работники) – 88,0. Укомплектованность средними медицинскими работниками – 77,8%.

Несмотря на кадровый дефицит, количество врачей (физических лиц) увеличилось на 12 человек, средних медицинских работников – на 20 человек.

Ежегодно проводится работа по подготовке специалистов профилактических подразделений. Службой медицинской профилактики в 2014 году были организованы и проведены выездные семинары и конференции для работников первичного звена здравоохранения по вопросам выявления лиц с опасным или вредным характером употребления алкоголя (охвачено – 537 чел.).

Для студентов высших и средних учебных заведений проведено 40 обучающих занятий, обучен 2941 человек, для немедицинских работников было организовано и проведено 19 обучающих занятий и мастер-классов по формированию ЗОЖ, обучен 501 человек (работники образования, культуры, спорта и туризма, внутренних дел, общественных, экологических организаций и др.).

В 2013 году проведена Международная научно– практическая конференция «Инновационные технологии работы с людьми с ограниченными возможностями здоровья», организованная при участии регионального министерства социального развития и труда и социально-реабилитационного центра для детей и подростков «Коррекция и развитие».

Большим событием в жизни регионального здравоохранения является организация и проведение межрегиональной специализированной выставки «Медицина, лекарство и здоровье» и межрегиональной научно-практической конференции «Высокотехнологичные и инновационные методы диагностики и лечения – в практику здравоохранения» (ноябрь 2013 года). В рамках конференции было проведено секционное заседание конференции «Профилактика неинфекционных заболеваний» для медицинских работников регионального здравоохранения. Для специалистов первичного звена прошли школы, мастер-классы по профилактике артериальной гипертензии, ведению пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском и другой тематики. Для населения организованы школы профилактики сахарного диабета, школа здоровья для женщин, для родителей. Общее количество участников составило более 1500 человек.

В работе выставки участвовали центры здоровья для взрослого и детского населения. Активно привлекались волонтеры из образовательных организаций, некоммерческих организаций (34 чел.). Выставка была интересна не толь-

ко медицинским работникам, но и всем гражданам, для которых были развернуты мобильные поликлинические, маммографические и другие мобильные медицинские комплексы, где все желающие могли пройти обследование.

В рамках исполнения Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», а также приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.05.2013 № 338 «О соблюдении норм законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака на территориях и в помещениях», от 12.05.2014 № 214н «Об утверждении требований к знаку о запрете курения и к порядку его размещения» в медицинских организациях Астраханской области реализуются мероприятия по охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и профилактике последствий потребления табака.

Распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 28.08.2013 № 730р «Об организации работы по соблюдению норм законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака в медицинских организациях» в регионе создано 34 кабинета медицинской помощи в отказе от курения, из них 9 – в районных больницах, 2 – во врачебных амбулаториях, 1 – в отделении общей врачебной практики, 21 – в амбулаторно-поликлинических учреждениях, 1 – в областном наркологическом диспансере. Задачей деятельности кабинетов на перспективу является снижение числа курильщиков до 25% к 2025 году, а также проведение профилактических программ среди подрастающего поколения.

За 2014 год за медицинской помощью обратилось 6430 человек, в том числе 2054 женщины (32%). Профилактическое мотивационное консультирование по отказу от курения получил 6361 чел. (99%), в том числе 4325 мужчин (68%), 2036 женщин (31%). Обратились по поводу лечения табачной зависимости 1595 человек (25%), 554 человека закончили лечение от табачной зависимости, 2599 человек находятся на динамическом наблюдении. Доля мужчин в структуре обратившихся за медицинской помощью доминирует и составляет 68%. Среди них выше отмечается мотивация к лечению табачной зависимости по сравнению с женщинами (среди лиц, закончивших лечение, 76% составили мужчины).

На территории Астраханской области функционирует пять центров здоровья, 2 – для детского населения и 3 – для взрослого.

Ежегодно в центры здоровья Астраханской области в среднем обращается более 20 тысяч человек. На каждый центр здоровья нагрузка в среднем составляет более 7 тыс. посещений в год.

Анализ деятельности центров здоровья выявил тенденцию к росту количества обратившихся в центры здоровья (в 2014 году по сравнению с 2012 годом количество обратившихся увеличилось на 63%).

В структуре посетителей центров здоровья доминируют женщины, мужское население мало мотивировано на сохранение и укрепление здоровья. Поэтому в числе приоритетных задач центров здоровья на ближайший период яв-

ляется привлечение мужского населения, повышение его информированности о факторах риска и формирование ЗОЖ.

Среди посетителей центров здоровья отмечается увеличение числа работающего населения в 1,5 раза.

По результатам комплексных обследований признаны здоровыми 37% граждан против 25% в 2013 году.

С 2013 года стартовала всеобщая диспансеризация, в реализации задач которой участвовали все отделения и кабинеты медицинской профилактики учреждений здравоохранения Астраханской области.

Анализ результатов диспансеризации в Астраханской области показал, что план диспансеризации выполнен на 92%. Диспансеризацию прошли 149623 человека при плане 162555 чел. (43% мужчин и 57% женщин). Из них лица в возрасте 21 – 36 лет составляют 38%, 39 – 60 лет – 42%, 63 – 75 лет – 15% и старше 78 лет – 5%. Среди возрастных групп доминируют лица молодого возраста (21 – 36 лет), что является позитивным признаком диспансеризации.

По результатам диспансеризации 1 группа здоровья (лица с низким и средним риском) составляет 30%, 2 группа здоровья (лица с высоким и очень высоким риском смерти) – 21%, 3 группа (лица с заболеваниями, требующими динамического наблюдения) – 49%.

На 1 этапе диспансеризации в структуре выявленных факторов риска неинфекционных заболеваний лидирует тройка факторов риска, связанных с нездоровым образом жизни: неправильное питание (14,5%), низкая физическая активность (13,0%), табакокурение (11,4%). Среди курильщиков в 2,3 раза превалируют лица мужского пола по сравнению с женщинами и преимущественно в возрастных группах от 21 до 36 лет (34%) и от 39 до 60 лет (44%).

Частота выявленных заболеваний на 1000 граждан по результатам диспансеризации составляет:

– болезни системы кровообращения (БСК) – 68,1%;
– болезни органов пищеварения – 20,6%;
– заболевания глаз – 15,2%;
– болезни нервной системы – 14,4%;
– болезни органов дыхания (БОД) – 9,3%;
– злокачественные новообразования – 3,0%;
– другая патология – 17,1%.

В структуре впервые выявленных злокачественных новообразований лидируют заболевания молочной железы (17%), трахеи, бронхов, легкого (6,2%), предстательной железы (5,8%).

На углубленное профилактическое консультирование обследованные граждане направлялись в основном в отделения (кабинеты) медицинской профилактики, так как во всех запланированных к участию в диспансеризации на 2013 год медицинских организациях были созданы данные подразделения и подготовлены специалисты в области профилактики неинфекционных заболеваний (в объеме 100%).

Современные формы работы учреждений здравоохранения по гигиеническому обучению и воспитанию населения Астраханской области включают

комплекс методов обучения, что способствует повышению уровня знаний, формированию взглядов, убеждений и навыков, которые мотивируют сферу поведения людей в области сохранения и укрепления собственного здоровья и здоровья окружающих. С учетом целевых групп дифференцируются содержание, формы и средства гигиенического воспитания.

Формы работы с населением варьируются в зависимости от пола, возраста, состояния здоровья и иных особенностей обучаемых. Большое внимание уделяется гигиеническому воспитанию детского населения и их родителей.

С целью профилактики неинфекционных заболеваний и формирования ЗОЖ организуются и проводятся информационно-пропагандистские мероприятия по популяризации ЗОЖ, борьбе с табакокурением, алкоголизмом, наркоманией, повышению физической активности населения, формирования культуры здорового питания были разработаны и реализовывались комплексные системные мероприятия среди различных групп населения с привлечением заинтересованных исполнительных органов государственной власти Астраханской области и организаций («Автопоезд за здоровый образ жизни», «Ярмарки здоровья», «Эстафеты здоровья», гражданские марши и др.).

Разработаны, изданы и размещены баннеры по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний среди населения (на улицах г. Астрахани), ролл-стенды по профилактике вредных привычек и профилактике неинфекционных заболеваний в медицинских организациях, особое внимание уделяется средствам массовой информации. Разработана серия роликов по пропаганде ЗОЖ, профилактике заболеваний, обеспечивается их трансляция.

Усилия региональной службы медицинской профилактики были направлены прежде всего на совершенствование гигиенического обучения и воспитания молодого поколения, что предусматривало реализацию различных профилактических программ на межведомственной основе.

С этой целью разработан и реализуется совместно с министерством образования и науки Астраханской области цикл программных мероприятий по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, отказу от вредных привычек среди обучающихся в образовательных организациях.

Принят совместный приказ министерства здравоохранения Астраханской области и министерства образования и науки Астраханской области от 16.03.2012 № 68/75 «О мерах по совершенствованию организации профилактической работы по формированию позитивного репродуктивного поведения и ЗОЖ среди обучающихся, воспитанников и студентов образовательных организаций Астраханской области».

Широкое развитие получила программа, разработанная специалистами ГБУЗ АО «ЦМП» и учеными факультета последипломного образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» – «Здоровьесберегающая модель для школьных образовательных организаций как залог будущего успеха современной молодежи». В рамках данной программы ежегодно обучается свыше 3000 школьников.

С 2012 года стартовал ежегодно проводимый профилактический проект ГБУЗ АО «ООД» и ГБУЗ АО «ЦМП» «День онкологической безопасности», который уже получил среди взрослого населения и молодежи Астраханской области большую популярность.

В рамках проекта в 2014 году было организовано 9 выездов в сельские районы области и охвачено более 2000 человек. Для жителей области проводились медицинские обследования, консультации, школы здоровья, «Ярмарка здоровья», точки здоровья, мастер-классы, психологические тренинги, демонстрировались наглядные пособия (кукла – курильщица) по ведению ЗОЖ, а также фестивали спорта, пропагандирующие занятия физической культурой и спортом.

Особую актуальность приобретает создание и функционирование в медицинских организациях школ пациента для больных основными хроническими неинфекционными заболеваниями и для лиц, имеющих факторы риска хронических неинфекционных заболеваний.

С целью повышения информированности населения по вопросам оказания медицинской помощи и профилактики заболеваний, получения медико-психологической помощи в системе здравоохранения для жителей области используется такая форма работы, как телефоны доверия в ГБУЗ АО «ОКПБ», ГБУЗ АО «ОНД», ГБУЗ АО «ОКВД» и ГБУЗ АО «ОЦ ПБ со СПИД», работает горячая линия по профилактике рака молочной железы в областном онкологическом диспансере.

Разработке ряда профилактических программ и проектов предшествовало проведение центром медицинской профилактики социологических исследований по изучению распространенности факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний среди населения. Результаты свидетельствуют о высокой распространенности среди населения факторов риска развития неинфекционных заболеваний, связанных с образом жизни. Наиболее широко из изученных поведенческих факторов риска распространены табакокурение, употребление алкогольных напитков, низкая физическая активность населения, недостаточное употребление овощей и фруктов, нерациональное питание. Однако результаты социологических исследований показывают, что распространенность курения табака снизилась среди взрослого населения (с 36,3 до 28,5% за 2011 – 2014 годы) и в большей степени за счет уменьшения курения среди детей и подростков (с 32,0 до 17,8% за 2011 – 2014 годы). Среди взрослого населения показатели потребления табака также находятся на уровне ниже среднероссийских (28,5%) и за 2011 – 2014 годы снижение составило 24% (с 37,6 до 28,5%).

1.2. Совершенствование профилактики и лечения инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику

В Астраханской области последние годы последовательно осуществлялся комплекс мер, направленных на снижение инфекционной заболеваемости,

который позволил стабилизировать санитарно-эпидемиологическую обстановку в регионе.

За 2014 год эпидемиологическая ситуация по инфекционной заболеваемости оценивается как стабильная, по большинству нозологий отмечается тенденция снижения, уровень заболеваемости не превышает среднемноголетний.

Зарегистрировано снижение общей инфекционной заболеваемости на 2%, в том числе по следующим нозологическим формам: сальмонеллезом – на 2%, ОКИ неустановленной этиологии – на 8%, вирусным гепатитом А – в 3,3 раза, вирусным гепатитом В – в 1,8 раза, хроническим гепатитом В – на 21%, хроническим гепатитом С – в 1,6 раза, коклюшем – в 1,6 раза, менингококковой инфекцией – в 2 раза, риккетсиозами – в 1,7 раза, лихорадкой Ку – в 6,2 раза, лихорадкой Западного Нила – в 14 раз.

Не регистрировалась заболеваемость по 29 нозологическим формам: брюшной тиф, паратифы, сыпной тиф, дифтерия, сибирская язва, холера, туляремия, бешенство, полиомиелит, крымская геморрагическая лихорадка, орнитоз, токсоплазмоз, трихинеллез, тениоз, гименолепидоз и др.

В 2014 году сохранялось эпидемиологическое неблагополучие по заболеваемости корью. Зарегистрировано 364 случая кори. По сравнению с 2013 годом заболеваемость корью выросла в 1,7 раза с 21,4 до 36,4 на 100 тыс. населения, а по сравнению с 2012 годом – увеличилась в 7,8 раза.

Среди заболевших 59% приходится на взрослое население (в 2013 г. – 56%) и 41% на детей (в 2013 г. – 44%).

Среди заболевших 52% не были привиты против кори, несмотря на то, что в области обеспечивается регламентированный уровень охвата детей и подростков прививками против кори. В 2014 году охват прививками против кори детей в 1 год составил 97,1% (в 2013 г. – 97,6%). Своевременность охвата вакцинацией в 24 месяца составила 98,4% (в 2013 г. – 98,3%). Охват ревакцинацией против кори детей в возрасте 6 лет составил 97,9% (в 2013 г. – 98,4%).

Проводится работа и по иммунизации взрослого населения. В 2014 году было привито против кори 26,8 тыс. человек, в том числе получили ревакцинацию 13,1 тыс. человек. Иммунная прослойка (с учетом переболевших лиц) составила 99,2%. Также проводились иммунизационные мероприятия среди мигрантов и кочующих групп населения.

Проведение дополнительной иммунизации против краснухи в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» позволило значительно снизить заболеваемость краснухой в области. В 2014 году зарегистрировано всего 12 случаев краснухи и показатель заболеваемости составил 1,2 на 100 тыс. населения. В 2013 – 2014 гг. случаев рождения детей с синдромом врожденной краснухи не зарегистрировано.

В последние годы заболеваемость эпидемическим паротитом регистрируется на спорадическом уровне. В 2014 году зарегистрировано 5 случаев (1 взрослый и 4 ребенка), показатель на 100 тыс. населения составил 0,5, что превышает уровень 2013 года (1 случай или 0,1 на 100 тыс. населения). Показатель своевременности охвата прививками в 24 месяца составил 98,2% (в 2013 г. –

98,4%). Охват ревакцинацией против эпидемического паротита детей в 6 лет составил 98,0% (в 2013 г. – 99,6%).

Прививками против дифтерии охвачено 99,5% детей в возрасте с 3 месяцев до 17 лет и 98,8% взрослого населения, подлежащего вакцинации.

За 2014 год зарегистрировано 37 случаев коклюша, в том числе среди детей до 17 лет, на долю которых приходится 95% от общего числа больных. За 2014 год заболеваемость коклюшем снизилась в 1,7 раза (с 6,1 до 3,7 на 100 тыс. населения). Своевременность охвата вакцинацией против коклюша детей в 12 месяцев составила 96,6% (в 2013 г. – 96%). Своевременность охвата ревакцинацией против коклюша в 24 месяца составила 96,9% (в 2013 г. –96,7%).

В 2014 году заболеваемость менингококковой инфекцией снизилась в 2 раза, показатель заболеваемости составил 2 случая или 0,2 на 100 тыс. населения. По сравнению с 2012 годом показатель снизился в 5 раз. Эти случаи выявлены у детей до 17 лет и протекали в генерализованной форме, в том числе 1 случай с летальным исходом у ребенка до 1 года.

В 2012 – 2014 гг. на территории области случаев полиомиелита, вызванных диким вирусом, а также случаев вакциноассоциированного полиомиелита зарегистрировано не было. В области обеспечены нормативные уровни охвата иммунизацией против полиомиелита во всех возрастных группах: своевременность охвата вакцинацией в 12 месяцев составила 97,3% (в 2013 г. – 97,3%), ревакцинацией в 24 месяца – 97,5% (в 2013 г. – 97,5%). Охват ревакцинацией детей в возрасте 14 лет составил 98,9% (в 2013 г. – 98,7%).

В целях своевременного выявления завоза дикого полиовируса на территорию области проводились дополнительные лабораторные исследования проб фекалий на полиовирусы у детей в возрасте до 5 лет из семей мигрантов, кочующих групп населения, прибывших из эндемичных по полиомиелиту территорий. В региональную лабораторию был направлен материал от 132 детей до 5 лет, в том числе 129 прибывших из Чеченской Республики.

В 2014 году зарегистрировано 283 случая энтеровирусной инфекции, в том числе 226 случаев энтеровирусных менингитов. В 2014 году показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 28,3 и по сравнению с 2012 годом (5,7) увеличился в 5 раз. Во всех случаях диагноз подтвержден лабораторно.

В структуре общей инфекционной заболеваемости грипп и острые респираторно-вирусные инфекции составили 92%. Показатель заболеваемости составил 20986,0 на 100 тыс. населения, что на 2% ниже уровня 2013 года. По данным еженедельного мониторинга, в 2014 году не отмечалось превышение эпидемических порогов. В осенний период 2014 года привито против гриппа 25,5% населения области.

В Астраханской области отмечается снижение заболеваемости вирусным гепатитом А в 3,3 раза по сравнению с 2013 годом. В 2014 году зарегистрировано 42 случая вирусного гепатита А, что на 96 случаев меньше, чем в 2013 году. Заболеваемость вирусным гепатитом А спорадическая, групповая и вспышечная заболеваемость не регистрировалась.

В 2014 году в Астраханской области зарегистрировано 185 случаев парентеральных гепатитов, из них 40 случаев вирусных гепатитов В (22%) и 145 случаев вирусных гепатитов С (78%).

В общей структуре острых гепатитов на долю острых гепатитов В приходится 18%, острых гепатитов С – 82%. В 2014 году отмечается снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В (0,7 на 100 тыс. населения) в 1,8 раза по сравнению с 2013 годом (1,3 на 100 тыс. населения). Заболеваемость острым вирусным гепатитом С составила 3,3 на 100 тыс. населения, что выше 2013 года (2,5 на 100 тыс. населения).

По сравнению с 2013 годом отмечается снижение на 58% показателя заболеваемости хроническими вирусными гепатитами (с 22,9 до 14,6 на 100 тыс. населения). В общей структуре хронических гепатитов на долю хронических гепатитов В приходится 23%, хронических гепатитов С – 77%. За 2012 – 2014 гг. заболеваемость острыми вирусными гепатитами В среди детей до 17 лет не регистрировалась.

Ежегодно уменьшается количество впервые выявленных случаев носительства вируса гепатита В. Показатель за 2014 год снизился с 8,0 до 9,3 на 100 тыс. населения.

Таким образом, непосредственным результатом реализации иммунопрофилактики будет являться снижение (устранение) влияния негативных факторов среды обитания на здоровье человека, снижение заболеваемости инфекционными болезнями и поддержание статуса Российской Федерации как страны, свободной от полиомиелита, кори, а также предупреждение завоза и распространения инфекционных болезней. Программно-целевой подход к обеспечению иммунизации населения является одним из важнейших инструментов снижения детской смертности, увеличения продолжительности и улучшения качества жизни во всех возрастных группах населения.

1.3. Развитие и совершенствование первичной медико-санитарной помощи

В 2013 году на 1 жителя пришлось 1,57 обращения по заболеванию, 5,9 посещения с профилактической целью и 0,24 посещения в неотложной форме. Увеличилось количество посещений с профилактической целью в связи с развитием профилактической помощи населению путем внедрения современных медико-профилактических технологий (диспансеризация, профилактические медицинские осмотры, профилактическое консультирование, школы здоровья и др.).

На начало 2014 года на территории области функционировало 1548 стационарозамещающих коек, в структуре которых 61% единиц при стационарах, 39% – при амбулаторно-поликлинических учреждениях (подразделениях). Кроме этого, при 12 амбулаторно-поликлинических учреждениях функционировали стационары на дому. В результате показатель обеспеченности населения этим видом коек за 2014 год составил 15,1 на 10 тыс. жителей Астраханской области. Наибольшее число мест развернуто по терапевтическому, педиатриче-

скому и неврологическому профилям, долю которых планируется увеличить до 75% от всех мест стационарозамещающих видов медицинской помощи.

В Астраханской области имеет место недостаточное развитие амбулаторной хирургии (при росте числа посещений в связи с заболеванием число хирургических вмешательств на амбулаторно-поликлиническом этапе за последние 5 лет снизилось с 0,9 до 0,5 на 100 посещений). Однако активно развиваются диагностические возможности амбулаторного звена. За 5 лет в расчете на 100 посещений поликлиники и на дому отмечается рост объемов функциональных исследований – с 5,4 до 7,0, лабораторных исследований – с 133,0 до 168,1, ультразвуковых исследований – с 5,7 до 9,3, рентгенодиагностических – с 4,4 до 4,9.

На базе амбулаторно-поликлинических учреждений функционируют отделения неотложной медицинской помощи как в сельских районах, так и в городских поликлиниках, которые оказывают помощь при неотложных состояниях с 8:00 до 20:00. Всего на базе 21 амбулаторно-поликлинического учреждения организовано 33 отделения неотложной медицинской помощи, из которых 5 обслуживают детское население в возрасте от 0 до 17 лет. В результате развития неотложной медицинской помощи за 2012 – 2013 годы на 20% сократилась частота вызовов скорой медицинской помощи на 1 жителя с 0,41 до 0,33 вызова при рекомендуемом для субъектов Российской Федерации нормативе – 0,318 вызова.

Оказание первичной медико-санитарной помощи осуществляется ФАПами, врачебными амбулаториями и амбулаторно-поликлиническими подразделениями, и дневным стационаром участковых, районных больниц, территориальными поликлиниками. Кроме этого, медицинская помощь оказывается в кабинетах (отделениях) медицинской профилактики, смотровых, флюорографических, рентгенографических, электрокардиографических кабинетах, школах здоровья, лабораториях, в центрах здоровья. В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 24.09.2001 № 1270-р «Об одобрении Концепции демографического развития Российской Федерации на период до 2015 года», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.98 № 148 «О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением» в медицинских организациях развернуто 11 кабинетов медико-социально-психологической помощи.

Дальнейшее развитие здравоохранения Астраханской области ориентировано на увеличение объема оказываемой медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях за счет:

– увеличения посещений с профилактической целью;

– роста патронажных посещений;

– роста активных посещений;

– развития дневного стационара, технологий восстановительного лечения и медицинской реабилитации;

– внедрения новых видов медицинского (сестринского) ухода на дому за маломобильными пациентами с новообразованиями после перенесенного инсульта и с другими хроническими заболеваниями;

– активизации выездных форм работы медицинских организаций Астраханской области;

– диспансерного наблюдения за хроническими больными в период экстренных климатических условий (паводки, повышение температуры воздуха и т.д.);

– организации неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях;

– активизации всех видов профилактических осмотров.

Сельское население Астраханской области составляет 337,37 тыс. человек (33,3%), которые проживают в 412 населенных пунктах 11 сельских районов области. Первичная медицинская помощь сельским жителям оказывается на 57 терапевтических, 51 педиатрическом и 44 участках врача общей (семейной) практики. В сельской местности Астраханской области работает 612 врачей.

В составе медицинских организаций имеются обособленные подразделения, в том числе 151 ФАП. На конец 2013 года на ФАПах число врачебных штатных должностей составило 240,75, занято должностей – 198,5. Укомплектованность врачебными кадрами составила 82%.

С 2011 года работа фельдшеров ФАПов включена в программу ОМС. Задача повышения эффективности работы фельдшера ФАПа в условиях дефицита врачебных кадров на селе будет решаться путем сокращения нагрузки на врачебный персонал с передачей средним медицинским работникам дополнительных функций.

1.4. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

С 2011 года в системе первичной медико-санитарной помощи дополнительно организованы 2 ФАПа, 17 офисов врача общей практики, 4 врачебных амбулатории. Однако вопрос улучшения состояния зданий медорганизаций в сельской местности окончательно не решен и остается актуальным. Так, на начало 2014 года 14,6% ФАПов находились в аварийном состоянии и требовали капитального ремонта, каждый пятый ФАП расположен в арендуемых помещениях, 67% размещено в приспособленном помещении, почти каждый третий ФАП (38,4%) не имеет водопровода, в 57% ФАПов нет канализации.

В рамках выполнения «дорожной карты» в системе здравоохранения Астраханской области в 2014 году проведены следующие структурные преобразования:

– на базе городской поликлиники № 8 им. Н.И. Пирогова открыт кабинет врача общей (семейной) практики;

– дополнительно открыто 2 кабинета неотложной медицинской помощи;

– кабинет врача общей практики районной больницы с. Черный Яр реорганизован в терапевтический участок;

– открыт ФАП в п. Топал Красноярского района;

– дополнительно открыто 11 кабинетов оказания медицинской помощи по отказу от курения.

Наряду с районными и участковыми больницами, врачебными амбулаториями, участками (отделениями) врачей общей практики, ФАПами, оказывающими медицинскую помощь сельскому населению, организована деятельность 48 представителей домовых хозяйств по оказанию первой помощи. Для этого были определены уполномоченные для оказания первой помощи в виде самопомощи или взаимопомощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, представляющих угрозу для жизни. Хозяйства обеспечены укладками для оказания первой помощи с набором изделий медицинского назначения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.08.2011 № 907н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения укладки для оказания первой помощи в сельских поселениях лицами, имеющими соответствующую подготовку» и средствами телефонной связи.

Обучение оказанию первой помощи производится на базе территориального центра медицины катастроф согласно перечню мероприятий по оказанию первой помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи». Контроль за организацией деятельности домовых хозяйств осуществляют районные больницы.

Астраханская область представляет собой регион с большим количеством удаленных территориально разбросанных малонаселенных пунктов, расположенных на труднодоступных и отдаленных территориях – в пойменных зонах, затопляемых в половодье, на островных территориях, в местностях с множеством притоков и рукавов рек, ериков и ильменей, транспортное сообщение с которыми затрудняется в период особых климатических условий (весенние паводки, сели, период до ледостава и т.д.), когда перестают работать паромные переправы. Поэтому для обеспечения доступности медицинской помощи для населения, проживающего в отдаленных населенных пунктах, развивается мобильная медицинская помощь на базе платформ высокой проходимости: работают 8 передвижных флюорографов (осмотрено 73963 чел.), 4 передвижных стоматологических кабинета (осмотрено 3726 чел.), 1 передвижной маммографический комплекс (осмотрено 3378 чел.), 2 мобильных поликлиники (осмотрено 10264 чел.) и 2 поликлинических модуля для проведения диспансеризации населения (осмотрено 5564 чел.), 1 передвижной комплекс для обеспечения работы службы крови. Всего за 2014 год всеми передвижными установками осмотрено около 100 тыс. граждан.

Расширение таких выездных форм оказания медицинской помощи позволяет оптимально использовать кадровые и материальные ресурсы здравоохранения, снизить сроки ожидания диагностических исследований и приема врачей, развивать профилактическую работу среди населения, обеспечив повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи.

В целях обеспечения доступности лекарственной помощи сельскому населению области и в рамках реализации Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» на территории Астраханской области разрешена розничная реализация лекарственных препаратов в 142 сельских населенных пунктах через врачебные амбулатории, ФАПы и центры (отделения) общей врачебной (семейной) практики, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации. Дополнительную подготовку по вопросам розничной реализации лекарственными препаратами прошло 145 медицинских работников. В настоящее время в малонаселенных сельских районах количество обособленных подразделений, осуществляющих фармацевтическую деятельность, составило 121 ФАП, 5 амбулаторий, 20 центров (отделений) общей врачебной (семейной) практики, в связи с чем снижается нагрузка на аптечную сеть.

Наибольшее значение при повышении доступности первичной медико-санитарной помощи населению Астраханской области имеют выездные формы работы, а также развитие телемедицинских и телекоммуникационных технологий.

Выездная работа предполагает проведение консультирования больных, клинических разборов случаев заболеваний, оперативные вмешательства, а также оказание организационно-методической помощи специалистам, работающим в сельских районах. Плановая выездная лечебно-консультативная помощь осуществляется силами специалистов районных больниц и медицинских организаций второго и третьего уровней организации оказания медицинской помощи. В состав выездных бригад включены специалисты, осуществляющие диспансеризацию детского населения в декретированные возраста и диспансеризацию детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Отделениями экстренной и плановой консультативной помощи ведущих областных многопрофильных учреждений и ГБУЗ АО «ТЦМК АО» в сельских районах обеспечивается экстренная выездная работа.

С целью повышения доступности и качества оказания медицинской помощи для населения районов в Астраханской области организовано 3 телемедицинских пункта в ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ООД» и ГБУЗ АО «КРД», которые проводят консультирование пациентов из районов области, семинары и научно-практические конференции для врачей.

Кроме этого, в целях ранней диагностики и своевременного начала лечения сердечно-сосудистой патологии в Астраханской области функционирует медицинский диагностический комплекс, предназначенный для снятия и передачи электрокардиограммы по любым каналам голосовой связи. Комплекс позволяет осуществить в любое время регистрацию, сохранение и передачу 12-канальной электрокардиограммы пациента на центральную станцию для проведения дистанционной диагностики. Таких систем установлено 187 единиц в 10 районах области. С ноября 2011 года по декабрь 2013 года транслировано и обработано около 50 тыс. электрокардиограмм, выявлено 336 случаев острого инфаркта миокарда и более 9,5 тыс. аритмий, что позволило своевременно начать лечебные мероприятия.

Сформированная система первичной медико-санитарной помощи позволяет сохранять этапность оказания помощи, соблюдать принципы территориальной доступности и профилактической направленности, а также компенсировать неравномерность развития медицинской помощи в амбулаторных условиях.

Рациональное распределение материально-технических и кадровых ресурсов на уровне первичной медико-санитарной помощи, в том числе перевод неэффективно функционирующих участковых больниц во врачебные амбулатории и отделения общей врачебной практики, позволит оптимально использовать диагностическое и лечебное оборудование, снизить сроки ожидания диагностических исследований и приема врачей, даст возможность увеличить число амбулаторно-поликлинических посещений, активизировать профилактическую работу среди населения, тем самым обеспечит повышение доступности и качества медицинской помощи населению области.

Таким образом, в результате проведенных и запланированных мероприятий во всех населенных пунктах будет организована деятельность различных подразделений медицинских учреждений, в том числе развитие первичной специализированной медико-санитарной помощи путем создания межмуниципальных медицинских центров, а также укрепление материально-технической базы медицинских организаций на селе.

2. Цели и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению Астраханской области.

Для реализации поставленной цели в рамках подпрограммы необходимо комплексное решение следующей задачи – развитие системы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития заболеваний, патологических состояний и факторов риска. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи.

3. Прогноз сводных показателей целевых заданий по этапам реализации подпрограммы (при оказании государственными учреждениями государственных услуг (работ) в рамках подпрограммы)

В ходе реализации мероприятий подпрограммы не предусмотрено оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) в рамках подпрограммы.

4. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Всего на подпрограмму предусмотрено 4910389,2 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 2399306,0 тыс. руб., 2016 год – 255615,6 тыс. руб., 2017 год – 251583,8 тыс. руб., 2018 год – 184297,3 тыс. руб., 2019 год – 320226,7 тыс. руб., 2020 год – 432694,8 тыс. руб., 2021 год – 424327,2 тыс. руб., 2022 год – 521143,7 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 66094,7 тыс. руб., 2024 год – 55099,4 тыс. руб., из них:

– средства федерального бюджета – 346521,6 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 76540,2 тыс. руб., 2020 год – 89993,8 тыс. руб., 2021 год – 89993,8 тыс. руб., 2022 год – 89993,8 тыс. руб.;

– средства бюджета Астраханской области – 760560,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 810,0 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 17039,5 тыс. руб., 2019 год – 47849,6 тыс. руб., 2020 год – 152709,0 тыс. руб., 2021 год – 132755,0 тыс. руб., 2022 год – 383501,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 18445,8 тыс. руб., 2024 год – 7450,5 тыс. руб.;

– средства территориального фонда ОМС – 2123714,5 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 2123714,5 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб.; 2021 год – 0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

– внебюджетные средства – 1679592,7 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 274781,5 тыс. руб., 2016 год – 255615,6 тыс. руб., 2017 год – 251583,8 тыс. руб., 2018 год – 167257,8 тыс. руб., 2019 год – 195836,9 тыс. руб., 2020 год – 189992,0 тыс. руб., 2021 год – 201578,4 тыс. руб., 2022 год – 47648,9 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 47648,9 тыс. руб., 2024 год – 47648,9 тыс. руб.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета будет осуществляться в рамках исполнения заключенных соглашений между Астраханской областью и Министерством здравоохранения Российской Федерации исходя из возможностей федерального бюджета на очередной финансовый год.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств бюджета Астраханской области осуществляется исходя из возможностей бюджета Астраханской области на очередной финансовый год с корректировкой мероприятий и показателей результативности выполнения государственной программы.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств ОМС будет производиться в рамках средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области, предусмотренных на реализацию территориальной программы ОМС на соответствующий год.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы приведено в таблице № 1 к государственной программе.

Таблица № 1
к государственной программе

Ресурсное обеспечение
реализации подпрограммы государственной программы

тыс. руб.

Источники финансирования государственной программы	Всего	в том числе по годам реализации государственной программы									
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год прогнозно	2024 год прогнозно
Подпрограмма «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области»											
Бюджет Астраханской области	760560,4	810,0	0,0	0,0	17039,5	47849,6	152709,0	132755,0	383501,0	18445,8	7450,5
Федеральный бюджет	346521,6	0,0	0,0	0,0	0,0	76540,2	89993,8	89993,8	89993,8	0,0	0,0
Средства территориального фонда ОМС	2123714,5	2123714,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	1679592,7	274781,5	255615,6	251583,8	167257,8	195836,9	189992,0	201578,4	47648,9	47648,9	47648,9
Итого:	4910389,2	2399306,0	255615,6	251583,8	184297,3	320226,7	432694,8	424327,2	521143,7	66094,7	55099,4

Подпрограмма
«Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области»

Паспорт подпрограммы
«Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области»

Наименование подпрограммы государственной программы	«Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области» (далее – подпрограмма)
Государственный заказчик подпрограммы государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области
Исполнители подпрограммы государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области, государственные учреждения здравоохранения Астраханской области
Цель подпрограммы государственной программы	повышение уровня оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, а также скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
Задача подпрограммы государственной программы	– повышение доступности и качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, а также скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
Сроки и этапы реализации подпрограммы государственной программы	2015 – 2024 годы
Объем бюджетных ассигнований подпрограммы государственной программы	всего – 15623580,7 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 4640499,4 тыс. руб., 2016 год – 779463,9 тыс. руб., 2017 год – 1163942,9 тыс. руб., 2018 год – 934014,4 тыс. руб., 2019 год – 2312887,2 тыс. руб., 2020 год – 1869564,6 тыс. руб., 2021 год – 1012767,9 тыс. руб., 2022 год – 939189,4 тыс. руб., прогнозно: 2023 год –

	975747,4 тыс. руб., 2024 год – 995503,6 тыс. руб.; из них: – средства федерального бюджета – 1018120,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 325730,0 тыс. руб., 2020 год – 692390,0 тыс. руб.; – средства бюджета Астраханской области – 795766,5 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 68490,0 тыс. руб., 2016 год – 25000,0 тыс. руб., 2017 год – 20000,0 тыс. руб., 2018 год – 18784,5 тыс. руб., 2019 год – 130209,5 тыс. руб., 2020 год – 266831,8 тыс. руб., 2021 год – 98578,5 тыс. руб., 2022 год – 25000,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 61558,0 тыс. руб., 2024 год – 81314,2 тыс. руб.; – средства территориального фонда ОМС – 3908192,5 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 3908192,5 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.; – внебюджетные средства – 9901501,7 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 663816,9 тыс. руб.; 2016 год – 754463,9 тыс. руб., 2017 год – 1143942,9 тыс. руб., 2018 год – 915229,9 тыс. руб., 2019 год – 1856947,7 тыс. руб., 2020 год – 910342,8 тыс. руб., 2021 год – 914189,4 тыс. руб., 2022 год – 914189,4 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 914189,4 тыс. руб., 2024 год – 914189,4 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы государственной программы	– снижение смертности трудоспособного населения с 544,1 до 400,0 на 100 тыс. населения; – увеличение доли пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС, с 94,1 до 94,4%;

1. Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Для повышения доступности и качества специализированной медицинской помощи будет осуществляться реализация мероприятий, направленных на совершенствование организационной системы оказания специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, совершенствование оказания медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, в том числе пациентам с БСК, онкологическими, эндокринными и некоторыми другими заболеваниями, внедрение в практику инновационных методов лечения, развитие инфраструктуры и ресурсного обеспечения здравоохранения, включающего финансовое, материально-техническое и технологическое оснащение учреждений на основе установленных порядков и стандартов медицинской помощи.

Согласно части 1 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» с 1 января 2013 года медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

В 2011 году был внедрен 21 федеральный стандарт и пролечено 7387 человек, в 2012 году – 24 стандарта, что позволило пролечить 14144 человека.

По результатам экспертной оценки соответствия оказанной медицинской помощи стандартам отмечается рост показателя соответствия с 90% в 2011 году до 93% в 2012 году. Наиболее высокий показатель соответствия (94%) зарегистрирован в областных медицинских организациях. Соответствие выполненных медицинских услуг стандартам составило 93%, в районных больницах – 86%.

В 2013 году в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 25.12.2012 № 590-П, внедрено 32 стандарта медицинской помощи в 20 учреждениях здравоохранения по таким нозологическим формам, как:

– БСК (артериальная гипертензия, инсульты) – 2709 человек;

– новообразования (рак молочной железы, рак бронхов, легкого, рак желудка, рак пищевода, рак ободочной кишки, рак прямой кишки, рак ротоглотки, рак шейки матки, рак предстательной железы, рак яичника, рак поджелудочной железы, рак дна полости рта, рак гортани, меланома кожи, рак кожи, рак тела матки, рак мочевого пузыря, рак почки – 1635 человек;

– болезни органов дыхания (бронхиальная астма, пневмония, хронические обструктивные заболевания легких) – 3567 человек;

– травмы (перелом костей голени) – 525 человек;

– другие болезни верхних дыхательных путей (смещение носовой перегородки) – 170 человек;

– болезни органов пищеварения (язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки, холецистит, желчекаменная болезнь) – 2760 человек;

– инфекции кожи и подкожной клетчатки (флегмона, абсцесс кожи, фурункул, карбункул) – 951 человек.

В 2013 году в медицинских организациях внедрено 45 порядков оказания медицинской помощи по различным профилям.

В рамках Программы модернизации здравоохранения Астраханской области на 2011 – 2013 годы, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 05.05.2011 № 127-П, для оказания скорой медицинской помощи населению Астраханской области приобретено автомобилей скорой помощи на базе УАЗ класса «В» – 75 единиц, на базе ГАЗ класса «С» – 5 единиц, а также 11 автомобилей неотложной помощи класса «А».

В 2013 году реализовывались мероприятия, направленные на совершенствование медицинской помощи пострадавшим при ДТП. Созданные и оборудованные за счет средств федерального бюджета и бюджета Астраханской области травмоцентры позволяют своевременно и качественно оказывать медицинскую помощь пострадавшим. Отработан алгоритм оказания помощи на всех этапах. Поставлено 257 единиц медицинского оборудования на общую сумму 235,0 млн рублей.

На базе территориального центра медицины катастроф Астраханской области развернут центр спутникового мониторинга ГЛОНАСС, который позволяет осуществлять слежение за передвижением санитарного автотранспорта медицинских организаций области. Аппаратурой ГЛОНАСС оснащены 155 автомобилей службы скорой медицинской помощи и 25 диспетчерских рабочих мест на станциях (отделениях) скорой медицинской помощи для мониторинга и управления санитарным транспортом.

Для онкологической службы региона в 2012 – 2013 годах приобретены и введены в эксплуатацию 173 единицы современного медицинского и технологического оборудования на общую сумму около 419 млн рублей. Функционирует 38 первичных онкологических кабинетов, в которых ежегодно осматривается около 70,0 тыс. человек. Проводят исследования на онкомаркеры 12 лабораторий. Действуют 18 маммографических аппаратов, 30 флюорографических кабинетов, 6 компьютерных томографов.

Для развития специализированной онкологической помощи осуществлено строительство каньона и установка линейного ускорителя для проведения современного радиологического лечения новообразований. В 2013 году в областном онкологическом диспансере на полную мощность начало работать радиологическое отделение. Запущена комбинированная система компьютерной томографии, с помощью которой обследовано 798 человек, которым проведено 2467 диагностических процедур. В радиологическом отделении применяются

современные методики лучевого лечения новообразований, за 2014 год проведено более 35,5 тыс. процедур лучевой терапии.

В рамках мероприятий по совершенствованию медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями в 2012 – 2013 годах освоено более 197 млн руб. из федерального бюджета на приобретение около 668 единиц медицинского оборудования.

Проведенные мероприятия по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения позволили добиться значительного увеличения оснащенности учреждений здравоохранения. Однако необходимо дальнейшее развитие, в том числе на основе программно-целевого планирования, специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, для повышения доступности и качества оказания медицинской помощи населению Астраханской области.

При заболеваниях почек, приводящих к острой или хронической почечной недостаточности, пациентам по жизненным показаниям необходимо применение лечебных методов, позволяющих выводить токсичные для организма продукты метаболизма. К таким методам относится диализ (фильтрация) крови, для которого необходимо использование специального медицинского оборудования и расходных материалов. Данный метод позволяет временно замещать утраченную фильтрационную функцию почек, в ряде случаев – пожизненно.

Для оказания медицинских услуг по проведению заместительной почечной терапии методами гемодиализа и перитонеального диализа планируется строительство нового объекта здравоохранения социально-культурного назначения – гемодиализного центра на 20 мест на земельном участке, расположенном по адресу: город Астрахань, ул. Хибинская, 2.

1.1. Развитие системы оказания специализированной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, новообразованиями и пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий

В Астраханской области функционируют все этапы оказания медицинской помощи пациентам с сосудистыми заболеваниями от первичной медико-санитарной помощи до высокотехнологичной в соответствии с порядком оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Зоны обслуживания первичных сосудистых отделений
и регионального сосудистого центра

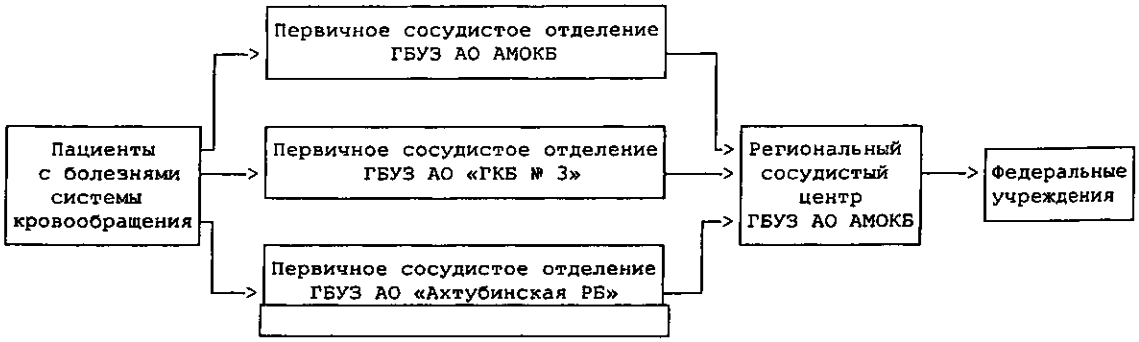
Сосудистое подразделение	Наименование учреждения	Мощность отделений	Прикрепленные территории (взрослое население, тыс. чел.)
Региональный	ГБУЗ АО	Отделение неотложной	г. Астрахань (Ленинский район) –

сосудистый центр	АМОКБ	кардиологии (30 коек, в т.ч. 6 блоков интенсивной терапии), отделение для лечения острой недостаточности мозгового кровообращения (30 коек, в т.ч. 6 блоков интенсивной терапии)	156,0; Красноярский район – 26,889; Володарский район – 36,194; Приволжский район – 16,350; Наримановский район – 3,072; Лиманский район – 24,767; Енотаевский район – 20,776; Черноярский район – 16,112 Итого: 300,160
Первичное сосудистое отделение	ГБУЗ АО «ГКБ № 3»	Отделение неотложной кардиологии (60 коек, в т.ч. 12 блоков интенсивной терапии), отделение для лечения острой недостаточности мозгового кровообращения (60 коек, в т.ч. 12 блоков интенсивной терапии)	г. Астрахань (Кировский, Трусовский, Советский районы) – 271,193; Камызякский район – 38,765; Икрянинский район – 37,736; Приволжский район – 17,618; Наримановский район – 32,433 Итого: 397,745
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Отделение неотложной кардиологии (15 коек, в т.ч. 3 блока интенсивной терапии), отделение для лечения острой недостаточности мозгового кровообращения (15 коек, в т.ч. 3 блока интенсивной терапии)	Ахтубинский район – 57,509; ЗАТО Знаменск – 23,822; Харабалинский район – 32,118 Итого: 113,449

На территории Астраханской области реализуются мероприятия, направленные на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями и снижение смертности от болезней системы кровообращения. В медицинских организациях были проведены ремонты, получено и введено в эксплуатацию современное оборудование, подготовлены медицинские работники по специальностям: «неврология», «нейрохирургия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «анестезиология-реаниматология», «рентгенология» и «ультразвуковая диагностика».

В 2013 году были открыты региональный сосудистый центр в ГБУЗ АО АМОКБ и первичные сосудистые отделения в ГБУЗ АО «ГКБ № 3», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ». В 2014 году в данные учреждения было госпитализировано 6985 пациентов с острым инфарктом миокарда и ОНМК, а также проведено 1152 коронарографии, 36 церебральных ангиографий.

Система маршрутизации пациентов с сосудистыми заболеваниями



Больные с сосудистыми заболеваниями получают:

– первичную медико-санитарную терапевтическую и кардиологическую медицинскую помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

– скорую медицинскую помощь;

– специализированную медицинскую помощь (плановую и экстренную) в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и первичных сосудистых отделений;

– высокотехнологичную медицинскую помощь в ФГБУ «ФЦССХ»;

– медицинскую помощь в федеральном бюджетном учреждении Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Тинаки», ГБУЗ АО «ОКД», неврологических отделениях медицинских организаций.

Все машины скорой помощи оснащены тестовыми системами для верификации некроза миокарда, что позволяет на догоспитальном этапе определить тактику дальнейшего лечения пациента.

На догоспитальном этапе внедрено проведение тромболитической терапии пациентам с острым коронарным синдромом. Внедрение догоспитального тромболизиса дало возможность проводить в процессе транспортировки раннее лечение острого коронарного синдрома.

Пациенты, нуждающиеся в дальнейшей высокотехнологичной помощи, переводятся в ФГБУ «ФЦССХ» для проведения кардиохирургических операций. В 2014 году пролечено 1844 человека.

В нейрохирургическом отделении регионального сосудистого центра ГБУЗ АО АМОКБ осуществляется хирургическая помощь пациентам с геморрагическим инсультом. Для этих целей в 2013 году введено в эксплуатацию нейрохирургическое операционное оборудование для выполнения высокотехнологичных операций на головном и спинном мозге (операционный микроскоп, навигационная станция, ультразвуковой дезинтегратор, эндоскопическая стойка).

В регионе функционирует система медицинской реабилитации. После курса интенсивного лечения пациентов с сосудистыми заболеваниями реабили-

тационные мероприятия проводятся в условиях федерального бюджетного учреждения Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Тинаки», где за 2014 год пролечено 428 пациентов или 100% от годового плана.

В результате проведенных мероприятий показатель смертности от БСК за 2014 год в сравнении с прошлым годом снизился на 10,6% (с 707,2 до 632,3 на 100 тыс. населения), что ниже на 3,3% показателя смертности от болезней системы кровообращения по Российской Федерации (653,7) и на 9,4% – целевого показателя (698,2), но на 2,4% превысил показатель смертности по ЮФО (617,5).

В соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н, плановая медицинская помощь населению Астраханской области с онкологическими заболеваниями начинается с первичной медико-санитарной помощи на основе взаимодействия врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики, врачей-хирургов и врачей-онкологов. В настоящее время в Астраханской области организована работа 25 первичных онкологических кабинетов в районных больницах, поликлиниках г. Астрахани и ГБУЗ АО «ОДКБ».

В условиях кадрового дефицита, характерного в России для многих служб медицины, недостаток врачебных кадров ощущается и в первичном онкологическом звене. Обеспеченность онкологами в 2014 году в Астраханской области составила 0,6 на 10 тыс. населения при нормативном значении 0,7 на 10 тыс. населения.

С целью повышения раннего выявления онкологических заболеваний, активного скрининга онкопатологии организована работа 30 смотровых кабинетов, из которых – 3 мужских. В области функционирует 75 кабинетов, выполняющих функции смотрового кабинета, организованы осмотры по выявлению новообразований медработниками ФАПов и врачебных амбулаторий. Дополнительно обучены на предмет раннего выявления опухолевых и предопухолевых процессов акушерки роддомов и женских консультаций (24), ФАПов и смотровых кабинетов (28), средний медперсонал гинекологических отделений (11) и гинекологических кабинетов (20).

В области функционирует 12 лабораторий, которые проводят исследование на онкомаркеры. Действуют 19 маммографических аппаратов и передвижной маммографический комплекс, 30 флюорографических кабинетов.

Специализированная онкологическая помощь взрослому населению Астраханской области оказывается в ГБУЗ АО «ООД», а также в ГБУЗ АО АМОКБ (для пациентов офтальмологического, гематологического и нейрохирургического профилей).

Специализированная онкологическая помощь детскому населению Астраханской области оказывается на базе ГБУЗ АО «ОДКБ».

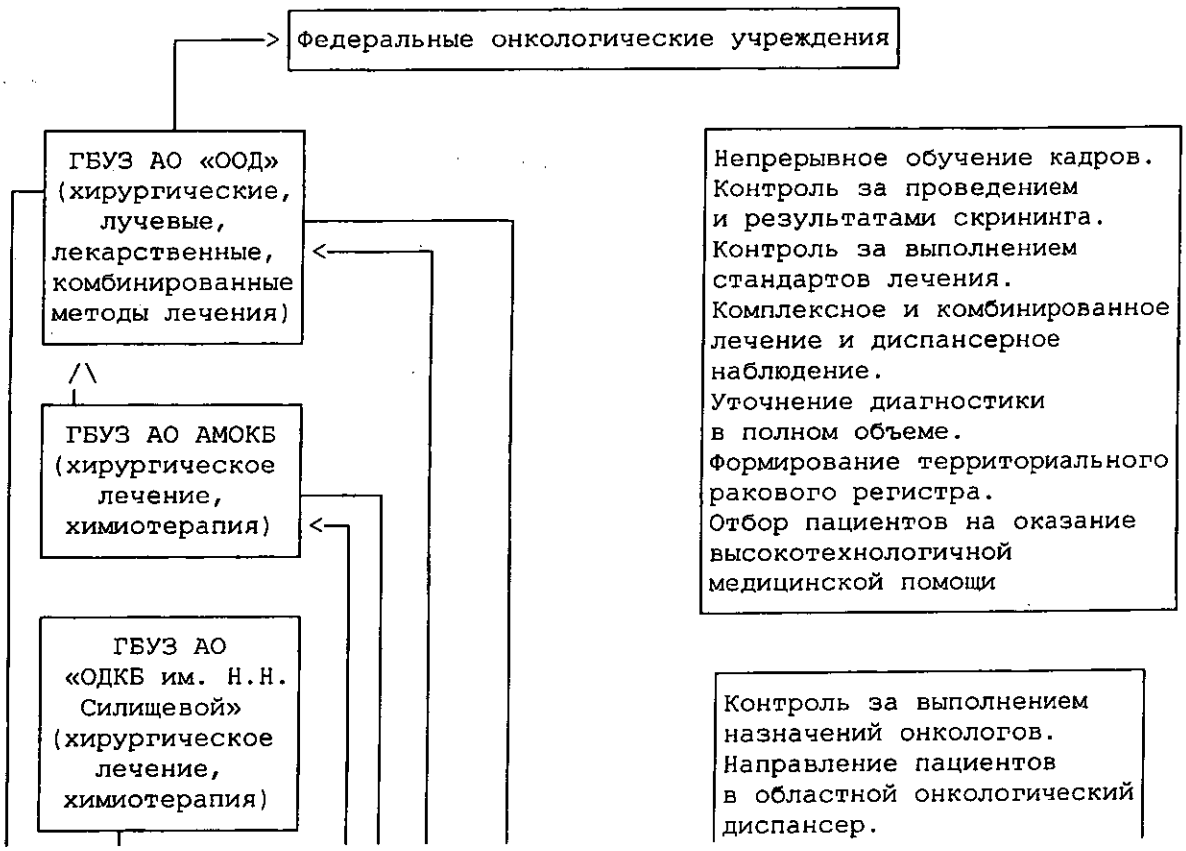
Обеспеченность онкологическими койками в Астраханской области составляет 2,6 на 10 тыс. населения, радиологическими койками – 0,5 на 10 тыс. населения.

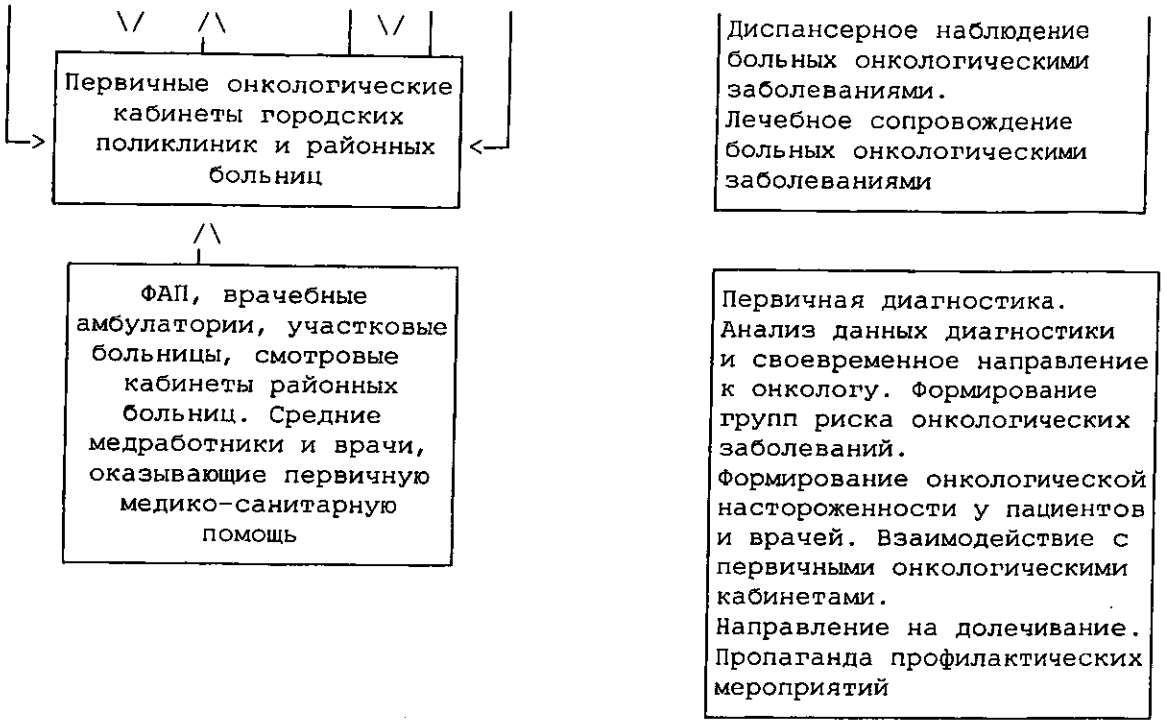
В структуре ГБУЗ АО «ООД» функционируют стационар на 265 круглосуточных коек и поликлиническое отделение на 200 посещений в смену, паллиативное отделение на 30 коек, в условиях которого за 2014 год было пролечено 524 пациента. Ежегодно через стационар ГБУЗ АО «ООД» проходит свыше 10 тыс. пациентов, которым проводится до 4 тыс. оперативных вмешательств, к врачам поликлиники осуществляется более 80 тыс. посещений. В 2014 году в ГБУЗ АО «ООД» проведено более 4,5 тыс. операций в стационарных условиях и 7,8 тыс. операций в амбулаторных условиях.

С 2013 года в радиологическом отделении ГБУЗ АО «ООД» начали применять методики лучевого лечения с использованием введенного в строй линейного ускорителя. Запущена комбинированная система компьютерной томографии, с помощью которой уже в 2014 году было обследовано 798 человек.

Для работы на современном медицинском оборудовании специалисты ГБУЗ АО «ООД» (врачи, медицинские физики, инженеры и средний медицинский персонал) прошли обучение в ведущих клиниках Москвы, г. Казани. При поддержке Губернатора Астраханской области специалисты ГБУЗ АО «ООД» проходили стажировку в Японии, Германии.

Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями





В последние годы проведена большая работа, направленная на снижение смертности от злокачественных заболеваний, разработаны схема маршрутизации пациентов с онкологическими и предопухолевыми заболеваниями, схема взаимодействия медицинских организаций при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и т.д.

Для снижения смертности населения Астраханской области от злокачественных новообразований в рамках подпрограммы запланировано проведение наиболее перспективного комплекса мероприятий, направленных на развитие вторичной профилактики и улучшение выявления онкологической патологии (в первую очередь – визуально определяемых локализаций) на ранних стадиях.

На территории Астраханской области планируется внедрять современный и высокоэффективный метод диагностики онкологических заболеваний с применением сочетания позитронно-эмиссионной и компьютерной томографии. Этот метод является универсальным и позволяет проводить исследование всех структур организма (внутренних органов, костной и мышечной тканей и др.) не только при новообразованиях, но и при других заболеваниях кардиологического, неврологического и нейрохирургического профилей.

Для оказания медицинских услуг по проведению позитронно-эмиссионной томографии планируется строительство нового объекта здравоохранения социально-культурного назначения – центра позитронно-эмиссионной томографии на земельном участке, расположенном по адресу: город Астрахань, ул. Б. Алексеева/Куликова/11-й Красной Армии, 57/65/2.

Отсутствие в соседних регионах соответствующих современных методов диагностики (Республики Калмыкия, Северо-Кавказского федерального округа, Волгоградской и Ростовской областей) позволяет прогнозировать пере-

ориентирование пациентов с иных высокотехнологичных медицинских центров центральной России на географически более выгодный – Астраханскую область.

В рамках совершенствования специализированной онкологической помощи предусмотрены централизация на базе ГБУЗ АО «ООД» отделений, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам онкологического профиля, а также открытие отделений гематологии (взрослого и детского), нейрохирургии (взрослого и детского), детской онкологии хирургического профиля, центра профилактики злокачественных новообразований. С 2016 года в рамках диспансеризации взрослого населения планируется поэтапное внедрение новой технологии диагностики заболеваний шейки матки с проведением централизованного исследования на базе областного онкологического диспансера методом жидкостной цитологии.

Предусматривается обеспечение и увеличение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой пациентам онкологического профиля в ГБУЗ АО «ООД», ГБУЗ АО АМОКБ, освоение и внедрение новых медицинских технологий, в том числе современных хирургических, органосохраняющих и нехирургических методов лечения онкологических заболеваний, развитие системы реабилитации пациентов после проведенного радикального лечения, современной эффективной диспансеризации онкологических больных.

Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин являются третьей лидирующей причиной смерти населения Астраханской области после болезней системы кровообращения и новообразований.

Высокую долю среди причин смерти вследствие травм занимают случаи гибели пострадавших в ДТП. В результате ДТП за 2014 год в Астраханской области погибло 92 человека.

Проблема дорожно-транспортного травматизма уже длительное время является одной из острейших социальных и медицинских проблем в Российской Федерации, актуальна проблема и для Астраханской области.

Скорая медицинская помощь пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, на догоспитальном этапе осуществляется бригадами скорой специализированной анестезиолого-реанимационной помощи ГБУЗ «ТЦМК АО» и линейными бригадами станции (отделения) скорой медицинской помощи в соответствии с утвержденными зонами ответственности.

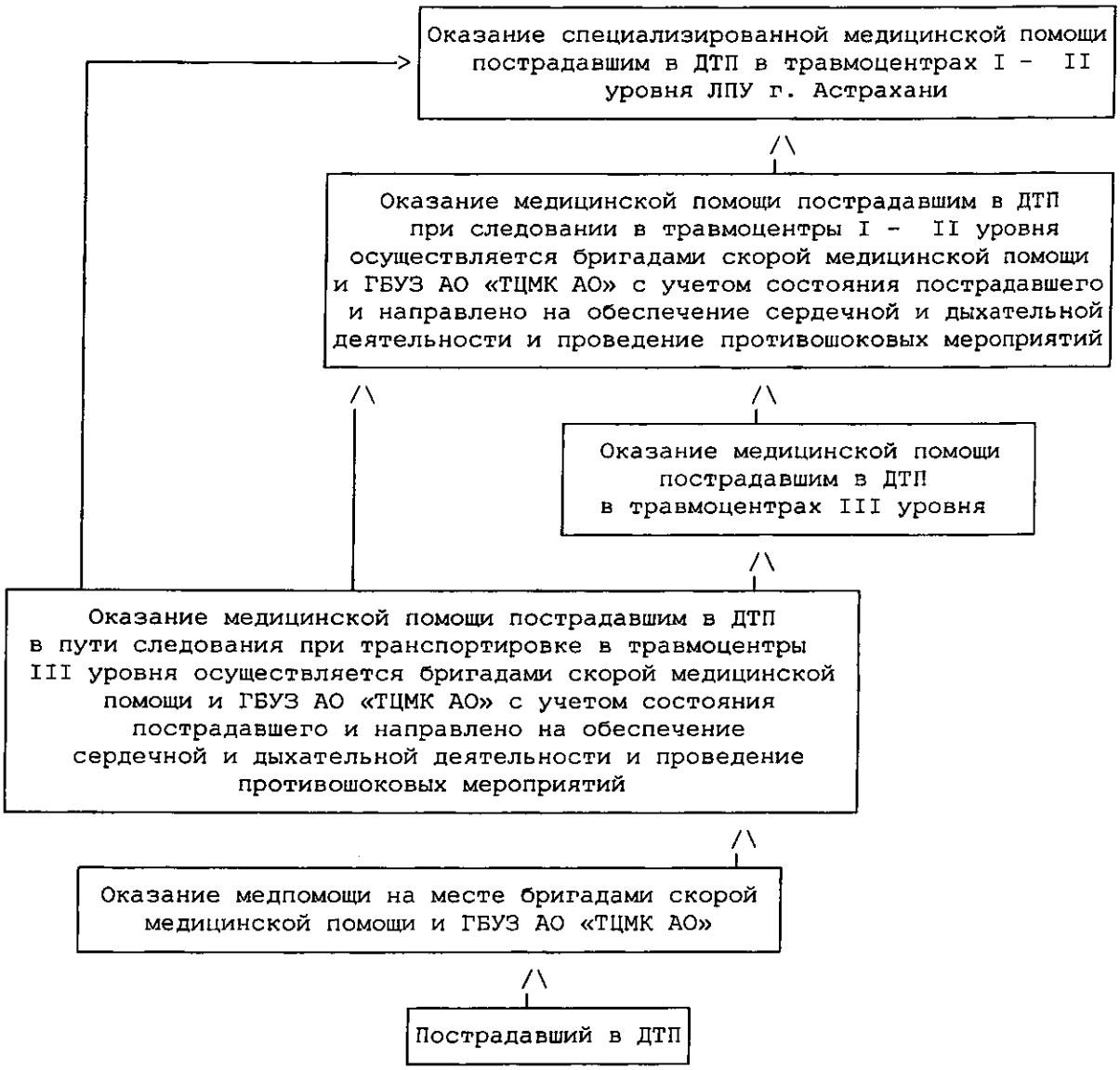
Доставка пострадавших проводится в медицинские учреждения (травмоцентры I, II, III, уровней, расположенные вдоль федеральной трассы М– 6 «Каспий») в соответствии с зонами ответственности, тяжестью травмы и состоянием пострадавшего:

– травмоцентры III уровня (ГБУЗ АО «Черноярская РБ», ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» и ГБУЗ АО «Наримановская РБ»);

– травмоцентр II уровня (ГБУЗ АО «ГКБ № 3»);

– травмоцентры I уровня для оказания медицинской помощи детям (ГБУЗ АО «ОДКБ») и взрослым (ГБУЗ АО АМОКБ).

Схема маршрутизации пострадавших при ДТП



Заключено соглашение о порядке взаимодействия между министерством здравоохранения Астраханской области и Министерство здравоохранения и социального развития Республики Калмыкия при организации медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на федеральной автомобильной дороге М– 6 «Каспий».

Заключено соглашение о порядке взаимодействия Главного управления МЧС России по Астраханской области, Управления ГИБДД УМВД России по Астраханской области и министерства здравоохранения Астраханской области по организации ликвидации последствий ДТП.

Заключено соглашение о взаимодействии министерства здравоохранения Астраханской области и комитета по здравоохранению администрации Волгоградской области и департамента здравоохранения администрации Вол-

града при организации медицинской помощи пострадавшим в ДТП на федеральной автомобильной дороге М-6 «Каспий».

В рамках мероприятий по снижению смертности в результате ДТП сотрудниками ГБУЗ АО «ТЦМК АО» осуществляется обучение сотрудников служб ГИБДД и МЧС, участвующих в ликвидации последствий ДТП, водителей транспортных средств и других категорий вопросам оказания первой помощи.

В 2014 году на территории Астраханской области продолжается реализация мероприятий, направленных на совершенствование организации оказания медицинской помощи пострадавшим в результате ДТП, а также в целом пострадавшим от внешних причин. Так, в 2014 году умерло 1168 человек, что на 46 человек больше, чем в 2013 году (1122 человека). Показатель увеличился на 3,9% (с 110,5 до 114,8 на 100 тыс. населения) По ЮФО аналогичный показатель составил 99,8, по Российской Федерации – 118,8. Смертность от ДТП увеличилась на 8,4% и составила 9,0 случая на 100 тыс. населения.

В течение 2014 года бригадами скорой медицинской помощи выполнено 2159 выездов на место ДТП, где оказана медицинская помощь 2376 пострадавшим, из которых 1859 госпитализировано в стационар. В 2014 году количество пострадавших при ДТП уменьшилось на 10% (с 2648 до 2376), что привело к снижению на 7,6% числа выездов на место ДТП бригад скорой помощи.

1.2. Совершенствование специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

Федеральный закон от 29.11.2010 № 326– ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» предусматривает включение с 2015 года высокотехнологичной медицинской помощи в систему ОМС, поэтому развитие возможности оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях является важным направлением деятельности регионального здравоохранения.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается как в федеральных государственных бюджетных учреждениях, так и в медицинских организациях, находящихся в ведении министерства здравоохранения Астраханской области. Перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь на территории Астраханской области, ежегодно пересматривается и утверждается комиссией министерства здравоохранения Астраханской области по отбору медицинских организаций, оказывающих ВМП за счет средств, предусмотренных в бюджете Астраханской области на текущий финансовый год, утвержденной постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 17.09.2012 № 133П.

Одним из критериев развития здравоохранения Астраханской области в настоящее время является уровень доступности высокотехнологичной медицинской помощи. До 2008 года жители Астраханской области получали высо-

котехнологичную медицинскую помощь только за пределами региона, в среднем около 600 человек в год.

С 2011 года увеличивается количество пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в региональных медицинских учреждениях в основном за счет профилей «Неонатология и детская хирургия в период новорожденности» в ГБУЗ АО «ОДКБ», «Педиатрия» в ГБУЗ АО «КРД» и «Травматология и ортопедия» в ГБУЗ АО АМОКБ. Благодаря модернизации к началу 2014 года укрепление ресурсной базы областных лечебно – профилактических учреждений позволило успешно оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь, которая ранее оказывалась только в крупных федеральных центрах. Теперь высокотехнологичную медицинскую помощь пациенты получают еще и в ГБУЗ АО «ГКБ № 3», ГБУЗ АО «ООД». В результате высокотехнологичная медицинская помощь осуществляется уже по 10 направлениям («неонатология и детская хирургия в период новорожденности», «акушерство и гинекология», «травматология и ортопедия», «онкология», «гематология», «комбустиология», «челюстно-лицевая хирургия», «нейрохирургия», «офтальмология», «сердечно-сосудистая хирургия»).

Из числа медицинских организаций наибольший объем по нескольким направлениям высокотехнологичной медицинской помощи оказывает ГБУЗ АО АМОКБ (кардиохирургия – установка и замена электрокардиостимулятора, эндопротезирование крупных суставов, комплексное лечение новообразований, включая полихимиотерапию и иммунодепрессивные средства, методы экстракорпорального воздействия на кровь, дистанционная лучевая терапия и т.д.).

Количество квот на оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению, проживающему на территории Астраханской области, за счет средств федерального бюджета и бюджета Астраханской области, а также средств обязательного медицинского страхования увеличилось в сравнении с 2013 годом на 1,2% (с 1702 человека в 2013 году до 2044 в 2014 году).

В соответствии с постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 25.12.2013 № 120П «Об организации оказания в 2014 году высокотехнологичной медицинской помощи населению Астраханской области медицинскими организациями Астраханской области» высокотехнологичная медицинская помощь в 2014 году осуществлялась по 10 направлениям: «акушерство и гинекология», «гематология», «комбустиология», «нейрохирургия», «офтальмология», «онкология», «сердечно-сосудистая хирургия», «травматология и ортопедия», «челюстно-лицевая хирургия», «детская хирургия в период новорожденности». Планируемый объем высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств федерального бюджета и бюджета Астраханской области на 2014 год составил 1113 человек. Количество направленных на высокотехнологичную медицинскую помощь пациентов в медицинские организации увеличилось на 1,2% (с 833 в 2013 году до 930 в 2014 году).

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.12.2013 № 916н «О перечне видов высокотехнологичной ме-

дицинской помощи» с начала 2014 года некоторые виды (методы) лечения, получившие широкое распространение, такие как стентирование коронарных артерий при ишемической болезни сердца, эндопротезирование тазобедренного сустава, оказываются за счет средств ОМС. В 2014 году за счет средств ОМС запланированный объем медицинской помощи по высокотехнологичной медицинской помощи составляет 931 случай для жителей Астраханской области.

Кроме того, граждане, проживающие на территории Астраханской области, для получения высокотехнологичной медицинской помощи направляются в федеральные медицинские организации. В 2014 году в федеральных медицинских организациях было пролечено 3440 пациентов. В медицинских организациях Астраханской области в 2014 году было пролечено 1113 человек, из них 63 ребенка.

Региональным здравоохранением планируется дальнейшее развитие спектра применения высоких технологий в подведомственных медицинских организациях.

1.3. Развитие деятельности медицинских организаций в соответствии с порядками оказания и стандартами медицинской помощи, оказываемой в экстренной форме

Скорая медицинская помощь населению Астраханской области оказывается в г. Астрахани ГБУЗ АО «ССМП» и отделениями и пунктами скорой медицинской помощи при районных больницах. Скорая специализированная медицинская помощь оказывается бригадами ГБУЗ АО «ТЦМК АО».

Для повышения доступности скорой медицинской помощи с 2012 года в Астраханской области на базе ГБУЗ АО «ТЦМК АО» развернут центр спутникового мониторинга ГЛОНАСС, который позволяет осуществлять слежение за передвижением санитарного автотранспорта медицинских учреждений области, созданы диспетчерские службы мониторинга и оперативного управления транспортными средствами в системе ГЛОНАСС/GPS с визуализацией (оснащены 25 рабочих мест диспетчера станции (отделения) скорой медицинской помощи). В настоящее время модулями ГЛОНАСС/GPS оборудованы 199 автомобилей службы скорой медицинской помощи. Результатом внедрения вышеуказанной системы явилось сокращение времени прибытия бригад скорой медицинской помощи к месту вызова.

Для дальнейшего совершенствования оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи планируется централизация службы скорой медицинской помощи и территориального центра медицины катастроф и оснащение службы транспортными средствами для обеспечения водного и воздушного пути эвакуации пострадавших.

2. Цели и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является повышение уровня оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, а также скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

Для реализации поставленной цели в рамках подпрограммы необходимо комплексное решение задачи по повышению доступности и качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, а также скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

3. Прогноз сводных показателей целевых заданий по этапам реализации подпрограммы (при оказании государственными учреждениями государственных услуг (работ) в рамках подпрограммы)

В ходе реализации мероприятий подпрограммы не предусмотрено оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) в рамках подпрограммы.

4. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Всего на подпрограмму предусмотрено 15623580,7 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 4640499,4 тыс. руб., 2016 год – 779463,9 тыс. руб., 2017 год – 1163942,9 тыс. руб., 2018 год – 934014,4 тыс. руб., 2019 год – 2312887,2 тыс. руб., 2020 год – 1869564,6 тыс. руб., 2021 год – 1012767,9 тыс. руб., 2022 год – 939189,4 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 975747,4 тыс. руб., 2024 год – 995503,6 тыс. руб., из них:

– средства федерального бюджета – 1018120,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 325730,0 тыс. руб., 2020 год – 692390,0 тыс. руб.;

– средства бюджета Астраханской области – 795766,5 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 68490,0 тыс. руб.; 2016 год – 25000,0 тыс. руб., 2017 год – 20000,0 тыс. руб., 2018 год – 18784,5 тыс. руб., 2019 год – 130209,5 тыс. руб., 2020 год – 266831,8 тыс. руб., 2021 год – 98578,5 тыс. руб., 2022 год – 25000,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 61558,0 тыс. руб., 2024 год – 81314,2 тыс. руб.;

– средства территориального фонда ОМС – 3908192,5 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 3908192,5 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб.; 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

– внебюджетные средства – 9901501,7 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 663816,9 тыс. руб., 2016 год – 754463,9 тыс. руб., 2017 год – 1143942,9 тыс. руб., 2018 год – 915229,9 тыс. руб., 2019 год – 1856947,7 тыс. руб., 2020

год – 910342,8 тыс. руб., 2021 год – 914189,4 тыс. руб., 2022 год – 914189,4 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 914189,4 тыс. руб., 2024 год – 914189,4 тыс. руб.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета будет осуществляться в рамках исполнения заключенных соглашений между Астраханской областью и Министерством здравоохранения Российской Федерации исходя из возможностей федерального бюджета на очередной финансовый год.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств бюджета Астраханской области осуществляется исходя из возможностей бюджета Астраханской области на очередной финансовый год с корректировкой мероприятий подпрограммы и показателей результативности выполнения государственной программы.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств ОМС будет производиться в рамках средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области, предусмотренных на реализацию территориальной программы ОМС на соответствующий год.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы приведено в таблице № 2 к государственной программе.

Таблица № 2
к государственной программе

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы государственной программы

тыс. руб.

Источники финансирования государственной программы	Всего	в том числе по годам реализации государственной программы									
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год прогнозно	2024 год прогнозно
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области»											
Бюджет Астраханской области	795766,5	68490,0	25000,0	20000,0	18784,5	130209,5	266831,8	98578,5	25000,0	61558,0	81314,2
Федеральный бюджет	1018120,0	0,0	0,0	0,0	0,0	325730,0	692390,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства территориального фонда ОМС	3908192,5	3908192,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	9901501,7	663816,9	754463,9	1143942,9	915229,9	1856947,7	910342,8	914189,4	914189,4	914189,4	914189,4
Итого:	15623580,7	4640499,4	779463,9	1163942,9	934014,4	2312887,2	1869564,6	1012767,9	939189,4	975747,4	995503,6

Подпрограмма
«Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области»

Паспорт подпрограммы
«Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области»

Наименование подпрограммы государственной программы	«Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области» (далее – подпрограмма)
Государственный заказчик подпрограммы государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области
Исполнитель подпрограммы государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области
Цель подпрограммы государственной программы	обеспечение квалифицированными кадрами в соответствии с потребностью сферы здравоохранения Астраханской области и требованиями, предъявляемыми к системе организации оказания медицинской помощи
Задача подпрограммы государственной программы	обеспечение укомплектованности медицинских организаций Астраханской области медицинскими кадрами, создание условий для роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников
Сроки и этапы реализации подпрограммы государственной программы	2015 – 2024 годы
Объем бюджетных ассигнований подпрограммы государственной программы	всего – 1538031,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 49685,0 тыс. руб., 2016 год – 61761,9 тыс. руб., 2017 год – 118451,7 тыс. руб., 2018 год – 135365,6 тыс. руб., 2019 год – 172510,1 тыс. руб., 2020 год – 191929,0 тыс. руб., 2021 год – 194708,0 тыс. руб., 2022 год – 204536,7 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 204546,7 тыс. руб., 2024 год – 204536,7 тыс. руб. из них: – средства федерального бюджета – 668450,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 43800,0 тыс. руб., 2018 год – 49500,0 тыс. руб., 2019 год – 49200,0 тыс. руб., 2020 год – 100860,0 тыс. руб., 2021 год – 100655,0 тыс. руб., 2022 год –

	108145,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 108145,0 тыс. руб., 2024 год – 108145,0 тыс. руб.; – средства бюджета Астраханской области – 212567,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 29200,0 тыс. руб., 2018 год – 33000,0 тыс. руб., 2019 год – 32800,0 тыс. руб., 2020 год – 22140,0 тыс. руб., 2021 год – 22095,0 тыс. руб., 2022 год – 24444,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 24444,0 тыс. руб., 2024 год – 24444,0 тыс. руб.; – средства территориального фонда ОМС – 600,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб.; 2016 год – 600,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб.; 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.; – внебюджетные средства – 656414,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 49685,0 тыс. руб.; 2016 год – 61161,9 тыс. руб., 2017 год – 45451,7 тыс. руб., 2018 год – 52865,6 тыс. руб., 2019 год – 90510,1 тыс. руб., 2020 год – 68929,0 тыс. руб., 2021 год – 71958,0 тыс. руб., 2022 год – 71947,7 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 71957,7 тыс. руб., 2024 год – 71947,7 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы государственной программы	– оптимизация доли врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, от общего числа врачей от 55,7 до 51,0 %; – увеличение укомплектованности врачебными должностями в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами) при коэффициенте совместительства не более 1,2, в Астраханской области, с 63,4 до 95,0%; – увеличение укомплектованности должностями среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами) при коэффициенте совместительства не более 1,2, в Астраханской области, с 67,5 до 95,0%

1. Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

В медицинских организациях на начало 2014 года осуществляли деятельность 5328 врачей и 9471 средний медицинский работник. Обеспеченность врачами составила 52,6 на 10 тыс. населения, средним медицинским персоналом – 93,4 на 10 тыс. населения, что выше средних значений по Российской Федерации (соответственно 41,6 и 90,8). Несмотря на это, укомплектованность медицинских организаций врачебными кадрами составляет только 86,3% при коэффициенте совместительства 1,4 (в стационаре – 1,4, в поликлинике – 1,3), средним медицинским персоналом – 87,0% при коэффициенте совместительства 1,3.

В 2014 году укомплектованность штатных врачебных должностей по сравнению с 2013 годом увеличилась в стационарах с 89,4 до 90,1%, а в амбулаторно-поликлинических учреждениях с 83,9 до 86,8%; в службе скорой медицинской помощи значительно уменьшилась (с 94,6 до 83,5%).

По расчетам потребности врачебных кадров, проведенным в соответствии с методическими рекомендациями, подготовленными авторским коллективом ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения», общий дефицит врачей в медицинских организациях в 2013 году составил 57 человек или 1,4% от расчетной потребности во врачебных кадрах.

Результаты анализа выявили наличие дисбаланса в распределении медицинских кадров, отразив нехватку кадровых ресурсов в медицинских организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь. По расчетным нормативам дефицит врачей амбулаторно-поликлинических учреждений, включая дневной стационар, составляет 524 физических лица. При этом в стационарах сформировался профицит в объеме 379 врачей.

Дефицит обусловлен потребностью амбулаторно-поликлинической службы, которая испытывает наиболее острый недостаток врачей-педиатров (26%), психиатров (26%), фтизиатров (45%), эндокринологов (29%) и некоторых других специальностей.

Анализ кадрового состава свидетельствует об имеющейся тенденции старения кадрового потенциала. Дефицит компенсируется специалистами, продолжающими трудовую деятельность после назначения пенсии, которые среди врачей составляют пятую часть (19%), а среди средних медицинских работников – 13%.

Всемирной организацией здравоохранения рекомендовано соблюдать соотношение врачей к средним медицинским работникам как 1:4. В Астраханской области такое соотношение в 2014 году составило только 1:2.

Таким образом, для надлежащего обеспечения качества и доступности медицинской помощи в Астраханской области необходима реализация программно-целевого подхода, направленного на устранение кадровых диспропор-

ций и ликвидацию дефицита медицинского персонала, что является одним из актуальных вопросов развития регионального здравоохранения.

1.1. Развитие обучающих симуляционных центров на территории Астраханской области

В современных условиях развития медицинских технологий традиционные программы подготовки специалистов перестали отвечать потребностям индустрии здравоохранения. Чтобы подготовить грамотного медицинского специалиста, готового к самостоятельной работе, необходимо комбинировать традиционные преподавательские методики и современные технологии, в частности симуляционные. Активное внедрение современных медицинских технологий в практику здравоохранения, повышение требований к профессиональной компетентности медицинских работников определяют необходимость усиления практического аспекта подготовки специалистов. Высокие риски осложнений при выполнении медицинских манипуляций, ограничения правового и этического характера делают имитационные (симуляционные) технологии обучения одними из самых важных в процессе подготовки работников медицинских специальностей.

Медицинское образование претерпевает реформы во всем мире. Основные элементы этих реформ – ориентация на последние достижения науки и доказательную медицину, использование высокотехнологичных симуляторов, виртуальных операционных и других инновационных технологий.

Симуляционные технологии обучения в настоящее время активно внедряются в систему медицинского образования. Планируется создание широкой сети обучающих симуляционных центров по всей стране, в том числе в Астраханской области.

Учитывая значительный разрыв между потребностью в высококвалифицированных специалистах, умеющих выполнять высокотехнологичные процедуры, и реальным числом таких специалистов, внедрение программ обучения на компьютерных симуляторах позволит значительно ускорить процесс подготовки новых кадров и доведения их навыков до требуемого уровня компетентности.

В 2015 – 2020 годах планируется реализовать инвестиционный проект «Создание симуляционно-тренингового центра» на базе ГБУЗ АО «ГКБ № 2», значимость которого заключается в его новизне для региона, улучшении оказания качества и доступности медицинской помощи населению.

Целью проекта является создание высококвалифицированных краткосрочных обучающих практических курсов по различным темам неотложной медицины с использованием профессионального медицинского манекена– симулятора и оборудованных для обучения комнат.

Основная задача симуляционных курсов – отработка алгоритмов действий каждого обучающегося и бригады в целом с выбором тактики лечения в различных неотложных ситуациях в соответствии с существующими стандар-

тами, что включает в себя: обучение (без риска для пациента) врачей и среднего медицинского персонала практическим навыкам проведения неотложной медицины, репетицию действий персонала при различных, в том числе редких критических ситуациях, которые могут развиваться в операционной.

В составе современного учебного центра планируется воспроизвести операционные, палаты реанимации и интенсивной терапии, классы для отработки практических навыков, а также помещения для занятий и лекционный зал.

Учебное и медицинское оборудование, включая компьютеризированных роботов-манекенов, до мельчайших деталей, воссоздающих работу человеческого организма, позволяет оказывать помощь «больным» практически в реальных условиях.

Помимо подготовки студентов, в симуляционно-тренинговом центре смогут довести до совершенства свое профессиональное мастерство также врачи-интерны, клинические ординаторы, медицинские сестры и врачи-специалисты.

В настоящее время данный вид подготовки медицинских специалистов является общепринятой нормой практически для всех моделей медицинского образования. Преимущества симуляционного обучения в здравоохранении заключаются в приобретении врачом практических навыков без риска для пациента, наличии объективной оценки выполнения манипуляции, возможности изучения редких патологий, состояний и вмешательств.

Таким образом, в целях успешного развития обучающего центра необходимо создание высокотехнологичной инфраструктуры, что играет важную роль для внедрения современных стандартов обучения и подготовки медицинских кадров.

1.2. Разработка моделей эффективных контрактов и внедрение их в практику трудовых отношений

С целью обеспечения дифференциации оплаты труда основного и прочего персонала медицинских организаций, оптимизации расходов на административно-управленческий персонал были проведены следующие мероприятия.

Для оценки деятельности руководителей медицинских организаций министерством здравоохранения Астраханской области утверждены показатели качества их работы, охватывающие медицинскую составляющую, рациональное и эффективное использование ресурсов учреждения, выполнение плана по достижению соотношения заработной платы медработников (выполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики») к средней зарплате по экономике Астраханской области, недопущение остатков на лицевых счетах, кредиторской задолженности и другие показатели.

Все руководители медицинских организаций переведены на эффективную контрактную систему договоров, а также прошли обучение механизму перевода на эффективный контракт работников своей организации.

Необходимыми и первостепенными мерами по обеспечению сбалансированности финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций и, как следствие, высвобождению дополнительных средств на повышение заработной платы медицинским работникам являются оптимизация неэффективных структур и сокращение избыточной численности работников (прежде всего из числа административно-управленческого персонала), выведение непрофильных функций организации на аутсорсинг.

Кроме того, начиная с 2013 года в качестве оптимизационных мер предполагается увеличение доли услуг, оказываемых медицинскими организациями за счет средств ОМС в зависимости от типа организации.

Таким образом, одним из основных компонентов совершенствования кадровой политики является эффективная контрактная система оплаты труда, которая рассматривается в современных условиях как действенный инструмент управления персоналом в целях повышения качества профессиональной деятельности.

2. Цели и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является обеспечение квалифицированными кадрами в соответствии с потребностью сферы здравоохранения Астраханской области и требованиями, предъявляемыми к системе организации оказания медицинской помощи.

Для реализации поставленной цели в рамках подпрограммы необходимо комплексное решение задачи по обеспечению укомплектованности медицинских организаций Астраханской области медицинскими кадрами, созданию условий для роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников.

3. Прогноз сводных показателей целевых заданий по этапам реализации подпрограммы (при оказании государственными учреждениями государственных услуг (работ) в рамках подпрограммы)

В ходе реализации мероприятий подпрограммы не предусмотрено оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) в рамках подпрограммы.

4. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Всего на подпрограмму предусмотрено 1538031,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 49685,0 тыс. руб., 2016 год – 61761,9 тыс. руб., 2017 год –

118451,7 тыс. руб., 2018 год – 135365,6 тыс. руб., 2019 год – 172510,1 тыс. руб., 2020 год – 191929,0 тыс. руб., 2021 год – 194708,0 тыс. руб., 2022 год – 204536,7 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 204546,7 тыс. руб., 2024 год – 204536,7 тыс. руб., из них:

– средства бюджета Астраханской области – 212567,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 29200,0 тыс. руб., 2018 год – 33000,0 тыс. руб., 2019 год – 32800,0 тыс. руб., 2020 год – 22140,0 тыс. руб., 2021 год – 22095,0 тыс. руб., 2022 год – 24444,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 24444,0 тыс. руб., 2024 год – 24444,0 тыс. руб.;

– средства федерального бюджета – 668450,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 43800,0 тыс. руб., 2018 год – 49500,0 тыс. руб., 2019 год – 49200,0 тыс. руб., 2020 год – 100860,0 тыс. руб., 2021 год – 100655,0 тыс. руб., 2022 год – 108145,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 108145,0 тыс. руб., 2024 год – 108145,0 тыс. руб.;

– средства территориального фонда ОМС – 600,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 0,0 тыс. руб., 2016 год – 600,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

– внебюджетные средства – 656415,3 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 49685,0 тыс. руб., 2016 год – 61161,9 тыс. руб., 2017 год – 45451,7 тыс. руб., 2018 год – 52865,6 тыс. руб., 2019 год – 90510,1 тыс. руб., 2020 год – 68929,0 тыс. руб., 2021 год – 71958,0 тыс. руб., 2022 год – 71948,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 71958,0 тыс. руб., 2024 год – 71948,0 тыс. руб.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета будет осуществляться в рамках исполнения заключенных соглашений между Астраханской областью и Министерством здравоохранения Российской Федерации исходя из возможностей федерального бюджета на очередной финансовый год.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств бюджета Астраханской области осуществляется исходя из возможностей бюджета Астраханской области на очередной финансовый год с корректировкой мероприятий подпрограммы и показателей эффективности реализации государственной программы.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств ОМС будет производиться в рамках средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области, предусмотренных на реализацию территориальной программы ОМС на соответствующий год.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы приведено в таблице № 3 к государственной программе.

Таблица № 3
к государственной программе

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы государственной программы

тыс. руб.

Источники финансирования государственной программы	Всего	в том числе по годам реализации государственной программы									
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год прогнозно	2024 год прогнозно
Подпрограмма «Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области»											
Бюджет Астраханской области	212567,0	0,0	0,0	29200,0	33000,0	32800,0	22140,0	22095,0	24444,0	24444,0	24444,0
Федеральный бюджет	668450,0	0,0	0,0	43800,0	49500,0	49200,0	100860,0	100655,0	108145,0	108145,0	108145,0
Средства территориального фонда ОМС	600,0	0,0	600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	656415,3	49685,0	61161,9	45451,7	52865,6	90510,1	68929,0	71958,0	71948,0	71958,0	71948,0
Итого:	1538031,4	49685,0	61761,9	118451,7	135365,6	172510,1	191929,0	194708,0	204536,7	204546,7	204536,7

Подпрограмма
«Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области»

Паспорт подпрограммы
«Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области»

Наименование подпрограммы государственной программы	«Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области» (далее – подпрограмма)
Государственный заказчик подпрограммы государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области
Исполнители подпрограммы государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области, государственные учреждения здравоохранения Астраханской области
Цель подпрограммы государственной программы	повышение доступности и качества оказания медицинской помощи женщинам и детям, в том числе совершенствование службы родовспоможения
Задача подпрограммы государственной программы	– обеспечение условий предоставления медицинской помощи женщинам и детям
Сроки и этапы реализации подпрограммы государственной программы	2015 – 2024 годы
Объем бюджетных ассигнований подпрограммы государственной программы	всего – 3244046,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 1699357,5 тыс. руб., 2016 год – 154743,4 тыс. руб., 2017 год – 167414,9 тыс. руб., 2018 год – 162357,0 тыс. руб., 2019 год – 201290,5 тыс. руб., 2020 год – 170528,7 тыс. руб., 2021 год – 174025,6 тыс. руб., 2022 год – 179025,6 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 166996,6 тыс. руб., 2024 год – 168306,6 тыс. руб., из них: – средства бюджета Астраханской области 78712 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 360,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 8350,0 тыс. руб., 2019 год – 9950,0 тыс. руб., 2020 год – 11800,0 тыс. руб., 2021 год – 14000,0 тыс. руб., 2022 год – 19000,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 6971,0 тыс. руб., 2024 год – 8281,0 тыс. руб.; – средства территориального фонда ОМС –

	1563293,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 1563293,0 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.; – внебюджетные средства – 1602041,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 135704,5 тыс. руб.; 2016 год – 154743,4 тыс. руб., 2017 год – 167414,9 тыс. руб., 2018 год – 154007,0 тыс. руб., 2019 год – 191340,5 тыс. руб., 2020 год – 158728,7 тыс. руб., 2021 год – 160025,6 тыс. руб., 2022 год – 160025,6 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 160025,6 тыс. руб., 2024 год – 160025,6 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы государственной программы	– снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет от 9,2 до 7,0 случая на 10 тыс. соответствующего населения; – увеличение доли преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах от 46,5 до 50,0%

1. Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Одним из важнейших направлений государственной политики, определенных посланиями Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, является улучшение демографической ситуации в стране, повышение рождаемости и создание условий, благоприятствующих рождению и воспитанию детей.

Астраханская область относится к регионам с относительно высокой рождаемостью. В 2014 году в Астраханской области родилось 15216 новорожденных, показатель рождаемости составил 15,0 на 1000 родившихся живыми, что на 174 ребенка больше, чем в 2013 году. Детское население в 2014 году составило 209,6 тыс. человек (20,6%), женское население – 537,7 тыс. человек (53,0%), из них женщины фертильного возраста – 248,7 тыс. человек (46,2%).

В Российской Федерации в целом и по Астраханской области в частности продолжает снижаться численность и доля детского населения в общей структуре населения. В Астраханской области в 2014 году доля детского населения в общей структуре населения составила 20,6% (в 2001 году – 25,5%).

Анализируя заболеваемость детского населения области, необходимо отметить снижение заболеваемости детей первого года жизни в 2013 году (2479,4 на 1000 детей первого года жизни) на 10,4% в сравнении с 2012 годом (2768,8).

Общая заболеваемость детского населения (в возрасте 0 – 17 лет) за 2014 год составила 176372,3 на 100 тыс. населения. Уровень ее за 2012 – 2014 годы уменьшился на 10,7%.

Среди всех классов заболеваний наибольшее количество (50,7%) приходится на класс «Болезни органов дыхания», уровень заболеваемости которыми в 2014 году составил 89462,0 на 100 тыс. населения. Уровень заболеваемости по данной нозологии за 2012 – 2014 годы уменьшился на 14,9%.

Среди других заболеваний с наибольшей частотой лидируют такие классы, как «Болезни органов пищеварения» – 11266,9 на 100 тыс. населения или 6,4% от общего числа заболеваний, показатель по которым за 2014 год изменился незначительно на 1,3%, «Болезни глаза и его придаточного аппарата» – 9952,7 на 100 тыс. населения или 5,6% от всех заболеваний, уровень которых изменился незначительно на 0,1%, «Болезни нервной системы» – 9010,6 на 100 тыс. населения или 5,1% всех зарегистрированных заболеваний, который в динамике уменьшился на 7,5%, «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» – 7155,8 на 100 тыс. населения или 4,1% всех заболеваний, показатель по которым за 2014 год уменьшился на 10,7%.

Меньше всего зарегистрировано в 2014 году болезней класса «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках» – 861,2 на 1000 населения или 0,5% от общего числа заболеваний. Уровень заболеваемости по данной нозологии за 2012 – 2014 годы повысился на 47,4%.

К другим классам с наименьшей частотой зарегистрированных заболеваний можно также отнести «Новообразования» – 935,4 на 100 тыс. населения или 0,5% от общего числа заболеваний, показатель по которым за 2014 год изменился незначительно (на 1,4%), «Болезни системы кровообращения» – 1327,6 на 100 тыс. населения или 0,8% от всех зарегистрированных заболеваний, уровень которых изменился незначительно (на 3,2%), «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» – 1696,8 на 100 тыс. населения или 1% всех заболеваний, который в динамике уменьшился на 10,6%, «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» – 3954 на 100 тыс. населения или 2,2% всех заболеваний, показатель по которым за 2014 год повысился на 5,4%.

Анализ динамики заболеваемости показал, что наибольшее изменение количества заболеваний зарегистрировано по таким классам, как «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках», уровень которого повысился на 47,4%, «Психические расстройства и расстройства поведения» – их уровень повысился на 11%, «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» – их уровень повысился на

7,1%, а также классов «Болезни кожи и подкожной клетчатки», уровень которого уменьшился на 29,7%, «Болезни органов дыхания» – их уровень уменьшился на 14,9%, «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» – их уровень уменьшился на 10,7%.

Астраханская область относится к территориям со средним уровнем материнской смертности, в 2013 году случаев материнской смертности не зарегистрировано. За 2014 г. в Астраханской области показатель материнской смертности составил 6,6 на 100 000 родившихся живыми и мертвыми (1 случай).

В целях улучшения охраны материнства и детства в регионе разработан план мероприятий по снижению материнской и младенческой смертности на 2011 – 2015 годы, который утвержден министерством здравоохранения Астраханской области.

В настоящее время одним из наиболее перспективных направлений улучшения демографической ситуации является охрана и восстановление репродуктивного здоровья населения. Важной характеристикой состояния репродуктивного здоровья женщин является гинекологическая заболеваемость.

Гинекологическая заболеваемость женского населения (в возрасте от 18 лет и старше) на 1000 человек женского населения соответствующего возраста

	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.
Сальпингит и оофорит	7,4	8,2	7,4	10,7
Эндометриоз	0,4	0,7	0,5	0,5
Эрозия и эктропион шейки матки	6,0	7,1	6,4	8,2
Расстройства менструации	7,8	7,6	6,4	8,4

В Астраханской области 78,8% беременных женщин страдает различными видами экстрагенитальной патологии. У беременных женщин отмечается высокий процент анемии (34,2%), заболеваний мочеполовой системы (15,0%), сердечно-сосудистой системы (8,2%), патология щитовидной железы (6,0%).

Основные показатели деятельности женской консультации за 2011 – 2014 годы

Наименование показателя	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.
Раннее взятие на учет (до 12 недель беременности), %	86,3	87,4	86,0	86,3
Выявляемость экстрагинетальной патологии:				
– заболевания мочеполовой системы	12,8	12,2	11,5	11,4

– заболевания сердечно-сосудистой системы	7,0	8,0	7,0	6,9
– заболевания щитовидной железы	6,4	6,5	5,7	5,7
– анемия	28,6	28,6	28,6	28,6
– отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства,	11,0	11,3	11,0	10,8
в т.ч. эклампсия, преэклампсия	0,01	0,06	0,1	0,08

За 2014 год в учреждениях родовспоможения Астраханской области принято 15227 родов (в 2012 г. – 15426, в 2013 г. – 15019), из них нормальных родов – 29,7%. Роды вне лечебного учреждения в 2012 – 2014 гг. составляют 0,4% от всех родов. Географические особенности Астраханской области, в том числе наличие паромных переправ, не способствуют снижению данного показателя.

Неблагоприятный экстрагенитальный фон беременных женщин способствует развитию тяжелых осложнений беременности и родов.

Частота осложнений при родах (на 1000 родов)

Осложнения	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Кровотечения в связи с предлежанием плаценты	8,1	8,5	7,05
Кровотечения в связи с отслойкой плаценты	16,6	19,7	19,0
Кровотечение в последовом и послеродовом периоде	6,9	6,1	5,6
Нарушения родовой деятельности	76,9	55,0	47,2
Разрывы матки	0,5	0,8	0,3
Разрывы промежности III – IVстепени	0,07	–	–
Сепсис	–	–	–

Значительное число семей нуждается во вспомогательных репродуктивных технологиях. Увеличивается мужское бесплодие. Анализ причин, приводящих к возникновению гинекологических заболеваний у женщин, нарушению репродуктивной функции и бесплодию, свидетельствует, что одним из факторов являются аборты.

В результате планомерной работы отмечается достаточно низкий уровень абортов.

Динамика частоты абортов

Наименование показателя	2012 г.	2013 г.	2014 г.
Общее число абортов	5471	4668	4450
На 1000 женщин фертильного возраста	21,1	18,5	18,5

Значительный объем профилактических мероприятий проводится в системе медицинских организаций по профилактике абортов, формированию репродуктивного здоровья, профилактике отказов от новорожденных.

В мае 2013 года подписано соглашение о сотрудничестве и взаимодействии министерства социального развития и труда Астраханской области и министерства здравоохранения Астраханской области в целях осуществления индивидуально-профилактической и социально-реабилитационной работы с женщинами, имеющими намерение отказаться от ребенка первого года жизни с участием службы профилактики отказов, созданной на базе государственного казенного учреждения Астраханской области «Кризисный центр помощи женщинам».

В клинико-диагностическом отделении областного перинатального центра ГБУЗ АО АМОКБ и 3 женских консультациях функционируют кабинеты кризисной беременности для социального и психологического консультирования женщин. Из всех обратившихся женщин с нежеланной беременностью 70% сохранили беременность.

В целях совершенствования деятельности медицинских организаций и образовательных организаций Астраханской области по формированию системы взаимодействия в области разработки и реализации профилактических технологий сохранения репродуктивного здоровья обучающихся, воспитанников и студентов образовательных организаций Астраханской области и во исполнение поручения Губернатора Астраханской области – принятия незамедлительных мер по усилению пропаганды ЗОЖ и профилактики заболеваний, активизации гигиенического, нравственно-этического, полового, репродуктивного воспитания обучающихся, воспитывающихся в образовательных организациях Астраханской области разработан план совместных мероприятий медицинских и образовательных организаций по формированию ЗОЖ, сохранению и укреплению репродуктивного здоровья обучающихся, воспитывающихся в образовательных организациях Астраханской области на 2012 – 2014 годы.

Однако, несмотря на снижение числа абортов в Астраханской области за последние 5 лет на 20%, частота искусственного прерывания беременности в области остается высокой, что свидетельствует о необходимости продолжения комплекса мероприятий, направленных на их профилактику и снижение.

В связи с этим необходимо дальнейшее развитие сети кабинетов медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, с целью оказания медицинской и социально-психологической помощи женщинам в случаях незапланированной беременности.

Одним из резервов сохранения уровня рождаемости является увеличение объемов оказания медицинской помощи по лечению бесплодия с использованием современных вспомогательных репродуктивных технологий. В соответствии с постановлением Правительства Астраханской области от 25.12.2014 № 620-П «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» в рамках реализации базовой программы ОМС осуществляется финансирование экстракорпорального оплодотворения у женщин с бесплодием, обусловленным изолированным трубно-перитонеальным фактором. В лаборатории ЭКО ГБУЗ АО «ЦОЗСиР» проводятся вспомогательные репродуктивные технологии.

Реализация мероприятий по повышению эффективности лечения бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий увеличит доступность данного вида помощи и будет способствовать повышению рождаемости.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.02.2011 № 72н «О порядке расходования средств, перечисленных медицинским организациям на оплату услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также диспансерному (профилактическому) наблюдению ребенка в течение первого года жизни» обеспечение медикаментами в период беременности осуществляется бесплатно по медицинским показаниям по рецептам врача в размере 20 – 33% от суммы перечисленных в женскую консультацию средств на оплату услуг за оказанную амбулаторно-поликлиническую помощь женщинам в период беременности.

В последнее время наметилась тенденция к уменьшению числа негативных обращений со стороны населения по поводу медицинского обслуживания детей. В то же время имеет место неудовлетворенность населения в части оказания медицинской помощи матерям и детям. Причины неудовлетворенности чаще всего связаны с низкой укомплектованностью кадрами педиатрической службы, нарушениями деонтологии, допущенными медицинскими работниками.

Для обеспечения дальнейшего снижения показателей перинатальной, младенческой и материнской смертности особенно с учетом перехода с 2012 года на критерии регистрации рождений, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения, необходимо продолжить модернизацию существующих учреждений родовспоможения, реанимационных отделений для новорожденных, отделений патологии новорожденных и недоношенных детей, дооснащение учреждений детства и родовспоможения современным диагностическим и лечебным оборудованием, обеспечение выхаживания младенцев с отклонениями в состоянии здоровья в условиях первичного звена здравоохранения.

Решение вопросов развития системы охраны матери и ребенка является важным разделом деятельности регионального здравоохранения, существует необходимость продолжения этой работы в рамках реализации подпрограммы.

1.1. Совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров

Младенческая смертность является интегрированным демографическим показателем, отражающим социально-экономическое благополучие общества. За последнее десятилетие в Астраханской области произошло снижение показателя младенческой смертности с 16,3 в 2001 году до 8,9 на 1000 родившихся живыми в 2014 году, что обусловлено как стабилизацией социально-экономических условий жизни населения, так и внедрением новых технологий в области антенатальной охраны плода, улучшением перинатальной диагностики врожденных повреждений плода, совершенствованием организации реанимации и интенсивной терапии новорожденных, методов выхаживания недоношенных детей. Однако в 2012 году в связи с переходом Российской Федерации на международные критерии рождения показатель младенческой смертности увеличился до 9,4 на 1000 родившихся живыми. Следует отметить, что из числа детей, умерших в младенческом возрасте, около 27,7% имели экстремально низкую массу тела и умерли в раннем неонатальном периоде.

В Астраханской области в результате организации областного перинатального центра, внедрения современных методов обследования и лечения, этапности в оказании медицинской помощи беременным женщинам и детям, расширения выездных форм реанимационно-консультативной помощи, оснащения родовспомогательных и детских стационаров аппаратурой для выхаживания новорожденных, повышения квалификации педиатров и врачей акушеров-гинекологов регистрируется снижение показателя ранней неонатальной смертности.

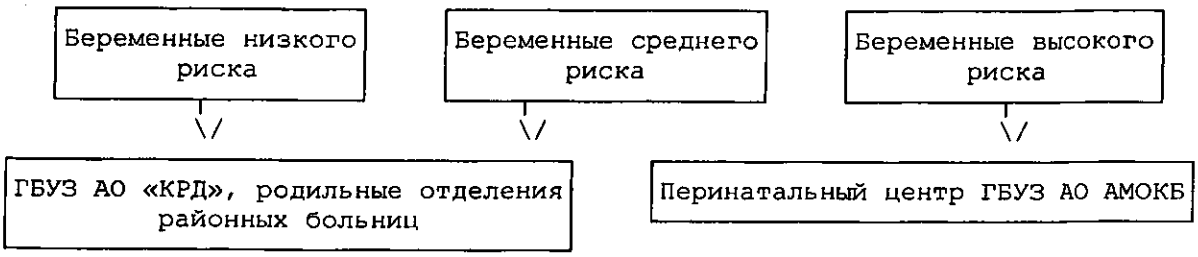
В Астраханской области внедрена этапность оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам. Все родовспомогательные стационары разделены на 3 группы в зависимости от тяжести акушерской и перинатальной патологии:

– I группа – для беременных с низкой степенью риска развития осложнений в родах и в послеродовом периоде (23% коечного фонда (8 отделений в составе центральных районных больниц – 102 койки);

– II группа – для беременных со средней степенью риска развития осложнений в родах и послеродовом периоде в ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» и ГБУЗ АО «Харабалинская РБ», в ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск» и ГБУЗ АО «КРД» (51% коечного фонда – 261 койка);

– III группа – для беременных с высокой степенью риска развития осложнений в родах и послеродовом периоде в областном перинатальном центре ГБУЗ АО АМОКБ (26% коечного фонда – 140 коек).

Маршрутизация беременных Астраханской области



За 2014 год в учреждениях родовспоможения Астраханской области принято 15227 родов, что на 208 родов больше, чем в 2013 году, из них 29,7% нормальных родов.

В 2012 году часть коек патологии беременных в родильных отделениях ЦРБ перепрофилирована в койки сестринского ухода. В настоящее время развернуто 17 коек сестринского ухода за беременными.

Стационарзамещающая медицинская помощь по профилю «Акушерство и гинекология» оказывается на 175 койках в акушерско-гинекологических учреждениях. Планируется дальнейшее развитие стационарзамещающей медицинской помощи.

Разрабатываются мероприятия по внедрению системы мониторинга деятельности учреждений родовспоможения на всех уровнях, контроля качества клинической работы и результативности снижения показателей материнской, перинатальной и младенческой смертности, что позволит оценить эффективность работы трехуровневой системы, обоснованность госпитализаций для оказания медицинской помощи в условиях перинатального центра, эффективность организационно-методических мероприятий.

1.2. Совершенствование мероприятий по выхаживанию детей с экстремально низкой массой тела

Переход с 2012 года Российской Федерации на новые критерии регистрации рождений, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения, требует широкого внедрения в практику учреждений родовспоможения и детства, современных технологий выхаживания и реабилитации недоношенных детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в том числе направленных на профилактику тяжелой инвалидности (слепоты, глухоты). Мировой и передовой отечественный опыт показывает, что оптимизация лечения глубоко недоношенных детей с первых минут их жизни является наиболее результативной мерой не только снижения смертности, но и профилактики инвалидности, именно поэтому данное мероприятие подпрограммы чрезвычайно актуально.

В условиях работы новых критериев по итогам 2013 года в регионе, как и в целом в России, произошло увеличение показателя младенческой смертности до 8,7 промилле (2011 год – 7,0, 2012 год – 9,4). За 2014 год зарегистриро-

вано 148 детей, умерших в возрасте до 1 года, что на 17 человек больше, чем за 2013 год (131 ребенок). Показатель младенческой смертности составил 9,7 на 1000 родившихся живыми (ЮФО – 7,2; Российская Федерация –7,4), что превышает на 11,5% уровень 2013 года (8,7) и на 9,0% – целевого показателя по «дорожной карте» (8,9).

В Астраханской области помощь женщинам и новорожденным организована в соответствии с порядками оказания акушерско-гинекологической и неонатологической медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Для оказания медицинской помощи новорожденным, родившимся с низкой и экстремально низкой массой тела, обеспечения дальнейшего снижения показателей перинатальной и младенческой смертности в первую очередь необходимо достаточное количество реанимационных коек для новорожденных в учреждениях родовспоможения и детства. С целью обеспечения новорожденных интенсивным лечением и реанимационной помощью в Астраханской области количество коек реанимации и интенсивной терапии новорожденных увеличено с 36 до 56 (четыре реанимационные койки на каждую тысячу родов). В 2012 году количество коек II этапа выхаживания новорожденных и недоношенных увеличено с 130 до 160 коек, из них 130 коек располагается в ГБУЗ АО «ДГКБ № 1», в структуре которой имеются такие отделения, как отделение патологии новорожденных инфекционного профиля, отделение II этапа выхаживания недоношенных детей и реабилитации недоношенных детей.

В Астраханской области совершенствуется организация трехуровневой системы маршрутизации беременных высокого риска в зависимости от прогнозируемой массы тела и патологии новорожденного. На базе областного перинатального центра ГБУЗ АО АМОКБ с 2011 года открыт акушерский дистанционный консультативный центр с выездной реанимационно-акушерской бригадой. Отмечается уменьшение числа экстренных выездов для оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам в отдаленные районы области за счет соблюдения этапности оказания медицинской помощи и своевременной госпитализации в акушерский стационар высокой группы риска.

Планируется организация в структуре областного перинатального центра ГБУЗ АО АМОКБ операционной для новорожденных для проведения инвазивных процедур и оперативных вмешательств на месте детям с экстремально низкой массой тела и очень низкой массой тела при невозможности их транспортировки в ГБУЗ АО «ОДКБ» по соматическому состоянию.

Основой качественного прорыва в выхаживании детей с экстремально низкой массой тела и очень низкой массой тела явилось использование новых методов респираторной терапии новорожденных – управляемой искусственной вентиляцией легких, триггерной и высокочастотной осцилляторной вентиляции, а также совершенствование способов парентерального питания, основанных на анализе нутритивного, метаболического и гемодинамического статуса таких детей. На сегодняшний день решен вопрос обеспечения новорожденных

дорогостоящими жизненно важными препаратами, в том числе курасурфом, который необходим в лечении всех недоношенных детей.

В рамках реализации мероприятий по выхаживанию новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела предусматривается приобретение современного медицинского оборудования для оснащения отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных и отделений патологии новорожденных и недоношенных детей государственных учреждений, оказывающих медицинскую помощь женщинам и новорожденным, так как эти учреждения должны располагать современной материально-технической базой, быть укомплектованы специалистами высокого уровня и оказывать организационную и методическую помощь регионам.

Для совершенствования работы трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и новорожденным предполагается дооснастить учреждения следующим медицинским оборудованием: неонатальные мониторы, инкубаторы, аппараты искусственной вентиляции легких, ультразвуковые системы, цифровые рентгеновские аппараты, открытые реанимационные комплексы.

Оптимальная транспортировка новорожденных является одной из определяющих в состоянии новорожденного, особенно с низкой массой. На базе областного перинатального центра ГБУЗ АО АМОКБ работает отделение экстренной и планово-консультативной помощи новорожденным. Основной задачей данного подразделения является оказание круглосуточной экстренной лечебно-консультативной помощи новорожденным в стационарах родовспоможения, транспортировка новорожденных на II этапе выхаживания. Транспортировка новорожденных из родильных домов на оснащенном в соответствии с современными требованиями и стандартами специализированном транспорте повышает доступность, качество и своевременность оказания медицинской помощи новорожденным.

В Астраханской области планируется создание службы катамнеза с последующим наблюдением до 3-летнего возраста за детьми, перенесшими критическое состояние в раннем возрасте, с организацией регистра пациентов, этапного наблюдения и обеспечения индивидуального расширенного календаря вакцинации.

Развитие недоношенного ребенка напрямую зависит от правильно и своевременно проведенной не только медикаментозной, но и физической реабилитации. В рамках реализации мероприятий по выхаживанию детей с низкой и экстремально низкой массой тела предусматривается реабилитационное сопровождение пациентов непосредственно во время лечения на круглосуточной койке профильного отделения с использованием современного медицинского оборудования. Для успешной реабилитации недоношенных детей на амбулаторном этапе необходима единая методология наблюдения и лечения, основанная на знании анатомо-физиологических особенностей недоношенного ребенка, закономерностей нервно-психического развития и точных знаниях о состоянии и степени повреждения центральной нервной системы.

1.3. Развитие системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка

Одним из наиболее значимых направлений службы родовспоможения и детства является совершенствование ранней диагностики нарушений развития ребенка, начиная с дородового периода, и их своевременная коррекция.

Наиболее эффективным инструментом профилактики врожденных и наследственных болезней является комплексная пренатальная (дородовая) диагностика, включающая ультразвуковой и биохимический скрининг на сывороточные маркеры матери, программу индивидуального риска, инвазивные методы диагностики (молекулярно-генетические, цитогенетические исследования, секвенирование). С 2013 года Астраханская область начала осуществлять комплексную пренатальную диагностику. В рамках соглашения между Правительством Астраханской области и Министерством здравоохранения Российской Федерации области выделено финансирование в размере 21,6 млн руб., в том числе из федерального бюджета – 20,5 млн руб., из бюджета Астраханской области – 1,08 млн рублей. Приобретены аппарат УЗИ экспертного класса, цитогенетическая лаборатория для определения биохимических маркеров и реактивы для проведения биохимического скрининга. Развитие этого направления с внедрением наиболее информативных методик, смещением пренатальной диагностики на первый триместр беременности позволит своевременно предупреждать рождение детей с аномалиями развития и дифференцированно подходить к подбору оптимального учреждения для родоразрешения беременной и неотложному оказанию помощи ее ребенку.

Специализированная хирургическая помощь новорожденным в Астраханской области оказывается на базе ГБУЗ АО «ОДКБ». На койках хирургического отделения ГБУЗ АО «ОДКБ» в 2013 году проведено 62 операции у новорожденных с врожденными аномалиями мочеполовой системы, желудочно-кишечного тракта, органов дыхания. Операции при врожденных пороках сердца у детей выполняются в ФГБУ «ФЦССХ» (2013 год – 82 ребенка, 2012 год – 91 ребенок). Будет продолжено оснащение современным оборудованием и внедрение новых технологий в хирургическом лечении детей раннего возраста. Однако технологии оперативного лечения детей раннего возраста требуют не только наличия определенного материально-технического оснащения учреждений, оказывающих хирургическую помощь детям раннего возраста, но и специально подготовленных кадров, обладающих навыками и опытом лечения таких пациентов.

В соответствии с постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 08.08.2012 № 100П «О проведении неонатального скрининга на территории Астраханской области» в Астраханской области продолжается проведение массового обследования новорожденных на наследственные заболевания (фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, муковисцидоз, адреногенитальный синдром, галактоземия). С 2010 по 2014 год обследовано 68501

новорожденный, выявлено 25 детей с врожденным гипотиреозом, 14 детей с адреногенитальным синдромом, 5 детей с муковисцидозом, 6 – с фенилкетонурией и 1 – с галактоземией. При всех выявленных случаях заболеваний проводилась уточняющая диагностика. Дети с наследственными заболеваниями находятся на диспансерном наблюдении, получают лечение и специализированное питание. Ранняя коррекция выявленных при неонатальном скрининге изменений позволяет в будущем создать больному ребенку возможности и условия для нормального развития, образования, профессиональной подготовки, последующего трудоустройства и полноценной жизни. С 2016 года неонатальный скрининг на территории Астраханской области осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 11.01.2016 № 1р «О совершенствовании массового обследования новорожденных детей (неонатальный скрининг) на территории Астраханской области».

Аудиологический скрининг является одним из важнейших компонентов в профилактике детской инвалидности. Так, аудиологический скрининг новорожденных с применением объективных методов диагностики важен для своевременного выявления детей с различными нарушениями слуха. В рамках федеральной целевой программы «Дети России» на 2007 – 2010 годы (подпрограмма «Здоровое поколение») с 2007 года в Астраханской области осуществляется реализация мероприятий по внедрению новых методик аудиологического скрининга новорожденных в целях раннего выявления нарушений слуха с последующим их лечением и реабилитацией. С 2007 года ведущими специалистами федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-клинический центр отоларингологии Федерального медико-биологического агентства» проводится обучение организаторов здравоохранения, врачей и средних медицинских работников Астраханской области по вопросам аудиологического скрининга. Аудиологический скрининг на территории осуществляется в соответствии с постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 05.03.2012 № 20П «Об утверждении порядка проведения аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни на территории Астраханской области». С 2010 по 2014 год обследовано на первом этапе 61738 детей, из них у 8% выявлены нарушения слуха. Дети с нарушением слуха состоят на динамическом наблюдении в отделении сурдологопедии и слухопротезирования ГБУЗ АО «ОДКБ». С 2007 года 38 детям Астраханской области была проведена кохлеарная имплантация. С 2017 года аудиологический скрининг на территории Астраханской области осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 08.08.2017 № 743 р «О совершенствовании оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «Сурдология-отоларингология» на территории Астраханской области».

В рамках реализации вышеизложенных мероприятий планируется повысить выявляемость врожденных пороков развития, хромосомных аномалий, что приведет к снижению рождения детей с неизлечимыми пороками и их инва-

лидности на 30%, снижению смертности от излечимых пороков развития на 50%.

1.4. Развитие первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи детям

Показатели, определяющие состояние здоровья детского населения в Астраханской области, в течение последних лет свидетельствуют о наметившихся позитивных тенденциях. В 2013 году общая заболеваемость среди детей от 0 до 14 лет снизилась на 8,2% в сравнении с 2012 годом, а заболеваемость детей подросткового возраста (15-17 лет) увеличилась в 2013 году на 1,7%.

Педиатрическая служба Астраханской области представлена следующими медицинскими организациями: ГБУЗ АО «ОДКБ» (405 коек), ГБУЗ АО АМОКБ (30 коек), ГБУЗ АО «ОКПТД» (детское отделение на 60 коек), ГБУЗ АО «ОИКБ» (8 детских отделений на 315 коек), ГБУЗ АО «ОКПБ» (детское отделение на 50 коек), ГБУЗ АО «ОКВД» (детское отделение на 30 коек), ГБУЗ АО «ДГКБ № 1» (130 коек), ГБУЗ АО «ДГКБ № 2» (122 койки), ГБУЗ АО «ДСП», 8 детских поликлиник г. Астрахани. В районах Астраханской области медицинская помощь детям оказывается в детских отделениях районных больниц (125 коек педиатрического профиля, 116 коек инфекционного профиля, 4 койки хирургического профиля и 15 коек реабилитационного профиля). Кардиохирургическая помощь детям оказывается в ФГБУ «ФЦССХ». На базе ГБУЗ АО «ОДКБ» размещен филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-клинический центр оториноларингологии федерального медико-биологического агентства России» – клиническое отделение детской ЛОР-патологии, в котором проводятся операции кохлеарной имплантации.

Коечная сеть педиатрической службы представлена 1412 койками различных профилей (педиатрических коек – 365, из них 160 коек патологии недоношенных и новорожденных детей; инфекционных детских коек – 431; специализированных детских – 616, в том числе 204 хирургического профиля).

Организационно-методическим центром и головной лечебно-диагностической базой оказания педиатрической помощи в регионе является ГБУЗ АО «ОДКБ». В больнице развернуто 16 стационарных отделений: приемное отделение, отделение педиатрии, нефрологическое отделение, хирургическое отделение, отделение гнойной хирургии, нейрохирургическое отделение, отделение сочетанной травмы, травматологическое отделение, два отделения анестезиологии и реанимации с палатами интенсивной терапии, аллергологическое отделение, оториноларингологическое отделение, гастроэнтерологическое отделение, гематологическое отделение, кардиологическое отделение, офтальмологическое отделение, эндокринологическое отделение. Также в состав ГБУЗ АО «ОДКБ» входит консультативная поликлиника, параклинические отделения и другие службы. Консультативная поликлиника рассчитана на 500 посещений в смену, специалистами поликлиники больницы оказывается помощь детскому населению области по 23 специальностям. В 2011 году в больнице организован

травматологический центр I уровня для оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, в том числе при дорожно-транспортных происшествиях.

Больница имеет лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Травматология и ортопедия». Планируется дальнейшее развитие оказания высокотехнологичной медицинской помощи детскому населению Астраханской области, в том числе внедрение новых видов по следующим профилям: «Эндокринология», «Абдоминальная хирургия», «Педиатрия», «Офтальмология» и «Комбустиология».

В рамках Программы модернизации здравоохранения Астраханской области на 2011 – 2013 годы, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 05.05.2011 № 127-П, в ГБУЗ АО «ОДКБ» проведен капитальный ремонт на сумму 124169,3 тыс. руб., приобретено медицинское оборудование – 66264,8 тыс. рублей. Были капитально отремонтированы лечебные корпуса, введено в эксплуатацию 365 единиц новейшего медицинского оборудования и техники.

Внедрение в больнице информационных технологий позволило организовать электронную запись на консультацию и лечение жителям из всех сельских районов области.

Внедрение стандартов и порядка оказания экстренной и неотложной медицинской помощи позволило увеличить пропускную способность ГБУЗ АО «ОДКБ», внедрить современные методы хирургической коррекции, освоить сложные оперативные вмешательства, которые ранее выполнялись в федеральных центрах. В дальнейшем планируется развертывание дополнительных площадей в составе ГБУЗ АО «ОДКБ» за счет строительства соматического корпуса.

В целях улучшения качества оказания медицинской помощи детям в районах области, повышения доступности специализированной помощи совершенствуются выездные формы работы. ГБУЗ АО «ОДКБ» осуществляет консультативные и профилактические осмотры детей в районах области. Регулярное наблюдение медицинских работников за детьми с проведением соответствующих профилактических мероприятий в декретированные сроки, раннее выявление заболеваний и их терапия способствуют улучшению состояния здоровья детей, снижению уровня детской смертности.

Также модернизацией были охвачены детские поликлиники. Доступность медицинской помощи для детей связана и с развитием электронных ресурсов здравоохранения, что позволяет выстроить новую логистику взаимодействия между ребенком и поликлиникой: возможность записаться на прием через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», специальные терминалы – инфоматы. Наличие электронной амбулаторной карты оптимизирует диспансеризацию детей с хронической патологией, расширяет доступ ребенка к диагностическим процедурам и узким специалистам.

В 2013 году на базе ГБУЗ АО «ОДКБ» открыты 4 койки паллиативного ухода, на которых оказывается медицинская, психологическая и социальная

помощь детям с тяжелыми поражениями центральной нервной системы, врожденными пороками развития, злокачественными новообразованиями, с хроническими заболеваниями в терминальной стадии и другими инкурабельными заболеваниями. Осуществляется уход, подбор адекватной симптоматической терапии, обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольным ребенком, оказание психологической помощи больным детям и их родственникам.

ГБУЗ АО «ДГКБ № 1» (130 коек) обладает широкими возможностями оказания специализированной высокотехнологичной лечебно– диагностической и реабилитационной помощи новорожденным.

Также медицинская помощи детям оказывается на базе ГБУЗ АО «ДГКБ № 2» (122 койки), в структуру которого входят педиатрическое отделение, пульмонологическое и неврологическое отделения, сконцентрировавшие в себе все необходимые специализированные службы для оказания плановой и экстренной медицинской помощи детям по профилю «Неврология». Имеются два консультативно– диагностических кабинета: эпилептологический с психиатрическим консультированием и катамнеза.

Медицинская помощь детям в больнице осуществляется опытным медицинским персоналом. В тесной связи с сотрудниками кафедр государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Астраханская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития России внедряются новые методики неврологической помощи детям младшего возраста и подросткам с нервно-психическими заболеваниями, являющимися основными причинами социальной дезадаптации.

Модернизация оборудования больницы позволила улучшить качество медицинской помощи детям, в том числе специализированной, развить новые направления педиатрической службы. Катамнестическое, динамическое наблюдение детей с неврологической патологией способствует возможности снижения младенческой смертности в регионе и уменьшению инвалидности детей в целом.

В рамках реализации Программы модернизации здравоохранения Астраханской области на 2011 – 2013 годы, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 05.05.2011 № 127-П, в деятельность детских медицинских организаций было внедрено 9 федеральных стандартов оказания медицинской помощи детям. Всего в 2012 году пролечено 594 ребенка в соответствии со стандартами. В дальнейшем планируется увеличить количество внедряемых стандартов медицинской помощи в медицинских организациях.

Анализ соответствия табелю оснащенности показывает, что в структуре медицинского оборудования необходимо дооснащение в ближайшие два года ряда медицинских организаций.

В 2013 году 612 детей были пролечены в федеральных и государственных медицинских организациях по направлению министерства здравоохранения Астраханской области (в 2012 году – 538 человек).

С 2008 года высокотехнологичная медицинская помощь женщинам и детям на территории Астраханской области оказывается по профилям: «Неонато-

логия и детская хирургия в период новорожденности», «Травматология и ортопедия», «Акушерство и гинекология».

Кроме того, в рамках реализации Программы модернизации здравоохранения Астраханской области на 2011 – 2013 годы, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 05.05.2011 № 127-П, проведена большая работа по оптимизации технологического процесса медицинской помощи. Осуществляется оказание медицинской помощи детям в соответствии с порядками, разработаны маршруты движения пациентов. Проведена большая работа по организации суицидологической помощи детскому населению области и рационализации неотложной помощи детям с учетом временной доступности. В целях максимальной доступности и оперативной помощи специалистами в поликлиническом отделении ГБУЗ АО «ОКПБ» с 2005 года функционирует телефон доверия. В 2012 году в структуре данного учреждения организованы кабинеты социально-психологической помощи для населения Астраханской области с целью оказания помощи лицам в связи с кризисным, суицидоопасным состоянием. На базе ГБУЗ АО «ДГП №1» организована социально-психологическая помощь несовершеннолетним, проживающим в районах г. Астрахани.

С 2006 года в Астраханской области ежегодно проводится диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях образования и социальной защиты детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. В 2013 году обследованы все 2165 детей данной категории, подлежавших диспансеризации. Из них доля I – II групп здоровья составила 41%.

С июля 2013 года на территории Астраханской области дополнительно стала проводиться диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью. К концу 2013 года обследование прошли все 1353 ребенка данной категории, запланированные к диспансеризации. Из них доля I – II групп здоровья составила 73%.

В 2013 году в соответствии с Порядком прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1346н, и в период обучения в них обследовано около 90 тыс. детей. Из них доля детей I – II групп здоровья составила 86%. В структуре выявленной патологии на первом месте по распространенности – болезни органов пищеварения, на втором – болезни нервной системы, на третьем – болезни органов дыхания.

В ряде организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь детям, материально-техническая база имеет значительный износ капитальных фондов, устаревшее оборудование, ограниченные возможности приобретения современного высокотехнологичного медицинского оборудования, что обусловлено его высокой стоимостью.

Таким образом, развитие первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям в Астраханской области подразумевает

реконструкцию детских больниц, совершенствование онкологической, травматологической, офтальмологической помощи детям, улучшение материально-технической базы медицинских учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, помощь детям, а также совершенствование кадрового потенциала учреждений педиатрического профиля, внедрение современных организационных технологий оказания медицинской помощи детям, внедрение в педиатрическую практику современных научных достижений.

Реализация данного направления на основе программно-целевого планирования позволит достичь прогнозных показателей младенческой смертности, смертности детей в возрасте до 17 лет включительно, снижения уровня госпитализации детей и больничной летальности, а также улучшения качества оказания медицинской помощи детям.

2. Цели и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является повышение доступности и качества оказания медицинской помощи женщинам и детям, в том числе совершенствование службы родовспоможения.

Для реализации поставленной цели в рамках подпрограммы необходимо комплексное решение следующей задачи – обеспечение условий предоставления медицинской помощи женщинам и детям.

3. Прогноз сводных показателей целевых заданий по этапам реализации подпрограммы (при оказании государственными учреждениями государственных услуг (работ) в рамках подпрограммы)

В ходе реализации мероприятий подпрограммы не предусмотрено оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) в рамках подпрограммы.

4. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Всего на подпрограмму предусмотрено 3244046,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 1699357,5 тыс. руб., 2016 год – 154743,4 тыс. руб., 2017 год – 167414,9 тыс. руб., 2018 год – 162357,0 тыс. руб., 2019 год – 201290,5 тыс. руб., 2020 год – 170528,7 тыс. руб., 2021 год – 174025,6 тыс. руб., 2022 год – 179025,6 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 166996,6 тыс. руб., 2024 год – 168306,6 тыс. руб.; из них:

– средства бюджета Астраханской области – 78712,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 360,0 тыс. руб.; 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 8350,0 тыс. руб., 2019 год – 9950,0,0 тыс. руб., 2020 год – 11800,0 тыс. руб., 2021 год – 14000,0 тыс. руб., 2022 год – 19000,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 6971,0 тыс. руб., 2024 год – 8281,0 тыс. руб.;

– средства территориального фонда ОМС – 1563293,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 1563293,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

– внебюджетные средства – 1602041,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 135704,5 тыс. руб., 2016 год – 154743,4 тыс. руб., 2017 год – 167414,9 тыс. руб., 2018 год – 154007,0 тыс. руб., 2019 год – 191340,5 тыс. руб., 2020 год – 158728,7 тыс. руб., 2021 год – 160025,6 тыс. руб., 2022 год – 160025,6 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 160025,6 тыс. руб., 2024 год – 160025,6 тыс. руб.

Финансирование мероприятий программы за счет средств федерального бюджета будет осуществляться в рамках исполнения заключенных соглашений между Астраханской областью и Министерством здравоохранения Российской Федерации исходя из возможностей федерального бюджета на очередной финансовый год.

Финансирование мероприятий программы за счет средств бюджета Астраханской области осуществляется исходя из возможностей бюджета Астраханской области на очередной финансовый год с корректировкой мероприятий программы и показателей результативности выполнения государственной программы.

Финансирование мероприятий программы за счет средств ОМС будет производиться в рамках средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области, предусмотренных на реализацию территориальной программы ОМС на соответствующий год.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы приведено в таблице № 4 к государственной программе.

Таблица № 4
к государственной программе

Ресурсное обеспечение
реализации подпрограммы государственной программы

тыс. руб.

Источники финансирования государственной программы	Всего	в том числе по годам реализации государственной программы									
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год прогнозно	2024 год прогнозно
Подпрограмма «Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области»											
Бюджет Астраханской области	78712,0	360,0	0,0	0,0	8350,0	9950,0	11800,0	14000,0	19000,0	6971,0	8281,0
Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства территориального фонда ОМС	1563293,0	1563293,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	1602041,4	135704,5	154743,4	167414,9	154007,0	191340,5	158728,7	160025,6	160025,6	160025,6	160025,6
Итого:	3244046,4	1699357,5	154743,4	167414,9	162357,0	201290,5	170528,7	174025,6	179025,6	166996,6	168306,6

Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования и развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области»

Паспорт подпрограммы «Совершенствование системы территориального планирования и развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области»

Наименование подпрограммы государственной программы	«Совершенствование системы территориального планирования и развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области» (далее – подпрограмма)
Государственный заказчик подпрограммы государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области
Исполнители подпрограммы государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области, государственные учреждения здравоохранения Астраханской области
Цель подпрограммы государственной программы	обеспечение сбалансированности объемов медицинской помощи в соответствии с региональными особенностями и федеральными нормативами обеспечения медицинской помощи в условиях взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения Астраханской области
Задача подпрограммы государственной программы	– создание оптимальной структуры учреждений здравоохранения Астраханской области и развитие государственно-частного партнерства
Сроки и этапы реализации подпрограммы государственной программы	2015 – 2024 годы
Объем бюджетных ассигнований подпрограммы государственной программы	всего – 1031912,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 168 150,0 тыс. руб., 2016 год – 10 075,6 тыс. руб., 2017 год – 359 070,0 тыс. руб., 2018 год – 38870,0 тыс. руб., 2019 год – 213007,3 тыс. руб., 2020 год – 208420,0 тыс. руб., 2021 год – 8580,0 тыс. руб., 2022 год – 8580,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 8580,0 тыс. руб., 2024 год – 8580,0 тыс. руб., из них: – средства территориального фонда ОМС – 145000,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год –

	145 000,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.; – внебюджетные средства – 886912,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 23150,0 тыс. руб., 2016 год – 10075,6 тыс. руб., 2017 год – 359070,0 тыс. руб., 2018 год – 38870,0 тыс. руб., 2019 год – 213007,3 тыс. руб., 2020 год – 208420,0 тыс. руб., 2021 год – 8580,0 тыс. руб., 2022 год – 8580,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 8580,0 тыс. руб., 2024 год – 8580,0 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы государственной программы	– увеличение коэффициента соотношения долей расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях от 0,53 до 0,63%; – увеличение соотношения медицинских организаций иной формы собственности и государственных медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, с 0,53 до 0,66%

1. Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Структурные преобразования региональной системы оказания медицинской помощи населению обусловлены необходимостью наиболее полной ежегодной реализации территориальных программ государственных гарантий.

В соответствии с федеральными законами от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 18.10.2013 № 932 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» (далее – федеральная программа госгарантий) сформирована и утверждена территориальная программа госгарантий.

Территориальная программа госгарантий сформирована на основе стандартов медицинской помощи с учетом порядков оказания медицинской помощи, особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Астраханской области, основанных на данных меди-

цинской статистики, а также климатических и географических особенностей Астраханской области и транспортной доступности медицинских учреждений, включает территориальную программу ОМС, установленную в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Основным направлением использования средств ОМС и бюджетов всех уровней является финансирование территориальной программы госгарантий, общий объем финансирования которой в 2014 году составил 10692 млн руб., в рамках программы ОМС – 7532,1 млн рублей.

В соответствии с федеральной программой госгарантий снижен средний норматив объема стационарной помощи на одного жителя с 2,78 койко-дня в 2012 году до 2,558 койко-дня в 2013 году, в рамках базовой программы ОМС – с 1,894 до 1,74 соответственно (на 16% от уровня 2012 года). В связи с этим было принято решение о приведении территориального норматива обеспечения стационарной помощи к федеральному нормативу поэтапно в течение 2013 года. С 01.09.2013 в рамках базовой программы ОМС объем стационарной медицинской помощи сокращен на 23745 койко-дней, за счет средств бюджета Астраханской области – на 3500 койко-дней, что позволило сократить число коек круглосуточного пребывания на 3,3%.

На начало 2014 года в стационарах федеральных медицинских организациях и медицинских организациях число коек составило 8334 единицы, что на 287 коек меньше 2012 года. В результате обеспеченность койками круглосуточного пребывания в расчете на 10 тыс. населения за 2013 год уменьшилась на 3,5% (с 85,2 до 82,2 койки).

Несмотря на снижение объемов стационарной помощи, доступность и качество оказания медицинской помощи для жителей Астраханской области осуществляется в полном объеме благодаря перераспределению стационарных объемов медицинской помощи в условия дневного стационара. В 2014 году количество мест в дневных стационарах при амбулаторно-поликлинических учреждениях увеличилось до 551 места (538 в 2012 году), при 13 учреждениях первого уровня открыты стационары на дому. Развитие стационарозамещающих технологий позволяет провести необходимое лечение пациентов, не нуждающихся в круглосуточном наблюдении. Помимо стационарозамещающих технологий, организовано оказание паллиативной помощи пациентам с тяжелыми неизлечимыми заболеваниями.

Улучшение процесса отбора пациентов в круглосуточный стационар, развитие стационарозамещающей помощи за 2011 – 2014 годы привело к оптимальной нагрузке коечных мощностей: высокая среднегодовая занятость койки в 2011 году (352,1 дня) снизилась до рекомендуемой к 2014 году. За 2014 год круглосуточная койка в среднем работала 331 день при средней длительности госпитализации больного 11,8 дня.

Напряженная работа койки в 2011 – 2013 годах в большей мере была связана с высоким уровнем госпитализации пациентов. С целью сокращения госпитализаций объемы медицинской помощи были перераспределены на дневной стационар и амбулаторное звено, активизирована профилактическая работа с пациентами, страдающими хроническими заболеваниями. В связи с

проведенной работой уровень госпитализации на 1000 населения в 2013 году снизился с 299,9 до 232,2 случая.

Регулярная корректировка видов, объемов и стоимости медицинской помощи, предоставляемой населению в рамках территориальной программы госгарантий, позволит сбалансировать объемы медпомощи (с учетом половозрастного состава населения, транспортной доступности, уровня заболеваемости) и привести нормативы объема и стоимости медицинской помощи к уровню нормативов федеральной программы госгарантий, создаст условия для оптимизации структуры регионального здравоохранения.

Частная система здравоохранения является неотъемлемой частью здравоохранения Российской Федерации, потенциал которой в должной мере не востребован государством. Мировой опыт свидетельствует, что частная медицина в большинстве стран мира способна эффективно выполнять задачи по охране здоровья граждан. Именно частная медицина, обладающая материально-техническими и кадровыми ресурсами, является для государства эффективным ресурсосберегающим инструментом.

Необходимо активно развивать участие частных медицинских организаций в системе ОМС. Так, в амбулаторном звене необходимо привлекать малый и средний бизнес в систему бесплатного оказания медицинской помощи. Это возможно только при росте тарифа на оплату медицинской помощи в системе ОМС.

В целях повышения качества оказания медицинской помощи застрахованным гражданам необходимо обеспечить создание конкурентной среды между медицинскими организациями. Выполнение конкурентных условий предполагает деятельность в системе ОМС медицинских организаций всех форм собственности.

Государственно-частное партнерство определяет взаимоотношения государства и частного предпринимательства: от относительно простых договоров, по которым частная компания принимает на себя определенные риски, до комплексных, технически сложных проектов, включающих строительство и модернизацию объектов недвижимости в здравоохранении, оснащение их оборудованием с последующей эксплуатацией. Это позволяет привлечь медицинские учреждения иной формы собственности для участия в территориальной программе госгарантий.

В Астраханской области между частными организациями и Правительством Астраханской области подписаны соглашения о сотрудничестве и взаимодействии на принципах государственно-частного партнерства. Эти организации наряду с платными услугами оказывают медицинскую помощь населению бесплатно. Она осуществляется либо за счет средств бюджета Астраханской области в соответствии с контрактами, заключенными по результатам открытых электронных торгов (ОАО Медицинский центр «ОРИГО», ООО «Центр Диализа Астрахань»), или в рамках выполнения государственного задания, финансирование которого возможно как из средств ОМС, так и из средств бюджета Астраханской области в рамках выполнения территориальной программы госгарантий (ОАО «Новая поликлиника – Астрахань», негосударственное

учреждение здравоохранения «Отделенческая больница на станции Астрахань – 1 ОАО «Российские железные дороги», негосударственное учреждение здравоохранения «Узловая больница на ст. Верхний Баскунчак ОАО «РЖД», ООО «Стоматология», ООО «Стоматология XXI век», ООО «Специализированное протезно-ортопедическое предприятие «Протезист», ООО «Дент-Арт», ООО «Медиал», ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Астрахань», ООО «Метр-Дент»).

Наиболее яркими примерами реализации принципов государственно-частного партнерства в здравоохранении Астраханской области являются ОАО Медицинский центр «ОРИГО», ООО «Центр Диализа Астрахань», ОАО «Новая поликлиника – Астрахань».

ОАО Медицинский центр «ОРИГО» образовано в 2005 году. В настоящее время это передовая частная медицинская организация, располагающая современным диагностическим оборудованием. В 2010 году руководство центра в целях расширения медицинской деятельности и повышения качества лечения приняло решение открыть центр физиотерапии, восстановительной медицины и лечебной физкультуры. С этой целью было заключено соглашение между Правительством Астраханской области и ОАО Медицинский центр «Ориго» о сотрудничестве в сфере здравоохранения на принципах государственно-частного партнерства, на основании которого была выделена в безвозмездное пользование часть помещений ГУЗ «ОКБ № 2 им. профессора И.Н. Аламдарова». На средства ОАО Медицинский центр «ОРИГО» дополнительно возведено новое здание для оказания медицинских услуг.

ОАО Медицинский центр «ОРИГО» ориентировано в первую очередь на лечение неврологической и сосудистой патологии. В центре организована нейрофизиологическая лаборатория, располагающая цифровым электроэнцефалографом и миографом. Проводится комплексное исследование сердечно-сосудистой системы, в том числе холтеровское суточное мониторирование. Имеются кабинеты эндоскопических исследований, магнитно-резонансной и компьютерной томографии. Все диагностическое оборудование объединено в единую информационную систему, позволяющую вести электронный архив исследований на всех аппаратах центра, а также записывать любое исследование на переносные носители для передачи пациентам или направления в любое медицинское учреждение России и зарубежья.

ОАО «Новая Поликлиника – Астрахань», входящее в состав холдинга ООО «Национальная медицинская компания» (г. Москва), было организовано в 2007 году на базе поликлиники ГУЗ «Областная клиническая больница № 3» при участии Правительства Астраханской области. После реставрации здания, представляющего историческую ценность, капитального ремонта и реконструкции внутренних помещений создано ОАО «Новая Поликлиника – Астрахань», акционерами которого являются ООО «Национальная медицинская компания» (54% акций) и Астраханская область (46% акций).

В 2011 году между ОАО «Новая Поликлиника – Астрахань» и министерством здравоохранения Астраханской области заключено соглашение о социально-экономическом сотрудничестве.

ОАО «Новая Поликлиника – Астрахань» является многопрофильной медицинской организацией, в которой используются современные технологии при оказании медицинских услуг в комфортабельных условиях.

В соответствии с лицензией ОАО «Новая Поликлиника – Астрахань» имеет право на осуществление таких направлений медицинской деятельности, как амбулаторно-поликлиническая помощь по 25 врачебным специальностям, в том числе дневной стационар, неотложная медицинская помощь и помощь на дому, инструментальная и лабораторная диагностика и т.д.

ОАО «Новая Поликлиника – Астрахань», соответствуя всем современным технологиям для оказания медицинской помощи населению, ежегодно участвует в территориальной программе госгарантий.

Организация оказания медицинской помощи пациентам с острой и хронической почечной недостаточностью – проведение гемодиализа – является важной задачей, стоящей перед здравоохранением Астраханской области. Для ее решения реализуется ряд проектов социального назначения в сфере здравоохранения: компанией «Frese№ius Medical Care в России», ООО «Центр Диализа Астрахань» оказывается бесплатно услуга по проведению сеанса гемодиализа при острой и хронической почечной недостаточности для жителей Астраханской области. В рамках государственно-частного партнерства в Астраханской области открыто 2 диализных центра – в г. Астрахани и ЗАТО Знаменск.

Кроме того, примером государственно-частного партнерства является реализация инвестиционного проекта «Создание клиники восстановительного лечения ФТИ – ООО «Медиал».

Проект направлен на оказание специализированной медицинской помощи населению с заболеваниями нервной системы, опорно-двигательного аппарата, гинекологическими заболеваниями и послеоперационным больным. Клиника восстановительного лечения ФТИ восстановлена в ходе реализации проекта сотрудничества в сфере здравоохранения ООО «Медиал» и Правительства Астраханской области. В учреждении открыты три отделения: неврология, гинекология и травматология, где полностью завершены ремонтно-восстановительные работы, кабинеты и палаты оснащены современным медицинским оборудованием и необходимой для удобства пациентов мебелью. Пациентам предлагается полный комплекс реабилитационных мероприятий, а это, кроме радонолечения, водо- и грязелечение, лечебная физкультура и другие лечебно-профилактические мероприятия, услуги дневного стационара. В клинике можно получить консультации всех узких специалистов (терапевта, педиатра, невролога, кардиолога, аллерголога-иммунолога, травматолога-ортопеда, дерматовенеролога, акушера-гинеколога, уролога, физиотерапевта, офтальмолога, отоларинголога, мануального терапевта, врача рефлексотерапии, диетолога).

ООО «Медиал» входит в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС. Социальная значимость проекта в том, что услуги клиники доступны жителям региона по программе госгарантий. В рамках проекта достигнута договоренность об оказании бесплатной консультативной, восстановительной и диагностической медицинской

помощи инвалидам и участникам Великой Отечественной войны – гражданам Российской Федерации, зарегистрированным на территории области.

Также на территории Астраханской области планируется создание нефрологического центра на базе ГБУЗ АО «ГКБ № 3», целью которого является обеспечение нефрологической и гемодиализной помощи населению.

Между Правительством Астраханской области и некоммерческим партнерством «Уральский биомедицинский кластер» подписано соглашение о сотрудничестве с целью установления взаимодействия по созданию на первом этапе одного амбулаторного диализного центра, а в дальнейшем сети лечебно–поликлинических учреждений в г. Астрахани.

Открытие центра позволит сократить очереди среди жителей Астраханской области, остро нуждающихся в проведении процедур гемодиализа, и улучшить обеспеченность медицинской помощью пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью.

Кроме того, на территории Астраханской области активно начал свое внедрение инвестиционный проект «Создание головного учреждения Юга Российской Федерации по проблемам оториноларингологии и хирургии головы и шеи», который включает в себя ремонт и реконструкцию больничного комплекса российского общества «Красный крест» конец XIX начало XX вв.» (ул. Мечникова, 25/ул. Гилянская, 40, 42/ ул. Лычманова, 41, 43). Инициатором проекта является федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-клинический центр оториноларингологии федерального медико-биологического агентства России».

Основными направлениями деятельности учреждения являются: оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Оториноларингология»; осуществление профессиональной подготовки и переподготовки медицинских работников по специальности «Оториноларингология», в том числе и из близлежащих государств (Казахстан, Азербайджан и т.д.); осуществление аудиологического скрининга и реабилитационных мероприятий пациентам после кохлеарной имплантации; осуществление дистанционной консультации специалистов в плане диагностики и лечения заболеваний уха, горла и носа.

Между Правительством Астраханской области и федеральным государственным бюджетным учреждением «Научно-клинический центр оториноларингологии федерального медико-биологического агентства России» также подписано соглашение о сотрудничестве с целью установления взаимодействия.

Кроме того, в перспективе на 2015 – 2020 годы предполагается развитие инвестиционного проекта «Создание центра экстракорпорального оплодотворения».

Проект направлен на обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности оказания медицинских услуг; диагностику различных нарушений женской и мужской репродуктивной функции, а также проведение медикаментозного или хирургического лечения с целью устранения патологий, препятствующих зачатию; восстановление репродуктивного здоровья

пациента; лечение бесплодия с помощью методов вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе путем экстракорпорального оплодотворения. Инвестором выступает ООО «Медиал».

Планируется реализация инвестиционного проекта «Создание централизованного комбината услуг для медицинских организаций Астраханской области (утилизация медицинских отходов)», в рамках которого планируется строительство комбината услуг по утилизации медицинских отходов. Совместное выполнение работ с инвестором позволит создать в Астраханской области единую систему сбора, хранения, транспортировки и утилизации медицинских отходов классов «Б» и «В» медицинских организаций с целью максимального соблюдения действующих норм и правил в области обращения с медицинскими отходами. Данная система позволит обеспечить санитарно-гигиеническую, эпидемиологическую и экологическую безопасность в Астраханской области.

Одним из планируемых инвестиционных проектов является создание централизованной лаборатории, деятельность которой будет направлена на сокращение сроков обследования больных, увеличение объема и номенклатуры исследований, рациональное использование дорогостоящего оборудования, повышение производительности труда, улучшение обеспечения населения Астраханской области лабораторными исследованиями. Снижение затрат на выполнение лабораторных исследований будет достигнуто за счет применения высокопроизводительного оборудования. Организация централизованных лабораторий за счет средств бюджета Астраханской области или средств юридических лиц планируется на базе ГБУЗ АО АМОКБ и ГБУЗ АО «ГКБ №3».

В целях дальнейшего развития оказания квалифицированной помощи населению необходимо строительство и оснащение медицинским оборудованием новых поликлиник для обслуживания взрослого и детского населения. Данный проект имеет свою актуальность и требует серьезных капиталовложений. Целью проекта является улучшение качества и доступности оказания медицинской помощи, а также модернизации здравоохранения Астраханской области. Строительство поликлиники обеспечит более высокий уровень медицинского обслуживания населения г. Астрахани. Ожидается социально-экономический эффект за счет обеспечения населения г. Астрахани более высоким качественным уровнем медицинского обслуживания.

Применение механизмов государственно-частного партнерства в здравоохранении Астраханской области позволяет:

– обеспечить снижение нагрузки на бюджет за счет привлечения финансовых средств, управленческих кадров, техники и технологий частных компаний;

– уменьшить инвестиции в строительство зданий и покупку оборудования за счет использования имеющихся ресурсов частного здравоохранения;

– обеспечить возможность осуществления общественно значимых проектов в короткие сроки.

Таким образом, государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения, привлекая дополнительные ресурсы частной системы здравоохранения, может способствовать достижению целей, поставленных перед регио-

нальным здравоохранением: улучшению доступности и качества медицинской помощи, снижению смертности от управляемых причин. Государство, заинтересованное в улучшении качества медицинской помощи, и частные медицинские организации могут на взаимовыгодных условиях выполнять задачи, значимые для развития медицинской помощи населению.

1.2.Развитие государственно-частного партнерства в сфере регионального здравоохранения

Эффективная реализация принципов государственно-частного партнерства позволяет осуществлять значительное число инвестиционных проектов, сохраняя при этом гарантии в получении бесплатной медицинской помощи для населения Астраханской области. Таким образом, в Астраханской области необходимо продолжить развитие государственно-частного партнерства на основе формирования конкурентной среды в здравоохранении с целью повышения доступности и качества оказания медицинских услуг, наиболее полно осуществлять реализацию территориальной программы госгарантий.

Оплата медицинской помощи по ОМС производится по тарифам, сформированным с учетом рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинском учреждении лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинском учреждении), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских учреждений, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тыс. руб. за единицу.

В 2014 году в рамках территориальной программы ОМС осуществляются вспомогательные репродуктивные технологии (экстракорпоральное оплодотворение), не включенные в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи. Также за счет средств ОМС осуществляется финансовое обеспечение проведения:

– компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной и специализированной помощи;

– заместительной почечной терапии методами гемодиализа и перитонеального диализа застрахованным лицам в рамках первичной медико-санитарной и специализированной помощи.

Внесены изменения в части финансового обеспечения проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить) детей, оставшихся без попечения родителей.

Использование модели государственно-частного партнерства позволяет улучшить ситуацию в системе здравоохранения за счет оптимизации расходов и создания условий для технологического развития и стабильного роста отрасли. Проекты государственно-частного партнерства являются одними их наиболее часто используемых в мире форм привлечения частной инициативы, предпринимательского опыта и частных инвестиций в социальную сферу.

В Астраханской области ряд частных медицинских организаций сотрудничают с Правительством Астраханской области на принципах государственно-частного партнерства. Эти организации наряду с платными услугами бесплатно оказывают все виды медицинской помощи населению за счет средств ОМС, доля их в территориальной программе госгарантий составляет 26%. Это такие виды помощи, как гемодиализ, операции по восстановлению зрения и слуха, медицинская реабилитация, высокотехнологичные виды медицинской помощи и другие.

Наиболее значимыми для Астраханской области проектами государственно-частного взаимодействия являются:

– по обеспечению пациентов медицинской реабилитацией ЧУЗ «МСЧ», НУЗ «Отделенческая больница на станции Астрахань-1 ОАО «Российские железные дороги» и ООО «Медиал»;

– по обеспечению диализной помощи пациентам с острой и хронической почечной недостаточностью ООО «Центр Диализа Астрахань»;

– по обеспечению первичной-специализированной медицинской помощи ЧУЗ «МСЧ», ОАО «Новая поликлиника», НУЗ «Отделенческая больница на станции Астрахань – 1 ОАО «Российские железные дороги»;

– по обеспечению доступности стоматологической помощи ООО «Протезист», ООО «Стоматология 21 век», ООО «Метр-дент» и другие.

Применение в здравоохранении Астраханской области механизмов государственно-частного партнерства позволяет:

– уменьшить инвестиции в строительство зданий и покупку оборудования за счет использования имеющихся ресурсов частной медицины;

– обеспечить возможность осуществления социально значимых проектов в наиболее короткие сроки.

При взаимодействии государственной и частной медицины на территории Астраханской области развивается система здравоохранения, способная обеспечить доступность и преемственность оказания медицинской помощи.

Министерством здравоохранения Астраханской области курируются следующие инвестиционные проекты:

– «Создание головного учреждения Юга Российский Федерации по проблемам оториноларингологии и хирургии головы и шеи». Проведена оценка эффективности проекта, ожидается финансирование из федерального бюджета;

– «Создание гемодиализного центра в г.Астрахань на территории ГБУЗ АО «ГКБ №3». Идут переговоры с потенциальным инвестором;

– создание Центра позитронно– эмиссионной томографии и компьютерной томографии, позволяющего проводить исследование всех структур организма (внутренних органов, костной и мышечной тканей и др.) не только при новообразованиях, но и при других заболеваниях.

2. Цели и задачи подпрограммы

Цель подпрограммы является обеспечение сбалансированности объемов медицинской помощи в соответствии с региональными особенностями и федеральными нормативами обеспечения медицинской помощи в условиях взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения Астраханской области.

Для реализации поставленной цели в рамках подпрограммы необходимо комплексное решение следующей задачи – создание оптимальной структуры учреждений здравоохранения Астраханской области и развитие государственно-частного партнерства.

3. Прогноз сводных показателей целевых заданий по этапам реализации подпрограммы (при оказании государственными учреждениями государственных услуг (работ) в рамках подпрограммы)

В ходе реализации мероприятий подпрограммы не предусмотрено оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) в рамках подпрограммы.

4. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Всего на подпрограмму предусмотрено 1031912,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 168150,0 тыс. руб., 2016 год – 10075,6 тыс. руб., 2017 год – 359070,0 тыс. руб., 2018 год – 38870,0 тыс. руб., 2019 год – 213007,3 тыс. руб., 2020 год – 208420,0 тыс. руб., 2021 год – 8580,0 тыс. руб., 2022 год – 8580,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 8580,0 тыс. руб., 2024 год – 8580,0 тыс. руб., из них:

– средства территориального фонда ОМС – 145000,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 145000,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб., 2017 год – 0,0 тыс. руб., 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

– внебюджетные средства – 886912,9 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 23150,0 тыс. руб., 2016 год – 10075,6 тыс. руб., 2017 год – 359070,0 тыс. руб., 2018 год – 38870,0 тыс. руб., 2019 год – 213007,3 тыс. руб., 2020 год – 208420,0 тыс. руб., 2021 год – 8580,0 тыс. руб., 2022 год – 8580,0 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 8580,0 тыс. руб., 2024 год – 8580,0 тыс. руб.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета будет осуществляться в рамках исполнения заключенных соглашений между Астраханской областью и Министерством здравоохранения Российской Федерации исходя из возможностей федерального бюджета на очередной финансовый год.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств бюджета Астраханской области осуществляется исходя из возможностей бюджета Астраханской области на очередной финансовый год с корректировкой мероприятий подпрограммы и показателей результативности выполнения государственной программы.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств ОМС будет производиться в рамках средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области, предусмотренных на реализацию территориальной программы ОМС на соответствующий год.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы приведено в таблице № 5 к государственной программе.

Таблица № 5
к государственной программе

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы государственной программы

тыс. руб.

Источники финансирования государственной программы	Всего	в том числе по годам реализации государственной программы									
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год прогнозно	2024 год прогнозно
Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования и развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области»											
Бюджет Астраханской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства территориального фонда ОМС	145000,0	145000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	886912,9	23150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	8580,0	8580,0	8580,0	8580,0
Итого:	1031912,9	168150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	8580,0	8580,0	8580,0	8580,0

Подпрограмма
«Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области»

Паспорт подпрограммы
«Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области»

Наименование подпрограммы государственной программы	«Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области» (далее – подпрограмма)
Государственный заказчик подпрограммы государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области
Исполнители подпрограммы государственной программы	министерство здравоохранения Астраханской области, территориальный фонд ОМС, медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере ОМС
Цель подпрограммы государственной программы	Реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению Астраханской области за счет средств ОМС
Задача подпрограммы государственной программы	– обеспечение сбалансированности обязательств государства по оказанию гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Астраханской области и выделяемых для этого финансовых средств
Сроки и этапы реализации подпрограммы государственной программы	2016 – 2024 годы
Объем бюджетных ассигнований подпрограммы государственной программы	всего – 113015498,0 тыс. руб., в том числе на 2016 год – 8550250,2 тыс. руб., 2017 год – 8966062,0 тыс. руб., 2018 год – 11009780,6 тыс. руб., 2019 год – 12226488,4 тыс. руб., 2020 год – 13079121,2 тыс. руб., 2021 год – 13937194,7 тыс. руб., 2022 год – 14494682,5 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 15074469,8 тыс. руб., 2024 год – 15677448,6 тыс. руб., из них: – средства бюджета Астраханской области – 0,0 тыс. руб.;

	– средства территориального фонда ОМС – 113015498,0 тыс. руб., в том числе на 2016 год – 8550250,2 тыс. руб., 2017 год – 8966062,0 тыс. руб., 2018 год – 11009780,6 тыс. руб., 2019 год – 12226488,4 тыс. руб., 2020 год – 13079121,2 тыс. руб., 2021 год – 13937194,7 тыс. руб., 2022 год – 14494682,5 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 15074469,8 тыс. руб., 2024 год – 15677448,6 тыс. руб.; – внебюджетные средства – 0,0 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы государственной программы	– выполнение объемов предоставления медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы ОМС от объемов, установленных комиссией по разработке территориальной программы ОМС в рамках базовой программы ОМС на уровне 100%; – соответствие утвержденных территориальных средних нормативов объема медицинской помощи и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи федеральным нормативам на уровне 100%

1. Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

В рамках перехода на одноканальную модель финансирования медицинской помощи с 2013 года на финансовое обеспечение деятельности за счет средств ОМС переведены медицинские организации государственной системы здравоохранения Астраханской области и иной формы собственности, осуществляющие деятельность в сфере ОМС, в том числе оказывающие скорую медицинскую помощь, проводящие сеансы гемодиализа, профилактические осмотры детей и взрослых; с 2014 года – оказывающие отдельные виды высокотехнологичной медицинской помощи по утвержденному перечню, проводящие курсы химиогормонотерапии, компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию и ангиографию, с 2015 года – оказывающие отдельные виды высокотехнологичной медицинской помощи по расширенному по сравнению с предыдущим годом перечню высокотехнологичных методов лечения.

Существенно изменились способы оплаты медицинской помощи, оказываемой в рамках выполнения территориальной программы ОМС. С 2014 года оплата медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационара, осуществляется за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе кли-

нико– статистические группы заболеваний). При оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, впервые введена система оплаты по дифференцированному подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся (по участковому признаку) лиц с учетом половозрастных коэффициентов. С 2015 года введена дифференцированная оплата за законченный случай лечения заболевания по профилю «стоматология», оплата скорой медицинской помощи вне медицинской организации производится по дифференцированному подушевому нормативу финансирования с учетом пола и возраста пациента, а также за вызов скорой медицинской помощи с применением тромболизиса.

Разнообразие видов медицинской помощи и способов оплаты в системе ОМС требует достижения сбалансированности обязательств по оказанию бесплатной медицинской помощи населению Астраханской области и выделяемых для этого финансовых средств, а также координации деятельности медицинских организаций в рамках реализации территориальной программы ОМС.

Для решения проблем необходимо внедрять эффективные способы оплаты медицинской помощи, создавать системы управления качеством медицинской помощи, конкурентные условия для страховых медицинских организаций и медицинских организаций, осуществлять реорганизацию сети медицинских организаций Астраханской области в части сокращения сверхнормативных коек круглосуточного стационара.

1.1. Формирование доходной части территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению на территории Астраханской области за счет средств обязательного медицинского страхования

Обеспечение осуществления межбюджетных трансфертов федеральному фонду ОМС производится в соответствии с едиными требованиями к определению размера взносов субъектов Российской Федерации на ОМС неработающего населения Астраханской области и территориальному фонду ОМС в соответствии с системой обеспечения полномочий и выравнивания финансового обеспечения.

1.2. Финансовое обеспечение объемов предоставления медицинской помощи, установленных комиссией по разработке территориальной программы ОМС, в рамках базовой программы ОМС

Оплата медицинской помощи производится в соответствии с рассчитанными объемами медицинской помощи, нормативами финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи и подушевыми нормативами финансирования территориальной программы ОМС, на основании договоров, заключенных между территориальным фондом ОМС и страховыми медицинскими организациями, о финансовом обеспечении ОМС, а также между страховыми

медицинскими организациями и медицинскими организациями на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС.

Финансовое обеспечение медицинских организаций, оказывающих медицинские услуги в рамках территориальной программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области за счет средств ОМС, в зависимости от вида медицинской помощи производится по тарифам, рассчитанным в соответствии с показателями доходной части бюджета территориального фонда ОМС, численностью застрахованного населения, объемами медицинской помощи, утвержденными комиссией по разработке территориальной программы ОМС (далее – комиссия), коэффициентами относительной затратоемкости лечения по группам заболеваний, поправочными коэффициентами оплаты, устанавливаемыми на территориальном уровне.

Объемы предоставления медицинской помощи, установленные территориальной программой ОМС, распределяются решением комиссии между страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями исходя из количества, пола и возраста застрахованных лиц, количества прикрепленного населения к медицинским организациям, оказывающим амбулаторно-поликлиническую и скорую медицинскую помощь, а также потребности застрахованных лиц в медицинской помощи. Объемы медицинской помощи утверждаются комиссией по профильным отделениям круглосуточного и дневного стационаров, клинико-статистическим группам заболеваний, высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов с учетом врачебных специальностей в амбулаторно-поликлинических учреждениях (подразделениях).

Сбалансированность обязательств по оказанию бесплатной медицинской помощи населению Астраханской области и выделяемых для этого финансовых средств осуществляется путем координации объемов медицинской помощи и использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда ОМС.

2. Цели и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению Астраханской области за счет средств ОМС.

Для реализации поставленной цели в рамках подпрограммы необходимо комплексное решение задачи по обеспечению сбалансированности обязательств государства по оказанию гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Астраханской области и выделяемых для этого финансовых средств.

3. Прогноз сводных показателей целевых заданий по этапам реализации подпрограммы (при оказании государственными учреждениями государственных услуг (работ) в рамках подпрограммы)

В ходе реализации мероприятий подпрограммы не предусмотрено оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) в рамках подпрограммы.

4. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Всего на подпрограмму предусмотрено 113015498,0 тыс. руб., в том числе на 2016 год – 8550250,2 тыс. руб., 2017 год – 8966062,0 тыс. руб., 2018 год – 11009780,6 тыс. руб., 2019 год – 12226488,4 тыс. руб., 2020 год – 13079121,2 тыс. руб., 2021 год – 13937194,7 тыс. руб., 2022 год – 14494682,5 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 15074469,8 тыс. руб., 2024 год – 15677448,6 тыс. руб., из них:

– средства бюджета Астраханской области – 0,0 тыс. руб.;

– средства территориального фонда ОМС – 113015498,0 тыс. руб., в том числе на 2016 год – 8550250,2 тыс. руб., 2017 год – 8966062,0 тыс. руб., 2018 год – 11009780,6 тыс. руб., 2019 год – 12226488,4 тыс. руб., 2020 год – 13079121,2 тыс. руб., 2021 год – 13937194,7 тыс. руб., 2022 год – 14494682,5 тыс. руб., прогнозно: 2023 год – 15074469,8 тыс. руб., 2024 год – 15677448,6 тыс. руб.;

– внебюджетные средства – 0,0 тыс. руб.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств ОМС осуществляется в пределах средств бюджета территориального фонда ОМС, предусмотренных на реализацию подпрограммы на соответствующий год.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы приведено в таблице № 6 к государственной программе.

Таблица № 6
к государственной программе

Ресурсное обеспечение
реализации подпрограммы государственной программы

тыс. руб.

Источники финансирования государственной программы	Всего	в том числе по годам реализации государственной программы									
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год прогнозно	2024 год прогнозно
Подпрограмма «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области»											
Бюджет Астраханской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства территориального фонда ОМС	113015498,0	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого	113015498,0	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6

Приложение № 1
к государственной программе

Перечень мероприятий государственной программы

Наименование государственной программы, целей, задач, основных мероприятий, подпрограмм, мероприятий, а также наименование ведомственной целевой программы	Исполнители мероприятий и сроки	Источники финансирования	Объемы финансирования											Показатели эффективности по целям и задачам и результативности по мероприятиям выполнения государственной программы										
			Всего	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год прогнозно	2024 год прогнозно	Наименование показателей, ед.измерения	Значение показателя за предшествующий период	2015 год (факт)	2016 год (факт)	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»	2015 – 2024 Министерство здравоохранения Астраханской области (далее – минздрав АО), государственные бюджетные учреждения здравоохранения Астраханской области (далее – ГБУЗ АО)	Всего	231658308,0	16394946,7	16770 551,7	18230 532,5	21071484,6	26581454,4	26401593,0	25835105,1	26648095,5	26535987,4	27188557,1												

тыс. руб.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Бюджет АО	87850703,9	6932836,7	6659114,0	6979637.0	8221687,7	10561003,3	9617963,9	9584147,3	9995957,7	9644142,7	9654213,6												
		Федеральный бюджет	7956046,9	574772,1	324527,1	317370,2	477544,8	1188736,2	2110741,4	900977,7	899669,4	560559,0	601149,0												
		Средства ОМС	120756298,0	7740200,0	8550850,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6												
		Средства фонда социального страхования	311200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54500,0	53500,0	52400,0	51300,0	50300,0	49200,0												
		Внебюджетные средства	14784059,2	1147137,9	1236 060,4	1967463,3	1362471,5	2550726,5	1540266,5	1360385,4	1206485,9	1206515,9	1206545,9												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Цель государственной программы. Обеспечение доступности и качества медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, оказываемых населению Астраханской области														Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет)	70,7	71,1	71,8	72,7	74,0	74,22	75,01	75,8	76,58	77,37	78,15
Задача государственной программы 1. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи на территории Астраханской области	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	6157196,7	2399306,0	255615,6	251583,8	227310,6	457961,2	726799,5	755964,4	737943,5	177688,7	167023,4	Смертность от всех причин (на 1000 населения)	12,3	12,2	12,0	11,9	11,8	11,4	11,3	11,1	10,8	10,4	9,9
		Бюджет АО	1076324,9	810,0	0,0	0,0	45468,8	101792,9	198677,1	196427,2	445930,4	49106,9	38111,6												
		Федеральный бюджет	705144,2	0,0	0,0	0,0	2168,6	96221,4	257803,4	210361,8	135437,2	1575,9	1575,9												
		Средства ОМС	2675433,0	2123714,5	0,0	0,0	11107,5	61846,0	77313,0	144113,0	105413,0	75813,0	76113,0												
		Внебюджетные средства	1700294,6	274781,5	255615,6	251583,8	168565,7	198100,9	193006,0	205062,4	51162,9	51192,9	51222,9												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Основное мероприятие 1.1. Обеспечение оказания медико-социальной поддержки отдельным контингентам населения (в части слухопротезирования, зубопротезирования)	2018 – 2024 Минздрав АО	Бюджет АО	213002,1	0,0	0,0	0,0	27953,3	31743,3	30661,1	30661,1	30661,1	30661,1	30661,1	Удовлетворение потребности льготных категорий граждан в зубо– и слухопротезировании (% от числа нуждающихся)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Основное мероприятие 1.2. Обеспечение лекарственными препаратами особых категорий пациентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области, в том числе:	2018 – 2024 Минздрав АО	Всего	11405,4	0,0	0,0	0,0	2644,6	1448,3	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, от количества предъявленных (%)	0	0	0	0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
		Бюджет АО	476,0	0,0	0,0	0,0	476,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Федеральный бюджет	10929,4	0,0	0,0	0,0	2168,6	1448,3	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
– реализация организационных мероприятий, связанных с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включающих в себя хранение лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъектов Российской Федерации		Бюджет АО	476,0	0,0	0,0	0,0	476,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Федеральный бюджет	10929,4	0,0	0,0	0,0	2168,6	1448,3	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Основное мероприятие 1.3 «Реализация приоритетного проекта «Новая модель медицинской организации» <2>	2018 Минздрав АО	Всего	12365,4	0,0	0,0	0,0	12365,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Уровень удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинской помощи участковым врачом от количества обратившихся за медицинской помощью (%)	0	0	0	45,7	47,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Средства ОМС <1>	11107,5	0,0	0,0	0,0	11107,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	1257,9	0,0	0,0	0,0	1257,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
														Количество медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в экспериментальной части проекта (ед.)	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
														Доля медицинских организаций, внедривших на основе электронного расписания автоматизированную систему мониторинга сроков ожидания оказания медицинской помощи врачом, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, от количества подведомственных министерству медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (%)	0	0	0	100,0	100,0	0	0	0	0	0	0
														Количество медицинских организаций, участвующих в тиражировании, ед.	0	0	0	5	24	0	0	0	0	0	0
Основное мероприятие 1.4. Реализация приоритетного проекта «Укрепление общественного здо-	2018 Минздрав АО	Внебюджетные средства	50,0	0,0	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Доля взрослого населения, приверженного здоровому образу жизни (%)	0	0	0	26,7	35,0	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ровья» <3>														Доля взрослого населения, систематически занимающего физической культурой и спортом (%)	0	0	0	39,0	41,0	0	0	0	0	0	0
														Доля взрослого населения, принимающего участие в массовых акциях профилактической направленности (%)	0	0	0	38,1	38,6	0	0	0	0	0	0
														Распространенность потребления табака среди взрослого населения (%)	0	0	0	22,0	22,0	0	0	0	0	0	0
														Потребление алкогольной продукции на душу населения (л)	0	0	0	6,9	6,8	0	0	0	0	0	0
Основное мероприятие 1.5 по реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»	2019 – 2024 Минздрав АО	Бюджет АО	1100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Смертность мужчин в возрасте 16–59 лет (на 100 тыс. населения)	0	0	0	0	673,6	624,4	593,3	562,2	535,6	512,7	484,7
														Смертность женщин в возрасте 16 – 54 лет (на 100 тыс. населения)	0	0	0	0	181,40	177,6	175,0	172,4	169,8	166,3	162,9
														Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	0	0	0	0	0	4,7	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Основное мероприятие 1.6 по реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	2019 – 2024 Минздрав АО	Внебюджетные средства	5100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	890,0	430,0	900,0	930,0	960,0	990,0	Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.)	0	0	0	0	0	0,25	0,3	0,38	0,45	0,52	0,53
Основное мероприятие 1.7 по реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»	2019 – 2024 Минздрав АО	Всего	423891,9	0,0	0,0	0,0	0,0	44985,5	57357,3	124157,1	85457,2	55817,4	56117,4												
		Бюджет АО	632,0	0,0	0,0	0,0	0,0	632,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Федеральный бюджет	1819,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1133,5	153,3	153,1	153,2	113,4	113,4												
		Средства ОМС <1>	421440,0	0,0	0,0	0,0	0,0	43220,0	57204,0	124004,0	85304,0	55704,0	56004,0												
в том числе:																									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
– проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	2019 – 2024 Минздрав АО	Федеральный бюджет	1819,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1133,5	153,3	153,1	153,2	113,4	113,4	Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинацией против пневмококковой инфекции, %	0	0	0	0	0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
– проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации	2020 – 2024 Минздрав АО	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, %	0	0	0	0	0	56,2	60,1	64,4	68,9	80,0	90,0
– создание гериатрического центра и гериатрических кабинетов	2019 Минздрав АО	Бюджет АО	632,0	0,0	0,0	0,0	0,0	632,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	0	0	0	0	0	24,9	44,8	54,9	54,9	54,9	54,9
– оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия»	2019 – 2024 Минздрав АО	Средства ОМС <1>	54724,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19520,0	35204,0	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
– профилактические осмотры, включая диспансеризацию, не менее 70% лиц старше трудоспособного возраста	2019 – 2024 Минздрав АО	Средства ОМС <1>	225900,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23700,0	22000,0	88800,0	50100,0	20500,0	20800,0	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, %	0	0	0	0	0	22,4	27,4	33,4	55,7	65,3	70,0
Основное мероприятие 1.8 по реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	2019 – 2024 Минздрав АО	Всего	579892,7	0,0	0,0	0,0	0,0	57567,4	204193,8	174456,5	98289,0	22693,0	22693,0	Число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн чел.	0	0	0	0	0	0,427	0,444	0,461	0,549	0,613	0,719
		Бюджет АО	100554,4	0,0	0,0	0,0	0,0	20468,0	15307,0	33011,1	31768,3	0,0	0,0	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, тыс. посещений на население	0	0	0	0	0	19,2	19,2	19,2	43,5	43,5	43,5
		Федеральный бюджет	345873,3	0,0	0,0	0,0	0,0	17099,4	166193,8	118752,4	43827,7	0,0	0,0													
		Средства ОМС <1>	119171,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18626,0	20109,0	20109,0	20109,0	20109,0	20109,0													
		Внебюджетные средства	14294,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1374,0	2584,0	2584,0	2584,0	2584,0	2584,0													
в том числе:																									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
– оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек	2021 Минздрав АО	Федеральный бюджет	76167,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	76167,5	0,0	0,0	0,0	Приобретение передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
– создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек	2019 Минздрав АО	Федеральный бюджет	144864,2	0,0	0,0	0,0	0,0	13363,4	131500,8	0,0	0,0	0,0	0,0	Приобретение фельдшерско-акушерских пунктов для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек (ед.)	0	0	0	0	0	4	27	0	0	0	0
– строительство фельдшерско-акушерского пункта в с.Ново-Николаевка Ахтубинского района Астраханской области (бюджетные инвестиции)	2019 Минздрав АО, министерство строительства и жилищно–коммунального хозяйства Астраханской области (далее – минстрой АО), государственное казенное учреждение АО «Управление по капитальному строительству Астраханской области» (далее – ГКУ АО «УКС АО»	Всего	5936,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5936,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Строительство ФАПа	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
		Бюджет АО	2200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Федеральный бюджет	3736,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3736,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
– обеспечение закупки авиационных работ органами государственной власти субъектов Российской Федерации в целях оказания медицинской помощи	2020 – 2024 Минздрав АО	Всего	201192,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	50000,0	75596,0	75596,0	0,0	0,0	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, чел.)	0	0	0	0	0	0	36	56	62	67	73
		Бюджет АО	80086,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15307,0	33011,1	31768,3	0,0	0,0												
		Федеральный бюджет	121105,6	0,0	0	0,0	0,0	0,0	34693,0	42584,9	43827,7	0,0	0,0												
– формирование модели «Бережливая поликлиника»	2019 – 2024 Минздрав АО	Всего	151733,0	0,0	0,0	0,0	0,0	38268,0	22693,0	22693,0	22693,0	22693,0	22693,0	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, ед.	0	0	0	0	0	20	47	50	56	65	75
		Бюджет АО	18268,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18268,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Средства ОМС <1>	119171,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18626,0	20109,0	20109,0	20109,0	20109,0	20109,0												
		Внебюджетные средства	14294,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1374,0	2584,0	2584,0	2584,0	2584,0	2584,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Подпрограмма 1 «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области»	2015– 2024 Минздрав АО	Всего	4910389,2	2399306,0	255615,6	251583,8	184297,3	320226,7	432694,8	424327,2	521143,7	66094,7	55099,4												
		Бюджет АО	760560,4	810,0	0,0	0,0	17039,5	47849,6	152709,0	132755,0	383501,0	18445,8	7450,5												
		Федеральный бюджет	346521,6	0,0	0,0	0,0	0,0	76540,2	89993,8	89993,8	89993,8	0,0	0,0												
		Средства ОМС	2123714,5	2123714,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	1679592,7	274781,5	255615,6	251583,8	167257,8	195836,9	189992,0	201578,4	47648,9	47648,9	47648,9												
Цель подпрограммы 1. Повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению Астраханской области	2015– 2024 Минздрав АО	Всего	4910389,2	2399306,0	255615,6	251583,8	184297,3	320226,7	432694,8	424327,2	521143,7	66094,7	55099,4	Смертность населения (без учета смертности от внешних причин на 1000 населения)	1114,7	1114,4	1114,1	1113,9	1113,7	1113,6	1113,5	1113,5	1113,4	1113,3	1113,2
		Бюджет АО	760560,4	810,0	0,0	0,0	17039,5	47849,6	152709,0	132755,0	383501,0	18445,8	7450,5												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Федеральный бюджет	346521,6	0,0	0,0	0,0	0,0	76540,2	89993,8	89993,8	89993,8	0,0	0,0												
		Средства ОМС	2123714,5	2123714,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	1679592,7	274781,5	255615,6	251583,8	167257,8	195836,9	189992,0	201578,4	47648,9	47648,9	47648,9												
Задача 1.1. Развитие системы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития заболеваний, патологических состояний и факторов риска. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	4910389,2	2399306,0	255615,6	251583,8	184297,3	320226,7	432694,8	424327,2	521143,7	66094,7	55099,4	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии), %	52,5	54,1	53,4	52,0	48,4	53,2	54,4	56,0	58,0	60,4	63,0
		Бюджет АО	760560,4	810,0	0,0	0,0	17039,5	47849,6	152709,0	132755,0	383501,0	18445,8	7450,5												
		Федеральный бюджет	346521,6	0,0	0,0	0,0	0,0	76540,2	89993,8	89993,8	89993,8	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Средства ОМС	2123714,5	2123714,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	1679592,7	274781,5	255615,6	251583,8	167257,8	195836,9	189992,0	201578,4	47648,9	47648,9	47648,9												
Мероприятие 1.1.1. Обеспечение деятельности системы профилактических осмотров, диспансеризации, медицинской реабилитации населения и формирование у населения мотивации к ведению здорового образа жизни	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	380073,9	102475,4	30682,6	30100,0	30361,0	34414,9	29776,4	30565,9	30565,9	30565,9	30565,9	Охват диспансеризацией взрослого населения отдельных возрастных категорий (%)	92,5	93,0	94,0	95,0	96,0	97,0	97,5	98,0	98,0	98,3	98,5
		Средства ОМС	64245,6	64245,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	315828,3	38229,8	30682,6	30100,0	30361,0	34414,9	29776,4	30565,9	30565,9	30565,9	30565,9												
Мероприятие 1.1.2. Обеспечение деятельности медицинских организаций, осуществляющих профилактику и лечение инфекционных заболеваний у населения Астраханской области,	2015 - 2024 Минздрав АО	Всего	350478,0	204479,4	13232,1	13060,0	17060,0	17231,5	17083,0	17083,0	17083,0	17083,0	17083,0	Охват профилактическими прививками контингентов, подлежащих иммунизации (%)	98,1	96,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
		Средства ОМС	192801,8	192801,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
включая иммунопрофилактику		Внебюджетные средства	157676,2	11677,6	13232,1	13060,0	17060,0	17231,5	17083,0	17083,0	17083,0	17083,0	17083,0													
Мероприятие 1.1.3. Обеспечение деятельности медицинских организаций, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению Астраханской области	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	3072755,3	2091541,2	211700,9	208423,8	119836,8	144190,5	143132,6	153929,5	0,0	0,0	0,0	Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями (посещений на 1 застрахованного по ОМС)	2,35	2,35	2,35	2,35	2,35	2,35	2,35	2,35	2,35	2,35	2,35
		Средства ОМС	1866667,1	1866667,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	1206088,2	224874,1	211700,9	208423,8	119836,8	144190,5	143132,6	153929,5	0,0	0,0	0,0												
Мероприятие 1.1.4. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	777835,6	810,0	0,0	0,0	17039,5	124389,8	132954,0	113000,0	363746,0	18445,8	7450,5												
		Федеральный бюджет	76540,2	0,0	0,0	0,0	0,0	76540,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Бюджет АО	701295,4	810,0	0,0	0,0	17039,5	47849,6	132954,0	113000,0	363746,0	18445,8	7450,5												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
из них капитальные вложения		Всего	323543,8	0,0	0,0	0,0	1000,0	106989,8	115554,0	100000,0	337746,0	0,0	0,0												
		Федеральный бюджет	76540,2	0,0	0,0	0,0	0,0	76540,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Бюджет АО	584749,6	0,0	0,0	0,0	1000,0	30449,6	115554,0	100000,0	337746,0	0,0	0,0												
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ГП №3»	2018 – 2022 Минздрав АО	Бюджет АО	17765,5	0,0	0,0	0,0	365,5	17400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	4	2	0	0	0	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ГП №5»	2023 Минздрав АО	Бюджет АО	585,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	585,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ГП №8»	2021 Минздрав АО	Бюджет АО	8000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8000,0	0	0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ОКПТД»	2023 Минздрав АО	Бюджет АО	26000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13000,0	13000,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ПриволжскаяРБ»	2023 Минздрав АО	Бюджет АО	1000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1000,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	2021 Минздрав АО	Бюджет АО	17400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Капитальный и текущий ремонт ГБУЗ АО «ЦМП»	2015 Минздрав АО	Бюджет АО	810,0	810,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0.0	0.0	0,0	0,0	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Капитальный и текущий ремонт ГБУЗ АО «ГП № 5»	2022 Минздрав АО	Бюджет АО	5000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5000,0	0,0	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Капитальный и текущий ремонт ГБУЗ АО «ГП № 10»	2023 Минздрав АО	Бюджет АО	2928,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0.0	0,0	2928,9	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Капитальный и текущий ремонт ГБУЗ АО «ОКСЦ»	2023 Минздрав АО	Бюджет АО	4000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4000,0	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Капитальный и текущий ремонт ГБУЗ АО «ОКПТД»	2023 Минздрав АО	Бюджет АО	7151,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7151,9	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Капитальный и текущий ремонт ГБУЗ АО «ГКБ № 2»	2023 Минздрав АО	Бюджет АО	2780,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2780,0	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Капитальный и текущий ремонт ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	2024 Минздрав АО	Бюджет АО	500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	500,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Капитальный и текущий ремонт ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	2024 Минздрав АО	Бюджет АО	1650,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1650,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Капитальный и текущий ремонт ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	2024 Минздрав АО	Бюджет АО	1650,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1650,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Капитальный и текущий ремонт ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	2024 Минздрав АО	Бюджет АО	1950,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1950,5	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Капитальный и текущий ремонт ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	2024 Минздрав АО	Бюджет АО	1700,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1700,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Ремонт и дооснащение ФАПа ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (с. Светлое, ул. Колхозная, 1б, литер А)	2018 Минздрав АО, министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области (далее – минстрой АО), государственное казенное учреждение АО «Управление по капитальному строительству Астраханской области» (далее – ГКУ АО «УКС АО»	Бюджет АО	1722,0	0,0	0,0	0,0	1722,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Ремонт и дооснащение ФАПа ГБУЗ АО «Камызякская РБ» (с.Полдневое, ул.Матросова, 22)	2018 Минздрав АО	Бюджет АО	1726,0	0,0	0,0	0,0	1726,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Ремонт и дооснащение ФАПа ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (Лиманский район, с.Басы, ул.Советская, 50/1)	2018 Минздрав АО	Бюджет АО	1726,0	0,0	0,0	0,0	1726,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Ремонт и дооснащение здания амбулатории ГБУЗ АО «Наримановская РБ» (Наримановский район, с. Разночиновка, ул.Комсомольская, 31)	2018 Минздрав АО	Бюджет АО	2500,0	0,0	0,0	0,0	2500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Ремонт и дооснащение здания амбулатории ГБУЗ АО «Наримановская РБ» (Наримановский район, с. Старо–Кучергановка, ул. Бакинская, 17в (литер А)	2018 Минздрав АО	Бюджет АО	8000,0	0,0	0,0	0,0	8000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
«Строительство поликлиники на 350 посещений в пос. Лиман Астраханской области, в том числе ПИР» (бюджетные инвестиции)	2019 – 2022 Минздрав АО, минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО»	Бюджет АО	558000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8000,0	112254,0	100000,0	337746,0	0,0	0,0	Количество построенных объектов на 350 посещений (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
«Строительство фельдшерско-акушерского пункта по адресу: Астраханская область, Енотаевский район, с.Ленино ул. Советская, 2А» (бюджетные инвестиции)	2018 – 2019 Минздрав АО, минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО»	Бюджет АО	5159,6	0,0	0,0	0,0	1000,0	4159,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество построенных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Приспособление объекта культурного наследия регионального значения «Ахматовская школа садоводства, огородничества и виноградарства с флигелем, кон.XIX-нач.XX в.» под поликлинику по адре-	2019 Минздрав АО, минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО»	Всего	94830,2	0,0	0,0	0,0	0,0	94830,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Приспособление объекта культурного наследия под поликлинику на 55 посещений в смену, площадью 1554 $м^2$ (ед.)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
		Федеральный бюджет	76540,2	0,0	0,0	0,0	0,0	76540,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
су: Астраханская область, село Началово, ул.Ленина, д.108 (110) (бюджетные инвестиции)		Бюджет АО	18290,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18290,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
Реконструкция больничного комплекса по адресу: Астраханская область, Икрянинский район, р.п.Красные Баррикады (бюджетные инвестиции)	2020 Минздрав АО, минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО»	Бюджет АО	3300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3300,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Проведение реконструкции объекта (ед.)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Мероприятие 1.1.5. Реализация мероприятий по обеспечению профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении		Всего	329246.4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	109748,8	109748,8	109748,8	0,0	0,0												
		Бюджет АО	59265,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19755,0	19755,0	19755,0	0,0	0,0												
		Федеральный бюджет	269981,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	89993,8	89993,8	89993,8	0,0	0,0												
Задача государственной программы 2. Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помо-	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	28201178,8	4640499,4	779463,9	1163942,9	1113729,6	3999917,6	4037686,2	3072590,3	3140298,3	3059757,2	3193293,4	Смертность населения от основных причин (болезни системы кровообращения, новообразования и внеш-	1005,6	998,7	988,9	975,1	965,5	962,0	960,5	955,4	954,0	953,0	953,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
щи, включая высокотехнологичную, и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также медицинской эвакуации в Астраханской области		Бюджет АО	1620967,6	68490,0	25000,0	20000,0	128861,1	340334,6	432127,9	197119,6	121482,4	158040,4	177796,6	ние причины) (на 100 тыс. населения)											
		Федеральный бюджет	2846347,0	0,0	0,0	0,0	69638,6	636725,3	1169400,5	269471,3	345156,5	157677,4	198267,4												
		Средства ОМС <1>	13832002,5	3908192,5	0,0	0,0	0,0	1165850,0	1574040,0	1691740,0	1759410,0	1829790,0	1902980,0												
		Внебюджетные средства	9901861,7	663816,9	754463,9	1143942,9	915229,9	1857007,7	910402,8	914249,4	914249,4	914249,4	914249,4												
Основное мероприятие 2.1. Проведение мероприятий по раннему выявлению туберкулеза на территории Астраханской области, в том числе обеспечение ГБУЗ АО «ОКПТД» средствами диагностики туберкулеза и лекарственными препаратами для больных туберкулезом, в том числе:	2018 – 2024 Минздрав АО	Всего	116569,9	0,0	0,0	0,0	31768,1	30225,9	25718,3	7218,3	7218,3	7218,3	7218,3	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	24,7	23,9	23,1	22,9	22,6	10,6	9,8	9,1	8,4	7,8	7,29
		Бюджет АО	63936,2	0,0	0,0	0,0	19222,9	20585,3	19799,3	1299,3	1009,8	1009,8	1009,8	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)	79,1	70,2	61,3	52,4	43,5	39,1	37,4	35,4	35,2	35,0	35,0
		Федеральный бюджет	52633,7	0,0	0,0	0,0	12545,2	9640,6	5919,0	5919,0	6203,3	6203,3	6203,3	Доля абациллированных больных туберкулёзом от числа больных туберкулёзом с бактериовыделением (%)	39,9	39,9	40,0	40,0	40,1	40,2	40,3	40,3	40,3	40,3	40,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
– осуществление закупок 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		Бюджет АО	11130,7	0,0	0,0	0,0	2753,8	2748,9	1299,3	1299,3	1009,8	1009,8	1009,8	Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза от общей численности населения (%)	0	0	0	0	68,1	71,7	72,0	72,5	72,5	73,0	73,0
		Федеральный бюджет	52633,7	0,0	0,0	0,0	12545,2	9640,6	5919,0	5919,0	6203,3	6203,3	6203,3												
Основное мероприятие 2.2. Реализация мероприятий по профилактике заражения, выявлению и лечению	2018 – 2024 Минздрав АО	Всего	55336,6	0,0	0,0	0,0	8186,9	8105,6	7840,2	7840,2	7787,9	7787,9	7787,9	Охват населения обследованиями на ВИЧ-инфекцию (%)	17,4	17,4	17,5	17,5	22,0	23,0	23,5	24,0	24,0	24,5	24,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ВИЧ/СПИД, гепатитов В и С на территории Астраханской области, в том числе		Бюджет АО	9285,7	0,0	0,0	0,0	1473,7	1718,7	1411,2	1411,2	1090,3	1090,3	1090,3	Доля лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных (%)	29,0	29,3	29,5	29,6	29,6	70,0	80,0	85,0	85,0	90,0	90,0
		Федеральный бюджет	46050,9	0,0	0,0	0,0	6713,2	6386,9	6429,0	6429,0	6697,6	6697,6	6697,6	Уровень информированности населения в возрасте 18– 49 лет по вопросам ВИЧ– инфекции (%)	0	0	0	0	87,0	90,0	91,5	93,0	93,0	93,5	93,5
– осуществление 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		Бюджет АО	5694,1	0,0	0,0	0,0	956,2	882,7	893,2	893,2	689,6	689,6	689,6												
		Федеральный бюджет	29224,1	0,0	0,0	0,0	4355,9	4021,0	4069,0	4069,0	4236,4	4236,4	4236,4												
– осуществление профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций		Бюджет АО	3274,9	0,0	0,0	0,0	517,5	519,3	518,0	518,0	400,7	400,7	400,7												
		Федеральный бюджет	16552,7	0,0	0,0	0,0	2357,3	2365,9	2365,9	2365,9	2365,9	2365,9	2365,9												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Основное мероприятие 2.3. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи на территории Астраханской области	2018 – 2024 Минздрав АО	Всего	767871,8	0,0	0,0	0,0	107368,2	106937,1	110689,3	110719,3	110719,3	110719,3	110719,3	Смертность от новообразований (на 100 тыс. населения)	191,4	191,2	191,0	190,6	190,0	184,0	183,0	180,0	176,0	172,0	169,5
		Бюджет АО	625639,6	0,0	0,0	0,0	89380,0	89381,6	89351,6	89381,6	89381,6	89381,6	89381,6												
		Федеральный бюджет	142232,2	0,0	0,0	0,0	17988,2	17555,5	21337,7	21337,7	21337,7	21337,7	21337,7												
в том числе с онкологическими заболеваниями	2018 – 2024 Минздрав АО	Всего	345505,3	0,0	0,0	0,0	49357,9	49357,9	49357,9	49357,9	49357,9	49357,9	49357,9	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, (%)	45,1	45,3	46,1	47,8	49,7	49,3	50,8	52,3	54,3	57,3	60,0
		Бюджет АО	287620,2	0,0	0,0	0,0	41088,6	41088,6	41088,6	41088,6	41088,6	41088,6	41088,6												
		Федеральный бюджет	57885,1	0,0	0,0	0,0	8269,3	8269,3	8269,3	8269,3	8269,3	8269,3	8269,3												
Основное мероприятие 2.4. Оказание паллиативной медицинской помощи на территории Астра-	2018 – 2024 Минздрав АО	Всего	246982,5	0,0	0,0	0,0	32392,0	35775,2	35828,4	35828,4	35719,5	35719,5	35719,5	Обеспечение в инвазивных и неинвазивных наркотических лекарственных препара-	0	0	0	100	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ханской области		Бюджет АО	34339,6	0,0	0,0	0,0	0,0	6439,5	6449,0	6449,0	5000,7	5000,7	5000,7	тах от расчетной потребности (%)											
		Федеральный бюджет	212642,9	0,0	0,0	0,0	32392,0	29335,7	29379,4	29379,4	30718,8	30718,8	30718,8												
Основное мероприятие 2.5 по реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	2019 – 2024 Минздрав АО	Всего	574923,1	0,0	0,0	0,0	0,0	101741,3	103141,5	80300,1	129310,2	59920,0	100510,0	Смертность от инфаркта миокарда (на 100 тыс. населения)	0	0	0	0	0	49,6	47,7	45,9	44,1	42,3	40,9
		Бюджет АО	22000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Смертность от ОНМК (на 100 тыс. населения)	0	0	0	0	0	90,5	87,2	83,9	80,6	77,3	74,8
		Федеральный бюджет	552923,1	0,0	0,0	0,0	0,0	79741,3	103141,5	80300,1	129310,2	59920,0	100510,0												
в том числе																									
– дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	2019 – 2024 Минздрав АО	Федеральный бюджет	552923,1	0,0	0,0	0,0	0,0	79741,3	103141,5	80300,1	129310,2	59920,0	100510,0	Количество дооснащенных медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	0	0	0	0	0	2	2	3	2	2	2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
– создание регионального сосудистого центра	2019 Минздрав АО	Бюджет АО	4000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Подготовка помещения под установку МРТ (ед.)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
– переоснащение регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений	2019 Минздрав АО	Бюджет АО	18000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество переоснащенных региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Основное мероприятие 2.6. по реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	2019 – 2024 Минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО», Минздрав АО	Всего	10828210,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1416541,4	1884903,9	1817916,1	1910358,9	1862650,0	1935840,0	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	0	0	0	0	0	24,5	22,5	21,0	19,0	18,0	17,3
		Бюджет АО	82296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	82296,1	0,0	0,0	0.0	0,0	0,0												
		Федеральный бюджет	821744,2	0,0	0,0	0,0	0,0	168335,3	310803,9	126116,1	150888,9	32800,0	32800,0												
		Внебюджетные средства	360,0	0,0	0,0	0,0	0,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
– проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на профилактику онкологических заболеваний	2019 – 2024 Минздрав АО	Внебюджетные средства	360,0	0,0	0,0	0,0	0,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	100% освоение денежных средств на проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на профилактику онкологических заболеваний	0	0	0	0	0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области»	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	15623580,7	4640499,4	779463,9	1163942,9	934014,4	2312887,2	1869564,6	1012767,9	939189,4	975747,4	995503,6													
		Бюджет АО	795766,5	68490,0	25000,0	20000,0	18784,5	130209,5	266831,8	98578,5	25000,0	61558,0	81314,2												
		Федеральный бюджет	1018120,0	0,0	0,0	0,0	0,0	325730,0	692390,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Средства ОМС	3908192,5	3908192,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	9901501,7	663816,9	754463,9	1143942,9	915229,9	1856947,7	910342,8	914189,4	914189,4	914189,4	914189,4												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Средства ОМС <1>	9923810,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1165850,0	1574040,0	1691740,0	1759410,0	1829790,0	1902980,0												
в том числе																									
– капитальные вложения в объекты государственной собственности	2019 – 2021 Минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО»	Бюджет АО	12296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	12296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
в том числе: «Строительство лечебно-диагностического корпуса с применением высокотехнологичных методов оказания медицинской помощи онкологическим пациентам на базе ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер» по ул. Б. Алексеева, 57 в г.Астрахани, в том числе ПИР» (бюджетные инвестиции)	2019 – 2021 Минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО»	Бюджет АО	12296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	12296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Разработка проектно– сметной документации на объект «Строительство лечебно-диагностического корпуса с применением высокотехнологичных методов оказания медицинской помощи онкологическим пациентам на базе ГБУЗ АО «ООД» (ед.)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
– переоснащение сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями	2019 – 2024 Минздрав АО	Федеральный бюджет	821744,2	0,0	0,0	0,0	0,0	168335,3	310803,9	126116,1	150888,9	32800,0	32800,0	Количество переоснащенных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1	1
		Бюджет АО	70000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	70000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Цель подпрограммы 2. Повышение уровня оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, а также скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	15623580,7	4640499,4	779463,9	1163942,9	934014,4	2312887,2	1869564,6	1012767,9	939189,4	975747,4	995503,6	Смертность населения трудоспособного возраста на 100 тыс. населения	544,1	537,3	496,7	441,3	426,3	427,0	420,0	415,0	410,0	405,0	400,0
		Бюджет АО	795766,5	68490,0	25000,0	20000,0	18784,5	130209,5	266831,8	98578,5	25000,0	61558,0	81314,2												
		Федеральный бюджет	1018120,0	0,0	0,0	0,0	0,0	325730,0	692390,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Средства ОМС	3908192,5	3908192,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	9901501,7	663816,9	754463,9	1143942,9	915229,9	1856947,7	910342,8	914189,4	914189,4	914189,4	914189,4												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Задача 2.1. Повышение доступности и качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, а также скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	15623580,7	4640499,4	779463,9	1163942,9	934014,4	2312887,2	1869564,6	1012767,9	939189,4	975747,4	995503,6	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС	0	0	0	94,1	94,2	94,3	94,4	94,4	94,4	94,4	94,4
		Бюджет АО	795766,5	68490,0	25000,0	20000,0	18784,5	130209,5	266831,8	98578,5	25000,0	61558,0	81314,2												
		Федеральный бюджет	1018120,0	0,0	0,0	0,0	0,0	325730,0	692390,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Средства ОМС	3908192,5	3908192,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Внебюджетные средства	9901501,7	663816,9	754463,9	1143942,9	915229,9	1856947,7	910342,8	914189,4	914189,4	914189,4	914189,4												
Мероприятие 2.1.1. Обеспечение деятельности медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и пострадавшим в результате ДТП на территории Астраханской области	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	462143,5	414845,8	5272,9	4272,0	5072,0	5500,8	5276,0	5476,0	5476,0	5476,0	5476,0	Смертность пострадавших в результате ДТП (на 100 тыс. населения)	9,0	8,7	8,7	8,7	8,7	7,3	6,72	6,02	5,16	5,10	5,00
		Средства ОМС	408930,8	408930,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	698,2	691,5	681,9	668,5	649,4	530,0	520,0	505,0	480,0	450,0	408,8
		Внебюджетные средства	53212,7	5915,0	5272,9	4272,0	5072,0	5500,8	5276,0	5476,0	5476,0	5476,0	5476,0												
Мероприятие 2.1.2. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную скорую, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь и создание новых объектов здравоохранения социально-культурного назна-	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	3083886,5	68490,0	25000,0	367500,0	89124,5	1308099,5	959221,8	98578,5	25000,0	61558,0	81314,2												
		Бюджет АО	795766,5	68490,0	25000,0	20000,0	18784,5	130210,9	266831,8	98578,5	25000,0	61558,0	81314,2												
		Федеральный бюджет	1018120,0	0,00	0,0	0,0	0,0	325730,0	692390,0	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
чения на территории Астраханской области		Внебюджетные средства	1270000,0	0,0	0,0	347500,0	70340,0	852160,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
– из них капитальные вложения		Бюджет АО	226066,0	0,0	0,0	0,0	0,0	73831,3	152234,7	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Федеральный бюджет	1018120,0	0,0	0,0	0,0	0,0	325730,0	692390,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	1270000,0	0,0	0,0	347500,0	70340,0	852160,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
Приобретение эндоскопического оборудования (услуги финансовой аренды (лизинг) для ГБУЗ АО «ГКБ № 4», ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ», ГБУЗ АО «Лиманская РБ», ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «ОДКБ»	2015 – 2016 Минздрав АО	Бюджет АО	7668,6	4050,8	3617,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Приобретение реанимационного оборудования (услуги финансовой аренды (лизинг) для ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «КРД», ГБУЗ АО «ОДКБ»	2015 – 2017 Минздрав АО	Бюджет АО	63830,0	26587,0	21382,2	15860,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретённого медицинского оборудования (ед.)	0	9	9	10	0	0	0	0	0	0	0
Приобретение комплекса рентгенодиагностического для учреждений здравоохранения	2015 Минздрав АО	Бюджет АО	30469,2	30469,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретённого медицинского оборудования (ед.)	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Оснащение оборудованием помещений ГБУЗ АО «ОИКБ»	2015 – 2022 Минздрав АО	Бюджет АО	10408,6	5408,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5000,0	0,0	0,0	Количество приобретённого медицинского оборудования (ед.)	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО АМОКБ	2017 – 2022 Минздрав АО	Бюджет АО	1379,8	0,0	0,0	1379,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретённого медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	2018 – 2023 Минздрав АО	Бюджет АО	10520,0	0,0	0,0	0,0	1800,0	0,0	0,0	0,0	2690,0	6030,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ГКБ №3»	2018– 2022 Минздрав АО	Бюджет АО	10450,0	0,0	0,0	0,0	5550,0	0,0	2900,0	2000,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	2023 Минздрав АО	Бюджет АО	6841,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3000,0	3841,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ЦМК и СМП»	2023 Минздрав АО	Бюджет АО	47687,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	47687,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	581	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ГКБ №2»	2018 – 2022 Минздрав АО	Бюджет АО	14000,0	0,0	0,0	0,0	11000,0	0,0	0,0	3000,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	20	0	0	0	14	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	2017 – 2023 Минздрав АО	Бюджет АО	5064,2	0,0	0,0	1379,7	434,5	0,0	0,0	0,0	0,0	3250,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	1	2	0	0	0	0	66	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ЛиманскаяРБ»	2024 Минздрав АО	Бюджет АО	20860,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2900,0	0,0	0,0	0,0	17960,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	532
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	2017 – 2024 Минздрав АО	Бюджет АО	11569,7	0,0	0,0	1379,7	0,0	0,0	0,0	3000,0	4500,0	0,0	2690,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	66
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	2023 Минздрав АО	Бюджет АО	3750,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3000,0	750,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Володарская РБ»	2024 Минздрав АО	Бюджет АО	700,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	700,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «БСМЭ»	2024 Минздрав АО	Бюджет АО	34919,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34919,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	180
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ОНД»	2022 Минздрав АО	Бюджет АО	2810,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2810,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	95	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ОКПБ»	2024 Минздрав АО	Бюджет АО	10000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10000,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ОКПТД»	2024 Минздрав АО	Бюджет АО	15045,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15045,2	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	129
Оснащение ФАПа п. Вишневого ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	2015 Минздрав АО	Бюджет АО	250,0	250,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Оснащение оборудованием (объект)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Укрепление материально-технической базы ООВП с. Маячного ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	2015 Минздрав АО	Бюджет АО	150,0	150,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Ремонт, оснащение оборудованием (объект)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Приобретение оборудования для ГБУ АО «УМТОМО»	2015 Минздрав АО	Бюджет АО	730,0	730,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Ремонт и оснащение отделений и структурных подразделений ГБУЗ АО «ГКБ №2»	2015 Минздрав АО	Бюджет АО	500,0	500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Проведение ремонта и оснащение (объект)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Проведение капитального и текущего ремонта ГБУ АО «УМТОМО»	2015 Минздрав АО	Бюджет АО	344,4	344,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Проведение капитального и текущего ремонта (объект)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ремонт и оснащение отделений и структурных подразделений ГБУЗ АО «ОЦПбСПИД»	2015 Минздрав АО	Бюджет АО	2000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2000,0	0,0	0,0	Проведение ремонта и оснащение (объект)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Создание гемодиализного центра	2019 – 2021 Минздрав АО	Внебюджетные средства	170000,0	0,0	0,0	47500,0	70340,0	52160,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Ввод в эксплуатацию гемодиализного центра	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
Создание центра позитронно-эмиссионной томографии	2017 – 2021 Минздрав АО	Внебюджетные средства	300000,0	0,0	0,0	300000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Ввод в эксплуатацию центра позитронно-эмиссионной томографии	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
«Строительство поликлиники для взрослого и детского населения в микрорайоне Бабаевского, ГБУЗ АО «Городская поликлиника №2» мощностью 500 посещений в смену по адресу: Астраханская область, г. Астрахань, Ленинский район, ул. Энергетическая (кадастровый номер 30:12:020058:3778)»	2019 Минздрав АО	Внебюджетные средства	800000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	800000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Ввод в эксплуатацию поликлиники	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Капитальный ремонт зданий ГБУЗ АО «ОИКБ»	2019 – 2021 Минздрав АО	Бюджет АО	255753,8	0,0	0,0	0,0	0,0	56378,2	108797,1	90578,5	0,0	0,0	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	10	10	10	0	0	0
Строительство корпуса № 2 областного перинатального центра ГБУЗ АО АМОКБ (г.Астрахань) (бюджетные инвестиции)	2019 – 2020 Минздрав АО, Минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО	Всего	1244186,0	0,0	0,0	0,0	0,0	399561,3	844624,7	0,0	0,0	0,0	0,0	Строительство корпуса на 30 коек площадью 9526,81м² (ед.)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
		Федеральный бюджет	1018120,6	0,0	0,0	0,0	0,0	325730,0	692390,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Бюджет АО	226066,0	0,0	0,0	0,0	0,0	73831,3	152234,7	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
Мероприятие 2.1.3. Обеспечение деятельности медицинских организаций, оказывающих населению Астраханской области специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	11559092,5	3787232,2	733639,7	776642,1	823088,5	979427,1	888895,3	892541,9	892541,9	892541,9	892541,9	Доля медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, осуществляющих деятельность в соответствии со стандартами медицинской помощи, от всех медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающих медицинскую деятельность в условиях стационара (%)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
		Средства ОМС	3141165,9	3141165,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	8417926,0	646066,3	733639,7	776642,1	823088,5	979427,1	888895,3	892541,9	892541,9	892541,9	892541,9												
Мероприятие 2.1.4. Обеспечение деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь населению Астраханской области в экстренной форме, в соответствии с порядками и стандарта-	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	518458,2	369931,4	15551,3	15528,8	16729,4	19859,8	16171,5	16171,5	16171,5	16171,5	16171,5	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут (%)	84,3	85,0	86,0	87,5	89,5	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0
		Средства ОМС	358095,8	358095,8	0.0	0.0	0.0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ми оказания медицинской помощи		Внебюджетные средства	160362,4	11835,6	15551,3	15528,8	16729,4	19859,8	16171,5	16171,5	16171,5	16171,5	16171,5												
Задача государственной программы 3. Обеспечение системы здравоохранения Астраханской области квалифицированными кадрами	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	1640589,5	49685,0	61761,9	118451,7	142919,6	185394,8	209406,7	214515,7	224354,7	217049,7	217049,7	Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения)	52,1	43,7	43,2	42,2	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0
		Бюджет АО	312494,2	0,0	0,0	29200,0	40324,0	45124,7	39037,7	41592,7	43941,7	36636,7	36636,7	Обеспеченность врачами амбулаторно–поликлинического звена (на 10 тыс. населения)	22,6	23,4	22,5	21,5	21,5	21,5	21,5	21,5	21,5	21,5	21,5
		Федеральный бюджет	668450,0	0,0	0,0	43800,0	49500,0	49200,0	100860,0	100655,0	108145,0	108145,0	108145,0												
		Средства ОМС	600,0	0,0	600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	659045,3	49685,0	61161,9	45451,7	53095,6	91070,1	69509,0	72268,0	72268,0	72268,0	72268,0												
Основное мероприятие 3.1. Повышение престижа профессии медицинского работника	2018 Минздрав АО	Всего	7324,0	0,0	0,0	0,0	7324,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество выданных целевых направлений на обучение в федеральном государ-	175	140	127	117	120	120	120	120	120	120	120

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Бюджет АО	7324,0	0,0	0,0	0,0	7324,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	ственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет»												
Основное мероприятие 3.2. Реализация приоритетного проекта «Новые кадры современного здравоохранения» <6>	2018 Минздрав АО	Внебюджетные средства	230,0	0,0	0,0	0,0	230,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества специалистов в отрасли (%)	0	0	0	1,1	10,0	0	0	0	0	0	0
														Количество аккредитационно-симуляционных центров (ед.)	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
														Доля врачей, получающих непрерывное дополнительное профессиональное образование с использованием интерактивных образовательных модулей, от числа всех врачей (%)	0	0	0	5,0	10,0	0	0	0	0	0	0
Основное мероприятие 3.3 по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских	2019 – 2024 Минздрав АО	Всего	95004,1	0,0	0,0	0,0	0,0	12884,7	17477,7	19807,7	19818,0	12503,0	12513,0	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, человек	0	0	0	0	0	4862	4885	4903	4925	4948	4957

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»		Бюджет АО	92603,2	0,0	0,0	0,0	0,0	12324,7	16897,7	19497,7	19497,7	12192,7	12192,7	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, человек	0	0	0	0	0	9628	9645	9668	9781	9818	9831
		Внебюджетные средства	2400,9	0,0	0,0	0,0	0,0	560,0	580,0	310,0	320,3	310,3	320,3	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (%)	0	0	0	0	0	0	0	24,6	45,3	66,0	86,9
														Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий Астраханской области (чел.)	0	0	0	0	0	2900	4390	6590	9000	11700	14230
Подпрограмма 3 «Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области»	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	1538031,4	49685,0	61761,9	118451,7	135365,6	172510,1	191929,0	194708,0	204536,7	204546,7	204536,7												
		Бюджет АО	212567,0	0,0	0,0	29200,0	33000,0	32800,0	22140,0	22095,0	24444,0	24444,0	24444,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Федеральный бюджет	668450,0	0,0	0,0	43800,0	49500,0	49200,0	100860,0	100655,0	108145,0	108145,0	108145,0												
		Средства ОМС	600,0	0,0	600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	656414,4	49685,0	61161,9	45451,7	52865,6	90510,1	68929,0	71958,0	71947,7	71957,7	71947,7												
Цель подпрограммы 3. Обеспечение квалифицированными кадрами в соответствии с потребностью сферы здравоохранения Астраханской области и требованиями, предъявляемыми к системе организации оказания медицинской помощи	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	1538031,4	49685,0	61761,9	118451,7	135365,6	172510,1	191929,0	194708,0	204536,7	204546,7	204536,7	Доля врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, от общего числа врачей (%)	55,7	52,5	52,0	51,0	51,0	51,0	51,0	51,0	51,0	51,0
		Бюджет АО	212567,0	0,0	0,0	29200,0	33000,0	32800,0	22140,0	22095,0	24444,0	24444,0	24444,0												
		Федеральный бюджет	668450,0	0,0	0,0	43800,0	49500,0	49200,0	100860,0	100655,0	108145,0	108145,0	108145,0												
		Средства ОМС	600,0	0,0	600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Внебюджетные средства	656415,3	49685,0	61161,9	45451,7	52865,6	90510,1	68929,0	71958,0	71948,0	71958,0	71948,0												
Задача 3.1. Обеспечение укомплектованности медицинских организаций Астраханской области медицинскими кадрами, создание условий для роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	1538031,4	49685,0	61761,9	118451,7	135365,6	172510,1	191929,0	194708,0	204536,7	204546,7	204536,7	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в Астраханской области	63,4	64,0	65,0	70,0	72,0	90,7	91,4	92,8	94,2	95,0	95,0
		Бюджет АО	212567,0	0,0	0,0	29200,0	33000,0	32800,0	22140,0	22095,0	24444,0	24444,0	24444,0	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в Астраханской области	67,5	68,0	68,5	78,8	82,0	82,3	83,4	86,0	90,0	94,4	95,0
		Федеральный бюджет	668450,0	0,0	0,0	43800,0	49500,0	49200,0	100860,0	100655,0	108145,0	108145,0	108145,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Средства ОМС	600,0	0,0	600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	656415,3	49685,0	61161,9	45451,7	52865,6	90510,1	68929,0	71958,0	71948,0	71958,0	71948,0												
Мероприятие 3.1.1. Развитие материально-технической базы симуляционных центров, осуществляющих обучение сотрудников спасательных служб, ГИБДД и МЧС, представителей домовых хозяйств, водителей транспортных средств приемам оказания первой помощи, проведение практических занятий для медицинских работников	2015 – 2024 Минздрав АО	Внебюджетные средства	835,0	685,0	50,0	50,0	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество специалистов, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах	29	30	30	32	32	35	35	35	40	50	60
Мероприятие 3.1.2. Совершенствование системы кадрового обеспечения, в том числе:	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	1300680,3	47500,0	60211,9	118401,7	135315,6	172510,1	150929,0	153958,0	153958,0	153958,0	153958,0	Доля средних медицинских работников, прошедших курсы повышения квалификации в соответствии с потребностью (% от запланированных)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
		Бюджет АО	212567,0	0,0	0,0	29200,0	33000,0	32800,0	22140,0	22095,0	24444,0	24444,0	24444,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Федеральный бюджет	668450,0	0,0	0,0	43800,0	49500,0	49200,0	100860,0	100655,0	108145,0	108145,0	108145,0												
		Средства ОМС	600,0	0,0	600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	652580,3	47500,0	59611,9	45401,7	52815,6	90510,1	68929,0	71958,0	71948,0	71958,0	71948,0												
– реализация мероприятий по обеспечению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек	2015 – 2024 Минздрав АО	Бюджет АО	212567,0	0,0	0,0	29200,0	33000,0	32800,0	22140,0	22095,0	24444,0	24444,0	24444,0												
		Федеральный бюджет	668450,0	0,0	0,0	43800,0	49500,0	49200,0	100860,0	100655,0	108145,0	108145,0	108145,0												
Мероприятие 3.1.3. Укрепление материально-технической базы ГБУ «ПОО «АБМК»	2015 – 2016 Минздрав АО	Внебюджетные средства	3000,0	1500,0	1500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Проведение текущего ремонта (объект)	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Задача государственной программы 4. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства на территории Астраханской области	2015–2024 Минздрав АО	Всего	4235418,1	1699357,5	154743,4	167414,9	174352,1	491983,9	391960,7	275335,6	281705,6	298557,2	300007,2	Материнская смертность (случаи)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		Бюджет АО	286412,9	360,0	0,0	0,0	20345,1	114427,4	45747,2	14000,0	19000,0	35611,6	36921,6												
		Федеральный бюджет	173380,8	0,0	0,0	0,0	0,0	87066,0	86314,8	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Средства ОМС <1>	2173583,0	1563293,0	0,0	0,0	0,0	99150,0	101170,0	101310,0	102680,0	102920,0	103060,0												
		Средства фонда социального страхования	311200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54500,0	53500,0	52400,0	51300,0	50300,0	49200,0												
		Внебюджетные средства	1602041,4	135704,5	154743,4	167414,9	154007,0	191340,5	158728,7	160025,6	160025,6	160025,6	160025,6												
Основное мероприятие 4.1. Проведение пренатальной диагностики и неонатального скрининга в учреждениях родовспоможения Астраханской области	2018 – 2024 Минздрав АО	Бюджет АО	101745,1	0,0	0,0	0,0	11995,1	17468,8	15000,0	0,0	0,0	28640,6	28640,6	Охват неонатальным скринингом (обследованием на врожденные и наследственные заболевания) новорожденных (%)	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Основное мероприятие 4.2 по реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	2019 – 2024 Минздрав АО, минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО»	Всего	590536,6	0,0	0,0	0,0	0,0	228574,6	158762,0	52400,0	51300,0	50300,0	49200,0	Снижение младенческой смертности в Астраханской области до 4,6 на 1000 родившихся живыми детей	0	0	0	0	0	5,4	5,2	5,0	4,9	4,8	4,6
		Бюджет АО	105955,8	0,0	0,0	0,0	0,0	87008,6	18947,2	0,0	0,0	0,0	0,0	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	0	0	0	0	0	7,0	6,8	6,6	6,4	6,2	6,1
		Средства фонда социального страхования	311200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54500,0	53500,0	52400,0	51300,0	50300,0	49200,0												
		Федеральный бюджет	173380,8	0,0	0,0	0,0	0,0	87066,0	86314,8	0,0	0,0	0,0	0,0												
в том числе:																									
– капитальные вложения в объекты государственной собственности Астраханской области:	2019 минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО»	Бюджет АО	17890,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17890,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
«Строительство нового 7-этажного хирургического корпуса на 290 коек для ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» по адресу: г.Астрахань, ул. Медиков, 6, в том числе ПИР» (бюджетные инвестиции)	2019 минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО»	Бюджет АО	17890,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17890,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Разработка проектно-сметной документации на объект «Строительство нового 7-этажного хирургического корпуса на 290 коек для ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
– развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	2019 – 2024 Минздрав АО	Всего	211440,0	0,0	0,0	0,0	0,0	106178,0	105262,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (%)	0	0	0	0	0	48,5	49,0	49,5	50,0	50,5	51,0
		Бюджет АО	38059,2	0,0	0,0	0,0	0,0	19112,0	18947,2	0,0	0,0	0,0	0,0													
		Федеральный бюджет	173380,8	0,0	0,0	0,0	0,0	87066,0	86314,8	0,0	0,0	0,0	0,0													
– оснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	2019 – 2024 Минздрав АО	Бюджет АО	50006,6	0,0	0,0	0,0	0,0	50006,6	0,0	0.0	0,0	0,0	0,0	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, доосна-щенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н	0	0	0	0	0	20,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
Основное мероприятие 4.3 по реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей» в рамках национального проекта «Демография»	2019 – 2024 Минздрав АО	Средства ОМС	299090,0	0,0	0,0	0,0	0,0	44650,0	47670,0	48910,0	51380,0	52620,0	53860,0	Количество семей, прошедших процедуру экстракорпорального оплодотворения за счет средств базовой программы ОМС	0	0	0	0	0	370	380	390	410	420	430

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Подпрограмма 4 «Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области»	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	3244046,4	1699357,5	154743,4	167414,9	162357,0	201290,5	170528,7	174025,6	179025,6	166996,6	168306,6												
		Бюджет АО	78712,0	360,0	0,0	0,0	8350,0	9950,0	11800,0	14000,0	19000,0	6971,0	8281,0												
		Средства ОМС	1563293,0	1563293,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	1602041,4	135704,5	154743,4	167414,9	154007,0	191340,5	158728,7	160025,6	160025,6	160025,6	160025,6												
Цель подпрограммы 4. Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи женщинам и детям, в том числе совершенствование службы родовспоможения	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	3244046,4	1699357,5	154743,4	167414,9	162357,0	201290,5	170528,7	174025,6	179025,6	166996,6	168306,6	Смертность детей в возрасте 0– 17 лет (на 10 тыс. соответствующего населения)	9,2	9,1	8,8	8,3	8,2	8,1	8,0	7,9	7,5	7,2	7,0
		Бюджет АО	78712,0	360,0	0,0	0,0	8350,0	9950,0	11800,0	14000,0	19000,0	6971,0	8281,0												
		Средства ОМС	1563293,0	1563293,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Внебюджетные средства	1602041,4	135704,5	154743,4	167414,9	154007,0	191340,5	158728,7	160025,6	160025,6	160025,6	160025,6												
Задача 4.1. Обеспечение условий предоставления медицинской помощи женщинам и детям	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	3244046,4	1699357,5	154743,4	167414,9	162357,0	201290,5	170528,7	174025,6	179025,6	166996,6	168306,6	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)	35,0	40,0	45,0	45,5	46,0	46,5	47,0	47,5	48,0	49,0	50,0
		Бюджет АО	78712,0	360,0	0,0	0,0	8350,0	9950,0	11800,0	14000,0	19000,0	6971,0	8281,0												
		Средства ОМС	1563293,0	1563293,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	1602041,4	135704,5	154743,4	167414,9	154007,0	191340,5	158728,7	160025,6	160025,6	160025,6	160025,6												
Мероприятие 4.1.1. Формирование трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров, профилактика абортов	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	1055550,8	454608,5	61267,9	67648,4	61795,8	96355,2	62775,0	62775,0	62775,0	62775,0	62775,0	Раннее взятие на учет (до 12 недель беременности) (%)	86,1	86,3	86,5	86,7	86,9	87,1	87,2	87,3	87,4	87,5	87,6
		Средства ОМС	395486,4	395486,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Внебюджетные средства	660064,4	59122,1	61267,9	67648,4	61795,8	96355,2	62775,0	62775,0	62775,0	62775,0	62775,0												
Мероприятие 4.1.2. Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела	2015 – 2024 Минздрав АО	Средства ОМС	7069,7	7069,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (%)	74,3	74,5	74,5	75,0	75,5	76,0	76,2	76,5	76,6	76,8	77,0
Мероприятие 4.1.3. Выявление и коррекция нарушений развития ребенка	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	231864,1	25979,5	22761,6	24000,0	21030,0	23093,0	23000,0	23000,0	23000,0	23000,0	23000,0	Охват аудиологическим скринингом (обследованием на врожденные заболевания органа слуха) детей первого года жизни (%)	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
		Средства ОМС	7979,5	7979,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	223884,6	18000,0	22761,6	24000,0	21030,0	23093,0	23000,0	23000,0	23000,0	23000,0	23000,0												
Мероприятие 4.1.4. Обеспечение деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь детям на территории Астраханской области	2015– 2024 Минздрав АО	Всего	1870849,8	1211339,8	70713,9	75766,5	71181,2	71892,3	72953,7	74250,6	74250,6	74250,6	74250,6	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей (%)	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0
		Средства ОМС	1152757,4	1152757,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ской области		Внебюджетные средства	718092,4	58582,4	70713,9	75766,5	71181,2	71892,3	72953,7	74250,6	74250,6	74250,6	74250,6												
Мероприятие 4.1.5. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную помощь детям	2015 – 2024 Минздрав АО	Бюджет АО	78712,0	360,0	0,0	0,0	8350,0	9950,0	11800,0	14000,0	19000,0	6971,0	8281,0												
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО АМОКБ	2018 – 2021 Минздрав АО	Бюджет АО	7600,0	0,0	0,0	0,0	2600,0	0,0	2000,0	0,0	3000,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	6	0	1	2	0	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ОДКБ»	2018 – 2022 Минздрав АО	Бюджет АО	42700,0	0,0	0,0	0,0	2450,0	9950,0	7800,0	14000,0	8500,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	4	1	1	2	1098	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «КРД»	2023 Минздрав АО	Бюджет АО	3500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3500,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ДГП № 3»	2015 – 2023 Минздрав АО	Бюджет АО	931,0	360,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	571,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	47	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ДГП № 4»	2023 Минздрав АО	Бюджет АО	2660,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2660,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ДГП № 5»	2023 Минздрав АО	Бюджет АО	240,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	240,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	2018 Минздрав АО	Бюджет АО	250,0	0,0	0,0	0,0	250,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	2024 Минздрав АО	Бюджет АО	1900,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1900,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0,0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	2024 Минздрав АО	Бюджет АО	2506,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2506,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Володарская РБ»	2024 Минздрав АО	Бюджет АО	2000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2000,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	2018 Минздрав АО	Бюджет АО	1500,0	0,0	0,0	0,0	1500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	2020 Минздрав АО	Бюджет АО	2000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ОИКБ»	2018 Минздрав АО	Бюджет АО	1550,0	0,0	0,0	0,0	1550,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ДГП № 3»	2021 Минздрав АО	Бюджет АО	3700,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3700,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Задача государственной программы 5. Создание оптимальной инфраструктуры и расширение лечебно-диагностических возможностей медицинских организаций различных форм собственности на территории Астраханской области	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	1829167,9	168150,0	10075,6	359070,0	71753,3	322262,0	497028,0	117168,0	106956,0	88435,0	88450,0	Доля государственных бюджетных учреждений здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в общем числе участвующих медицинских учреждений (%)	65,0	63,0	62,0	62,0	61,0	61,0	60,5	60,0	60,0	60,0	60,0
		Федеральный бюджет	526196,0	0,0	0,0	0,0	0,0	72512,0	244836,0	68468,0	58640,0	40870,0	40870,0												
		Бюджет АО	16582,7	0,0	0,0	0,0	0,0	2242,7	7572,0	2120,0	2120,0	1264,0	1264,0												
		Средства ОМС<1>	365573,0	145000,0	0,0	0,0	0,0	34300,0	36000,0	37800,0	37416,0	37521,0	37536,0												
		Внебюджетные источники	920815,6	23150,0	10075,6	359070,0	71573,3	213207,3	208620,0	8780,0	8780,0	8780,0	8780,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Основное мероприятие 5.1. Реализация мероприятий по переходу медицинских организаций на электронный документооборот в рамках приоритетного проекта «Электронное здравоохранение Астраханской области» <5>	2018 Минздрав АО	Внебюджетные источники	32513,3	0,0	0,0	0,0	32513,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами), доступными в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг в отчетном периоде (тыс.чел.)	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0
														Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, от общего числа организаций государственной формы собственности, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (%)	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Основное мероприятие 5.2. Реализация мероприятий по внедрению системы мониторинга движения маркированных лекарственных препаратов в рамках приоритетного проекта «Лекарство. Качество и безопасность» <4>	2018 Минздрав АО	Внебюджетные источники	190,0	0,0	0,0	0,0	190,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Обеспечение внедрения на территории Астраханской области автоматизированной системы мониторинга движения маркированных лекарственных препаратов:										
														– для препаратов, включенных в программу «Семь высокозатратных нозологий» (%)	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0
														– для препаратов, включенных в перечень жизненно-обходимых и важнейших лекарственных препаратов (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
														– для 100% препаратов, поступающих в гражданский оборот (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Основное мероприятие 5.3 по реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	2019–2024 Минздрав АО	Всего	764551,7	0,0	0,0	0,0	0,0	109254,7	288608,0	108588,0	98376,0	79855,0	79870,0	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, тыс. чел.	0	0	0	0	0	32,63	64,32	101,18	141,18	196,59	243,39
		Бюджет АО	16582,7	0,0	0,0	0,0	0,0	2242,7	7572,0	2120,0	2120,0	1264,0	1264,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Федеральный бюджет	526196,0	0,0	0,0	0,0	0,0	72512,0	244836,0	68468,0	58640,0	40870,0	40870,0	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, %	0	0	0	0	0	26,0	66,0	91,0	100,0	100,0	100,0
		Средства ОМС	220573,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34300,0	36000,0	37800,0	37416,0	37521,0	37536,0	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций, %	0	0	0	0	0	8,0	25,0	45,0	73,0	100,0	100,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Внебюджетные источники	1200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, %	0	0	0	0	0	80,0	90,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Подпрограмма 5 «Совершенствование системы территориального планирования и развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области»	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	1031912,9	168150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	8580,0	8580,0	8580,0	8580,0												
		Средства ОМС	145000,0	145000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные источники	886912,9	23150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	8580,0	8580,0	8580,0	8580,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Цель подпрограммы 5. Обеспечение сбалансированности объемов медицинской помощи в соответствии с региональными особенностями и федеральными нормативами обеспечения медицинской помощи в условиях взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения Астраханской области	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	1031912,9	168150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	8580,0	8580,0	8580,0	8580,0	Коэффициент соотношения долей расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях (%)	0,53	0,54	0,59	0,61	0,63	0,63	0,63	0,63	0,63	0,63	0,63
		Средства ОМС	145000,0	145000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные источники	861172,9	23150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	8580,0	8580,0	8580,0	8580,0												
Задача 5.1. Создание оптимальной структуры учреждений здравоохранения Астраханской области и развитие государственно-частного партнерства	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	1031912,9	168150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420.0	8580,0	8580,0	8580,0	8580,0	Соотношение медицинских организаций иной формы собственности и государственных медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи (%)	0,53	0,58	0,62	0,62	0,64	0,64	0,65	0,66	0,66	0,66	0,66

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Средства ОМС	145000,0	145000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные источники	861172,9	23150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420.0	8580,0	8580,0	8580,0	8580,0												
Мероприятие 5.1.1. Совершенствование аппарата управления отраслью здравоохранения в системе ОМС	2015 Минздрав АО	Средства ОМС	145000,0	145000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0.0	0,0	0,0	0,0	Обеспеченность регионального здравоохранения в системе ОМС управленческими кадрами (%)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Мероприятие 5.1.2. Совершенствование информационно-аналитической, ресурсообеспечивающей деятельности в отрасли здравоохранения	2015 – 2024 Минздрав АО	Внебюджетные средства	78060,3	20650,0	7432,1	6570,0	6370,0	7298,2	5820,0	5980,0	5980,0	5980,0	5980,0	Доля медицинских организаций, в которых 80% сотрудников используют информационные системы федерального уровня (%)	55,0	55,0	55,0	60,0	65,0	70,0	82,0	85,0	85,0	85,0	85,0
Мероприятие 5.1.3. Совершенствование контрольных функций в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий	2015 – 2024 Минздрав АО	Внебюджетные источники	25852,6	2500,0	2643,5	2500,0	2500,0	2709,1	2600,0	2600,0	2600,0	2600,0	2600,0	Доля экспертиз образцов продукции, выполненных управлением по экспертизе, учету и анализу обращения средств медицинского применения, с соблюдением нормативных требований (%)	95,0	95.0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Мероприятие 5.1.4. Реализация совместных проектов государственной и частной систем здравоохранения Астраханской области, в том числе:	2017 – 2021 Минздрав АО	Внебюджетные средства	783000,0	0,0	0,0	350000,0	30000,0	203000,0	200000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество совместных проектов государственной и частной систем здравоохранения Астраханской области	0	11	12	0	1	2	2	2	0	0	0
– создание головного учреждения Юга Российской Федерации по проблемам оториноларингологии и хирургии головы и шеи	2020 Минздрав АО	Внебюджетные средства	600 000,0	0,0	0,0	200000,0	0,0	200 000,0	200 000,0	0,0	0.0	0,0	0,0	Ввод в эксплуатацию головного учреждения Юга Российской Федерации по проблемам оториноларингологии и хирургии головы и шеи	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
– создание центра экстракорпорального оплодотворения	2019 Минздрав АО	Внебюджетные средства	183000,0	0,0	0,0	150000,0	30000,0	3000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Ввод в эксплуатацию центра экстракорпорального оплодотворения	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Задача государственной программы 6. Создание единого механизма реализации конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества на территории Астраханской области	2016 – 2024 Минздрав АО	Всего	113015498,0	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6	Отношение величины подушевого норматива финансирования медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования к величине, установленной Правительством Российской Федерации для субъектов Российской Федерации (%)	107,1	101,2	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		Средства ОМС	1130154 98,0	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6												
Подпрограмма 6 «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области»	2016 – 2024 Минздрав АО	Всего	1130154 98,0	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6												
		Средства ОМС	1130154 98,0	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6												
Цель подпрограммы 6. Реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению Астраханской области за счет средств обязательного медицинского страхования	2016 – 2024 Минздрав АО	Всего	1130154 98,0	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6	Выполнение объемов предоставления медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования от объемов, установленных комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:												
		Средства ОМС	1130154 98,0	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6												
														– скорая медицинская помощь (%)	100,6	96,6	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
														в амбулаторных условиях, оказываемая с профилактическими и иными целями (%)	164,1	126,1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
														в амбулаторных условиях, оказываемая в неотложной форме (%)	77,1	89,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
														в амбулаторных условиях, оказываемая в связи с заболеваниями (%)	87,0	95,5	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
														в стационарных условиях (%)	116,7	118,1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
														в дневных стационарах (%)	103,1	108,5	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Задача 6.1. Обеспечение сбалансированности обязательств государства по оказанию гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Астраханской области и выделению для этого финансовых средств	2016 – 2024 Минздрав АО	Всего	113015498,0	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6	Соответствие утвержденных территориальных средних нормативов объема медицинской помощи и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи федеральным нормативам (%)	105,6	101,5	100,8	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
		Средства ОМС	113015498,0	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6													

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Мероприятие 6.1.1. Формирование доходной части территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению на территории Астраханской области за счет средств обязательного медицинского страхования	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Наличие утвержденной территориальной программы обязательного медицинского страхования	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		Средства ОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
Мероприятие 6.1.2. Финансовое обеспечение объемов предоставления медицинской помощи, установленных комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	2015 – 2024 Минздрав АО	Всего	113015498,0	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6	Количество замечаний Министерства здравоохранения Российской Федерации по итогам мониторинга формирования, экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (ед.)	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
		Средства ОМС	113015498,0	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Ведомственная целевая программа «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Астраханской области» (направлено на развитие отрасли) <7>	2018 Минздрав АО	Всего	104968,4	0,0	0,0	0,0	104968,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Бюджет АО	18894,3	0,0	0,0	0,0	18894,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Федеральный бюджет	86074,1	0,0	0,0	0,0	86074,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
Цель 1. Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям на территории Астраханской области	2018 Минздрав АО	Всего	104968,4	0,0	0,0	0,0	104968,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Младенческая смертность (на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми)	x	x	x	x	5,6	x	x	x	x	x	x
		Бюджет АО	18894,3	0,0	0,0	0,0	18894,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Федеральный бюджет	86074,1	0,0	0,0	0,0	86074,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Смертность детей в возрасте 0–4 года (на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми)	x	x	x	x	7,2	x	x	x	x	x	x
Задача 1.1. Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицин-	2018 Минздрав АО	Всего	90074,1	0,0	0,0	0,0	90074,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских ор-	x	x	x	x	4,2	x	x	x	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н		Бюджет АО	4000,0	0,0	0,0	0,0	4000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	ганизаций субъектов Российской Федерации, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н											
		Федеральный бюджет	86074,1	0,0	0,0	0,0	86074,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
Мероприятие 1.1.1. Развитие материально-технической базы детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций	2018 Минздрав АО	Всего	90074,1	0,0	0,0	0,0	90074,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Доля детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	x	x	x	x	1,97	x	x	x	x	x	x
		Бюджет АО	4000,0	0,0	0,0	0,0	4000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Федеральный бюджет	86074,1	0,0	0,0	0,0	86074,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
Задача 2. 1. Развитие профилактической направленности педиатрической службы	2018 Минздрав АО		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Доля посещений с профилактической и иными целями детей в возрасте 0-17 лет (%)	x	x	x	x	48,0	x	x	x	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Мероприятие 2.1.1. Информирование о необходимости и возможности выявления факторов риска и оценке степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний, консультирование по вопросам ведения здорового образа жизни в кабинетах медицинской профилактики и центрах здоровья	2018 Минздрав АО		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество охваченных детей в информационно–образовательных мероприятиях (чел.)	x	x	x	x	6000	x	x	x	x	x	x
Задача 3. 1. Создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	2018 Минздрав АО	Всего	14894,3	0,0	0,0	0,0	14894,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, реализовавших организационно– планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н (%)	x	x	x	x	4,2	x	x	x	x	x	x
		Бюджет АО	14894,3	0,0	0,0	0,0	14894,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
Мероприятие 3.1.1. Обеспечение организационно-планировочных решений внутренних		Всего	14894,3	0,0	0,0	0,0	14894,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей и их родителей в детских поликлиниках и поликлинических учреждениях	2018 Минздрав АО	Бюджет АО	14894,3	0,0	0,0	0,0	14894,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
Ведомственная целевая программа «Совершенствование оказания медицинской помощи в Астраханской области»	2015– 2024 Минздрав АО	Всего	87457185,9	7437948,8	6958641,1	7204007,2	8237957,9	10191796,3	9194613,7	9384899,3	9615774,0	9615773,8	9615773,8												
		Бюджет АО	84506731,1	6863176,7	6634114,0	6930437,0	7967794,4	9944784,8	8943087,0	9132887,7	9363483,3	9363483,1	9363483,1												
		Федеральный бюджет	2950454,8	574772,1	324527,1	273570,2	270163,5	247011,5	251526,7	252011,6	252290,7	252290,7	252290,7												
Итого по государственной программе	2015– 2024 Минздрав АО		231658308,0	16394946,7	16770551,7	18230532,5	21071484,6	26581454,4	26401593,0	25835105,1	26648095,5	26535987,4	27188557,1												

<1> Финансирование мероприятия в 2016 – 2024 годах осуществляется за счет средств подпрограммы «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области» государственной программы.

<2> С 2019 года мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» национального проекта «Здравоохранение».

<3> С 2019 года мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» национального проекта «Демография».

<4> С 2019 года мероприятие реализуется за счет внебюджетных средств в рамках подпрограмм государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области».

<5> С 2019 года мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение».
<6> С 2019 года мероприятие реализуется в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение».
<7> С 2019 года мероприятия реализуются в рамках регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)».

Приложение № 2
к государственной программе

Перечень региональных и (или) ведомственных проектов, включенных в государственную программу

Наименование проекта	Участники проекта	Сроки проекта	Цель и задачи проекта	Основные показатели проекта	Цели и задачи, показатели государственной программы, взаимосвязанные с проектом	Объем финансирования проекта за счет всех источников (тыс. рублей), в т.ч.:		
						бюджет Астраханской области, в т.ч. по годам реализации	федеральный бюджет, в т.ч. по годам реализации	внебюджетные источники, в т.ч. по годам реализации
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Региональные проекты								
«Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»	Орлов Ф.В. Смирнова С. Н. Дружинина Ю.Л. Корешкова А. А. Тетерятникова Н. В. Набиуллина Г. А. Калашников Е. С. Метелкина Е. В. Цих А. Г. Юлушев Б. Г. Рыбальченко И. Е. Бондарев В. А. Шишлонов А. М. Таласбаев М. А. Бондарев В. А. Юлушев Б. Г.	01.01.2019 – 31.12.2024	– снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев (Астраханская область)	– доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях, %, – удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %, – одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа	Цель подпрограммы 1. Повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению Астраханской области. Смертность населения (без учета смертности от внешних причин на 1000 населения). Задача 1.1. Развитие системы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития	Всего – 82296,1, в т.ч.: 2019 год – 82296,1 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0, 0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.	Всего – 821744,2 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 168335,3 тыс. руб., 2020 год – 310803,9 тыс. руб., 2021 год – 126116,1 тыс. руб., 2022 год – 150888,9 тыс. руб., 2023 год – 32800,0 тыс. руб., 2024 год – 32800,0 тыс. руб.	Всего – 9924170,0 в т.ч.: 2019 год – 1165910,0 тыс. руб., 2020 год – 1574100,0 тыс. руб., 2021 год – 1691800,0 тыс. руб., 2022 год – 1795470,0 тыс. руб., 2023 год – 1829850,0 тыс. руб., 2024 год – 1903040,0 тыс. руб.

				больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	заболеваний, патологических состояний и факторов риска. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи. Доля злокачественных новообразований, выявленных на стадиях (I-II стадии), %. Задача государственной программы 2. Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации в Астраханской области. Смертность населения от			

					основных причин (болезни системы кровообращения, новообразования и внешние причины) (на 100 тыс. населения)			
«Развитие системы оказания первичной медико– санитарной помощи (Астраханская область)»	Орлов Ф.В. Цих А. Г. Калашников Е. С. Калюжная Н. В. Ваксер Ю. А. Хворост Е. П. Калашников Е. С. Смирнова С. Н. Тетерятникова Н. В. Денисенко Т. В. Калашников Е. С. Котельникова Е. В.	01.01.2019 – 31.12.2024	– обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; – обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; – оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени	– число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн чел.; – доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактического медицинского осмотра, %; – количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико– санитарную помощь», ед.; – доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицин-	Подпрограмма 1 «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области». Цель подпрограммы 1. Повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению Астраханской области. Задача государственной программы 2. Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, и скорой	Всего – 100554,4 в т.ч.: 2019 год – 20468,0 тыс. руб., 2020 год – 15307,0 тыс. руб., 2021 год – 33011,1 тыс. руб., 2022 год – 31768,3 тыс. руб., 2023 год – 0, 0 тыс. руб., 2024 год –0, 0 тыс. руб.	Всего – 345873,3 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 17099,4 тыс. руб., 2020 год – 166193,8 тыс. руб., 2021 год – 118752,4 тыс. руб., 2022 год –43827,7 тыс. руб., 2023 год –0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.	Всего – 133465,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 20000,0 тыс. руб., 2020 год – 22693,0 тыс. руб., 2021 год – 22693,0 тыс. руб., 2022 год – 22693,0 тыс. руб., 2023 год – 22693,0 тыс. руб., 2024 год – 22693,0 тыс. руб.

			ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; – формирование системы защиты прав пациентов (Астраханская область)	ской организации, %; – доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, %; – доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-- санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), %; – число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее,	медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации в Астраханской области. Число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн чел. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, тыс. посещений на население. Смертность населения (без учета смертности от внешних причин на 1000 населения)			

				чел.; – количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, тыс. посещений; – доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, %				
«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)»	Орлов Ф.В. Хворост Е. П. Степина Н. А. Чабак Е. А. Гужвинский О. В. Калашников Е. С. Носкова Л. Н. Хваткова И. В. Жмыхов Д. В. Чикина Т. А. Кадыров А. И. Саркисян А. В. Сеидова М. А. Коннов А. Н. Новинская Е. Н Милехина Н. В. Сангаджиева В. Ш. Брысина Н. Р. Шафигулин А. Н. Дружинина Ю.Л. Минакова Г. М. Таласбаев М. А. Кузнецов М. А. Шульдайс В. А. Шапошникова Е. Г. Симонян А. М.	01.01.2019 – 31.12.2024	– снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей) (Астраханская область)	– снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей); – доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%); – смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми; – смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста, на 100 тыс. детей; – доля посещений детьми медицинских организаций с профилактиче-	Цель подпрограммы 4. Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи женщинам и детям, в том числе совершенствование службы родовспоможения. Задача 4.1. Обеспечение условий предоставления медицинской помощи женщинам и детям	Всего – 105955,8 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 87008,6 тыс. руб., 2020 год – 18947,2 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.	Всего – 173380,8 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 87066,0 тыс. руб., 2020 год – 86314,8 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0, 0 тыс.руб.	Всего – 311200,0 тыс. руб., в т.ч. 2019 год – 54500,0 тыс. руб., 2020год – 53500,0 тыс. руб., 2021 год – 52400,0 тыс. руб., 2022 год – 51300,0 тыс. руб., 2023 год – 50300, 0 тыс. руб., 2024 год – 49200, 0 тыс. руб.

	Васильева О. В. Журихин А. В. Жумагалиев Р. М. Кузьмин А. С. Брысина Н. Р Ноздрина В. М. Фофонова Л. В			скими целями, %; – доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, %; – доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, %; – доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, %; – доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообб-				

				ращения, %; – доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, %				
«Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)»	Николаев А. А. Тетерятникова Н. В. Степина Н. А.	01.01.2019 – 31.12.2024	– увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год) (Астраханская область)	– количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.)	Цель. Обеспечение доступности и качества медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, оказываемых населению Астраханской области. Задача государственной программы 1. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развитие первичной медико-санитарной помощи на территории Астраханской области.	Всего – 0,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.	Всего – 0,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 0,0 тыс. руб. 2020 год – 0,0 тыс. руб. 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.	Всего – 5100,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 890,0 тыс. руб., 2020 год – 430,0 тыс. руб., 2021 год – 900,0 тыс. руб., 2022 год – 930,0 тыс. руб., 2023 год – 960, 0 тыс. руб., 2024 год – 990, 0 тыс. руб.

					Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.).			
«Борьба с сердечно–сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»	Степина Н. А. Дружинина Ю.Л. Юлушев Б. Г. Калашников Е.С. Таласбаев М. А.	01.01.2019 – 31.12.2024	– снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году (Астраханская область)	– смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения; – смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения; – больничная летальность от инфаркта миокарда, %; – больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %; – отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, %; – количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.; – доля профиль-	Цель подпрограммы 1. Повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению Астраханской области. Задачи: Развитие системы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития заболеваний, патологических состояний и факторов риска. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи. Смертность населения (без учета смертности от внешних причин на 1000 населения). Смертность населения от основных причин (болезни системы	Всего – 22000,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 22000,0 тыс. руб., 2020год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.	Всего – 552923,1 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 79741,3 тыс. руб., 2020год – 103141,5 тыс. руб., 2021 год – 80300,1 тыс. руб., 2022 год – 129310,2 тыс. руб., 2023 год – 59920,0 тыс. руб., 2024 год – 100510,0 тыс. руб.	Всего – 0,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.

				ных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	кровообращения, новообразования и внешние причины) (на 100 тыс. населения)			
«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)»	Тетерятникова Н. В. Аверкина А. О. Орлов Ф.В. Жидовинов А. А. Хворост Е. П. Евдоксина Т. В. Дружинина Ю.Л. Полякова Н. Г. Мартынова О. А. Шелухина А. В. Ольховская С. А.	01.01.2019 – 31.12.2024	– ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (Астраханская область)	– укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), %; – укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), %; – число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работни-	Подпрограмма 3 «Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области». Цель подпрограммы 3. Обеспечение квалифицированным и кадрами в соответствии с потребностью сферы здравоохранения Астраханской области и требованиями, предъявляемыми к системе организации оказания медицинской помощи. Задача 3.1. Обеспечение укомплектованности медицинских организаций Астраханской области медицинскими	Всего – 92603,2 тыс. руб.,в т.ч.: 2019 год – 12324,7 тыс. руб., 2020 год – 16897,7 тыс. руб., 2021 год – 19497,7 тыс. руб., 2022 год – 19497,7 тыс. руб., 2023 год – 12192,7 тыс. руб., 2024 год – 12192,7 тыс. руб.	Всего – 0,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 0,0 тыс. руб. 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.	Всего – 2400,9 тыс. руб.,в т.ч.: 2019 год – 560,0 тыс. руб., 2020 год – 580,0 тыс. руб., 2021 год – 310,0 тыс. руб., 2022 год – 320,3 тыс. руб., 2023 год – 310,3 тыс. руб., 2024 год – 320, 3 тыс. руб.

				ков, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (тыс. чел.); – обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения); – обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, (чел. на 10 тыс. населения), – обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, (чел. на 10 тыс. населения); – доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, (%)	кадрами, создание условий для роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников. Доля врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, от общего числа врачей (%). Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в Астраханской области. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях			

					(физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в Астраханской области			
«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)»	Степина Н. А. Куандыков Г. Б. Набиуллина Г. А.	01.01.2019 – 31.01.2024	– увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни (Астраханская область)	– розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), л 100% спирта; – смертность женщин в возрасте 16-54 лет, на 100 тыс. человек; – смертность мужчин в возрасте 16-59 лет, на 100 тыс. человек	Цель подпрограммы 1. Повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению Астраханской области. Задача 1.1. Развитие системы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития заболеваний, патологических состояний и факторов риска. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи	Всего – 1100,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 1100,0 тыс. руб., 2020год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.	Всего – 0,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год 0, 0 тыс. руб.	Всего – 0,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0 0 тыс. руб.
«Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной	Орлов Ф.В. Смирнова С.Н. Сашин А.В. Ларина Н.Н. Фофонова Л.В. Ноздрина В.М.	01.01.2019 – 31.12.2024	– повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Астраханской	– число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое	Цель подпрограммы 4. Повышение доступности и качества оказания медицинской	Всего – 16582,7 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 2242,7 тыс. руб., 2020 год – 7572,0	Всего – 526196,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 72512,0 тыс. руб., 2020 год – 244836,0	Всего – 221773,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 34300,0 тыс. руб., 2020 год – 6000,0

системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)»			ской области путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения. Задача из Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. №204: Создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и внедрение цифровых технологий и платформенных решений	здоровье» на едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, тыс. чел.; – доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, %; – доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере	помощи женщинам и детям, в том числе совершенствование службы родовспоможения. Цель подпрограммы 4. Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи женщинам и детям, в том числе совершенствование службы родовспоможения. Доля государственных бюджетных учреждений здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в общем числе участвующих медицинских учреждений (%)	тыс. руб., 2021 год – 2120,0 тыс. руб., 2022 год – 2120,0 тыс. руб., 2023 год – 1264,0 тыс. руб., 2024 год –1264,0 тыс. руб.	тыс. руб., 2021 год – 68468,0 тыс. руб., 2022 год – 58640,0 тыс. руб., 2023 год – 40870,0 тыс. руб., 2024 год –40870, 0 тыс. руб.	тыс. руб., 2021 год – 7800,0 тыс. руб., 2022 год – 37416,0 тыс. руб., 2023 год – 37521, 0 тыс. руб., 2024 год – 37536, 0 тыс. руб.

				здравоохранения субъектов Российской Федерации, %; – доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, %				

Приложение № 3
к государственной программе

Ресурсное обеспечение реализации государственной программы

тыс. руб.

Источники финансирования государственной программы	Всего	По годам реализации									
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год (прогноз)	2024 год (прогноз)
Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»	231658308,0	16 394 946,7	16770 551,7	18230 532,5	21071484,6	26581454,4	26401593,0	25835105,1	26648095,5	26535987,4	27188557,1
в том числе:											
текущие расходы	227663710,1	16 394 946,7	16770 551,7	17 533 032,5	20970 144,6	24983621,2	25241414,3	25735105,1	26310349,5	26535987,4	27188557,1
капитальные вложения	3994597,9	0,0	0,0	697 500,0	101 340,0	1597833,2	1160178,7	100000,0	337746,0	0,0	0,0
бюжет Астраханской области	87850703,9	6 932 836,7	6 659 114,0	6 979 637,0	8 221 687,7	10561003,3	9617963,9	9584147,3	9995957,7	9644142,7	9654213,6
в том числе:											
текущие расходы	87007502,2	6 932 836,7	6 659 114,0	6 979 637,0	8 220 687,7	10424336,3	9350175,2	9484147,3	9658211,7	9644142,7	9654213,6
капитальные вложения	843201,7	0,0	0,0	0,0	1000,0	136667,0	267788,7	100000,0	337746,0	0,0	0,0
федеральный бюджет	7956046,9	574 772,1	324 527,1	317 370,2	477 544,8	1188736,2	2110741,4	900977,7	899669,4	560559,0	601149,0
в том числе:											
текущие расходы	6857650,7	574 772,1	324 527,1	317 370,2	477 544,8	782730,0	1418351,4	900977,7	899669,4	560559,0	601149,0
капитальные вло-	1098396,2	0,0	0,0	0,0	0,0	406006,2	692390,0	0,0	0,0	0,0	0,0

жения											
Средства ОМС	120756298,0	7 740 200,0	8 550 850,2	8 966 062,0	11 009 780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6
в том числе:											
текущие расходы	120756298,0	7 740 200,0	8 550 850,2	8 966 062,0	11 009 780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6
Средства ФСС	311200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54500,0	53500,0	52400,0	51300,0	50300,0	49200,0
в том числе:											
текущие расходы	311200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54500,0	53500,0	52400,0	51300,0	50300,0	49200,0
Внебюджетные средства	14784059,2	1 147 137,9	1 236 060,4	1 967 463,3	1 362 471,5	2550726,5	1540266,5	1360385,4	1206485,9	1206515,9	1206545,9
в том числе:											
текущие расходы	12731059,2	1 147 137,9	1 236 060,4	1269963,3	1 262 131,5	1495566,5	1340266,5	1360385,4	1206485,9	1206515,9	1206545,9
капитальные вложения	2053000,0	0,0	0,0	697 500,0	100 340,0	1055160,0	200 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 1.1. «Обеспечение оказания медико-социальной поддержки отдельным контингентам населения (в части слухопротезирования, зубопротезирования)»	213002,1	0,0	0,0	0,0	27 953,3	31743,3	30661,1	30661,1	30661,1	30661,1	30661,1
в том числе:											
текущие расходы	213002,1	0,0	0,0	0,0	27 953,3	31743,3	30661,1	30661,1	30661,1	30661,1	30661,1
бюджет Астраханской области	213002,1	0,0	0,0	0,0	27 953,3	31743,3	30661,1	30661,1	30661,1	30661,1	30661,1
в том числе:											
текущие расходы	213002,1	0,0	0,0	0,0	27 953,3	31743,3	30661,1	30661,1	30661,1	30661,1	30661,1
Основное мероприятие 1.2. «Обеспечение лекарствен-	11405,4	0,0	0,0	0,0	2 644,6	1448,3	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5

ными препаратами особых категорий пациентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области»											
в том числе:											
текущие расходы	11405,4	0,0	0,0	0,0	2 644,6	1448,3	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5
бюджет Астраханской области	476,0	0,0	0,0	0,0	476,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	476,0	0,0	0,0	0,0	476,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет	10929,4	0,0	0,0	0,0	2 168,6	1448,3	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5
в том числе:											
текущие расходы	10929,4	0,0	0,0	0,0	2 168,6	1448,3	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5	1462,5
Основное мероприятие 1.3. «Реализация приоритетного проекта «Новая модель медицинской организации»	12 365,4	0,0	0,0	0,0	12 365,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	12 365,4	0,0	0,0	0,0	12 365,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства ОМС	11 107,5	0,0	0,0	0,0	11 107,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	11 107,5	0,0	0,0	0,0	11 107,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные средства	1 257,9	0,0	0,0	0,0	1 257,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	1 257,9	0,0	0,0	0,0	1 257,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 1.4. «Реализация приоритетного проекта «Укрепление общественного здоровья»	50,0	0,0	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	50,0	0,0	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные	50,0	0,0	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

средства											
в том числе:											
текущие расходы	50,0	0,0	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 1.5 по реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография	1100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	1100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Астраханской области	1100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	1100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 1.6 по реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	5100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	890,0	430,0	900,0	930,0	960,0	990,0
в том числе:											
текущие расходы	5100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	890,0	430,0	900,0	930,0	960,0	990,0
Внебюджетные средства	5100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	890,0	430,0	900,0	930,0	960,0	990,0
в том числе:											
текущие расходы	5100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	890,0	430,0	900,0	930,0	960,0	990,0
Основное мероприятие 1.7 по реали-	423891,9	0,0	0,0	0,0	0,0	44985,5	57357,3	124157,1	85457,2	55817,4	56117,4

зации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»											
в том числе:											
текущие расходы	423891,9	0,0	0,0	0,0	0,0	44985,5	57357,3	124157,1	85457,2	55817,4	56117,4
бюджет Астраханской области	632,0	0,0	0,0	0,0	0,0	632,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	632,0	0,0	0,0	0,0	0,0	632,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет	1819,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1133,5	153,3	153,1	153,2	113,4	113,4
в том числе:											
текущие расходы	1819,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1133,5	153,3	153,1	153,2	113,4	113,4
Средства ОМС	421440,0	0,0	0,0	0,0	0,0	43220,0	57204,0	124004,0	85304,0	55704,0	56004,0
в том числе:											
текущие расходы	421440,0	0,0	0,0	0,0	0,0	43220,0	57204,0	124004,0	85304,0	55704,0	56004,0
Основное мероприятие 1.8 по реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	579892,7	0,0	0,0	0,0	0,0	57567,4	204193,8	174456,5	98289,0	22693,0	22693,0
в том числе:											
текущие расходы	573956,7	0,0	0,0	0,0	0,0	51631,4	204193,8	174456,5	98289,0	22693,0	22693,0
Капитальные расходы	5936,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5936,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

бюджет Астраханской области	100554,4	0,0	0,0	0,0	0,0	20468,0	15307,0	33011,1	31768,3	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	98354,4	0,0	0,0	0,0	0,0	18268,0	15307,0	33011,1	31768,3	0,0	0,0
Капитальные расходы	2200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет	345873,3	0,0	0,0	0,0	0,0	17099,4	166193,8	118752,4	43827,7	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	342137,3	0,0	0,0	0,0	0,0	13363,4	166193,8	118752,4	43827,7	0,0	0,0
Капитальные расходы	3736,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3736,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства ОМС	119171,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18626,0	20109,0	20109,0	20109,0	20109,0	20109,0
в том числе:											
текущие расходы	119171,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18626,0	20109,0	20109,0	20109,0	20109,0	20109,0
Внебюджетные средства	14294,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1374,0	2584,0	2584,0	2584,0	2584,0	2584,0
в том числе:											
текущие расходы	14294,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1374,0	2584,0	2584,0	2584,0	2584,0	2584,0
Основное мероприятие 2.1. «Проведение мероприятий по раннему выявлению туберкулеза на территории Астраханской области, в том числе обеспечение ГБУЗ АО «ОКПТД» средствами диагностики туберкулеза и лекарственными препаратами для больных туберкулезом»	116569,9	0,0	0,0	0,0	31 768,1	30225,9	25718,3	7218,3	7213,1	7213,1	7213,1
в том числе:											
текущие расходы	116569,9	0,0	0,0	0,0	31 768,1	30225,9	25718,3	7218,3	7213,1	7213,1	7213,1
бюджет Астраханской области	63936,2	0,0	0,0	0,0	19 222,9	20585,3	19799,3	1299,3	1009,8	1009,8	1009,8
в том числе:											
текущие расходы	63936,2	0,0	0,0	0,0	19 222,9	20585,3	19799,3	1299,3	1009,8	1009,8	1009,8
федеральный бюджет	52633,7	0,0	0,0	0,0	12 545,2	9640,6	5919,0	5919,0	6203,3	6203,3	6203,3

в том числе:											
текущие расходы	52633,7	0,0	0,0	0,0	12 545,2	9640,6	5919,0	5919,0	6203,3	6203,3	6203,3
Основное мероприятие 2.2. «Реализация мероприятий по профилактике заражения, выявлению и лечению ВИЧ/СПИД, гепатитов В и С на территории Астраханской области»	55336,6	0,0	0,0	0,0	8 186,9	8105,6	7840,2	7840,2	7787,9	7787,9	7787,9
в том числе:											
текущие расходы	55336,6	0,0	0,0	0,0	8 186,9	8105,6	7840,2	7840,2	7787,9	7787,9	7787,9
бюджет Астраханской области	9285,7	0,0	0,0	0,0	1 473,7	1718,7	1411,2	1411,2	1090,3	1090,3	1090,3
в том числе:											
текущие расходы	9285,7	0,0	0,0	0,0	1 473,7	1718,7	1411,2	1411,2	1090,3	1090,3	1090,3
федеральный бюджет	46050,9	0,0	0,0	0,0	6 713,2	6386,9	6429,0	6429,0	6697,6	6697,6	6697,6
в том числе:											
текущие расходы	46050,9	0,0	0,0	0,0	6 713,2	6386,9	6429,0	6429,0	6697,6	6697,6	6697,6
Основное мероприятие 2.3. «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи на территории Астраханской области, в том числе с онкологическими заболеваниями»	767871,8	0,0	0,0	0,0	107 368,2	106937,1	110689,3	110719,3	110719,3	110719,3	110719,3
в том числе:											
текущие расходы	767871,8	0,0	0,0	0,0	107 368,2	106937,1	110689,3	110719,3	110719,3	110719,3	110719,3
бюджет Астраханской области	625639,6	0,0	0,0	0,0	89 380,0	89381,6	89351,6	89381,6	89381,6	89381,6	89381,6
в том числе:											
текущие расходы	625639,6	0,0	0,0	0,0	89 380,0	89381,6	89351,6	89381,6	89381,6	89381,6	89381,6
федеральный бюджет	142232,2	0,0	0,0	0,0	17 988,2	17555,5	21337,7	21337,7	21337,7	21337,7	21337,7
в том числе:											

текущие расходы	142232,2	0,0	0,0	0,0	17 988,2	17555,5	21337,7	21337,7	21337,7	21337,7	21337,7
Основное мероприятие 2.4. «Оказание паллиативной медицинской помощи на территории Астраханской области»	246982,5	0,0	0,0	0,0	32 392,0	35775,2	35828,4	35828,4	35719,5	35719,5	35719,5
в том числе:											
текущие расходы	246982,5	0,0	0,0	0,0	32 392,0	35775,2	35828,4	35828,4	35719,5	35719,5	35719,5
бюджет Астраханской области	34339,6	0,0	0,0	0,0	0,0	6439,5	6449,0	6449,0	5000,7	5000,7	5000,7
в том числе:											
текущие расходы	34339,6	0,0	0,0	0,0	0,0	6439,5	6449,0	6449,0	5000,7	5000,7	5000,7
федеральный бюджет	212642,9	0,0	0,0	0,0	32 392,0	29335,7	29379,4	29379,4	30718,8	30718,8	30718,8
в том числе:											
текущие расходы	212642,9	0,0	0,0	0,0	32 392,0	29335,7	29379,4	29379,4	30718,8	30718,8	30718,8
Основное мероприятие 2.5 по реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	574923,1	0,0	0,0	0,0	0,0	101741,3	103141,5	80300,1	129310,2	59920,0	100510,0
в том числе:											
текущие расходы	574923,1	0,0	0,0	0,0	0,0	101741,3	103141,5	80300,1	129310,2	59920,0	100510,0
бюджет Астраханской области	22000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	22000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет	552923,1	0,0	0,0	0,0	0,0	79741,3	103141,5	80300,1	129310,2	59920,0	100510,0
в том числе:											
текущие расходы	552923,1	0,0	0,0	0,0	0,0	79741,3	103141,5	80300,1	129310,2	59920,0	100510,0
Основное мероприятие 2.6 по реализации регионального проекта «Борьба с онколо-	10828210,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1416541,4	1884903,9	1817916,1	1910358,9	1862650,0	1935840,0

гическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»											
в том числе:											
текущие расходы	10815914,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1404245,3	1884903,9	1817916,1	1910358,9	1862650,0	1935840,0
капитальные вложения	12296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	12296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Астраханской области	82296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	82296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	70000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	70000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
капитальные вложения	12296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	12296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет	821744,2	0,0	0,0	0,0	0,0	168335,3	310803,9	126116,1	150888,9	32800,0	32800,0
в том числе:											
текущие расходы	821744,2	0,0	0,0	0,0	0,0	168335,3	310803,9	126116,1	150888,9	32800,0	32800,0
Средства ОМС	9923810,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1165850,0	1574040,0	1691740,0	1759410,0	1829790,0	1902980,0
в том числе:											
текущие расходы	9923810,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1165850,0	1574040,0	1691740,0	1759410,0	1829790,0	1902980,0
Внебюджетные средства	360,0	0,0	0,0	0,0	0,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0
в том числе:											
текущие расходы	360,0	0,0	0,0	0,0	0,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0
Основное мероприятие 3.1. «Повышение престижа профессии медицинского работника»	7324,0	0,0	0,0	0,0	7 324,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	7324,0	0,0	0,0	0,0	7 324,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Астраханской области	7324,0	0,0	0,0	0,0	7 324,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	7324,0	0,0	0,0	0,0	7 324,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 3.2. «Реализа-	230,0	0,0	0,0	0,0	230,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

ция приоритетного проекта «Новые кадры современного здравоохранения»											
в том числе:											
текущие расходы	230,0	0,0	0,0	0,0	230,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные средства	230,0	0,0	0,0	0,0	230,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	230,0	0,0	0,0	0,0	230,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 3.3 по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	95004,1	0,0	0,0	0,0	0,0	12884,7	17477,7	19807,7	19818,0	12503,0	12513,0
в том числе:											
текущие расходы	95004,1	0,0	0,0	0,0	0,0	12884,7	17477,7	19807,7	19818,0	12503,0	12513,0
бюджет Астраханской области	92603,2	0,0	0,0	0,0	0,0	12324,7	16897,7	19497,7	19497,7	12192,7	12192,7
в том числе:											
текущие расходы	92603,2	0,0	0,0	0,0	0,0	12324,7	16897,7	19497,7	19497,7	12192,7	12192,7
Внебюджетные средства	2400,9	0,0	0,0	0,0	0,0	560,0	580,0	310,0	320,3	310,3	320,3
в том числе:											
текущие расходы	2400,9	0,0	0,0	0,0	0,0	560,0	580,0	310,0	320,3	310,3	320,3
Основное мероприятие 4.1. «Проведение пренатальной диагностики и неонатального скрининга в учреждениях родовспоможе-	101745,1	0,0	0,0	0,0	11 995,1	17468,8	15000,0	0,0	0,0	28640,6	28640,6

ния Астраханской области»											
в том числе:											
текущие расходы	101745,1	0,0	0,0	0,0	11 995,1	17468,8	15000,0	0,0	0,0	28640,6	28640,6
бюджет Астраханской области	101745,1	0,0	0,0	0,0	11 995,1	17468,8	15000,0	0,0	0,0	28640,6	28640,6
в том числе:											
текущие расходы	101745,1	0,0	0,0	0,0	11 995,1	17468,8	15000,0	0,0	0,0	28640,6	28640,6
Основное мероприятие 4.2 по реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	590536,6	0,0	0,0	0,0	0,0	228574,6	158762,0	52400,0	51300,0	50300,0	49200,0
в том числе:											
текущие расходы	572646,6	0,0	0,0	0,0	0,0	210684,6	158762,0	52400,0	51300,0	50300,0	49200,0
капитальные вложения	17890,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17890,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Астраханской области	105955,8	0,0	0,0	0,0	0,0	87008,6	18947,2	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	88065,8	0,0	0,0	0,0	0,0	69118,6	18947,2	0,0	0,0	0,0	0,0
капитальные вложения	17890,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17890,0	0,0	0,0	0.0	0,0	0,0
федеральный бюджет	173380,8	0,0	0,0	0,0	0,0	87066,0	86314,8	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	173380,8	0,0	0,0	0,0	0,0	87066,0	86314,8	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства ФСС	311200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54500,0	53500,0	52400,0	51300,0	50300,0	49200,0
в том числе:											
текущие расходы	311200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54500,0	53500,0	52400,0	51300,0	50300,0	49200,0

Основное мероприятие 4.3 по реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей» в рамках национального проекта «Демография»	299090,0	0,0	0,0	0,0	0,0	44650,0	47670,0	48910,0	51380,0	52620,0	53860,0
в том числе:											
текущие расходы	299090,0	0,0	0,0	0,0	0,0	44650,0	47670,0	48910,0	51380,0	52620,0	53860,0
Средства ОМС	299090,0	0,0	0,0	0,0	0,0	44650,0	47670,0	48910,0	51380,0	52620,0	53860,0
в том числе:											
текущие расходы	299090,0	0,0	0,0	0,0	0,0	44650,0	47670,0	48910,0	51380,0	52620,0	53860,0
Основное мероприятие 5.1. «Реализация приоритетного проекта «Электронное здравоохранение Астраханской области»	32 513,3	0,0	0,0	0,0	32 513,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	32 513,3	0,0	0,0	0,0	32 513,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные средства	32 513,3	0,0	0,0	0,0	32 513,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	32 513,3	0,0	0,0	0,0	32 513,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 5.2. «Реализация приоритетного проекта «Лекарство. Качество и безопасность»	190,0	0,0	0,0	0,0	190,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	190,0	0,0	0,0	0,0	190,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные средства	190,0	0,0	0,0	0,0	190,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	190,0	0,0	0,0	0,0	190,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 5.3 по реализа-	764551,7	0,0	0,0	0,0	0,0	109254,7	288608,0	108588,0	98376,0	79855,0	79870,0

ции регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»											
в том числе:											
текущие расходы	764551,7	0,0	0,0	0,0	0,0	109254,7	288608,0	108588,0	98376,0	79855,0	79870,0
бюджет Астраханской области	16582,7	0,0	0,0	0,0	0,0	2242,7	7572,0	2120,0	2120,0	1264,0	1264,0
в том числе:											
текущие расходы	16582,7	0,0	0,0	0,0	0,0	2242,7	7572,0	2120,0	2120,0	1264,0	1264,0
федеральный бюджет	526196,0	0,0	0,0	0,0	0,0	72512,0	244836,0	68468,0	58640,0	40870,0	40870,0
в том числе:											
текущие расходы	526196,0	0,0	0,0	0,0	0,0	72512,0	244836,0	68468,0	58640,0	40870,0	40870,0
Средства ОМС	220573,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34300,0	36000,0	37800,0	37416,0	37521,0	37536,0
в том числе:											
текущие расходы	220573,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34300,0	36000,0	37800,0	37416,0	37521,0	37536,0
Внебюджетные средства	1200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
в том числе:											
текущие расходы	1200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
Подпрограмма 1 «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области»	4910389,2	2 399 306,0	255 615,6	251 583,8	184 297,3	320226,7	432694,8	424327,2	521143,7	66094,7	55099,4

в том числе:											
текущие расходы	4249099,4	2 399 306,0	255 615,6	251 583,8	183 297,3	213236,9	317140,8	324327,2	183397,7	66094,7	55099,4
капитальные вложения	661289,8	0,0	0,0	0,0	1 000,0	106989,8	115554,0	100000,0	337746,0	0,0	0,0
бюджет Астраханской области	760560,4	810,0	0,0	0,0	17 039,5	47 849,6	152709,0	132755,0	383501,0	18445,8	7450,5
в том числе:											
текущие расходы	175810,8	810,0	0,0	0,0	16 039,5	17 400,0	37155,0	32755,0	45755,0	18445,8	7450,5
капитальные вложения	584749,6	0,0	0,0	0,0	1 000,0	30449,6	115554,0	100000,0	337746,0	0,0	0,0
федеральный бюджет	346521,6	0,0	0,0	0,0	0,0	76540,2	89993,8	89993,8	89993,8	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	269981,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	89993,8	89993,8	89993,8	0,0	0,0
капитальные вложения	76540,2	0,0	0,0	0,0	0,0	76540,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства ОМС	2 123 714,5	2 123 714,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	2 123 714,5	2 123 714,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные средства	1679592,7	274 781,5	255 615,6	251 583,8	167 257,8	195836,9	189992,0	201578,4	47648,9	47648,9	47648,9
в том числе:											
текущие расходы	1679592,7	274 781,5	255 615,6	251 583,8	167 257,8	195836,9	189992,0	201578,4	47648,9	47648,9	47648,9
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области»	15623580,7	4 640 499,4	779 463,9	1 163 942,9	934 014,4	2312887,2	1869564,6	1012767,9	939189,4	975747,4	995503,6
в том числе:											
текущие расходы	13109394,7	4 640 499,4	779 463,9	816 442,9	863 674,4	1061165,9	1024939,9	1012767,9	939189,4	975747,4	995503,6
капитальные вложения	2514186,0	0,0	0,0	347 500,0	70 340,0	1251721,3	844624,7	0,0	0,0	0,0	0,0

бюджет Астраханской области	795766,5	68 490,0	25 000	20 000,0	18 784,5	130209,5	266831,8	98578,5	25000,0	61558,0	81314,2
в том числе:											
текущие расходы	569700,5	68 490,0	25 000	20 000,0	18 784,5	56378,2	114597,1	98578,5	25000,0	61558,0	81314,2
капитальные вложения	226066,0	0,0	0,0	0,0	0,0	73831,3	152234,7	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет	1018120,0	0,0	0,0	0,0	0,0	325730,0	692390,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
капитальные вложения	1018120,0	0,0	0,0	0,0	0,0	325730,0	692390,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства ОМС	3 908 192,5	3 908 192,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	3 908 192,5	3 908 192,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные средства	9901501,7	663 816,9	754 463,9	1 143 942,9	915 229,9	1856947,7	910342,8	914189,4	914189,4	914189,4	914189,4
в том числе:											
текущие расходы	8631501,7	663 816,9	754 463,9	796 442,9	844 889,9	1004787,7	910342,8	914189,4	914189,4	914189,4	914189,4
капитальные вложения	1270000,0	0,0	0,0	347 500,0	70 340,0	852160,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 3 «Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области»	1538031,4	49 685,0	61 761,9	118 451,7	135 365,6	172510,1	191929,0	194708,0	204536,7	204546,7	204536,7
в том числе:											
текущие расходы	1538031,4	49 685,0	61 761,9	118 451,7	135 365,6	172510,1	191929,0	194708,0	204536,7	204546,7	204536,7
бюджет Астраханской области	212567,0	0,0	0,0	29 200,0	33 000,0	32800,0	22140,0	22095,0	24444,0	24444,0	24444,0
в том числе:											
текущие расходы	212567,0	0,0	0,0	29 200,0	33 000,0	32800,0	22140,0	22095,0	24444,0	24444,0	24444,0
федеральный бюджет	668450,0	0,0	0,0	43 800,0	49 500,0	49200,0	100860,0	100655,0	108145,0	108145,0	108145,0
в том числе:											
текущие расходы	668450,0	0,0	0,0	43 800,0	49 500,0	49200,0	100860,0	100655,0	108145,0	108145,0	108145,0
Средства ОМС	600,0	0,0	600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	600,0	0,0	600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Внебюджетные средства	656414,4	49 685,0	61 161,9	45 451,7	52 865,6	90510,1	68929,0	71958,0	71947,7	71957,7	71947,7
в том числе:											
текущие расходы	656414,4	49 685,0	61 161,9	45 451,7	52 865,6	90510,1	68929,0	71958,0	71947,7	71957,7	71947,7
Подпрограмма 4 «Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области»	3244046,4	1 699 357,5	154 743,4	167 414,9	162 357,0	201290,5	170528,7	174025,6	179025,6	166996,6	168306,6
в том числе:											
текущие расходы	3244046,4	1 699 357,5	154 743,4	167 414,9	162 357,0	201290,5	170528,7	174025,6	179025,6	166996,6	168306,6
бюджет Астраханской области	78712,0	360,0	0,0	0,0	8 350,0	9950,0	11800,0	14000,0	19000,0	6971,0	8281,0
в том числе:											
текущие расходы	78712,0	360,0	0,0	0,0	8 350,0	9950,0	11800,0	14000,0	19000,0	6971,0	8281,0
федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства ОМС	1 563 293,0	1 563 293,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	1 563 293,0	1 563 293,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Внебюджетные средства	1602041,4	135 704,5	154 743,4	167 414,9	154 007,0	191340,5	158728,7	160025,6	160025,6	160025,6	160025,6
в том числе:											
текущие расходы	1602041,4	135 704,5	154 743,4	167 414,9	154 007,0	191340,5	158728,7	160025,6	160025,6	160025,6	160025,6
Подпрограмма 5 «Совершенствование системы территориального планирования и развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области»	1031912,9	168 150,0	10 075,6	359 070,0	38 870,0	213007,3	208420,0	8580,0	8580,0	8580,0	8580,0
в том числе:											
текущие расходы	248912,9	168 150,0	10 075,6	9 070,0	8 870,0	10007,3	8420,0	8580,0	8580,0	8580,0	8580,0
капитальные вложения	783 000,0	0,0	0,0	350 000,0	30 000,0	203000,0	200 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Астраханской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства ОМС	145 000,0	145 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	145 000,0	145 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные средства	886912,9	23 150,0	10 075,6	359 070,0	38 870,0	213007,3	208420,0	8580,0	8580,0	8580,0	8580,0
в том числе:											
текущие расходы	103912,9	23 150,0	10 075,6	9 070,0	8 870,0	10007,3	8420,0	8580,0	8580,0	8580,0	8580,0
капитальные вложения	783 000,0	0,0	0,0	350 000,0	30 000,0	203 000,0	200 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 6 «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области»	113015498,0	0,0	8 550 250,2	8 966 062,0	11 009 780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6
в том числе:											
текущие расходы	113015498,0	0,0	8 550 250,2	8 966 062,0	11 009 780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6
бюджет Астраханской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства ОМС	113015498,0	0,0	8 550 250,2	8 966 062,0	11 009 780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6
в том числе:											
текущие расходы	113015498,0	0,0	8 550 250,2	8 966 062,0	11 009 780,6	12226488,4	13079121,2	13937194,7	14494682,5	15074469,8	15677448,6
Внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ведомственная целевая программа «Совершенствование оказания медицинской помощи в Астраханской области»	87457185,9	7 437 948,8	6 958 641,1	7 204 007,2	8 237 957,9	10191796,3	9194613,7	9384899,3	9615774,0	9615773,8	9615773,8
в том числе:											

текущие расходы	87457185,9	7 437 948,8	6 958 641,1	7 204 007,2	8 237 957,9	10191796,3	9194613,7	9384899,3	9615774,0	9615773,8	9615773,8
бюджет Астраханской области	84506731,1	6 863 176,7	6 634 114,0	6 930 437,0	7 967 794,4	9944784,8	8943087,0	9132887,7	9363483,3	9363483,1	9363483,1
в том числе:											
текущие расходы	84506731,1	6 863 176,7	6 634 114,0	6 930 437,0	7 967 794,4	9944784,8	8943087,0	9132887,7	9363483,3	9363483,1	9363483,1
федеральный бюджет	2950454,8	574 772,1	324 527,1	273 570,2	270 163,5	247011,5	251526,7	252011,6	252290,7	252290,7	252290,7
в том числе:											
текущие расходы	2950454,8	574 772,1	324 527,1	273 570,2	270 163,5	247011,5	251526,7	252011,6	252290,7	252290,7	252290,7
Средства ОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ведомственная целевая программа «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Астраханской области»	104 968,4	0,0	0,0	0,0	104 968,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	104 968,4	0,0	0,0	0,0	104 968,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Астраханской области	18 894,3	0,0	0,0	0,0	18 894,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	18 894,3	0,0	0,0	0,0	18 894,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет	86 074,1	0,0	0,0	0,0	86 074,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	86 074,1	0,0	0,0	0,0	86 074,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства ОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные средства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Приложение № 4
к государственной программе

Показатели эффективности и результативности реализации государственной программы

Наименование	Наименование показателей, ед. измерения	Значение показателя за период, предшествующий реализации государственной программы (за 2013 год)	Прогнозные (плановые) значения показателей										
			2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»													
Цель. Обеспечение доступности и качества медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, оказываемых населению Астраханской области	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет)	71,33	70,7	71,1	71,8	72,7	74,0	74,22	75,01	75,8	76,58	77,37	78,15
Задача государственной программы 1. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развитие первичной медико-санитарной помощи на территории Астраханской области	Смертность от всех причин (на 1000 населения)	12,2	12,3	12,2	12,0	11,9	11,8	11,4	11,3	11,1	10,8	10,4	9,9

Основное мероприятие 1.1. Обеспечение оказания медико-социальной поддержки отдельным контингентам населения (в части слухопротезирования, зубопротезирования)	Удовлетворение потребности льготных категорий граждан в зубо- и слухопротезировании (% от нуждающихся)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Основное мероприятие 1.2. Обеспечение лекарственными препаратами особых категорий пациентов с тяжелыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, от количества предъявленных (%)	0	0	0	0	0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
Основное мероприятие 1.3. Реализация приоритетного проекта «Новая модель медицинской организации»	Уровень удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинской помощи участковым врачом от количества обратившихся за медицинской помощью (%)	0	0	0	0	45,7	47,0	0	0	0	0	0	0
	Количество медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в экспериментальной части проекта (ед.)	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
	Доля медицинских организаций, внедривших на основе электронного расписания автоматизированную систему мониторинга сроков ожидания оказания медицинской помощи врачом,	0	0	0	0	100,0	100,0	0	0	0	0	0	0

	установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, от количества подведомственных министерству медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (%)												
	Количество медицинских организаций, участвующих в тиражировании, ед.	0	0	0	0	5	24	0	0	0	0	0	0
Основное мероприятие 1.4. Реализация приоритетного проекта «Укрепление общественного здоровья»	Доля взрослого населения, приверженного здоровому образу жизни (%)	0	0	0	0	26,7	35,0	0	0	0	0	0	0
	Доля взрослого населения, систематически занимающегося физической культурой и спортом (%)	0	0	0	0	39,0	41,0	0	0	0	0	0	0
	Доля взрослого населения, принимающего участие в массовых акциях профилактической направленности (%)	0	0	0	0	38,1	38,6	0	0	0	0	0	0
	Распространенность потребления табака среди взрослого населения (%)	0	0	0	0	22,0	22,0	0	0	0	0	0	0
	Потребление алкогольной продукции на душу населения (л)	0	0	0	0	6,9	6,8	0	0	0	0	0	0

Основное мероприятие 1.5 по реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»	Смертность мужчин в возрасте 16– 59 лет (на 100 тыс. населения)	0	0	0	0	0	673,6	624,4	593,3	562,2	535,6	512,7	484,7
	Смертность женщин в возрасте 16– 54 лет (на 100 тыс. населения)	0	0	0	0	0	181,4	177,6	175,0	172,4	169,8	166,3	162,9
	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	0	0	0	0	0	0	4,7	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5
Основное мероприятие 1.6 по реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.)	0	0	0	0	0	0	0,25	0,3	0,38	0,45	0,52	0,53
Основное мероприятие 1.7 по реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»	Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинацией против пневмококковой инфекции, %	0	0	0	0	0	0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, %	0	0	0	0	0	0	56,2	60,1	64,4	68,9	80,0	90,0

	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	0	0	0	0	0	0	24,9	44,8	54,9	54,9	54,9	54,9
	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, %	0	0	0	0	0	0	22,4	27,4	33,4	55,7	65,3	70,0
Основное мероприятие 1.8 по реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико–санитарной помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн чел.	0	0	0	0	0	0	0,427	0,444	0,461	0,549	0,613	0,719
	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, тыс. посещений на население	0	0	0	0	0	0	19,2	19,2	19,2	43,5	43,5	43,5
Подпрограмма 1 «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико–санитарной помощи в Астраханской области»													
Цель подпрограммы 1. Повышение доступности и качества оказания первичной медико–санитарной помощи населению Астраханской области	Смертность населения (без учета смертности от внешних причин на 1000 населения)	1115,0	1114,7	1114,4	1114,1	1113,9	1113,7	1113,6	1113,5	1113,5	1113,4	1113,3	1113,2
Задача 1.1. Развитие си-	Доля злокачественных но-	54,0	52,5	54,1	53,4	52,0	48,4	53,2	54,4	56,0	58,0	60,4	63,0

стемы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития заболеваний, патологических состояний и факторов риска. Формирование эффективной системы организации медицин– ской помощи	вообразований, выявленных на стадиях (I– II стадии), %												
Задача государственной программы 2. Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации в Астраханской области	Смертность населения от основных причин (болезни системы кровообращения, новообразования и внешние причины) (на 100 тыс. населения)	1014,3	1005,6	998,7	988,9	975,1	965,5	962,0	960,5	955,4	954,0	953,0	953,0
Основное мероприятие 2.1. Проведение мероприятий по раннему выявлению туберкулеза на территории Астраханской области, в том числе обеспечение ГБУЗ АО «ОКПТД» средствами диагностики туберкулеза и лекарственными препаратами для больных туберкулезом	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	21,5	24,7	23,9	23,1	22,9	22,6	10,6	9,8	9,1	8,4	7,8	7,29
	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)	98,1	79,1	70,2	61,3	52,4	43,5	39,1	37,4	35,4	35,2	35,0	35,0
	Доля абациллированных	39,9	39,9	39,9	40,0	40,0	40,1	40,2	40,3	40,3	40,3	40,3	40,3

	больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением (%)												
	Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза от общей численности населения (%)	0	0	0	0	0	68,1	71,7	72,0	72,5	72,5	73,0	73,0
Основное мероприятие 2.2. Реализация мероприятий по профилактике заражения, выявлению и лечению ВИЧ/СПИД, гепатитов В и С на территории Астраханской области	Охват населения обследованиями на ВИЧ– инфекцию (%)	17,3	17,4	17,4	17,5	17,5	22,0	23,0	23,5	24,0	24,0	24,5	24,5
	Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ – инфекции (%)	0	0	0	0	0	87,0	90,0	91,5	93,0	93,0	93,5	93,5
	Доля лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных (%)	20,0	29,0	29,3	29,5	29,6	29,6	70,0	80,0	85,0	85,0	90,0	90,0
Основное мероприятие 2.3. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе с онкологическими заболеваниями	Смертность от новообразований (на 100 тыс. населения)	196,6	191,4	191,2	191,0	190,6	190,0	184,0	183,0	180,0	176,0	172,0	169,5
	Удельных вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, (%)	44,4	45,1	45,3	46,1	47,8	49,7	49,3	50,8	52,3	54,3	57,3	60,0
Основное мероприятие 2.4. Оказание паллиатив-	Обеспечение в инвазивных и неинвазивных наркотиче-	0	0	0	0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

ной медицинской помощи на территории Астраханской области	ских лекарственных препаратах от расчетной потребности (%)												
Основное мероприятие 2.5 по реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область»)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	0	0	0	0	0	0	49,6	47,7	45,9	44,1	42,3	40,9
	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	0	0	0	0	0	0	90,5	87,2	83,9	80,6	77,3	74,8
Основное мероприятие 2.6 по реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	0	0	0	0	0	0	24,5	22,5	21,0	19,0	18,0	17,3
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области»													
Цель подпрограммы 2. Повышение уровня оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, а также скорой,	Смертность населения трудоспособного возраста на 100 тыс. населения	508,7	544,1	537,3	496,7	441,3	426,3	427,0	420,0	415,0	410,0	405,0	400,0

в том числе скорой специализированной медицинской помощи													
Задача 2.1. Повышение доступности и качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, а также скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных министерству, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС	0	0	0	0	94,1	94,2	94,3	94,4	94,4	94,4	94,4	94,4
Задача государственной программы 3. Обеспечение системы здравоохранения Астраханской области квалифицированными кадрами	Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения)	52,6	52,1	43,7	43,2	42,2	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0
	Обеспеченность врачами амбулаторно– поликлинического звена (на 10 тыс. населения)	22,3	22,6	23,4	22,5	21,5	21,5	21,5	21,5	21,5	21,5	21,5	21,5
Основное мероприятие 3.1. Повышение престижа профессии медицинского работника	Количество выданных целевых направлений на обучение в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет»	113	175	140	127	117	120	120	120	120	120	120	120
Основное мероприятие 3.2. Реализация приоритетного проекта «Новые кадры современного здра-	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от	0	0	0	0	1,1	10,0	0	0	0	0	0	0

воохранения	общего количества специалистов в отрасли (%)												
	Количество аккредитационно– симуляционных центров (ед.)	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
	Доля врачей, получающих непрерывное дополнительное профессиональное образование с использованием интерактивных образовательных модулей, от числа всех врачей (%)	0	0	0	0	5,0	10,0	0	0	0	0	0	0
Основное мероприятие 3.3 по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, человек	0	0	0	0	0	0	4862	4885	4903	4925	4948	4957
	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, человек	0	0	0	0	0	0	9628	9645	9668	9781	9818	9831
	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	24,6	45,3	66,0	86,9

	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий Астраханской области (чел.)	0	0	0	0	0	0	2900	4390	6590	9000	11700	14230
Подпрограмма 3 «Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области»													
Цель подпрограммы 3. Обеспечение квалифицированными кадрами в соответствии с потребностью сферы здравоохранения Астраханской области и требованиями, предъявляемыми к системе организации оказания медицинской помощи	Доля врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, от общего числа врачей (%)	52,2	55,7	52,5	52,0	51,0	51,0	51,0	51,0	51,0	51,0	51,0	51,0
Задача 3.1. Обеспечение укомплектованности медицинских организаций Астраханской области медицинскими кадрами, создание условий для роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в Астраханской области	63,4	63,4	64,0	65,0	70,0	72,0	90,7	91,4	92,8	94,2	95,0	95,0
	Укомплектованность долж-	67,0	67,5	68,0	68,5	78,8	82,0	82,3	83,4	86,0	90,0	94,4	95,0

	ностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в Астраханской области												
Задача государственной программы 4. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства на территории Астраханской области	Материнская смертность (случаи)	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Основное мероприятие 4.1. Проведение пренатальной диагностики и неонатального скрининга в учреждениях родовспоможения Астраханской области	Охват неонатальным скринингом (обследованием на врожденные и наследственные заболевания) новорожденных (%)	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
Основное мероприятие 4.2 по реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения,	Снижение младенческой смертности в Астраханской области до 4,6 на 1000 родившихся живыми детей	0	0	0	0	0	0	5,4	5,2	5,0	4,9	4,8	4,6

включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Смертность детей в возрасте 0-4 лет на 1000 родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	7,0	6,8	6,6	6,4	6,2	6,1
Основное мероприятие 4.3 по реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей» в рамках национального проекта «Демография»	Количество семей, прошедших процедуру экстракорпорального оплодотворения за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования	0	0	0	0	0	0	370	380	390	410	420	430
Подпрограмма 4 «Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области»													
Цель подпрограммы 4. Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи женщинам и детям, в том числе совершенствование службы родовспоможения	Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 10 тыс. соответствующего населения)	9,3	9,2	9,1	8,8	8,3	8,2	8,1	8,0	7,9	7,5	7,2	7,0
Задача 4.1. Обеспечение условий предоставления медицинской помощи женщинам и детям	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах, %	31,7	35,0	40,0	45,0	45,5	46,0	46,5	47,0	47,5	48,0	49,0	50,0
Задача государственной	Доля государственных	66,0	65,0	63,0	62,0	62,0	61,0	61,0	60,5	60,0	60,0	60,0	60,0

программы 5. Создание оптимальной инфраструктуры и расширение лечебно– диагностических возможностей медицинских организаций различных форм собственности на территории Астраханской области	бюджетных учреждений здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в общем числе участвующих медицинских учреждений (%)												
Основное мероприятие 5.1. Реализация приоритетного проекта «Электронное здравоохранение Астраханской области»	Количество граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами), доступными в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг в отчетном периоде (тыс. чел.)	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0
	Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико– санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, от общего числа организаций государственной формы собственности, оказывающих первичную медико – санитарную помощь (%)	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0
Основное мероприятие 5.2. Реализация приори-	Обеспечение внедрения на территории Астраханской												

тетного проекта «Лекарство. Качество и безопасность»	области автоматизированной системы мониторинга движения маркированных лекарственных препаратов:												
	– для препаратов, включенных в программу «Семь высокозатратных нозологий» (%)	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0
	– для препаратов, включенных в перечень жизненеобходимых и важнейших лекарственных препаратов (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	– для 100% препаратов, поступающих в гражданский оборот (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Основное мероприятие 5.3 по реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций в отчетном году (тыс. чел.)	0	0	0	0	0	0	32,63	64,32	101,18	141,18	196,59	243,39
	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информацион-	0	0	0	0	0	0	26,0	66,0	91,0	100,0	100,0	100,0

	ных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, %												
	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций, %		0	0	0	0	0	8,0	25,0	45,0	73,0	100,0	100,0
	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, %	0	0	0	0	0	0	80,0	90,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Подпрограмма 5 «Совершенствование системы территориального планирования и развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области»													

Цель подпрограммы 5. Обеспечение сбалансированности объемов медицинской помощи в соответствии с региональными особенностями и федеральными нормативами обеспечения медицинской помощи в условиях взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения Астраханской области	Коэффициент соотношения долей расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях	0,51	0,53	0,54	0,59	0,61	0,63	0,63	0,63	0,63	0,63	0,63	0,63
Задача 5.1. Создание оптимальной структуры учреждений здравоохранения Астраханской области и развитие государственно-частного партнерства	Соотношение медицинских организаций иной формы собственности и государственных медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи (%)	0,51	0,53	0,58	0,62	0,62	0,64	0,64	0,65	0,66	0,66	0,66	0,66
Задача государственной программы 6. Создание единого механизма реализации конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества на территории Астраханской области	Отношение величины подушевого норматива финансирования медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования к величине, установленной Правительством Российской Федерации для субъектов Российской Федерации (%)	114,9	107,1	101,2	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Подпрограмма 6 «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области»													
Цель подпрограммы 6. Реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению Астраханской области за счет средств обязательного медицинского страхования	Выполнение объемов предоставления медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы ОМС от объемов, установленных комиссией в рамках базовой программы ОМС (%)												
	– скорая медицинская помощь	92,1	100,6	96,6	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	– в амбулаторных условиях, оказываемая с профилактическими и иными целями	259,3	164,1	126,1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	– в амбулаторных условиях, оказываемая в неотложной форме	66,4	77,1	89,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	– в амбулаторных условиях, оказываемая в связи с заболеваниями	73,7	87,0	95,5	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	– в стационарных условиях	100,9	116,7	118,1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

	– в дневных стационарах	106,2	103,1	108,5	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Задача 6.1. Обеспечение сбалансированности обязательств государства по оказанию гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Астраханской области и выделяемых для этого финансовых средств	Соответствие утвержденных территориальных средних нормативов объема медицинской помощи и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи федеральным нормативам (%)	110,3	105,6	101,5	100,8	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

<*> Начиная с 2017 года для расчета средней заработной платы медицинского персонала используется показатель среднемесячного дохода от трудовой деятельности.

Приложение № 5
к государственной программе

ОТЧЕТ
о ходе реализации государственной программы

наименование государственной программы

тыс. руб.

Наименование целей, задач, основных мероприятий, подпрограмм, мероприятий государственной программы	Объем финансирования на текущий год, утвержденный законом о бюджете Астраханской области (в последней действующей редакции)	Объем финансирования согласно бюджетной росписи	Всего по всем источникам финансирования государственной программы		в том числе:								Наименование показателей, ед. измерения	Значение за период, предшествующий реализации государственной программы		Планируемое значение на отчетный период	Фактическое значение за отчетный год	Относительное отклонение от планового значения	Примечание (краткая информация об исполнении либо о причинах неисполнения мероприятий)
					федеральный бюджет (средства, поступающие в бюджет Астраханской области)		федеральный бюджет (средства, не поступающие в бюджет Астраханской области)		бюджет Астраханской области		местные бюджеты		внебюджетные источники						
			получено	освоено	получено	освоено	получено	освоено	получено	освоено	получено	освоено	получено	освоено						
Цель 1 государственной программы															Показатель цели 1						
Задача 1 государственной программы															Показатель задачи 1						
Основное мероприятие 1															Показатель основного мероприятия 1						
...															...						
Подпрограмма 1																					
Цель 1 подпрограммы 1															Показатель цели 1						
Задача 1 подпро-															Показатель						

граммы 1															задачи 1						
Мероприятие подпрограммы 1															Показатель мероприятия						
Задача 2 государственной программы															Показатель задачи 2						
Подпрограмма 2																					
Цель 1 подпрограммы 2															Показатель цели 1						
Задача 1 подпрограммы 2															Показатель задачи 1						
Мероприятие подпрограммы 2															Показатель мероприятия						
Задача 3 государственной программы															Показатель задачи 3						
Ведомственная целевая программа																					
Мероприятие, направленное на осуществление исполнительным органом государственной власти Астраханской области полномочий в установленной сфере деятельности																Не заполняется					
Итого по государственной программе																					
в том числе капитальные вложения																					

Приложение № 6
к государственной программе

Паспорт регионального проекта
«Развитие системы оказания первичной медико– санитарной помощи (Астраханская область)» *

1. Основные положения

Наименование федерального проекта	«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»		
Краткое наименование регионального проекта	«Первичная медико-санитарная помощь (Астраханская область)»	Срок начала и окончания регионального проекта	01.01.2019 – 31.12.2024
Куратор регионального проекта	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Степина Н.А. – заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640		

2. Цель и показатели регионального проекта

Цель. Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024

1.	Число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн человек	основной	0,390	31.12.2017	0,427	0,444	0,461	0,549	0,613	0,719
2.	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом, %	основной	22,8	31.12.2017	22,8	22,8	22,8	22,8	22,8	22,8
3.	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, единиц	основной	0	31.12.2017	20	47	50	56	65	75
4.	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, %	основной	10	31.10.2018	19	28	38	47	56	65
5.	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями	основной	52,4	31.12.2017	55,4	59,4	63,9	67,9	71,9	75,9
6.	Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-	основной	0	31.12.2017	49,1	54,5	63,6	81,8	90,9	90,9

	санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), %									
7.	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно не менее, человек)	основной	0	31.12.2017	0	93	101	111	122	132
8.	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, тыс. посещений	основной	14,8	31.12.2017	19,2	19,2	19,2	43,5	43,5	43,5
10.	Смертность населения от всех причин на тыс. населения	дополнительный	11,4	31.12.2017	11,4	11,3	11,1	10,8	10,4	9,9

3. Задачи и результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование задачи, результата	Характеристика результата
1.	Задача. Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учётом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населённых пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учётом использования мобильных медицинских комплексов в населённых пунктах с численностью населения менее 100 человек	
1.1.	Создано 3 новых фельдшерско-акушерских пункта	Минздравом АО в течение 2019 года: – за счет средств региональных бюджетов будут подготовлены участки для создания фельдшерско-акушерских пунктов и подведены коммуникации, проведены мероприятия по обеспечению фельдшерско– акушерских пунктов персоналом; – будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для создания 3 фельдшерско-акушерских пунктов;

		– будут осуществлены мероприятия по подготовке к получению лицензии на осуществление медицинской деятельности
1.2.	Создано 3 новых фельдшерско-акушерских пункта	Минздравом АО в течение 2020 года: – за счет средств региональных бюджетов будут подготовлены участки для создания фельдшерско-акушерских пунктов и подведены коммуникации, проведены мероприятия по обеспечению фельдшерско-акушерских пунктов персоналом; – будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для создания 3 фельдшерско-акушерских пунктов; – будут осуществлены мероприятия по подготовке к получению лицензии на осуществление медицинской деятельности
1.3.	Введено в действие 3 фельдшерско-акушерских пункта	Минсельхозом России в I квартале 2019 года будут заключены соглашения с Астраханской областью о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на развитие сети фельдшерско-акушерских пунктов. В Астраханской области будут построены до конца 2019 года 3 фельдшерско-акушерских пункта в сельской местности.
1.4.	Проведены подготовительные работы для организации санитарной авиации на территории Астраханской области	Минздравом России в I квартале 2019 года будет разработана и направлена в регионы типовая стратегия развития санитарной авиации. На основании типовой стратегии субъектами Российской Федерации, участвующими в реализации мероприятий, будут разработаны и утверждены региональные стратегии развития санитарной авиации на период до 2024 года
1.5.	Функционируют 3 созданных в 2019 году фельдшерско-акушерских пункта, оснащенных в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 года № 543н (далее – Положение)	Минздрав АО обеспечит получение лицензий на осуществление медицинской деятельности созданными в 2019 году фельдшерско-акушерскими пунктами. Комиссиями по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования будут предоставлены на 2019 год в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования объемы медицинской помощи медицинским организациям, имеющим в своем составе указанные подразделения. В созданных в 2019 году фельдшерско-акушерских пунктах будет начато оказание медицинской помощи

1.6.	В схемы территориального планирования Астраханской области и геоинформационную систему Минздрава России включены сведения о медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Минздрав АО обеспечит в 2019 году принятие в соответствии с положениями Градостроительного кодекса Российской Федерации нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации об утверждении схем территориального планирования субъектов Российской Федерации, в которые включены сведения о существующих и планируемых для размещения медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе в виде карт
1.7.	Построена 1 вертолетная (посадочная) площадка при медицинской организации или на расстоянии, соответствующем не более чем 15-минутному доезду на автомобиле скорой медицинской помощи	Минздравом АО по согласованию с Минздравом России в 2019 году будет определена потребность в данном виде работ, осуществлён выбор местоположения вертолетной площадки, будут определены источники финансирования (за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации или с использованием механизмов государственно-частного партнерства, или с привлечением средств инвесторов). Также в 2019 году и в первой половине 2020 года будет завершен подготовительный этап работ по строительству/реконструкции вертолетной площадки или развертыванию сборно-разборных мобильных посадочных комплексов (выбор участка, определение подрядчика, разработка и согласование ПСД на строительство/реконструкцию). До конца 2020 года будут выполнены работы по строительству/реконструкции вертолетных площадок или развертыванию сборно-разборных мобильных посадочных комплексов
1.8.	Приобретено 11 мобильных медицинских комплексов	Минздравом АО в первой половине 2021 года будут определены медицинские организации, в которые планируется поставка передвижных медицинских комплексов для оказания доврачебной и врачебной медико-санитарной помощи, проведения диспансеризации и профилактических осмотров, заключены договоры на поставку передвижных медицинских комплексов. Приобретенные передвижные медицинские комплексы до конца 2021 года будут переданы в медицинские организации
1.9.	Созданы региональные системы диспетчеризации скорой медицинской помощи	Во всех субъектах Российской Федерации в 2021 году с целью повышения эффективности работы и оперативности реагирования санитарной авиации будут проведены работы по внедрению автоматизированных систем диспетчеризации, позволяющих автоматизировать процессы приема и распре-

		деления вызовов. Достижение указанных результатов обеспечивается в рамках решения задачи федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»
1.10.	Выполнено не менее 43 вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации	Вновь включенными в 2020 году субъектами Российской Федерации, участвующими в реализации мероприятия, будут разработаны и утверждены региональные стратегии развития санитарной авиации на период до 2024 года. Выполненные за год дополнительно не менее чем 43 вылета позволят дополнительно эвакуировать не менее 36 пациентов в течение 2020 года, нуждающихся в оказании скорой специализированной помощи
1.11.	Выполнено не менее 67 вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации	Выполненные за год дополнительно не менее чем 67 вылетов позволят дополнительно эвакуировать не менее 56 пациентов в течение 2021 года, нуждающихся в оказании скорой специализированной помощи
1.12.	Выполнено не менее 75 вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации	Выполненные за год дополнительно не менее чем 75 вылетов позволят дополнительно эвакуировать не менее 62 пациентов в течение 2022 года, нуждающихся в оказании скорой специализированной помощи
1.13.	Выполнено не менее 81 вылета санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации	Выполненный за год дополнительно не менее чем 81 вылет позволит дополнительно эвакуировать не менее 67 пациентов в течение 2023 года, нуждающихся в оказании скорой специализированной помощи
1.14.	Выполнено не менее 88 вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации	Выполненные за год дополнительно не менее чем 88 вылетов позволят дополнительно эвакуировать не менее 73 пациентов в течение 2024 года, нуждающихся в оказании скорой специализированной помощи
1.15.	Госпитализировано по экстренным показаниям в течение первых суток не менее 90% больных, к которым совершены санитарные вылеты	Ежегодное увеличение количества дополнительных вылетов (до 88 вылетов в 2024 году), выполняемых за счет средств субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на закупку авиационных работ в целях оказания медицинской помощи, и увеличение количества дополнительно эвакуированных пациентов (не менее 73 пациентов к 2024 году) позволит обеспечить госпитализацию не менее 90% больных, эвакуируемых по экстренным показаниям в течение первых суток, из числа больных, к которым совершены санитарные вылеты
2.	Задача. Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени	

	ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу	
2.1.	В создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, участвуют не менее 20 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	В первом полугодии 2019 года распорядительными актами минздрава АО на 2019 год будут утверждены планы-графики включения медицинских организаций в процесс создания и тиражирования новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на основании описания, разработанного центром первичной медико-санитарной помощи (далее – ЦПМСП). При методической поддержке ЦПМСП в медицинских организациях будут проведены мероприятия по внедрению новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь Сведения о реализованных проектах в декабре 2019 года будут представлены минздравом АО в Минздрав России. ЦПМСП на основании представленной информации к концу 2019 года проведет доработку критериев новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
2.2.	В создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, участвуют не менее 47 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	В первом квартале 2020 года распорядительными актами минздрава АО на 2020 год будут утверждены планы-графики включения медицинских организаций в процесс создания и тиражирования новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на основании описания, разработанного ЦПМСП. При методической поддержке ЦПМСП в медицинских организациях будут проведены мероприятия по внедрению во вновь включаемых медицинских организациях новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в ранее включенных медицинских организациях мероприятия продолжены с учетом коррекции критериев (результат 2.3). Сведения о реализованных проектах в декабре 2020 года будут представлены минздравом АО в Минздрав России. ЦПМСП на основании представленной информации к концу 2020 года при необходимости проведет доработку критериев новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
2.3.	В создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную	В Астраханской области в первом квартале 2021 года распорядительным актом минздрава АО на 2021 год будут утверждены планы-графики вклю-

	помощь, участвуют не менее 50 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	чения медицинских организаций в процесс создания и тиражирования новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, на основании описания, разработанного ЦПМСП. При методической поддержке ЦПМСП в медицинских организациях будут проведены мероприятия по внедрению во вновь включаемых медицинских организациях новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в ранее включенных медицинских организациях мероприятия будут продолжены. Сведения о реализованных проектах в декабре 2021 года будут представлены минздравом АО в Минздрав России. ЦПМСП на основании представленной информации к концу 2021 года при необходимости проведет доработку критериев новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
2.4.	В создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, участвуют не менее 56 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	В Астраханской области в первом квартале 2022 года распорядительным актом минздрава АО на 2022 год будут утверждены планы-графики включения медицинских организаций в процесс создания и тиражирования новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, на основании описания, разработанного ЦПМСП. При методической поддержке ЦПМСП в медицинских организациях будут проведены мероприятия по внедрению во вновь включаемых медицинских организациях новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в ранее включенных медицинских организациях мероприятия будут продолжены. Сведения о реализованных проектах в декабре 2022 года будут представлены минздравом АО в Минздрав России. ЦПМСП на основании представленной информации к концу 2022 года при необходимости проведет доработку критериев новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
2.5.	В создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, участвуют не менее 65 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	В Астраханской области в первом квартале 2023 года распорядительными актами органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъектов Российской Федерации на 2023 год будут утверждены планы-графики включения медицинских организаций в процесс создания и тиражирования новой модели медицинской организации, оказывающей первичную меди-

		ко– санитарную помощь, на основании описания, разработанного ЦПМСП. При методической поддержке ЦПМСП в медицинских организациях будут проведены мероприятия по внедрению во вновь включаемых медицинских организациях новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в ранее включенных медицинских организациях мероприятия продолжены. Сведения о реализованных проектах в декабре 2023 года будут представлены минздравом АО в Минздрав России. ЦПМСП на основании представленной информации к концу 2023 года при необходимости проведет доработку критериев новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
2.6.	В создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, участвуют не менее 75 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	В Астраханской области в первом квартале 2024 года распорядительным актом минздрава АО на 2024 год будут утверждены планы-графики включения медицинских организаций в процесс создания и тиражирования новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, на основании описания, разработанного ЦПМСП. При методической поддержке ЦПМСП в медицинских организациях будут проведены мероприятия по внедрению во вновь включаемых медицинских организациях новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико– санитарную помощь, в ранее включенных медицинских организациях мероприятия продолжены. Сведения о реализованных проектах в декабре 2024 года будут представлены минздравом АО в Минздрав России. ЦПМСП на основании представленной информации к концу 2024 года сформирует итоговый отчет о реализации мероприятий, который будет размещен на сайте Минздрава России
3.	Задача. Формирование системы защиты прав пациентов	
3.1.	Обеспечен на 44,3% охват застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра	Минздравом России в первом квартале 2019 года будут внесены изменения в Порядок проведения профилактического медицинского осмотра, утвержденный приказом Минздрава России от 06.12.2012 № 1011н, Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Минздрава России от 26.10.2017 № 869н, Порядок проведения диспансерного наблюдения, утвержденный приказом Минздра-

		ва России от 21.12.2012 № 1344н, в том числе в части обеспечения возможности прохождения осмотров ежегодно, а также внесены изменения в перечень критериев эффективности прохождения диспансеризации и в Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н. В первом квартале 2019 года Минздравом России совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования будет разработан и утвержден регламент взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями в части информирования застрахованных лиц старше 18 лет о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра. Регламент взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями в части информирования застрахованных лиц старше 18 лет о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра будет доведен территориальными фондами ОМС до страховых медицинских организаций в течение пяти дней после его утверждения. Федеральным фондом обязательного медицинского страхования (ФОМС) будет разработан и утвержден в первом квартале 2019 года ежемесячный мониторинг информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц о прохождении профилактических мероприятий. Показатели эффективности информирования застрахованных лиц будут включены в оценку деятельности страховых медицинских организаций. В соответствии с регламентом страховые медицинские организации проведут информирование 44,3 % застрахованных лиц старше 18 лет о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра, а также проведут мониторинг эффективности информирования по числу проинформированных застрахованных лиц, прошедших диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры, с повторным информированием застрахованных лиц при необходимости. Будет обеспечен охват граждан профилактическими медицинскими осмот-

		рами не менее 41,8 %. Будет проведен мониторинг объемов и стоимости медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказанной в амбулаторных условиях, медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования
3.2.	Обеспечен на 48,5 % охват застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра	Страховые медицинские организации провели информирование 48,5 % застрахованных лиц старше 18 лет о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра. Обеспечен охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами не менее 43,4 %. Будет проведен мониторинг объемов и стоимости медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказанной в амбулаторных условиях, медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования
3.3.	Обеспечен на 66,1% охват застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра	Страховые медицинские организации провели информирование 66,1 % застрахованных лиц старше 18 лет о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра. Обеспечен охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами не менее 45 %. Будет проведен мониторинг объемов и стоимости медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказанной в амбулаторных условиях, медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования
3.4.	Обеспечен на 75,9% охват застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра	Страховые медицинские организации провели информирование 75,9 % застрахованных лиц старше 18 лет о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра. Обеспечен охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами не менее 53,5 %. Будет проведен мониторинг объемов и стоимости медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказанной в амбулаторных условиях, медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования
3.5.	Обеспечен на 89,8 % охват застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра	Страховые медицинские организации провели информирование 89,8 % застрахованных лиц старше 18 лет о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра. Обеспечен охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами не менее 59,7 %

		Будет проведен мониторинг объемов и стоимости медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказанной в амбулаторных условиях, медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования
3.6.	Обеспечен на 100,0 % охват застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра	Страховые медицинские организации провели информирование 100,0 % застрахованных лиц старше 18 лет о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра. Обеспечен охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами не менее 70,0 %. Будет проведен мониторинг объемов и стоимости медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказанной в амбулаторных условиях, медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования

4. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)						Всего (млн рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023*	2024*	
1.	Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учётом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населённых пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учётом использования мобильных медицинских комплексов в населённых пунктах с численностью населения менее 100 человек	19,299	131,501	–	–	–	–	150,800

1.1.	Создание врачебных амбулаторий, фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, отвечающих современным требованиям, в населенных пунктах с численностью населения от 101 до 2000 человек	17,099	131,501	–	–	–	–	148,600
1.1.1.	федеральный бюджет	17,099	131,501	–	–	–	–	148,600
1.1.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации	17,099	131,501	–	–	–	–	148,600
1.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации							
1.1.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
1.1.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	2,200	–	–	–	–	–	2,200
1.1.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
1.1.4.	внебюджетные источники							
1.2	Использование передвижных мобильных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек	–	–	76,167	–	–	–	76,167
1.2.1.	федеральный бюджет	–	–	76,167	–	–	–	76,167
1.2.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации	–	–	76,167	–	–	–	76,167
1.2.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации							

1.2.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
1.2.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации							
1.2.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
1.2.4.	внебюджетные источники							
2.	Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико– санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу	38,268	22,693	22,693	22,693	22,693	22,693	151,733
2.2.1.	федеральный бюджет							
2.2.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
2.2.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	18,626	20,109	20,109	20,109	20,109	20,109	119,171
2.2.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
2.2.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	18,268	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18,268
2.2.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
2.2.4.	внебюджетные источники	1,374	2,584	2,584	2,584	2,584	2,584	14,294

3.	Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации	–	50,000	75,596	75,596	–	–	201,192
3.2.1.	федеральный бюджет	–	34,693	42,585	43,828	–	–	121,106
3.2.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации	–	34,693	42,585	43,828	–	–	121,106
3.2.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации							
3.2.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
3.2.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	–	15,307	33,011	31,768	–	–	80,086
3.2.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
3.2.4.	внебюджетные источники							
	Всего по региональному проекту, в том числе:	57,567	204,194	174,456	98,289	22,693	22,693	579,893
	федеральный бюджет	17,099	166,194	118,752	43,828	–	–	345,873
	из них межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации	17,099	166,194	118,752	43,828	–	–	345,873

	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	18,626	20,109	20,109	20,109	20,109	20,109	119,171
	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	20,468	15,307	33,011	31,768	0,0	0,0	100,554
	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
	внебюджетные источники	1,374	2,584	2,584	2,584	2,584	2,584	14,294

5. Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
1.	Руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	20
2.	Администратор регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Смирнова С.Н. – первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	20
Общие организационные мероприятия по проекту					
3.	Разработчик паспорта проекта	Ваксер Ю.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области	Степина Н.А. – заместитель министра здравоохранения Астраханской области	40

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
4.	Разработчик паспорта проекта в части	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
5.	Разработчик паспорта в части	Котельникова Е.В.	Главный врач ГБУЗ АО «ЦМК и СМП»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
6.	Участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учётом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско– акушерских пунктов в населённых пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учётом использования мобильных медицинских комплексов в населённых пунктах с численностью населения менее 100 человек					
6.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	50
7.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	50
8.	Участник проекта	Ваксер Ю.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области	Степина Н.А. – заместитель министра здравоохранения Астраханской области	40
Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико– санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу					

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
9.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения	Смирнова С.Н. – первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	20
10.	Участник регионального проекта	Чистова В.А.	Руководитель центра организации первичной медико– санитарной помощи ГБУЗ АО «МИАЦ»	Тетерятникова Н.В. – директор ГБУЗ АО МИАЦ	10
11.	Участник регионального проекта	Ваксер Ю.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области	Степина Н.А. – заместитель министра здравоохранения Астраханской области	50
Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации					
12.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения	Смирнова С.Н. – первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	10
13.	Участник регионального проекта	Котельникова Е.В.	Главный врач ГБУЗ АО «ЦМК и СМП»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
14.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
15.	Участник регионального проекта	Денисенко Т.В.	Начальник отдела развития электронного здравоохранения ГБУЗ АО «МИАЦ»	Тетерятникова Н.В. – директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	20
Формирование системы защиты прав пациентов					
16.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Цих А.Г.	Директор ТФОМС АО	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	50

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
17.	Участник регионального проекта	Ноздрина В.М.	Заместитель директора ТФОМС АО	Цих А.Г. – директор ТФОМС АО	50

* Утвержден протоколом заседания проектного комитета по проектной деятельности в Астраханской области при Губернаторе Астраханской области от 02.10.2019 №5.

Приложение №7
к государственной программе

Паспорт регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» *

1. Основные положения

Наименование федерального проекта	«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»		
Краткое наименование регионального проекта	«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)»	Срок начала и окончания регионального проекта	01.01.2019 – 31.12.2024
Куратор регионального проекта	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Стёпина Н.А. – заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 №1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»		
Связь с государственными программами Астраханской области	Постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П «О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»		

2. Цель и показатели регионального проекта

Снижение младенческой смертности в Астраханской области до 4,6 на 1000 родившихся живыми детей к 2024 году										
№	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Снижение младенческой смертности в Астраханской	Основной	5,9	31.12.2017	5,4	5,2	5,0	4,9	4,8	4,6

	области до 4,6 на 1000 родившихся живыми детей									
2.	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)	Основной	46,0	31.12.2017	46,5	47,0	47,5	48,0	49,0	50,0
3.	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	Основной	7,2	31.12.2017	7,0	6,8	6,6	6,4	6,2	6,1
4.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	Основной	59,0	31.12.2017	57,5	57,0	56,5	56,0	55,5	53,4
5.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями %	Основной	45,9	31.12.2017	48,5	49,0	49,5	50,0	50,5	51,0
6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (%)	Основной	44,1	31.12.2017	55,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0
7.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата (%)	Основной	14,4	31.12.2017	35,0	45,0	60,0	70,0	80,0	90,0
8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в воз-	Основной	23,3	31.12.2017	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0

	расте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения (%)								
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения (%)	Основной	40,1	31.12.2017	55,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0
10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (%)	Основной	25,0	31.12.2017	55,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0

3. Задачи и результаты регионального проекта

№	Наименование задачи, результата	Характеристика результата
1.	Задача. Разработка и реализация программы развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям	
1.1.	Разработана и утверждена региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)»	К 01.07.2019 будет разработана и утверждена Правительством Астраханской области региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)», в которой предусмотрено развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь детям, развитие профилактического направления медицинской помощи детям, улучшение репродуктивного здоровья подростков, а также повышение квалификации врачей, оказывающих помощь детям. Мероприятия региональной программы будут обеспечены соответствующим финансированием. С целью снижения младенческой смертности обеспечена своевременная госпитализация беременных женщин с преждевременными родами в областной перинатальный

		центр ГБУЗ АО АМОКБ с целью улучшения качества помощи недоношенным новорожденным. Доля преждевременных родов (22-37 недель) в Астраханской области составит в 2019 году 46,5% от общего числа преждевременных родов
1.2.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 59 специалистов в области перинатологии, неонатологии, детской хирургии и педиатрии	В 2019 году будет повышена квалификация не менее 59 специалистов в области перинатологии, неонатологии, детской хирургии и педиатрии, что будет способствовать совершенствованию манипуляционных и коммуникативных навыков врачей, что отразится на повышении качества медицинской помощи детям и снижении смертности и инвалидности
1.3	Осуществление диспансерного наблюдения несовершеннолетних, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях, проводится в соответствии с приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1348н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях»	Осуществляется диспансерное наблюдение за детьми с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней системы кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ. Раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами наиболее распространенной, в том числе школьно-обусловленной, патологией для своевременного проведения лечебно-реабилитационных мероприятий в соответствии с выявленной патологией в целях снижения вероятности перехода заболевания в хроническую или в декомпенсированную стадию. В отношении заболеваний сердечно-сосудистой системы и нарушений обмена веществ, кроме вышеуказанного, обеспечены в долгосрочной перспективе профилактика и снижение смертности во взрослом состоянии от заболеваний системы кровообращения и диабета. К 2024 году увеличена доля детей, взятых под диспансерное наблюдение в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы, соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней системы кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, до 90%
1.4.	Не менее 20% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказа-	Минздравом АО в первом квартале 2019 года будут определены медицинские организации для их дооснащения медицинским оборудованием. Для каждой медицинской организации будет сформирован и согласован с Минздравом России перечень закупаемого оборудования в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н. Будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты по

	ния первичной медико– санитарной помощи детям»	поставке оборудования, которое до конца 2019 года будет введено в эксплуатацию
1.5.	Не менее 20% детских поликлиник/ детских поликлинических отделений медицинских организаций реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Для медицинских организаций, определённых минздравом АО, будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств. Данные меры будут направлены на создание условий комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи, сокращение времени ожидания в очереди при обращении в указанные организации, облегчение записи к врачу, уменьшение времени ожидания приема, создание понятной системы навигации и логистически правильного расположения кабинетов. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте. Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций послужит основой для формирования новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, предусмотренную проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)»
1.6.	Будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15– 17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. №514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами-акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами-детскими урологами-андрологами, не менее чем до 60% детей, полежащих медицинским осмотрам	Начиная с I квартала 2019 года минздравом АО в рамках региональных программ будет проведено не менее 50 информационно-коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами-акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами. Также будет проведена разъяснительная работа с подростками и их родителями/законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения репродуктивного здоровья в будущем путем проведения профилактических и реабилитационных мероприятий
1.7.	Будет разработана проектно– сметная докумен-	В 2019 году разработана проектно-сметная документация на строительство хирургиче-

	тация на строительство хирургического корпуса с проведением проектно-изыскательских работ ГБУЗ АО «ОДКБ»	ского корпуса с проведением проектно-изыскательских работ ГБУЗ АО «ОДКБ». Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «ОДКБ» повысит качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям в стационарных условиях, снизит показатели смертности детского населения и улучшит условия пребывания пациентов в стационаре, в том числе позволит создать адекватные условия для совместного пребывания ребенка с родителями/законными представителями
1.8.	Не менее 10,3 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	За счет средств родовых сертификатов (Федеральный закон от 28.11.2018 № 431-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов») в 2019 году получат медицинскую помощь не менее 10,3 тыс. женщин, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций; родильных домов; перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе
1.9.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 124 специалистов в области перинатологии, неонатологии, детской хирургии и педиатрии	В 2020 году будет повышена квалификация не менее 124 специалистов в области перинатологии, неонатологии, детской хирургии и педиатрии
1.10.	Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Минздравом АО в I квартале 2020 года будут определены медицинские организации для их дооснащения медицинским оборудованием. Для каждой медицинской организации будет сформирован и согласован с Минздравом России перечень закупаемого оборудования в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н. Будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты по поставке оборудования, которое до конца 2020 года будет введено в эксплуатацию
1.11.	Не менее 95 % детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об	Для медицинских организаций, определённых минздравом АО, в первом полугодии 2020 года будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств. Данные меры будут направлены на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи, сокращение времени ожидания в очереди при обращении в указанные организации, облегчение записи к врачу,

	организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	уменьшение времени ожидания приема, создание понятной системы навигации и логистически правильного расположения кабинетов. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте. Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций послужит основой для формирования новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, предусмотренную проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)»
1.12.	Не менее чем до 65% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами	В 2020 году минздравом АО в рамках региональных программ будет проведено не менее 50 информационно-коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами. Также будет проведена разъяснительная работа с подростками и их родителями/законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения репродуктивного здоровья в будущем путем проведения профилактических и реабилитационных мероприятий
1.13	Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «ОДКБ»	Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «ОДКБ» в 2020 году
1.14.	Не менее 20,7 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	За счет средств родовых сертификатов (Федеральный закон от 28.11.2018 №431-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов») в 2020 году получат медицинскую помощь не менее 20,7 тыс. женщин, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций; родильных домов; перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе

1.15.	В симуляционных центрах обучено не менее 195 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	В 2021 году будет повышена квалификация не менее 195 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии
1.16.	Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Минздравом АО будут продолжены мероприятия по дооснащению медицинским оборудованием медицинских организаций, а также мероприятия по поддержанию уже осуществленных мероприятий в рамках пункта 1.7 паспорта регионального проекта
1.17.	Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	Минздравом АО будут продолжены мероприятия по реализации организационно– планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций, а также мероприятия по поддержанию уже осуществленных мероприятий в рамках пункта 1.8 паспорта регионального проекта
1.18.	Не менее чем до 70% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами	В 2021 году минздравом АО в рамках региональных программ будет проведено не менее 50 информационно-коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами. Также будет проведена разъяснительная работа с подростками и их родителями/законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения репродуктивного здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий

1.19	Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «ОДКБ»	Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «ОДКБ» в 2021 году
1.20.	Не менее 30,9 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	За счет средств родовых сертификатов (Федеральный закон от 28.11.2018 №431-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов») в 2021 году получат медицинскую помощь не менее 30,9 тыс. женщин, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций; родильных домов; перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе
1.21.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 269 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	В 2022 году будет повышена квалификация не менее 269 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии
1.22.	Не менее чем до 73% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами– акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами– детскими урологами-андрологами	Начиная с I квартала 2022 года будет продолжена работа минздрава АО в рамках региональных программ по проведению не менее 50 информационно– коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами. Также будут проведены разъяснительные работы с подростками и их родителями/законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения репродуктивного здоровья в будущем путем проведения профилактических и реабилитационных мероприятий
1.23.	Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «ОДКБ»	Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «ОДКБ» в 2022 году
1.24.	Не менее 41,0 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	За счет средств родовых сертификатов (проект федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2022 г и на плановый период 2023 и 2024 годов») в 2022 году получат медицинскую помощь не менее 41,0 тыс. женщин, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций; родильных домов; перинатальных центров и др.)

1.25.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 346 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	В 2023 году будет повышена квалификация не менее 346 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии
1.26.	Не менее чем до 75% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15– 17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами	Начиная с I квартала 2023 года будет продолжена работа минздравом АО в рамках региональных программ по проведению не менее 50 информационно– коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами. Также будут проведены разъяснительные работы с подростками и их родителями/законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения репродуктивного здоровья в будущем путем проведения профилактических и реабилитационных мероприятий
1.27.	Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «ОДКБ»	Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «ОДКБ» в 2023 году
1.28.	Не менее 51,2 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	За счет средств родовых сертификатов (проект федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2023 г и на плановый период 2024 и 2025 годов») в 2023 году получат медицинскую помощь не менее 51,2 тыс. женщин, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций; родильных домов; перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе
1.29.	В симуляционных центрах будет обучено не менее 429 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии	В 2024 году будет повышена квалификация не менее 429 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии
1.30	Не менее чем до 80% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа	Начиная с I квартала 2024 года будет продолжена работа минздравом АО в рамках региональных программ по проведению не менее 50 информационно-коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактив-

	Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами.	ном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами. Также будут проведены разъяснительные работы с подростками и их родителями/законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения репродуктивного здоровья в будущем путем проведения профилактических и реабилитационных мероприятий
1.31.	Будет построен хирургический корпус ГБУЗ АО «ОДКБ»	К 31.12.2024 будет построен хирургический корпус в ГБУЗ АО «ОДКБ». Получены разрешения на ввод его в эксплуатацию, что повысит качество и доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям в стационарных условиях, снизит показатели смертности детского населения и улучшит условия пребывания пациентов в стационаре, в том числе позволит создать адекватные условия для совместного пребывания ребенка с родителями/законными представителями
1.32.	Не менее 61,3 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	За счет средств родовых сертификатов (проект федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2024 г. и на плановый период 2025 и 2026 годов») в 2024 году получит медицинскую помощь не менее 61,3 тыс. женщин, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций; родильных домов; перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе

4. Финансовое обеспечение реализации мероприятий регионального проекта

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)							Всего (млн рублей)
		2018**	2019[2]	2020	2021	2022	2023	2024	
1.	Разработка и реализация программ развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям								
1.1.	Результат: не менее 20% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям». Результат: не менее 20% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций реализовали организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	–	156,185[1]	105,262	–	–	–	–	261,447[1]
1.1.1.	федеральный бюджет	–	87,066	86,315	–	–	–	–	173,381
1.1.1.1.	из них субсидия на развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	–	87,066	86,315	–	–	–	–	173,381
1.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	–	–		–	–	–	–	–

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)							Всего (млн рублей)
		2018**	2019[2]	2020	2021	2022	2023	2024	
1.1.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
1.1.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	–	69,119	18,947	–	–	–	–	88,066
1.1.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)	–	–	–	–	–	–	–	–
1.1.4.	внебюджетные источники	–	–	–	–	–	–	–	–
1.2.	Результат: будет разработана проектно-сметная документация на строительство хирургического корпуса с проведением проектно-изыскательских работ ГБУЗ АО «ОДКБ»	–	17,89	–	–	–	–	–	17,89
1.2.1.	федеральный бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–
1.2.1.1.	из них субсидия на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации	–	–	–	–	–	–	–	–
1.2.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	–	–	–	–	–	–	–	–
1.2.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)	–	–	–	–	–	–	–	–
1.2.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	–	17,89	–	–	–	–	–	17,89
1.2.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)	–	–	–	–	–	–	–	–
1.2.4.	внебюджетные источники	–	–	–	–	–	–	–	–
1.3.	Результат: не менее 10 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	–	54,500	53,500	52,400	51,300	50,300	49,200	311,200
1.3.1.	федеральный бюджет	–	–	–	–	–	–	–	–

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)							Всего (млн рублей)
		2018**	2019[2]	2020	2021	2022	2023	2024	
1.3.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)	–	–	–	–	–	–	–	–
1.3.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	–	54,500	53,500	52,400	51,300	50,300	49,200	311,200
1.3.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
1.3.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	–	–	–	–	–	–	–	–
1.3.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
1.3.4.	внебюджетные источники	–	–	–	–	–	–	–	–
Всего по региональному проекту, в том числе:		–	228,575	158,762	52,400	51,300	50,300	49,200	590,537
федеральный бюджет			87,066	86,315	–	–	–	–	173,381
из них межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации			87,066	86,315	–	–	–	–	173,381
региональный бюджет		–	87,009	18,947	–	–	–	–	105,956
бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		–	54,500	53,500	52,400	51,300	50,300	49,200	311,200
из них межбюджетные трансферты бюджету (ам) (указывается наименование)		–	–	–	–	–	–	–	–

[1] – объемы финансирования будут уточнены

[2] – год начала реализации федерального проекта

** – финансирование не включено в федеральный проект

5. Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
1.	Руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
2.	Администратор регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Общие организационные мероприятия по проекту					
3.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	5
4.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
5.	Участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
В Астраханской области будет разработана и утверждена региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)»					
6.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
7.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
8.	Участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
В симуляционных центрах будет обучено не менее 59 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в 2019 г.					
9.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
10.	Участник регионального проекта	Дружинина Ю.Л.	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
11.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области	–	Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
12.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Минакова Г.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Кондратьева А.М.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Симонян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кадыров А.И.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
12.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кузьмин А.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.15.	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Колесникова О.А.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Кузнецов М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
12.22.	ГБУЗ АО АМОКБ	Калашников Е.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
12.23.	ГБУЗ АО «КРД»	Чикина Т.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Не менее 20% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»					
13.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
14.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
15.	Участник регионального проекта	Хворост Е.Н.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
16.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.1	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
17.2	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Минакова Г.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Кондратьева А.М.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.7	ГБУЗ АО «ГП №5»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Симонян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.9	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
17.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кадыров А.И.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кузьмин А.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.15.	ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Колесникова О.А.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Кузнецов М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
17.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Не менее 20% детских поликлиник/ детских поликлинических отделений медицинских организаций реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03. 2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»					
18.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
19.	Участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
20.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Минакова Г.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
21.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Кондратьева А.М.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.7	ГБУЗ АО «ГП №5»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Симонян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кадыров А.И.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
21.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кузьмин А.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.15.	ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Колесникова О.А.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Кузнецов М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Не менее чем до 60% будет увеличен в 2019 году охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами					

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
22.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
23.	Участник регионального проекта		Руководители органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения	Руководители органов исполнительной власти Российской Федерации	10
23.1.	Участник регионального проекта	Ноздрина В.М.	Заместитель директора – начальник управления организации обязательного медицинского страхования территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	Цих А.Г. – директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	10
24.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Минакова Г.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
24.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Кондратьева А.М.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Симонян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кадыров А.И.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кузьмин А.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
24.15.	ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Колесникова О.А.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Кузнецов М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Разработана проектно– сметная документация на строительство хирургического корпуса с проведением проектно-изыскательских работ ГБУЗ АО «ОДКБ»					
25.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
26.	Участник регионального проекта	Хворост Е.Н.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
27.	Участник регионального проекта	Фомин В.В	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
28.	Участник регионального проекта	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	40
29.	Участник регионального проекта	Носкова Л.Н.	Руководитель Управления Роспотребнадзора по Астраханской области	Попова А.Ю. – руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	10
30.	Участник регионального проекта	Трушкин С.Н.	Министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
31.	Участник регионального проекта	Хваткова И.В.	Директор ГКУ АО «Управление по капитальному строительству Астраханской области»	Трушкин С.Н. – министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области	10
Не менее 10,3 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов					
32.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
33.	Участник регионального проекта	Фофонова Л.В.	Управляющий государственным учреждением – Астраханским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации	Кигим А.С. – председатель Фонда социального страхования Российской Федерации	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
34.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.1.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.2.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Кондратьева А.М.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.3.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.4.	ГБУЗ АО «ГП №8»	Колюжная О.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.5.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Симонян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.6.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.7.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кадыров А.И.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.8.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
34.9.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.10.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кузьмин А.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.11.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.12.	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.13.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Колесникова О.А.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.14.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.15.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Кузнецов М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.16.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.17.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.18.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
34.19.	ГБУЗ АО АМОКБ	Калашников Е.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
34.20.	ГБУЗ АО «КРД»	Чикина Т.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
В симуляционных центрах будет обучено не менее 124 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в 2020 году					
35.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
36.	Участник регионального проекта	Дружинина Ю.Л.	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
37.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
38.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Кондратьева А.М.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Симонян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кадыров А.И.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
38.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кузьмин А.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.15.	ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Колесникова О.А.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Кузнецов М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
38.22.	ГБУЗ АО АМОКБ	Калашников Е.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
38.23.	ГБУЗ АО «КРД»	Чикина Т.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»					
39.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
40.	Участник регионального проекта	Хворост Е.Н.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
41.	Участник регионального проекта	Фомин В.В	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.1	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.2	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
42.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Кондратьева А.М.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Симонян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кадыров А.И.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
42.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кузьмин А.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.15.	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Колесникова О.А.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Кузнецов М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
42.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Не менее 95 % детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»					

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
43.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
44.	Участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
45.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
46.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Кондратьева А.М.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Симонян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кадыров А.И.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кузьмин А.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.15.	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
46.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Колесникова О.А.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Кузнецов М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
46.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Не менее чем до 65% будет увеличен в 2020 году охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами					
47.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
	Участник регионального проекта		Руководители органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
48.	Участник регионального проекта	Ноздрина В.М.	Заместитель директора – начальник управления организации обязательного медицинского страхования территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	Цих А.Г. – директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	10
49.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Кондратьева А.М.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
49.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Симонян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кадыров А.И.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кузьмин А.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.15.	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Колесникова О.А.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
49.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Кузнецов М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «ОДКБ»					
50.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
51.	Участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
52.	Участник регионального проекта	Фомин В. В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
53.	Участник регионального проекта	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	40

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
54.	Участник регионального проекта	Носкова Л.Н.	Руководитель Управления Роспотребнадзора по Астраханской области	Попова А.Ю. – руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	10
55.	Участник регионального проекта	Трушкин С.Н.	Министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
56.	Участник регионального проекта	Хваткова И.В.	Директор ГКУ АО «Управление по капитальному строительству Астраханской области»	Трушкин С.Н. – министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области	10
Не менее 20,7 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов					
57.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
58.	Участник регионального проекта	Фофонова Л.В.	Управляющий государственным учреждением – Астраханским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации	Кигим А.С. – председатель Фонда социального страхования Российской Федерации	10
59.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.1.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
59.2.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.3.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.4.	ГБУЗ АО «ГП №8»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.5.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.6.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Кондратьева А.М.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.7.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.8.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Симонян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.9.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.10.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кадыров А.И.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.11.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
59.12.	ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.13.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Кузьмин А.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.14.	ГБУЗ АО «Харабалин-ская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.15.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.16.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Колесникова О.А.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.17.	ГБУЗ АО «Приволж-ская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.18.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.19.	ГБУЗ АО АМОКБ	Калашников Е.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.20.	ГБУЗ АО «КРД»	Чикина Т.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «ОДКБ»					

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
60.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
61.	Участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
62.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
63.	Участник регионального проекта	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	40
64.	Участник регионального проекта	Носкова Л.Н.	Руководитель управления Роспотребнадзора по Астраханской области	Попова А.Ю. – руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	10
65.	Участник регионального проекта	Трушкин С.Н.	Министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
66.	Участник регионального проекта	Хваткова И.В.	Директор ГКУ АО «Управление по капитальному строительству Астраханской области»	Трушкин С.Н. – министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области	10
Не менее 10000 женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов					
67.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
68.	Участник регионального проекта	Фофонова Л.В.	Управляющий государственным учреждением – Астраханским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации	Кигим А.С. – председатель Фонда социального страхования Российской Федерации	10
69.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.1.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.2.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.3.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.4.	ГБУЗ АО «ГП №8»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.5.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.6.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Кондратьева А.М.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.7.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
69.8.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Симонян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.9.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.10.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кадыров А.И.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.11.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.12.	ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.13.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Кузьмин А.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.14.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.15.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.16.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Колесникова О.А.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.17.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
69.18.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.19.	ГБУЗ АО АМОКБ	Калашников Е.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.20.	ГБУЗ АО «КРД»	Чикина Т.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
В симуляционных центрах будет обучено не менее 195 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в 2021 году					
70.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
71.	Участник регионального проекта	Дружинина Ю.Л.	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
72.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
73.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Кондратьева А.М.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Симонян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Кадыров А.И.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
73.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Кузьмин А.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.15.	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Колесникова О.А.	И.о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
73.22.	ГБУЗ АО АМОКБ	Калашников Е.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
73.23.	ГБУЗ АО «КРД»	Чикина Т.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций в 2021 г. будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»					
74.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
75.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
76.	Участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
77.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
78.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Комова О.В.	И. о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Пестшыньска С.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ливинсон И.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
78.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Грященко О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.15.	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Коннов А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Вендеревский Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
78.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
Не менее 95 % детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» в 2021 г.					
79.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
80.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
81.	Участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
82.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
83.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Комова О.В.	И. о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Пестшыньска С.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ливинсон И.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.12	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Грященко О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
83.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.15.	ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Коннов А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Вендеревский Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
83.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Не менее чем до 70% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами, в 2021 году					
84.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
85.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
86.	Участник регионального проекта	Ноздрина В.М.	Заместитель директора – начальник управления организации обязательного медицинского страхования территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	Цих А.Г. – директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	10
87.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
87.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Комова О.В.	И. о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Пестшыньска С.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ливинсон И.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Грященко О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
87.15.	ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Коннов А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.17.	ГБУЗ АО «Харабалин-ская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Вендеревский Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.20.	ГБУЗ АО «Приволж-ская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
87.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «ОДКБ»					
88.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
89.	Участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
90.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
91.	Участник регионального проекта	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	40
92.	Участник регионального проекта	Носкова Л.Н.	Руководитель управления Роспотребнадзора по Астраханской области	Попова А.Ю. – руководитель федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	10
93.	Участник регионального проекта	Трушкин С.Н.	Министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
94.	Участник регионального проекта	Хваткова И.В.	Директор ГКУ АО «Управление по капитальному строительству Астраханской области»	Трушкин С.Н. – министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области	10
Не менее 30,9 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов					
95.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
96.	Участник регионального проекта	Фофонова Л.В.	Управляющий государственным учреждением – Астраханским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации	Кигим А.С. – председатель Фонда социального страхования Российской Федерации	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
97.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.1.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.2.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.3.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Комова О.В.	И. о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.4.	ГБУЗ АО «ГП №8»	Колюжная О.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.5.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Пестшыньска С.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.6.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.7.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ливинсон И.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.8.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
97.9.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.10.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Грященко О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.11.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.12.	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.13.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Коннов А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.14.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.15.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Вендеревский Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.16.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.17.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.18.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
97.19.	ГБУЗ АО АМОКБ	Калашников Е.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
97.20.	ГБУЗ АО «КРД»	Чикина Т.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
В симуляционных центрах будет обучено не менее 269 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в 2022 году					
98.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
99.	Участник регионального проекта	Дружинина Ю.Л.	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
100.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
101.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Комова О.В.	И. о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Пестшыньска С.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ливинсон И.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
101.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Грященко О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.15.	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Коннов А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Вендеревский Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
101.22.	ГБУЗ АО АМОКБ	Калашников Е.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
101.23.	ГБУЗ АО «КРД»	Чикина Т.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Не менее чем до 73% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами, в 2022 году					
102.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
103.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
104.	Участник регионального проекта	Ноздрина В.М.	Заместитель директора – начальник управления организации обязательного медицинского страхования территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	Цих А.Г. – директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	10
105.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.1.	ГБУЗ АО «Д ГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
105.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Комова О.В.	И. о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Пестшыньска С.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ливинсон И.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
105.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Грященко О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.15.	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Коннов А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Вендеревский Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
105.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «ОДКБ»					
106.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
107.	Участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
108.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
109.	Участник регионального проекта	Яснопольский Ю.В.	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	40
110.	Участник регионального проекта	Носкова Л.Н.	Руководитель управления Роспотребнадзора по Астраханской области	Попова А.Ю. – руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	10
111.	Участник регионального проекта	Трушкин С.Н.	Министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
112.	Участник регионального проекта	Хваткова И.В.	Директор ГКУ АО «Управление по капитальному строительству Астраханской области»	Трушкин С.Н. – министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области	10
Не менее 41,0 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов					
113.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
114.	Участник регионального проекта	Фофонова Л.В.	Управляющий государственным учреждением – Астраханским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации	Кигим А.С. – председатель Фонда социального страхования Российской Федерации	10
115.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.1.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.2.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.3.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Комова О.В.	И. о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.4.	ГБУЗ АО «ГП №8»	Колюжная О.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.5.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Пестшыньска С.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.6.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
115.7.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ливинсон И.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.8.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.9.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.10.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Грященко О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.11.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.12.	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.13.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Коннов А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.14.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.15.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Вендеревский Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.16.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
115.17.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.18.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.19.	ГБУЗ АО АМОКБ	Калашников Е.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
115.20.	ГБУЗ АО «КРД»	Чикина Т.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
В симуляционных центрах будет обучено не менее 346 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в 2023 г.					
116.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
117.	Участник регионального проекта	Дружинина Ю.Л.	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
118.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
119.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.3.	ГБУЗ АО «Детская ГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.4.	ГБУЗ АО «Детская ГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Комова О.В.	И. о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Пестшыньска С.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ливинсон И.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
119.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Грященко О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.15.	ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Коннов А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Вендеревский Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
119.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Симонян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.22.	ГБУЗ АО АМОКБ	Калашников Е.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
119.23.	ГБУЗ АО «КРД»	Чикина Т.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Не менее чем до 75% будет увеличен в 2023 году охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами-андрологами					
120.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
121.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
122.	Участник регионального проекта	Ноздрина В.М.	Заместитель директора – начальник управления организации обязательного медицинского страхования территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
123.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Комова О.В.	И. о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Пестшыньска С.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
123.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ливинсон И.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Грященко О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.15.	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Коннов А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Вендеревский Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
123.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
123.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Строительство хирургического корпуса в ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»					
124.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
125.	Участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
126.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
127.	Участник регионального проекта	Калашников Е.С.	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	40
128.	Участник регионального проекта	Носкова Л.Н.	Руководитель управления Роспотребнадзора по Астраханской области	Попова А.Ю. – руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	10
129.	Участник регионального проекта	Трушкин С.Н.	Министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
130.	Участник регионального проекта	Хваткова И.В.	Директор ГКУ АО «Управление по капитальному строительству Астраханской области»	Трушкин С.Н. – министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области	10
Не менее 51,2 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов в 2023 году					
131.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
132.	Участник регионального проекта	Фофонова Л.В.	Управляющий государственным учреждением – Астраханским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации	Кигим А.С. – председатель Фонда социального страхования Российской Федерации	10
133.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.1.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.2.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.3.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Комова О.В.	И. о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
133.4.	ГБУЗ АО «ГП №8»	Колюжная О.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.5.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Пестшыньска С.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.6.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.7.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ливинсон И.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.8.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.9.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.10.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Грященко О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.11.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.12.	ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.13.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Коннов А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
133.14.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.15.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Вендеревский Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.16.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.17.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.18.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.19.	ГБУЗ АО АМОКБ	Калашников Е.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
133.20.	ГБУЗ АО «КРД»	Чикина Т.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
В симуляционных центрах будет обучено не менее 429 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в 2024 г.					
134.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
135.	Участник регионального проекта	Дружинина Ю.Л.	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
136.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Комова О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
137.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Пестшыньска С.В.	И. о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ливинсон И.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Грященко О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.15.	ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Коннов А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
137.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Вендеревский Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.22.	ГБУЗ АО АМОКБ	Калашников Е.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
137.23.	ГБУЗ АО «КРД»	Чикина Т.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Не менее чем до 80% будет увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами – акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами – детскими урологами- андрологами, в 2024 году					
138.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
139.	Участник регионального проекта	Чабак Е.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
140.	Участник регионального проекта	Ноздрина В.М.	Заместитель директора – начальник управления организации обязательного медицинского страхования территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	Цих А.Г. – директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	10
141.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.1.	ГБУЗ АО «ДГП №1»	Брысина Н.Р.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.2.	ГБУЗ АО «ДГП №3»	Ташлыкова Л.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.3.	ГБУЗ АО «ДГП №4»	Шульдайс В.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.4.	ГБУЗ АО «ДГП №5»	Сангаджиева В.Ш.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.5.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.6.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
141.7.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Комова О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.8.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Пестшыньска С.В.	И. о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.9.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.10.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ливинсон И.А	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.11.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.12.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.13.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Грященко О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.14.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.15.	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.16.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Коннов А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
141.17.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.18.	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Вендеревский Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.19.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.20.	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
141.21.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Построен хирургический корпус ГБУЗ АО «ОДКБ» в 2024 году					
142.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
143.	Участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
144.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
145.	Участник регионального проекта	Яснопольский Ю.В.	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	40

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
146.	Участник регионального проекта	Носкова Л.Н.	Руководитель Управления Роспотребнадзора по Астраханской области	Попова А.Ю. – руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	10
147.	Участник регионального проекта	Трушкин С.Н.	Министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
148.	Участник регионального проекта	Хваткова И.В.	Директор ГКУ АО «Управление по капитальному строительству Астраханской области»	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
Не менее 61,3 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период за счет средств родовых сертификатов в 2024 году					
149.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
150.	Участник регионального проекта	Фофонова Л.В.	Управляющий государственным учреждением – Астраханским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации	Кигим А.С. – председатель Фонда социального страхования Российской Федерации	10
151.	Участники регионального проекта – медицинские организации Астраханской области		Главные врачи медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.1.	ГБУЗ АО «ГП №2»	Васильева О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
151.2.	ГБУЗ АО «ГП №3»	Саркисян А.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.3.	ГБУЗ АО «ГП №5»	Комова О.В.	И. о. главного врача медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.4.	ГБУЗ АО «ГП №8»	Колюжная О.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.5.	ГБУЗ АО «ГП №10»	Пестшыньска С.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.6.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Таласбаев М.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.7.	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Ливинсон И.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.8.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Шапошникова Е.Г.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.9.	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Милёхина Н.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.10.	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Грященко О.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.11.	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Жумагалиев Р.М.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
151.12.	ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ»	Журихин А.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.13.	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Коннов А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.14.	ГБУЗ АО «Харабалин-ская РБ»	Новинская Е.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.15.	ГБУЗ АО «Чернояр-ская РБ»	Вендеревский Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.16.	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Жмыхов Д.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.17.	ГБУЗ АО «Приволж-ская РБ»	Шафигулин А.Н.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.18.	ГБУЗ АО «ОДКБ»	Яснопольский Ю.В.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.19.	ГБУЗ АО АМОКБ	Калашников Е.С.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
151.20.	ГБУЗ АО «КРД»	Чикина Т.А.	Главный врач медицинской организации Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

6. Дополнительная информация

Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» направлен на развитие профилактического направления в педиатрии и родовспоможении, внедрение современных профилактических и реабилитационных технологий, улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений в 21 медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Астраханской области, путем оснащения новым медицинским оборудованием; строительство хирургического корпуса ГБУЗ АО «ОДКБ»; обеспечение медицинским оборудованием за счет средств родовых сертификатов учреждений родовспоможения; повышение квалификации кадров, совершенствование ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей. Повышение квалификации кадров будет осуществляться в симуляционных центрах для неонатологов, акушеров-гинекологов, анестезиологов, педиатров на средства, которые заложены в ведомственной целевой программе «Управление кадрами в здравоохранении». Реализация мероприятий проекта позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям. Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в том числе детей–инвалидов, приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами– специалистами и диагностических обследований детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации. Не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, участвующих в программе, будут соответствовать современным требованиям. Строительство хирургического корпуса ГБУЗ АО «ОДКБ» до 2024 года расширит возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, создаст комфортные условия пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями. Региональный проект позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп.

Снижение младенческой смертности до 4,6 на 1 тыс. родившихся живыми будет обеспечиваться за счет достижения практически всех результатов проекта. Повышение квалификации специалистов в области перинатологии и педиатрии в симуляционных центрах улучшит качество оказания медицинской помощи новорожденным и окажет непосредственное влияние на снижение младенческой смертности. Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений современным оборудованием и создание в них комфортных условий пребывания привлечет родителей для более полного охвата детей, в том числе первого года жизни, профилактическими мероприятиями, что положительно повлияет на снижение младенческой смертности, особенно относительно детей второго полугодия жизни. В соответствии с мероприятиями региональных программ по оказанию медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов, обеспечена своевременная госпитализация беременных в перинатальный центр ГБУЗ АО АМОКБ. Это позволит обеспечить более качественную помощь беременным и недоношенным новорожденным детям с первых минут жизни, что окажет влияние на снижение младенческой смертности и на снижение инвалидности с детства.

Снижение смертности детей в возрасте 0-4 лет будет достигнуто в первую очередь за счет повышения эффективности работы, улучшения оснащенности детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций, а также внедрения технологий, обеспечивающих комфортность получения медицинской помощи для ребенка и его семьи. Строительство хирургического корпуса ГБУЗ АО «ОДКБ» улучшит ка-

чество оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи детям. Указанные мероприятия будут способствовать снижению смертности и уменьшению инвалидизации детей, укреплению их здоровья.

Профилактическое направление медицинской помощи детям будет развиваться за счет повышения приверженности к здоровому образу жизни, в том числе за счет мероприятий по здоровому образу жизни. Совершенствование условий оказания амбулаторной помощи приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами, в том числе направленными на предотвращение нарушений в репродуктивной сфере.

Доля детей с впервые выявленными, так называемыми «школьно-обусловленными», заболеваниями, а также заболеваниями сердечно-сосудистой системы и нарушениями обмена веществ, которые во взрослом состоянии обуславливают смертность от заболеваний системы кровообращения и диабета, взятых под диспансерное наблюдение, отражает качество лечебно-профилактических мероприятий. Таким образом, выполнение данного проекта будет вносить вклад в достижение целевых показателей проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)».

В рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» предусмотрено строительство ФАПов в сельской местности и закупка мобильных медицинских комплексов, что позволит повысить доступность медицинской помощи на селе детям. Внедрение новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в детских поликлиниках, позволит повысить комфортность получения этой помощи, сократит очереди, упростит запись к врачу.

Организация вылетов санитарной авиации повлечет снижение смертности и инвалидизации детей в связи с повышением доступности экстренной медицинской помощи в хорошо оснащенных медицинских организациях.

В региональном проекте «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» предусмотрено переоснащение ГБУЗ АО «ОДКБ», оказывающего помощь детям, больным онкологическими заболеваниями, что повысит доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

В региональном проекте «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» предусмотрено увеличение численности врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих помощь, в том числе детям, что будет способствовать снижению младенческой смертности.

Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» позволяет повысить преемственность в ведении больного за счет доступности для врача информации о больном в различных медицинских организациях, что существенно повысит качество лечения.

Совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи, внедрение современных технологий окажет существенное влияние на улучшение качества медицинской помощи детям и будет способствовать достижению целей и показателей федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».Реализация регионального проекта носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 4,6 на 1000 родившихся живыми, и опосредовано влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение».

* Утвержден протоколом заседания проектного комитета по проектной деятельности в Астраханской области при Губернаторе Астраханской области от 10.12.2018 №3.

Приложение № 8
к государственной программе

Паспорт регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» *

1. Основные положения

Наименование федерального проекта	«Борьба с онкологическими заболеваниями»		
Краткое наименование регионального проекта	«Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»	Срок начала и окончания регионального проекта	01.01.2019 – 31.12.2024
Куратор регионального проекта	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Ваксер Ю.А. – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»		
Связь с государственными программами Астраханской области	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области», утвержденная постановлением Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П		

2. Цель и показатели регионального проекта

Цель. Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 169,5 на 100 тыс. населения

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии), %	основной	52,0	31.12.2017	53,2	54,4	56,0	58,0	60,4	63,0

2.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	основной	47,8	31.12.2017	49,3	50,8	52,3	54,3	57,3	60,0
3.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	основной	26,3	31.12.2017	24,5	22,5	21,0	19,0	18,0	17,3

3. Задачи и результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок	Характеристика результата
Задача национального проекта. Разработка и реализация региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»			
1.	Результат федерального проекта. В 85 субъектах Российской Федерации разработаны и утверждены региональные программы «Борьба с онкологическими заболеваниями». Характеристика результата. Минздравом России в I квартале 2019 года будет определено подведомственное федеральное учреждение и на его базе создан координационный центр для обеспечения разработки и реализации региональных программ «Борьба с онкологическими заболеваниями», разработаны требования к региональным программам «Борьба с онкологическими заболеваниями» (далее – требования), предусматривающие реализацию комплекса мер, направленных в том числе на совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований, повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований в том числе с применением эффективных методов диагностики злокачественных новообразований и использованием телемедицинских технологий, внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических рекомендаций, обеспечение полного цикла при применении химиотерапевтического лечения у больных со злокачественными новообразованиями, повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями, повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей– онкологов, врачей– радиологов и других специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению, развитие реабилитации онкологических больных, внедрение современных программ реабилитации онкологических больных и программ психосоциальной поддержки онкологических больных. Во всех субъектах Российской Федерации на основании требований разработаны и утверждены региональные программы «Борьба с онкологическими заболеваниями». Координационным центром в рамках государственного задания будет осуществляться мониторинг реализации мероприятий региональных программ, по результатам которого ежегодно будет составляться отчет, содержащий рекомендации о дальнейшей корректировке и реализации мероприятий.		

	По итогам 2024 года координационным центром будет сформирован итоговый отчет о результатах реализации региональных программ «Борьба с онкологическими заболеваниями» и их эффективности. Срок: 01.07.2019		
1.1.	В Астраханской области разработана и утверждена региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»	01.07.2019	На основании требований в Астраханской области разработана и утверждена программа «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)», предусматривающая реализацию комплекса мер, направленных в том числе на совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований, повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований в том числе с применением эффективных методов диагностики злокачественных новообразований и использованием телемедицинских технологий, внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических рекомендаций, обеспечение полного цикла при применении химиотерапевтического лечения у больных со злокачественными новообразованиями, повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями, повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов, врачей-радиологов и других специалистов, участвующих в оказании онкологической помощи населению, развитие реабилитации онкологических больных, внедрение современных программ реабилитации онкологических больных и программ психосоциальной поддержки онкологических больных. Министерством здравоохранения Астраханской области осуществляется мониторинг реализации мероприятий региональной программы, по результатам которого ежегодно будет составляться отчет с последующим направлением его в соответствующий координационный центр. В соответствии с рекомендациями координационного центра будет проводиться корректировка реализации мероприятий. По итогам 2024 года будет сформирован итоговый отчет о результатах реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» и её эффективности
2.	Результат федерального проекта. За 2019 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 50% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Характеристика результата. Подведомственными федеральными учреждениями Минздрава России в 2019 году будут проведены конкурсные процедуры и заключен государственный контракт на разработку концепции информационно-коммуникационной кампании с определением наиболее эффективных способов подачи информации для целевой аудитории и/или рекламно-информационных материа-		

	лов (видео-ролики, радио-ролики, интернет-баннеры, баннеры для контекстной рекламы в сети «Интернет», макеты наружной рекламы) с учетом результатов ранее проводимых аналогичных мероприятий. Информационно-коммуникационная кампания будет включать в себя информирование населения о проведении скринингов, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, о необходимости прохождения профилактических осмотров, в рамках которых предусмотрены исследования, которые позволяют обнаружить злокачественное новообразование на ранней стадии. Будет создан и поддерживаться интернет – портал по вопросам выявления и лечения онкологических заболеваний, где в том числе будет размещена информация о медицинских организациях, оказывающих помощь при онкологических заболеваниях, о правах граждан при получении онкологической помощи, будет обеспечена его посещаемость не менее 5 тыс. пользователей в сутки. Будут реализованы специальные проекты в СМИ, созданы программы/рубрики/сюжеты/графические вставки на федеральном и региональном телевидении, размещены информационные статьи в печатных СМИ, будут вестись группы в социальных сетях, проводиться работа в тематических блогах. Будут размещены рекламно-информационные материалы в СМИ, в том числе на федеральных и региональных телеканалах. Будет проведен анализ информационного пространства и разработана методика оценки эффективности рекламно-информационных кампаний/оценка эффективности рекламно-информационных кампаний. Срок: 31.12.2019		
2.1.	За 2019 год в Астраханской области информационно–коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 50% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	31.12.2019	Подведомственными минздраву АО медицинскими организациями будет проведена информационно-коммуникационная кампания с использованием основных региональных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий по широкомасштабному информированию населения, в том числе детей и молодежи, о факторах риска развития онкологических заболеваний, важности ведения здорового образа жизни, мотивирование граждан к участию в программах скрининга и других мероприятиях по раннему выявлению злокачественных новообразований, включая в соответствующих случаях обучение методам самообследования, приверженности к лечению. Будут осуществляться реализация региональных проектов в СМИ, создание программ, рубрик, выпуск графических вставок на региональном телевидении, информационные статьи в печатных СМИ, ведение групп в социальных сетях, работа в тематических блогах, посвященных вопросам профилактики и раннего выявления онкологических заболеваний. Будет создан информационно-просветительский интернет-портал «Ранняя диагностика рака и ЗОЖ – долгая и здоровая жизнь!»

3.	Результат федерального проекта. Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями. Характеристика результата. Будет обеспечено ежегодное доведение из федерального бюджета межбюджетного трансферта бюджету федерального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями. С учетом указанного межбюджетного трансферта бюджетом федерального фонда обязательного медицинского страхования будут доводиться в составе субвенции бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования. На основании средних нормативов объема медицинской помощи, в том числе по профилю «онкология» и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, в том числе по профилю «онкология», установленных в программах государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации будут приняты территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В целях мониторинга и контроля за расходованием средств и оказанием медицинской помощи гражданам Федеральным фондом обязательного медицинского страхования в I квартале 2019 года будет принят соответствующий приказ, предусматривающий ежемесячное получение информации о законченных случаях лечения с применением химиотерапии, лучевой терапии, комбинированного и хирургического лечения. По итогам первого полугодия 2019 года Минздравом России будут сформирован доклад по результатам анализа расходования средств, выделенных на оказание медицинской помощи по профилю «онкология». Срок: 31.12.2024		
3.1.	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями	31.12.2024	На основании средних нормативов объема медицинской помощи, в том числе по профилю «онкология», и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, в том числе по профилю «онкология», установленных в программах государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Правительством Астраханской области будут приняты территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующие годы и плановые периоды. Будет осуществляться мониторинг оказания онкологической помощи населению Астраханской области, в том числе учет законченных случаев химиотерапии, лучевой терапии, комбинированного и хирургического лечения
4.	Результат федерального проекта. В субъектах Российской Федерации организовано не менее 100 центров амбулаторной онкологической помощи. Характеристика результата. В 2019 году субъектами Российской Федерации определяются медицинские организации, обладающие полным спектром оборудования и необходимыми специалистами для комплексной и своевременной диагностики основных видов злокачественных новообразований на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности, на базе которых создаются не менее		

	100 центров амбулаторной онкологической помощи в целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества. Помимо проведения онкопоиска, функциями данных центров амбулаторной онкологической помощи будут являться: диспансерное наблюдение, проведение химиотерапевтического лечения в условиях дневного стационара, мониторинг лечения. Срок: 31.12.2019		
4.1.	Организация одного центра амбулаторной онкологической помощи	31.12.2019	В целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества – создание в 2019 году одного центра амбулаторной онкологической помощи. На центр амбулаторной онкологической помощи по мере начала его функционирования будут возложены функции по проведению комплексной и быстрой диагностики основных видов злокачественных новообразований, диспансерному наблюдению, мониторингу лечения
5.	Результат федерального проекта. Не менее 90 из 160 региональных медицинских организаций (диспансеров/больниц), оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, участвуют в переоснащении медицинским оборудованием. Характеристика результата. В 2019 году субъектами Российской Федерации определены не менее 90 медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующих в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Разработано и принято постановление Правительства Российской Федерации, определяющее правила предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Разработаны, заключены и реализованы соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Срок: 31.12.2019		
5.1.	Две медицинские организации Астраханской области участвуют в переоснащении медицинским оборудованием	31.12.2019	В 2019 году Астраханской областью определены две медицинские организации, оказывающие помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующие в переоснащении медицинским оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Заключено и реализовано соглашение о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Астраханской области на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями
6.	Результат федерального проекта. Внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями». Характеристика результата. В рамках национального проекта «Здравоохранение» реализуются мероприятия федерального проекта «Со-		

	здание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», направленные на обеспечение учета маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль их состояния здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающие подключение и информационный обмен между структурными подразделениями государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля с медицинскими организациями субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Срок: 31.12.2024		
6.1.	Внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	31.12.2024	В рамках национального проекта «Здравоохранение» реализуются мероприятия федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», направленные на обеспечение учета маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль их состояния здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающие подключение и информационный обмен между структурными подразделениями государственных медицинских организаций общего профиля с медицинскими организациями Астраханской области, оказывающими медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями
7.	Результат федерального проекта. Кадровое обеспечение онкологической службы. Характеристика результата. В рамках национального проекта «Здравоохранение» реализуются мероприятия федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», направленные на обеспечение системы оказания помощи больным онкологическими заболеваниями квалифицированными кадрами посредством ежегодного определения реальной потребности субъектов Российской Федерации в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики конкретного региона; формирования контрольных цифр приема на подготовку специалистов с учетом реальной потребности в медицинских кадрах; развития системы целевого обучения; реализации мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровнях; повышения престижа профессии; внедрения процедуры аккредитации специалистов и системы непрерывного медицинского образования. Срок: 31.12.2024		
7.1.	Кадровое обеспечение онкологической службы	31.12.2024	В рамках национального проекта «Здравоохранение» реализуются мероприятия федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», направленные на обеспечение системы оказания помощи больным онкологическими заболеваниями квалифицированными кадрами посредством ежегодного определения реальной потребности Астраханской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона; формирования контрольных цифр приема на подготовку специалистов с учетом реальной потребности в медицинских кадрах; развития системы целевого обучения; реализации мер

			социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровнях; повышения престижа профессии; внедрения процедуры аккредитации специалистов и системы непрерывного медицинского образования
8.	Результат федерального проекта. За 2020 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Характеристика результата. Подведомственными федеральными учреждениями Минздрава России в 2020 году будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты на проведение в 2020 году информационно-коммуникационной кампании с учетом результатов проведенных в 2019 году аналогичных мероприятий. Информационно-коммуникационная кампания будет включать в себя информирование населения о проведении скринингов, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, о необходимости прохождения профилактических осмотров, в рамках которых предусмотрены исследования, которые позволяют обнаружить злокачественное новообразование на ранней стадии. Продолжится поддержка интернет-портала по вопросам выявления и лечения онкологических заболеваний, где в том числе будет размещена информация о медицинских организациях, оказывающих помощь при онкологических заболеваниях, о правах граждан при получении онкологической помощи, будет обеспечена его посещаемость не менее 5 тыс. пользователей в сутки. Будут реализованы специальные проекты в СМИ, созданы программы/рубрики/сюжеты/графические вставки на федеральном и региональном телевидении, размещены информационные статьи в печатных СМИ, будут вестись группы в социальных сетях, проводиться работа в тематических блогах. Будут размещены рекламно-информационные материалы в СМИ, в том числе на федеральных и региональных телеканалах. Будет проведен анализ информационного пространства на основе утвержденной методики оценки эффективности рекламно-информационных кампаний		
8.1.	За 2020 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети	31.12.2020	Продолжение проведения информационно-коммуникационной кампании подведомственными минздраву АО медицинскими организациями с учетом результатов проведенных в 2019 году аналогичных мероприятий с использованием основных региональных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий по широкомасштабному информированию населения, в том числе детей и молодежи, о факторах риска развития онкологических заболеваний, важности ведения здорового образа жизни, мотивирование граждан к участию в программах скрининга и других мероприятиях по раннему выявлению злокачественных новообразований, включая в соответствующих случаях обучение методам самообследования, приверженности к лечению. Будет осуществляться реализация региональных проектов в СМИ, создание программ, рубрик, выпуск графических вставок на региональном телевидении, информационные статьи в печатных СМИ, ведение групп в социальных сетях, работа в тематических блогах, посвящен-

	«Интернет»		ных вопросам профилактики и раннего выявления онкологических заболеваний. Будет осуществляться информационная поддержка информационно-просветительского интернет-портала «Ранняя диагностика рака и ЗОЖ – долгая и здоровая жизнь!»
9.	Результат федерального проекта. Не менее 125 из 160 региональных медицинских организаций (диспансеров/больниц), оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, участвуют в переоснащении медицинским оборудованием. Характеристика результата. В 2020 году субъектами Российской Федерации определены не менее 125 медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующих в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Заключены и реализованы соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Срок: 31.12.2020		
9.1.	Одна медицинская организация Астраханской области участвует в переоснащении медицинским оборудованием	31.12.2020	В 2020 году Астраханской областью определена одна медицинская организация, оказывающая помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующая в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Заключено и реализовано соглашение о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Астраханской области на переоснащение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями
10.	Результат федерального проекта. За 2021 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Характеристика результата. Подведомственными федеральными учреждениями Минздрава России в 2021 году будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты на проведение в 2021 году информационно-коммуникационной кампании с учетом результатов проведенных в 2019 – 2020 годах аналогичных мероприятий. Информационно-коммуникационная кампания будет включать в себя информирование населения о проведении скринингов, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, о необходимости прохождения профилактических осмотров, в рамках которых предусмотрены исследования, которые позволяют обнаружить злокачественное новообразование на ранней стадии. Продолжится поддержка интернет-портала по вопросам выявления и лечения онкологических заболеваний, где в том числе будет размещена информация о медицинских организациях, оказывающих помощь при онкологических заболеваниях, о правах граждан при получении онкологической помощи, будет обеспечена его посещаемость не менее 10 тыс. пользователей в сутки.		

	Будут реализованы специальные проекты в СМИ, созданы программы/рубрики/сюжеты/графические вставки на федеральном и региональном телевидении, размещены информационные статьи в печатных СМИ, будут вестись группы в социальных сетях, проводиться работа в тематических блогах. Будут размещены рекламно-информационные материалы в СМИ, в том числе на федеральных и региональных телеканалах. Будет проведен анализ информационного пространства на основе утвержденной методики оценки эффективности рекламно– информационных кампаний. Срок: 31.12.2021		
10.1.	За 2021 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	31.12.2021	Продолжение проведения информационно-коммуникационной кампании подведомственными минздраву АО медицинскими организациями с учетом результатов проведенных в 2020 году аналогичных мероприятий с использованием основных региональных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий по широкомасштабному информированию населения, в том числе детей и молодежи, о факторах риска развития онкологических заболеваний, важности ведения здорового образа жизни, мотивирование граждан к участию в программах скрининга и других мероприятиях по раннему выявлению злокачественных новообразований, включая в соответствующих случаях обучение методам самообследования, приверженности к лечению. Будут осуществляться реализация региональных проектов в СМИ, создание программ, рубрик, выпуск графических вставок на региональном телевидении, информационные статьи в печатных СМИ, ведение групп в социальных сетях, работа в тематических блогах, посвященных вопросам профилактики и раннего выявления онкологических заболеваний. Будет осуществляться информационная поддержка информационно-просветительского интернет-портала «Ранняя диагностика рака и ЗОЖ – долгая и здоровая жизнь!»
11.	Результат федерального проекта: в субъектах Российской Федерации организовано не менее 110 центров амбулаторной онкологической помощи. Характеристика результата. В 2021 году субъектами Российской Федерации определены медицинские организации, обладающие полным спектром оборудования и необходимыми специалистами для комплексной и своевременной диагностики основных видов злокачественных новообразований на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности, на базе которых создаются не менее 110 центров амбулаторной онкологической помощи в целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества. Помимо проведения онкопоиска, функциями данных центров амбулаторной онкологической помощи будут являться: диспансерное наблюдение, проведение химиотерапевтического лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, мониторинг лечения. Срок: 31.12.2021		
11.1.	В Астраханской области организованы 3 центра амбулаторной онкологической помощи	31.12.2021	В 2021 году в Астраханской области определены медицинские организации, обладающие полным спектром оборудования и необходимыми специалистами для комплексной и своевременной диагностики основных видов злокачественных новообразований на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности, на базе которых создаются 3 центра амбулаторной онкологической помощи в целях сокращения сроков диагностики и повышения

			ее качества. Помимо проведения онкопоиска, функциями данных центров амбулаторной онкологической помощи будут являться: диспансерное наблюдение, мониторинг лечения
12.	Результат федерального проекта. Не менее 120 из 160 региональных медицинских организаций (диспансеров/больниц), оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, участвуют в переоснащении медицинским оборудованием. Характеристика результата. В 2021 году субъектами Российской Федерации определены не менее 120 медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующих в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Заключены и реализованы соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Срок: 31.12.2021		
12.1.	Одна медицинская организация Астраханской области, оказывающая помощь больным онкологическими заболеваниями, участвует в переоснащении медицинским оборудованием	31.12.2021	В 2021 году в Астраханской области определена одна медицинская организация, оказывающая помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующая в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Заключено и реализовано соглашение о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Астраханской области на переоснащение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями
13.	Результат федерального проекта. За 2022 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Характеристика результата. Подведомственными федеральными учреждениями Минздрава России в 2022 году будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты на проведение в 2022 году информационно-коммуникационной кампании с учетом результатов проведенных в 2019 – 2021 годах аналогичных мероприятий. Информационно-коммуникационная кампания будет включать в себя информирование населения о проведении скринингов, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, о необходимости прохождения профилактических осмотров, в рамках которых предусмотрены исследования, которые позволяют обнаружить злокачественное новообразование на ранней стадии. Продолжится поддержка интернет-портала по вопросам выявления и лечения онкологических заболеваний, где в том числе будет размещена вся информация о близлежащих к месту жительства граждан медицинских организациях, оказывающих помощь при онкологических заболеваниях, о правах граждан при получении онкологической помощи, будет обеспечена его посещаемость не менее 15 тыс. пользователей в сутки.		

	Будут реализованы специальные проекты в СМИ, созданы программы/рубрики/сюжеты/графические вставки на федеральном и региональном телевидении, размещены информационные статьи в печатных СМИ, будут вестись группы в социальных сетях, проводиться работа в тематических блогах. Будут размещены рекламно-информационные материалы в СМИ, в том числе на федеральных и региональных телеканалах. Будет проведен анализ информационного пространства на основе утвержденной методики оценки эффективности рекламно-информационных кампаний. Срок: 31.12.2022		
13.1.	За 2022 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	31.12.2022	Продолжение проведения информационно-коммуникационной кампании подведомственными минздраву АО медицинскими организациями с учетом результатов проведенных в 2021 году аналогичных мероприятий с использованием основных региональных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий по широкомасштабному информированию населения, в том числе детей и молодежи, о факторах риска развития онкологических заболеваний, важности ведения здорового образа жизни, мотивирование граждан к участию в программах скрининга и других мероприятиях по раннему выявлению злокачественных новообразований, включая в соответствующих случаях обучение методам самообследования, приверженности к лечению. Будут осуществляться реализация региональных проектов в СМИ, создание программ, рубрик, выпуск графических вставок на региональном телевидении, информационные статьи в печатных СМИ, ведение групп в социальных сетях, работа в тематических блогах, посвященных вопросам профилактики и раннего выявления онкологических заболеваний. Будет осуществляться информационная поддержка информационно-просветительского интернет-портала «Ранняя диагностика рака и ЗОЖ – долгая и здоровая жизнь!»
14.	Результат федерального проекта. В субъектах Российской Федерации организованы не менее 50 центров амбулаторной онкологической помощи. Характеристика результата. В 2022 году субъектами Российской Федерации определены медицинские организации, обладающие полным спектром оборудования и необходимыми специалистами для комплексной и своевременной диагностики основных видов злокачественных новообразований на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности, на базе которых создаются не менее 50 центров амбулаторной онкологической помощи в целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества. Помимо проведения онкопоиска, функциями данных центров амбулаторной онкологической помощи будут являться: диспансерное наблюдение, проведение химиотерапевтического лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, мониторинг лечения. Срок: 31.12.2022		
14.1.	В Астраханской области организовано не менее одного центра амбулаторной онкологической помощи	31.12.2022	В 2022 году в Астраханской области определена медицинская организация, обладающая полным спектром оборудования и необходимыми специалистами для комплексной и своевременной диагностики основных видов злокачественных новообразований на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности, на базе которой создается центр амбула-

			торной онкологической помощи в целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества. Помимо проведения онкопоиска, функциями данного центра амбулаторной онкологической помощи будут являться: диспансерное наблюдение, мониторинг лечения
15.	Результат федерального проекта. Не менее 105 из 160 региональных медицинских организаций (диспансеров/больниц), оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, участвуют в переоснащении медицинским оборудованием. Характеристика результата. В 2022 году субъектами Российской Федерации определены не менее 105 медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующих в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Заключены и реализованы соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Срок: 31.12.2022		
15.1.	Одна медицинская организация Астраханской области, оказывающая помощь больным онкологическими заболеваниями, участвует в переоснащении медицинским оборудованием	31.12.2022	В 2022 году в Астраханской области определена одна медицинская организация, оказывающая помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующая в переоснащении медицинским оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Заключено и реализовано соглашение о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Астраханской области на переоснащение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями
16.	Результат федерального проекта. За 2023 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Характеристика результата. Подведомственными федеральными учреждениями Минздрава России в 2023 году будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты на проведение в 2023 году информационно-коммуникационной кампании с учетом результатов проведенных в 2019 – 2022 годах аналогичных мероприятий. Информационно-коммуникационная кампания будет включать в себя информирование населения о проведении скринингов, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, о необходимости прохождения профилактических осмотров, в рамках которых предусмотрены исследования, которые позволяют обнаружить злокачественное новообразование на ранней стадии. Продолжится поддержка интернет-портала по вопросам выявления и лечения онкологических заболеваний, где в том числе будет размещена информация о медицинских организациях, оказывающих помощь при онкологических заболеваниях, о правах граждан при получении онкологической помощи, будет обеспечена его посещаемость не менее 15 тыс. пользователей в сутки.		

	Будут реализованы специальные проекты в СМИ, созданы программы/рубрики/сюжеты/графические вставки на федеральном и региональном телевидении, размещены информационные статьи в печатных СМИ, будут вестись группы в социальных сетях, проводиться работа в тематических блогах. Будут размещены рекламно– информационные материалы в СМИ, в том числе на федеральных и региональных телеканалах. Будет проведен анализ информационного пространства на основе утвержденной методики оценки эффективности рекламно– информационных кампаний. Срок: 31.12.2023		
16.1.	За 2023 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно– телекоммуникационной сети «Интернет»	31.12.2023	Продолжение проведения информационно-коммуникационной кампании подведомственными минздраву АО медицинскими организациями с учетом результатов проведенных в 2022 году аналогичных мероприятий с использованием основных региональных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий по широкомасштабному информированию населения, в том числе детей и молодежи, о факторах риска развития онкологических заболеваний, важности ведения здорового образа жизни, мотивирование граждан к участию в программах скрининга и других мероприятиях по раннему выявлению злокачественных новообразований, включая, в соответствующих случаях, обучение методам самообследования, приверженности к лечению. Будет осуществляться реализация региональных проектов в СМИ, создание программ, рубрик, выпуск графических вставок на региональном телевидении, информационные статьи в печатных СМИ, ведение групп в социальных сетях, работа в тематических блогах, посвященных вопросам профилактики и раннего выявления онкологических заболеваний. Будет осуществляться информационная поддержка информационно-просветительского интернет-портала «Ранняя диагностика рака и ЗОЖ – долгая и здоровая жизнь!»
17.	Результат федерального проекта. Не менее 80 из 160 региональных медицинских организаций (диспансеров/больниц), оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, участвуют в переоснащении медицинским оборудованием. Характеристика результата. В 2023 году субъектами Российской Федерации определены не менее 80 медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующих в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Заключены и реализованы соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Срок: 31.12.2023		
17.1.	Одна медицинская организация Астраханской области, оказывающая помощь боль-	31.12.2023	В 2023 году в Астраханской области определена одна медицинская организация, оказывающая помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующая в переоснащении медицинским оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по

	ным онкологическими заболеваниями, участвует в переоснащении медицинским оборудованием		профилю «онкология». Заключено и реализовано соглашение о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Астраханской области на переоснащение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями
18.	Результат федерального проекта. За 2024 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Характеристика результата. Подведомственными федеральными учреждениями Минздрава России в 2024 году будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты на проведение в 2024 году информационно-коммуникационной кампании с учетом результатов проведенных в 2019 – 2023 годах аналогичных мероприятий. Информационно-коммуникационная кампания будет включать в себя информирование населения о проведении скринингов, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, о необходимости прохождения профилактических осмотров, в рамках которых предусмотрены исследования, которые позволяют обнаружить злокачественное новообразование на ранней стадии. Продолжится поддержка интернет-портала по вопросам выявления и лечения онкологических заболеваний, где в том числе будет размещена информация о медицинских организациях, оказывающих помощь при онкологических заболеваниях, о правах граждан при получении онкологической помощи, будет обеспечена его посещаемость не менее 15 тыс. пользователей в сутки. Будут реализованы специальные проекты в СМИ, созданы программы/рубрики/сюжеты/графические вставки на федеральном и региональном телевидении, размещены информационные статьи в печатных СМИ, будут вестись группы в социальных сетях, проводиться работа в тематических блогах. Будут размещены рекламно-информационные материалы в СМИ, в том числе на федеральных и региональных телеканалах. Будет осуществляться информационная поддержка информационно-просветительского интернет-портала «Ранняя диагностика рака и ЗОЖ – долгая и здоровая жизнь!». Срок: 31.12.2024		
18.1.	За 2024 год информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в ин-	31.12.2024	Продолжение проведения информационно-коммуникационной кампании подведомственными минздраву АО медицинскими организациями с учетом результатов проведенных в 2023 году аналогичных мероприятий с использованием основных региональных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий по широкомасштабному информированию населения, в том числе детей и молодежи, о факторах риска развития онкологических заболеваний, важности ведения здорового образа жизни, мотивирование граждан к участию в программах скрининга и других мероприятиях по раннему выявлению злокачественных новообразований, включая в соответствующих случаях обучение методам самообследования, приверженности к лечению. Будут осуществляться реализация региональных проектов в СМИ, создание программ, рубрик,

	формационно-телекоммуникационной сети «Интернет»		выпуск графических вставок на региональном телевидении, информационные статьи в печатных СМИ, ведение групп в социальных сетях, работа в тематических блогах, посвященных вопросам профилактики и раннего выявления онкологических заболеваний. Будет осуществляться информационная поддержка информационно-просветительского интернет-портала «Ранняя диагностика рака и ЗОЖ – долгая и здоровая жизнь!»
19.	Результат федерального проекта. Не менее 30 из 160 региональных медицинских организаций (диспансеров/больниц), оказывающих помощь больным онкологическими, заболеваниями участвуют в переоснащении медицинским оборудованием. Характеристика результата. В 2024 году субъектами Российской Федерации определены не менее 30 медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующих в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Заключены и реализованы соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Срок: 31.12.2024		
19.1.	Две медицинские организации Астраханской области, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями, участвуют в переоснащении медицинским оборудованием	31.12.2024	В 2023 году в Астраханской области определены две медицинские организации, оказывающие помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующие в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Заключено и реализовано соглашение о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Астраханской области на переоснащение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями
20.	Результат федерального проекта. Организовано не менее 420 центров амбулаторной онкологической помощи. Характеристика результата. С 2019 по 2024 год субъектами Российской Федерации определены медицинские организации, обладающие полным спектром оборудования и необходимыми специалистами для комплексной и своевременной диагностики основных видов злокачественных новообразований на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности, на базе которых созданы не менее 420 центров амбулаторной онкологической помощи в целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества. Помимо проведения онкопоиска, функциями данных центров амбулаторной онкологической помощи будут являться: диспансерное наблюдение, проведение химиотерапевтического лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, мониторинг лечения. Срок: 31.12.2024		
20.1.	Организовано не менее 5 центров амбулаторной онкологической помощи	31.12.2024	С 2019 по 2024 год на территории Астраханской области определены медицинские организации, обладающие полным спектром оборудования и необходимыми специалистами для комплексной и своевременной диагностики основных видов злокачественных новообразований

			на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности, на базе которых созданы не менее 5 центров амбулаторной онкологической помощи в целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества. Помимо проведения онкопоиска, функциями данных центров амбулаторной онкологической помощи будут являться: диспансерное наблюдение, мониторинг лечения
21.	Результат федерального проекта. Завершено переоснащение медицинским оборудованием не менее 160 региональных медицинских организаций (диспансеров/больниц), оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями. Характеристика результата. С 2019 по 2024 год субъектами Российской Федерации переоснащены медицинским оборудованием не менее 160 региональных медицинских организаций (диспансеров/больниц), оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями, участвующих в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Срок: 31.12.2024		
21.1.	Завершено переоснащение медицинским оборудованием двух медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями	31.12.2024	С 2019 по 2024 год в Астраханской области переоснащены медицинским оборудованием две региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями, участвующие в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология»

4. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)							Всего (млн рублей)
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.	Разработка и реализация программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»								
1.1.	Разработка и утверждение региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»								
1.1.1.	федеральный бюджет								

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)							Всего (млн рублей)
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.1.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
1.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								
1.1.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
1.1.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								
1.1.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
1.1.4.	внебюджетные источники								
2.1.	В Астраханской области информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 50% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	-	0,060	0,060	0,060	0,060	0,060	0,060	0,360
2.1.1.	федеральный бюджет								

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)							Всего (млн рублей)
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
2.1.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
2.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								
2.1.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
2.1.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								
2.1.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
2.1.4.	внебюджетные источники	-	0,060	0,060	0,060	0,060	0,060	0,060	0,360
3.1.	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями	-	1235,850	1341,500	1494,200	1553,900	1616,100	1680,800	9993,810
3.1.1.	федеральный бюджет								
3.1.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
3.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	-	1165,850	1574,040	1691,740	1759,410	1829,790	1902,980	9923,810

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)							Всего (млн рублей)
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
3.1.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
3.1.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	-	70,000						70,000
3.1.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
3.1.4.	внебюджетные источники								
4.1.	В Астраханской области организован центр амбулаторной онкологической помощи								
4.1.1.	федеральный бюджет								
4.1.1.1.	из них иные межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями								
4.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								
4.1.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
4.1.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации								

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)							Всего (млн рублей)
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
4.1.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
4.1.4.	внебюджетные источники								
5.1.	Две медицинские организации Астраханской области участвуют в переоснащении медицинским оборудованием	-	180,631	310,804	126,116	150,889	32,800	32,800	834,040
5.1.1.	федеральный бюджет	-	168,335	310,804	126,116	150,889	32,800	32,800	821,744
5.1.1.1.	из них иные межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями	-	168,335	310,804	126,116	150,889	32,800	32,800	821,744
5.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								
5.1.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
5.1.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	-	12,296	-	-	-	-	-	12,296
5.1.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)								
5.1.4.	внебюджетные источники								

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)							Всего (млн рублей)
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Всего по региональному проекту, в том числе:			1416,545	1884,904	1817,916	1910,359	1862,650	1935,84	10828,210
федеральный бюджет		-	168,335	310,804	126,116	150,889	32,800	32,800	821,744
из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)			168,335	310,804	126,116	150,889	32,800	32,800	821,744
бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		-	1165,850	1574,040	1691,740	1759,410	1829,790	1902,980	9923,810
из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)									
консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации			82,296						82,296
из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)									
внебюджетные источники			0,060	0,060	0,060	0,060	0,060	0,060	0,360

5. Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
1.	Руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	5
2.	Администратор регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Смирнова С.Н. – первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	5
Разработка и утверждение региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»					
3.	Ответственный за до-	Степина Н.А.	Заместитель министра	Смирнова С.Н. – первый заместитель	5

	стижение результата регионального проекта		здравоохранения Астраханской области	министра здравоохранения Астраханской области	
4.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В.– министр здравоохранения Астраханской области	10
5.	Участник регионального проекта	Ваксер Ю.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В.– министр здравоохранения Астраханской области	10
6.	Участник регионального проекта	Корешкова А.А.	Начальник отдела бюджетно– финансовых отношений министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
7.	Участник регионального проекта	Набиуллина Г.А.	Заместитель главного врача по медицинской профилактике ГБУЗ АО «ЦМП»	Куандыков Г.Б. – главный врач ГБУЗ АО «ЦМП»	10
8.	Участник регионального проекта	Яснопольский Ю.В.	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
9.	Участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
10.	Участник регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
За 2019 год в Астраханской области информационно– коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 50% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно– телекоммуникационной сети «Интернет»					
11.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Набиуллина Г.А.	Заместитель главного врача по медицинской профилактике ГБУЗ АО «ЦМП»	Куандыков Г.Б. – главный врач ГБУЗ АО «ЦМП»	10

12.	Участник регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
13.	Участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями					
14.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Смирнова С.Н. – первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	5
15.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Цих А.Г.	Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	Председатель федерального фонда обязательного медицинского страхования Стадченко Н.Н.	5
16..	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
17.	Участник регионального проекта	Калашников Е.С.	Главный врач ГБУЗ АО АМОКБ	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
18.	Участник регионального проекта	Михайлова Л.В.	Начальник отдела бюджетно-финансовых отношений министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
19.	Участник регионального проекта	Яснопольский Ю.В.	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
20.	Участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
21.	Участник регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
В Астраханской области организован центр амбулаторной онкологической помощи, 2019 год					

22.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Смирнова С.Н. – первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	5
23.	Участник регионального проекта	Ваксер Ю.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
24.	Участник регионального проекта	Михайлова Л.В.	Начальник отдела бюджетно– финансовых отношений министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
25.	Участник регионального проекта	Сорокина Е.М.	Начальник ЧУЗ «МСЧ» по медицинской части	Мельниченко А.В. – генеральный директор «Газпром добыча Астрахань»	10
26.	Участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Две медицинские организации Астраханской области участвуют в переоснащении медицинским оборудованием, 2019 год					
27.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
28.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Яснопольский Ю.В.	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
29.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
30.	Участник регионального проекта	Михайлова Л.В.	Начальник отдела бюджетно– финансовых отношений министерства	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской	10

			здравоохранения Астраханской области	области	
Внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями»					
31.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Смирнова С.Н. – первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	5
32.	Участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями					
33.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	5
34.	Участник регионального проекта	Дружинина Ю.Л.	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
За 2020 год в Астраханской области информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»					
35.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Набиуллина Г.А.	Заместитель главного врача по медицинской профилактике ГБУЗ АО «ЦМП»	Куандыков Г.Б. – главный врач ГБУЗ АО «ЦМП»	10
36.	Участник регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
37.	Участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

Одна медицинская организация Астраханской области участвует в переоснащении медицинским оборудованием, 2020 год					
38.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
39.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУЗ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
40.	Участник регионального проекта	Михайлова Л.В.	Начальник отдела бюджетно– финансовых отношений министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
За 2021 год в Астраханской области информационно– коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно– телекоммуникационной сети «Интернет»					
41.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Набиуллина Г.А.	Заместитель главного врача по медицинской профилактике ГБУЗ АО «ЦМП»	Куандыков Г.Б. – главный врач ГБУЗ АО «ЦМП»	10
42.	Участник регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
43.	Участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
В Астраханской области организованы 3 центра амбулаторной онкологической помощи, 2021 год					
44.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	5
45.	Участник регионального проекта	Бондарев В.А.	Главный врач НУЗ «Отделенческая больница на ст. Астрахань-1 ОАО «РЖД»	Емельдяжев И.В. – начальник Приволжской дирекции здравоохранения ОАО «РЖД»	10

46.	Участник регионального проекта	Метелкина Е.В.	Главный специалист отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
47.	Участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
48.	Участник регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
49.	Участник регионального проекта	Юлушев Б.Г.	Главный врач ГБУЗ АО «ГКБ № 3»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Одна медицинская организация Астраханской области участвует в переоснащении медицинским оборудованием, 2021 год					
50.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
51.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
52.	Участник регионального проекта	Михайлова Л.В.	Начальник отдела бюджетно– финансовых отношений министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
За 2022 год в Астраханской области информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»					
53.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Набиуллина Г.А.	Заместитель главного врача по медицинской профилактике ГБУЗ АО «ЦМП»	Куандыков Г.Б. – главный врач ГБУЗ АО «ЦМП»	10
54.	Участник регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

55.	Участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
В Астраханской области организован 1 центр амбулаторной онкологической помощи, 2022 год					
56.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Смирнова С.Н. – первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	5
57.	Участник регионального проекта	Ваксер Ю.А.	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
58.	Участник регионального проекта	Михайлова Л.В.	Начальник отдела бюджетно– финансовых отношений министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.	Участник регионального проекта	Таласбаев М.А.	Главный врач ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	
60.	Участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Одна медицинская организация Астраханской области участвует в переоснащении медицинским оборудованием, 2022 год					
61.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
62.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУЗ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
63.	Участник регионального проекта	Михайлова Л.В.	Начальник отдела бюджетно– финансовых отношений министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

За 2023 год в Астраханской области информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»					
64.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Набиуллина Г.А.	Заместитель главного врача по медицинской профилактике ГБУЗ АО «ЦМП	Куандыков Г.Б. – главный врач ГБУЗ АО «ЦМП»	10
65.	Участник регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
66.	Участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Одна медицинская организация Астраханской области участвует в переоснащении медицинским оборудованием, 2023 год					
67.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
68.	Участник регионального проекта	Симаков С.Б.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
69.	Участник регионального проекта	Михайлова Л.В.	Начальник отдела бюджетно– финансовых отношений министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
За 2024 год в Астраханской области информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»					
70.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Набиуллина Г.А.	Заместитель главного врача по медицинской профилактике ГБУЗ АО «ЦМП»	Куандыков Г.Б. – главный врач ГБУЗ АО «ЦМП»	10
71.	Участник регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

72.	Участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
Две медицинские организации Астраханской области участвуют в переоснащении медицинским оборудованием, 2024 год					
73.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Шишлонов А.М.	Главный врач ГБУЗ АО «ООД»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
74.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Яснопольский Ю.В.	Главный врач ГБУЗ АО «ОДКБ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
75.	Участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
76.	Участник регионального проекта	Михайлова Л.В.	Начальник отдела бюджетно– финансовых отношений министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

6. Дополнительная информация

Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению. Реализация задач будет осуществляться с привлечением региональных СМИ, интернет-ресурсов, волонтеров и врачебного сообщества, организации, поддержки и развития горячей линии.

Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения. По итогам реализации задачи будет осуществлено поэтапное полное внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения, обеспечение оказания медицинской помощи с применением более эффективных методов лучевой терапии, а также выполнение высокотехнологичных хирургических вмешательств.

Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП). Организация в 2019 – 2022 годах сети ЦАОП на функциональной основе пяти многопрофильных медицинских организаций Астраханской области (из них 2 – негосударственной и частной систем здравоохранения) позволит оптимизировать схему маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями и подозрением на них.

Выбор медицинских организаций осуществлен в соответствии с кадровыми возможностями и материально-технической базой медицинских организаций, располагающихся на территории Астраханской области и принимающих участие в реализации территориальной программы

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в соответствии с географическими и демографическими особенностями Астраханской области (численность проживающего населения, удаленность, труднодоступность) и позволяет наиболее оптимально обеспечить медицинские организации оснащением для полной и своевременной диагностики злокачественных новообразований.

По результатам реализации будут сокращены сроки диагностики злокачественных новообразований, повышено ее качество, обеспечена преемственность между задействованными медицинскими организациями. На ЦАОП по мере начала их функционирования будут возложены функции по проведению комплексной и быстрой диагностики основных видов злокачественных новообразований.

Переоснащение региональных медицинских организаций (диспансеров/больниц), оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями.

Реализация позволит обеспечить своевременное получение специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» путем сокращения сроков подтверждения злокачественной природы заболеваний, ожидания проведения хирургического, лучевого и химиотерапевтического лечения. Перечень приобретаемого оборудования соответствует порядкам оказания медицинской помощи и позволяет оказывать медицинскую помощь пациентам на современном уровне с полным соблюдением протоколов и клинических рекомендаций, рекомендаций федеральных центров для отдельных пациентов, увеличить продолжительность жизни пациентов со злокачественными новообразованиями. По мере реализации мероприятия будет расширен спектр высокотехнологичных хирургических вмешательств, в том числе органосохраняющих операций.

* Утвержден протоколом заседания проектного комитета по проектной деятельности в Астраханской области при Губернаторе Астраханской области от 10.12.2018 №3.

Приложение № 9
к государственной программе

Паспорт регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» *

1. Основные положения

Наименование федерального проекта	«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»		
Краткое наименование регионального проекта	«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»	Срок начала и окончания регионального проекта	01.01.2019 – 31.12.2024
Куратор регионального проекта	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Ваксер Ю.А. – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»		
Связь с государственными программами Астраханской области	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области», утвержденная Постановлением Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371- П		

2. Цель и показатели регионального проекта

Цель. Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году											
№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертности от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения	основной	53,4	31.12.2017	49,6	47,7	45,9	44,1	42,3	40,9
2.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. населения	основной	97,6	31.12.2017	90,5	87,2	83,9	80,6	77,3	74,8
3.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	основной	21,6	31.12.2017	18,3	17,0	15,5	13,6	11,6	9,0
4.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	основной	20,3	31.12.2017	18,5	17,7	16,5	15,6	14,7	14,0
5.	Отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, %	основной	64,8	31.12.2017	67,0	68,0	69,0	70,0	71,0	72,0
6.	Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	основной	1,871	31.12.2017	1,935	1,963	1,992	2,021	2,050	2,079
7.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	основной	88,4	31.12.2017	89,5	90,6	91,7	92,8	93,9	95,0

3. Задачи и результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок	Характеристика результата
Задача национального проекта: разработка и реализация программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»			
Результат федерального проекта. В 85 субъектах Российской Федерации разработаны, утверждены и реализованы региональные программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Характеристика результата федерального проекта. В 85 субъектах Российской Федерации разработаны, утверждены и реализованы региональные программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Министерством здравоохранения Российской Федерации на базе подведомственного федерального учреждения будет создан координационный центр для обеспечения разработки и реализации региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», будут разработаны требования к региональным программам «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (далее – требования), предусматривающие реализацию комплекса мер, направленных в том числе на совершенствование первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, своевременное выявление факторов риска, включая артериальную гипертонию и вторичную профилактику осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе совершенствование организации службы скорой медицинской помощи, предусматривающее создание единой центральной диспетчерской в каждом из регионов, информирование населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний, совершенствование схем маршрутизации, внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов лечения, совершенствование медицинской реабилитации, кадровое обеспечение первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров и повышение профессиональной квалификации, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Во всех субъектах Российской Федерации на основании требований будут разработаны и утверждены региональные программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Координационным центром будет осуществляться мониторинг реализации мероприятий региональных программ, по результатам которого ежегодно будет составляться отчет, содержащий рекомендации о дальнейшей корректировке и реализации мероприятий. По итогам 2024 года координационным центром будет сформирован итоговый отчет о результатах реализации региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и их эффективности. Срок: 31.12.2024		
1.1.	Разработана и реализована программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»	31.12.2024	Мероприятия, предусматривающие реализацию комплекса мер, направленных в том числе на совершенствование первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, своевременное выявление факторов риска, включая артериальную ги-

			пертонию и вторичную профилактику осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе совершенствование организации службы скорой медицинской помощи, предусматривающее создание единой центральной диспетчерской в каждом из регионов, информирование населения о симптомах острого нарушения мозгового кровообращения и острого коронарного синдрома, правилах действий больных и их окружающих при развитии неотложных состояний, совершенствование схем маршрутизации, внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов лечения, совершенствование медицинской реабилитации, кадровое обеспечение первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров и повышение профессиональной квалификации, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями
Проводится популяционная профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска			
Результат федерального проекта. Проведение популяционной профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска. Характеристика результата федерального проекта. Проводится популяционная профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска. В рамках национального проекта «Демография» будут реализованы мероприятия федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Укрепление общественного здоровья)», направленные на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения в центрах здоровья, кабинетах медицинской профилактики, школах пациентов информационно-коммуникационной кампании, вовлечение граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, а также разработку и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья. В рамках национального проекта «Здравоохранение» будут реализованы мероприятия федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», направленные на своевременное выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых осложнений, включая артериальную гипертонию, проведение диспансеризации отдельных групп взрослого населения, проведение профилактических осмотров, совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, работы центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ пациентов		

1.2.	Проводится популяционная профилактика развития сердечно-сосудистыхзаболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска	01.01.2019 – 31.12.2024	В рамках национального проекта «Демография» будут реализованы мероприятия регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)», направленные на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, вовлечение граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, а также разработку и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья. В рамках национального проекта «Здравоохранение» будут реализованы мероприятия регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико– санитарной помощи (Астраханская область)», направленные на своевременное выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых осложнений, включая артериальную гипертонию, проведение диспансеризации отдельных групп взрослого населения, проведение профилактических осмотров, совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, работы центров здоровья, кабинетов медицинской профилактики и школ пациентов
Обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями			
Результат федерального проекта. Обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Характеристика результата федерального проекта. Минздравом России организована разработка клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В рамках национального проекта «Здравоохранение» будут реализованы мероприятия федерального проекта «Завершение формирования сети национальных медицинских исследовательских центров, внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов, внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения», направленные на внедрение клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, путем проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, виртуальные обходы и др.) с участием профильных краевых, республиканских, областных, окружных			

медицинских организаций субъектов Российской Федерации (и/или их структурных подразделений) либо организаций, выполняющих их функции, в режиме телеконференции, а также проведение дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, направленных на повышение качества медицинской помощи населению субъекта Российской Федерации; актуализация клинических рекомендаций за счет новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации			
1.3.	Обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения больных с сердечно-сосудистымизаболеваниями	01.01.2019 – 31.12.2024	Министерством здравоохранения Астраханской области и подведомственными медицинскими организациями внедрены разработанные клинические рекомендаций и стандарты оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Участие профильных и областных специалистов Астраханской области в проведении научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, виртуальные обходы и др.) на базе профильных краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации (и/или их структурных подразделений) либо организаций, выполняющих их функции, в режиме телеконференции, а также проведение дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, направленных на повышение качества медицинской помощи населению Астраханской области. Участие в актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации
Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистымизаболеваниями			
Результат федерального проекта. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями. Характеристика результата федерального проекта. В рамках национального проекта «Здравоохранение» будут реализованы мероприятия федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», направленные на обеспечение системы оказания помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями квалифицированными кадрами посредством ежегодного определения реальной потребности субъектов Российской Федерации в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики конкретного региона; формирования контрольных цифр приема на подготовку специалистов с учетом реальной потребности в медицинских кадрах; развития системы целевого обучения; реализации мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровнях; повышения престижа профессии; внедрения процедуры аккредитации специалистов и системы непрерывного медицинского образования			

1.4.	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистымизаболеваниями	01.01.2019 – 31.12.2024	В рамках национального проекта «Здравоохранение» будут реализованы мероприятия регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)», направленные на обеспечение системы оказания помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями квалифицированными кадрами посредством ежегодного определения реальной потребности Астраханской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики региона; формирования контрольных цифр приема на подготовку специалистов с учетом реальной потребности в медицинских кадрах; развития системы целевого обучения; реализации мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровнях; повышения престижа профессии; внедрения процедуры аккредитации специалистов и системы непрерывного медицинского образования
	Переоснащение /дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений		
	Результат федерального проекта. Не менее 20 из 140 региональных сосудистых центров и 70 из 469 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в 85 субъектах Российской Федерации. Характеристика результата федерального проекта. В 2019 году субъектами Российской Федерации будут определены: не менее 20 региональных сосудистых центров, участвующих в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием из следующего перечня: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; не менее 70 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием из следующего перечня: компьютерный томограф; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации, оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения. Будут разработаны, заключены и реализованы соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации на переоснащение/дооснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений медицинским		
1.5.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием 1 регионального сосудистого центра и 1 первичное сосу-	01.01.2019– 31.12.2019	В 2019 году в Астраханской области определены: региональный сосудистый центр ГБУЗ АО АМОКБ, участвующий в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием – компьютерный томограф, аппа-

	дистое отделение		раты искусственной вентиляции легких; первичное сосудистое отделение ГБУЗ АО «ГКБ №3» участвующее в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием – компьютерный томограф, аппараты искусственной вентиляции легких. Будут разработаны, заключены и реализованы соглашения с медицинскими организациями о предоставлении целевых субсидий на переоснащение/дооснащение регионального сосудистого центра и первичного сосудистого отделения медицинским оборудованием
	Результат федерального проекта. Не менее 30 из 140 региональных сосудистых центров и 70 из 469 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в 85 субъектах Российской Федерации. Характеристика результата федерального проекта. В 2020 году субъектами Российской Федерации будут определены: не менее 30 региональных сосудистых центров, участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием из следующего перечня: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; не менее 70 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием из следующего перечня: компьютерный томограф; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации, оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения. Будут разработаны, заключены и реализованы соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации на переоснащение/дооснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием		
1.6.	1 региональный сосудистый центр и 1 первичное сосудистое отделения участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием	01.01.2020 – 31.12.2020	В 2020 году в Астраханской области определены: региональный сосудистый центр ГБУЗ АО АМОКБ, участвующий в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием – магнитно-резонансный томограф, аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; первичное сосудистое отделение ГБУЗ АО «ГКБ №3» участвующее в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием – аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга. Будут разработаны, заключены и реализованы соглашения с медицинскими организациями о предоставлении целевых субсидий на переоснащение/дооснащение регионального сосудистого центра и первичного сосудистого отделения медицин-

			ским оборудованием
	Результат федерального проекта. Не менее 20 из 140 региональных сосудистых центров и 70 из 469 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в 85 субъектах Российской Федерации. Характеристика результата федерального проекта. В 2021 году субъектами Российской Федерации будут определены: не менее 20 региональных сосудистых центров, участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием из следующего перечня: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; не менее 70 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием из следующего перечня: компьютерный томограф; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации, оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения. Будут разработаны, заключены и реализованы соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации на переоснащение/дооснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием		
1.7.	1 региональный сосудистый центр и 2 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием	01.01.2021 – 31.12.2021	В 2021 году в Астраханской области определены: региональный сосудистый центр ГБУЗ АО АМОКБ, участвующий в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием для ранней медицинской реабилитации; первичное сосудистое отделение ГБУЗ АО «ГКБ №3», участвующее в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием – ангиографическая система, оборудование для ранней медицинской реабилитации; первичное сосудистое отделение ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», участвующее в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием – аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга, оборудованием для ранней медицинской реабилитации. Будут разработаны, заключены и реализованы соглашения с медицинскими организациями о предоставлении целевых субсидий на переоснащение/дооснащение регионального сосудистого центра и первичного сосудистого отделения медицинским оборудованием
	Результат федерального проекта. Не менее 35 из 140 региональных сосудистых центров и 100 из 469 первичных сосудистых отделений		

	участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в 85 субъектах Российской Федерации. Характеристика результата федерального проекта. В 2022 году субъектами Российской Федерации будут определены: не менее 35 региональных сосудистых центров участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием из следующего перечня: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; не менее 100 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием из следующего перечня: компьютерный томограф; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации, оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения. Будут разработаны, заключены и реализованы соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации на переоснащение/дооснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием		
1.8.	1 региональный сосудистый центр и 2 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием	01.01.2022 – 31.12.2022	В 2022 году в Астраханской области определены: региональный сосудистый центр ГБУЗ АО АМОКБ, участвующий в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием для ранней медицинской реабилитации, аппараты искусственной вентиляции легких; первичное сосудистое отделение ГБУЗ АО «ГКБ №3», участвующее в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием – аппараты искусственной вентиляции легких, оборудование для ранней медицинской реабилитации; первичное сосудистое отделение ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», участвующее в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием – аппарат искусственной вентиляции легких, компьютерный томограф, ангиографическая система, оборудованием для ранней медицинской реабилитации. Будут разработаны, заключены и реализованы соглашения с медицинскими организациями о предоставлении целевых субсидий на переоснащение/дооснащение регионального сосудистого центра и первичного сосудистого отделения медицинским оборудованием
	Результат федерального проекта. Не менее 10 из 140 региональных сосудистых центров и 50 из 469 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в 85 субъектах Российской Федерации. Характеристика результата федерального проекта. В 2023 году субъектами Российской Федерации будут определены:		

	не менее 10 региональных сосудистых центров участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием из следующего перечня: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; не менее 50 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием из следующего перечня: компьютерный томограф; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации, оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения. Будут разработаны, заключены и реализованы соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации на переоснащение/дооснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием		
1.9.	1 региональный сосудистый центр и 2 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием	01.01.2023 – 31.12.2023	В 2023 году в Астраханской области определены: региональный сосудистый центр ГБУЗ АО АМОКБ, участвующий в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием для ранней медицинской реабилитации, аппараты искусственной вентиляции легких, аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; первичное сосудистое отделение ГБУЗ АО «ГКБ №3», участвующее в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием – аппараты искусственной вентиляции легких, оборудование для ранней медицинской реабилитации; первичное сосудистое отделение ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», участвующее в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием для ранней медицинской реабилитации. Будут разработаны, заключены и реализованы соглашения с медицинскими организациями о предоставлении целевых субсидий на переоснащение/дооснащение регионального сосудистого центра и первичного сосудистого отделения медицинским оборудованием
	Результат федерального проекта. Не менее 20 из 140 региональных сосудистых центров и 90 из 469 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием в 85 субъектах Российской Федерации. Характеристика результата федерального проекта. В 2024 году субъектами Российской Федерации будут определены: не менее 20 региональных сосудистых центров участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием из следующего перечня: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндо-		

	скопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; не менее 90 первичных сосудистых отделений участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием из следующего перечня: компьютерный томограф; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации, оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения. Будут разработаны, заключены и реализованы соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении иных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации на переоснащение/дооснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием		
1.10.	1 региональный сосудистый центр и 2 первичных сосудистых отделения участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием	01.01.2024 – 31.12.2024	В 2024 году в Астраханской области определены: региональный сосудистый центр ГБУЗ АО АМОКБ, участвующий в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием для ранней медицинской реабилитации, ангиографическая система, операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; первичное сосудистое отделение ГБУЗ АО «ГКБ №3», участвующее в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием для ранней медицинской реабилитации; первичное сосудистое отделение ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», участвующее в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием для ранней медицинской реабилитации. Будут разработаны, заключены и реализованы соглашения с медицинскими организациями о предоставлении целевых субсидий на переоснащение/дооснащение регионального сосудистого центра и первичного сосудистого отделения медицинским оборудованием
Результат федерального проекта. Переоснащено/дооснащено медицинским оборудованием не менее 140 региональных сосудистых центров и 469 первичных сосудистых отделений. Характеристика результата федерального проекта. С 2019 по 2024 год субъектами Российской Федерации будут переоснащены/дооснащены: не менее 140 региональных сосудистых центров медицинским оборудованием из следующего перечня: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; не менее 469 первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием из следующего перечня: компьютерный томограф; аппарат ультра-		

звуковой для исследования сосудов сердца и мозга; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации, оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения			
1.11.	Переоснащено/дооснащено медицинским оборудованием 1 региональный сосудистый центр и 2 первичных сосудистых отделения	01.01.2019 – 31.12.2014	С 2019 по 2024 год в Астраханской области будут переоснащены/дооснащены: 1 региональный сосудистый центр, медицинским оборудованием из следующего перечня: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; 2 первичных сосудистых отделения медицинским оборудованием из следующего перечня: компьютерный томограф; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации, оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения

4. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)						Всего (млн рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.	Разработка и реализация программы борьбы с сердечно-сосудистымизаболеваниями							
1.1.	Разработана и утверждена региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»	0	0	0	0	0	0	0
1.1.1.	федеральный бюджет	0	0	0	0	0	0	0
1.1.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)	0	0	0	0	0	0	0
1.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)						Всего (млн рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.1.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)	0	0	0	0	0	0	0
1.1.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	0	0	0	0	0	0	0
1.1.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)	0	0	0	0	0	0	0
1.1.4.	внебюджетные источники	0	0	0	0	0	0	0
2.1.	1 региональный сосудистый центр и 2 первичных сосудистых отделения участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием	101,741	103,141	80,300	129,310	59,920	100,510	574,923
2.1.1.	федеральный бюджет	79,741	103,141	80,300	129,310	59,920	100,510	552,923
2.1.1.1.	из них иные межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации на оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	79,741	103,141	80,300	129,310	59,920	100,510	552,923
2.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации							
2.1.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
2.1.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	22,000						22,000
2.1.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
2.1.4.	внебюджетные источники							
Всего по региональному проекту, в том числе:		101,741	103,141	80,300	129,310	59,920	100,510	574,923
федеральный бюджет		79,741	103,141	80,300	129,310	59,920	100,510	552,923

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)						Всего (млн рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
	из них иные межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации на оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	79,741	103,141	80,300	129,310	59,920	100,510	552,923
	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации							
	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	22,000						22,000
	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)							
	внебюджетные источники							

5. Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
1.	руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области Шарыкин А.В.	10
2.	администратор регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области Смирнова С.Н.	10

Общие организационные мероприятия по проекту					
1.	руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области Шарыкин А.В.	10
2.	администратор регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области Смирнова С.Н.	10
Разработка и утверждение региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»					
1.	ответственный за достижение результата регионального проект	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области Смирнова С.Н.	10
2.	участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
3.	участники регионального проекта:	Калашников Е.С.	Главный врач ГБУЗ АО АМОКБ	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
4.	участники регионального проекта:		Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, участвующих в реализации регионального проекта	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
5.	участник регионального проекта	Датцкая О.Н.	Заместитель начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению минстерства	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10

			здравоохранения Астраханской области		
6.	участник регионального проекта	Хилова Л.Н.	Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ АО «ОКД», главный внештатный специалист кардиолог минстерства здравоохранения Астраханской области	Главный врач ГБУЗ АО «ОКД» Киселева М.А.	10
7.	участник регионального проекта	Асфандиярова Е.В.	Заведующая неврологическим отделением ГБУЗ АО АМОКБ, главный внештатный специалист невролог минстерства здравоохранения Астраханской области	Главный врач ГБУЗ АО АМОКБ Калашников Е.С.	10
8.	участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
Проводится популяционная профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска					
1.	участники регионального проекта:		Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, участвующих в реализации регионального проекта	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
2.	участник регионального проекта	Хилова Л.Н.	Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ АО «ОКД», главный внештатный специалист кардиолог минстерства здравоохранения Астраханской области	Главный врач ГБУЗ АО «ОКД» Киселева М.А.	10
3.	участник регионального	Асфандиярова Е.В.	Заведующий неврологическим от-	Главный врач ГБУЗ АО АМОКБ	10

	проекта		делением ГБУЗ АО АМОКБ, главный внештатный специалист невролог минстерства здравоохранения Астраханской области	Калашников Е.С.	
4.	участник регионального проекта	Набиулина Г.А.	Заместитель главного врача по профилактической работе ГБУЗ АО «ЦМП», главный внештатный специалист по медицинские профилактики минстерства здравоохранения Астраханской области	Главный врач ГБУЗ АО «ЦМП» Куандыков Г.Б.	10
Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями					
1.	ответственный за достижение результата регионального проект	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области Смирнова С.Н.	10
2.	участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
3.	участник регионального проекта		Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, участвующих в реализации регионального проекта	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
4.	участник регионального проекта	Дружинина Ю.Л.	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10

Переоснащение/дооснащение регионального сосудистого центра в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации ГБУЗ АО АМОКБ					
1.	ответственный за достижение результата регионального проект	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области Смирнова С.Н.	10
2.	участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
3.	участники регионального проекта:	Калашников Е.С.	Главный врач ГБУЗ АО АМОКБ	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
4.	участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
Переоснащение/дооснащение первичных сосудистых отделений, том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации ГБУЗ АО «ГКБ №3», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»					
1.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области Смирнова С.Н.	10
2.	участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
3.	участники регионального проекта:	Юлушев Б.Г.	Главный врач ГБУЗ АО «КГБ №3 им С.М. Кирова»	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
4.	участник регионального проекта	Таласбаев М.А.	Главный врач ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10

5.	участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директор ГБУ АО «УМТОМО»	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
Подготовка помещения первичного сосудистого отделения ГБУЗ АО «ГКБ №3» для оснащения магнитно-резонансным томографом					
1.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
2.	участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
3.	участники регионального проекта:	Юлушев Б.Г.	Главный врач ГБУЗ АО «КГБ №3»	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10
4.	участник регионального проекта	Фомин В.В.	Директору ГБУ АО «УМТОМО»	Министр здравоохранения Астраханской области Орлов Ф.В.	10

6. Дополнительная информация

В соответствии с географическими особенностями региона была разработана маршрутизация пациентов с БСК. На основании утвержденной маршрутизации оказание медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST осуществляется по двум стратегиям: в областном центре и близлежащих населенных пунктах, доставка из которых в региональный сосудистый центр может быть осуществлена после первичного медицинского контакта, применяется стратегия первичного чрезкожного-коронарного вмешательства; во всех остальных случаях – фармакоинвазивная стратегия: проведение тромболитической терапии с последующим коронароангиографическим контролем ее эффективности в региональный сосудистый центр и, при необходимости, проведения чрезкожного-коронарного вмешательства. При оказании медицинской помощи пациентам с ОКС без подъема сегмента ST также применяется стратегия первичного чрезкожного-коронарного вмешательства и консервативная терапия – госпитализация пациентов осуществляется в первичные сосудистые отделения по зонам ответственности (пять зон). На территории региона функционируют первичное сосудистое отделение с отделением неотложной кардиологии на 67 коек на базе ГБУЗ АО «ГКБ №3» и региональный сосудистый центр с отделением неотложной кардиологии на 35 коек на базе ГБУЗ АО АМОКБ, которые оснащены ангиографическими установками. Отделения рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения работают в режиме 24/7/365. Для северных районов области организовано первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ АО «Ахтубинской РБ», в составе которого функционирует отделение неотложной кардиологии на 10 коек (без ангиографической установки).

В регионе наблюдается положительная динамика проведения реперфузионной терапии у пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST с 78,7 до 87,1% (в Российской Федерации – 74,1%), при этом доля первичного чрезкожного-коронарного вмешательства возросла с 48,1 до 64,4% (Российская Федерация – 47,4%), а процент проведения тромболитической терапии сократился с 30,6 до 22,7%, что соответствует клиническим рекомендациям по ведению данной категории пациентов. Медицинский персонал станций скорой медицинской помощи обучен методике проведения догоспитального тромболизиса. Его доля сохраняется стабильно высокой – 56,4% (Российская Федерация – на уровне 30%).

Специализированная медицинская помощь больным с ОНМК на территории Астраханской области оказывается в трех учреждениях: двух первичных сосудистых отделениях, которые расположены на территории ГБУЗ АО «Ахтубинской РБ», ГБУЗ АО «ГКБ№3» и регионального сосудистого центра на территории ГБУЗ АО АМОКБ. Всего коечный фонд для оказания этой помощи составляет 120 коек (в том числе койки реанимации и интенсивной терапии). Пять учреждений здравоохранения участвуют в реабилитационном лечении после ОНМК – ГБУЗ АО «ГКБ №3», ЧУЗ МСЧ, НУЗ ОБ на ст. Астрахань 1, РЦ «Тинаки», ГБУЗ АО «ГП№5».

Выживаемость пациентов после геморрагических инсультов невозможна без хирургических вмешательств по удалению гематом. В 100% случаев все пациенты с геморрагическим инсультом консультируются нейрохирургом до госпитализации в отделение и совместно принимается решение о возможном хирургическом лечении.

Так, за 2018 год в нейрохирургическом отделении проведено 16 операций по поводу удаления гематом, в том числе 8 эндоскопических, оперативная активность составила 17,9%. Это выше, чем в 2017 году (13,8%). Дооснащение первичного сосудистого отделения ГБУЗ АО «ГКБ №3» позволит повысить показатель оперативной активности и снизить летальность от геморрагических инсультов.

Профилактика ОНМК как первичная и вторичная – это хирургические вмешательства на сонных артериях. За 6 месяцев 2018 года на территории ГБУЗ АО АМОКБ проведено 77 каротидных эндартерэктомий по направлению неврологический отделения РСЦ и ПСО (значимые стенозы, имеющиеся ПНМК или ОНМК), так и по направлению врачей амбулаторного звена.

Таким образом, на территории Астраханской области продолжается работа по реализации мероприятий по снижению смертности от острых нарушений мозгового кровообращения. Работа ведется совместно с неврологами всех ПСО, РСЦ, амбулаторно-поликлинического звена, кардиологами, сердечно-сосудистыми хирургами, нейрохирургами, врачами центра профилактики.

*Утвержден протоколом заседания проектного комитета по проектной деятельности в Астраханской области при Губернаторе Астраханской области от 10.12.2018 №3.

Приложение № 10
к государственной программе

Паспорт регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» *

1. Основные положения

Наименование федерального проекта	«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»		
Краткое наименование регионального проекта	«Медицинские кадры Астраханской области»	Срок начала и окончания регионального проекта	01.01.2019 – 31.12.2024
Куратор регионального проекта	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Дружинина Ю.Л. – начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»		
Связь с региональными программами субъекта Российской Федерации	Постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 №371-П «О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»		

2. Цель и показатели регионального проекта

Цель. Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях Астраханской области, оказывающих первичную медико– санитарную помощь

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024

Наименование показателя федерального проекта. Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения)											
1	Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	основной	47,7	31.12.2017	–	47,6	47,7	47,8	48,0	48,2	48,2
Наименование показателя федерального проекта. Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения)											
2.	Обеспеченность СМП, работающим в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	основной	94,3	31.12.2017	–	94,2	94,2	94,3	95,3	95,6	95,7
Наименование показателя федерального проекта. Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (чел. на 10 тыс. населения)											
3.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, чел. на 10 тыс. населения	основной	24,2	31.12.2017	–	24,1	24,1	24,0	24,0	24,0	24,2
Наименование показателя федерального проекта. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (%)											
4.	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (%)	основной	0,9	31.12.2017	–	–	–	24,6	45,3	66,0	86,9

5.	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, человек	основной	4855	31.12.2017	–	4862	4885	4903	4925	4948	4957
6.	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, человек	основной	9603	31.12.2017		9628	9645	9668	9781	9818	9831
7.	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в Астраханской области	основной	75,2	31.12.2017	–	90,7	91,4	92,8	94,2	95,0	95,0
8.	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в Астраханской области	основной	80,4	31.12.2017	–	82,0	83,4	86,0	90,0	94,4	95,0
9.	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанци-	основной	210	31.12.2017	–	2900	4390	6590	9000	11700	14230

	онных образовательных технологий, Астраханской области (человек)										

3. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование задачи, результата	Характеристика результата
Задача национального проекта. Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий		
1.		Результат федерального проекта. Численность врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава России, исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и муниципальных образований составляет не менее 557 тыс. и 1 276 тыс. специалистов соответственно. Характеристика результата федерального проекта. Достижение результата будет осуществлено посредством выполнения комплекса мероприятий, реализуемого в том числе в рамках региональных проектов, включающего в себя: – определение реальной потребности в медицинских кадрах субъектов Российской Федерации; – проведение профориентационной работы среди школьников; – формирование контрольных цифр приема и государственного задания на подготовку специалистов с учетом реальной потребности в медицинских кадрах; – развитие системы целевого обучения; – повышение эффективности трудоустройства; – реализация мер социальной поддержки медицинских работников на региональном уровне. Реализация указанных мероприятий позволит устранить дефицит врачей и среднего медицинского персонала к концу 2024 года за счет увеличения численности до 557 тыс. и 1276 тыс. специалистов соответственно. Срок: 31.12.2019

1.1.	Численность врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, в 2019 году составляет не менее 4862 и 9628 специалистов соответственно	В отрасли сохраняются кадровые диспропорции и дефицит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников. Формирование контрольных цифр приема на подготовку специалистов в образовательных организациях с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, рассчитанной в соответствии с приказами Минздрава России от 26 июня 2014 г. № 322 и от 14 февраля 2018 г. № 73, проведение профориентационной работы, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровнях, мониторинг трудоустройства и содействие в трудоустройстве молодых специалистов создадут условия для увеличения численности медицинских работников в государственных медицинских организациях. Указанные меры позволят увеличить обеспеченность медицинскими работниками на 0,06%
1.2. Результат федерального проекта. Не менее 190 тыс. специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов. Характеристика результата федерального проекта. Осуществление организационно-методического обеспечения проведения процедуры аккредитации специалистов (формирование фонда оценочных средств, подготовка методических и информационных материалов, проведение обучения членов аккредитационных комиссий, сопровождение и анализ проведения процедуры аккредитации специалистов). Будет разработано, обновлено и утверждено приказами Минтруда России не менее 64 профессиональных стандартов для специалистов с высшим и средним медицинским образованием (нарастающим итогом). На базе ВУЗов и научных организаций будут сформированы аккредитационные комиссии для проведения первичной и первичной специализированной аккредитации специалистов, имеющих высшее медицинское или фармацевтическое образование, а также среднее профессиональное (медицинское или фармацевтическое) образование. Будет обеспечено проведение аккредитации специалистов на соответствие качества их подготовки требованиям отрасли здравоохранения. Срок: 31.12.2019		

1.2.1	Не менее 1000 специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов	Внедрение принципиально новой процедуры допуска к осуществлению профессиональной деятельности – аккредитации специалистов, основанной на независимой оценке экспертами профессионального сообщества уровня навыков и компетенций специалиста по конкретной специальности, позволяет создать систему допуска в профессию только квалифицированных специалистов. Внедрение процедуры аккредитации специалистов также будет способствовать обеспечению укомплектования «первичного звена» квалифицированными кадрами за счет возможности лиц, успешно прошедших аккредитацию специалистов по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», осуществлять профессиональную деятельность в должностях «Врач-терапевт участковый» и «Врач-педиатр участковый» сразу после окончания образовательной организации при условии прохождения первичной аккредитации без дополнительной подготовки
1.3. Результат федерального проекта. Не менее 75 дооснащенных симуляционных центров образовательных и научных организаций Минздрава России используются для непрерывного повышения квалификации врачей. Характеристика результатов федерального проекта. Будут завершены мероприятия аналогичного приоритетного проекта по дооснащению симуляционных центров образовательных и научных организаций Минздрава России. После дооснащения указанные центры будут участвовать в системе непрерывного медицинского образования врачей, при этом не менее 29 из них (функционирующие на базе научных организаций) также будут выступать в качестве аккредитационно-симуляционных центров. Срок: 31.12.2019		
1.3.1.	Дооснащение аккредитационно– симуляционного центра в Астраханском базовом медицинском коллежде, а также дальнейшее развитие симуляционных кабинетов на базе государственных учреждений здравоохранения для отработки медицинским персоналом практических навыков (врачами и средним медицинским персоналом)	Дооснащение аккредитационно-симуляционного центра в Астраханском базовом медицинском коллежде обеспечит проведение аккредитации средних медицинских работников централизовано на всей территории Астраханской области по единым правилам с использованием единого банка оценочных средств. Обучение врачей в симуляционных центрах образовательных учреждений в рамках непрерывного медицинского образования, дальнейшее развитие симуляционных кабинетов на базе государственных учреждений здравоохранения позволят отрабатывать, совершенствовать и осваивать новые методики специалистами

1.4. Результат федерального проекта. Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 350 тыс. человек. Характеристика результатов федерального проекта: в целях внедрения непрерывного медицинского образования будут осуществлены разработка проекта и принятие федерального закона о внесении изменений в федеральные законы от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», предусматривающего обязательность непрерывного совершенствования квалификации медицинских работников. РНИМУ им. Н.И. Пирогова будут подготовлены и размещены на портале непрерывного медицинского образования справочная информация о системе непрерывного медицинского образования и методические рекомендации по работе с порталом непрерывного медицинского образования. Минздравом России будут направлены в адрес руководителей исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, руководителей профессиональных некоммерческих медицинских организаций и заинтересованных федеральных органов исполнительной власти информационные письма о возможности прохождения непрерывного медицинского образования на портале НМО edu.rosminzdrav.ru. С использованием портала НМО медицинские работники смогут получить необходимые актуальные знания и навыки. Срок: 31.12.2019		
1.4.1.	Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 2900 человек	Постоянное совершенствование знаний и умений специалистами, в том числе возможность отработки практикующими специалистами практических навыков в рамках повышения квалификации на базе симуляционных центров образовательных и научных организаций

1.5. Результат федерального проекта. Численность врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава России, исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и муниципальных образований составляет не менее 565 тыс. и 1 291 тыс. специалистов соответственно. Характеристика федерального проекта. В соответствии со скорректированной в конце 2019 года методикой в I квартале 2020 года Минздравом России будет проведена корректировка прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для государственных и муниципальных медицинских организаций на 2020 год в разрезе специальностей. Отраслевой центр компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения на базе РНИМУ им. Пирогова проведет оценку эффективности реализации субъектами Российской Федерации мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров на рабочих местах. Будут даны соответствующие рекомендации для каждого субъекта Российской Федерации. Продолжится работа по организации осуществления деятельности на базе медицинских ВУЗов центров содействия трудоустройству. Исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации на основании рекомендаций проведут корректировку своих мероприятий региональных государственных программ. Указанные меры позволят увеличить обеспеченность медицинскими работниками на 2,6% (нарастающим итогом по отношению к базовому значению 2017 года). В 2020 году будут скорректированы контрольные цифры приема для ВУЗов и объем государственного задания для образовательных организаций, осуществляющих подготовку средних медицинских работников. Федеральным фондом ОМС будет продолжен мониторинг трудоустройства медицинских работников. Срок: 31.12.2020		
1.5.1	Численность врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, в 2020 году составляет не менее 4885 и 9645 специалистов соответственно	В отрасли сохраняются кадровые диспропорции и дефицит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников. Формирование контрольных цифр приема на подготовку специалистов в образовательных организациях с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, рассчитанной в соответствии с приказами Минздрава России от 26 июня 2014 г. № 322 и от 14 февраля 2018 г. №73, проведение профориентационной работы, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровнях, мониторинг трудоустройства и содействие в трудоустройстве молодых специалистов создадут условия для увеличения численности медицинских работников в государственных медицинских организациях. Указанные меры позволят увеличить обеспеченность медицинскими работниками на 0,3%

<table>
<tr><td colspan="3">1.6. Результат федерального проекта. Не менее 290 тыс. специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов.
Характеристика результата федерального проекта. МГМУ им. И.М. Сеченова будет продолжено организационно– методическое обеспечение проведения процедуры аккредитации специалистов.
Будет обновлено и утверждено приказами Минтруда России не менее 5 профессиональных стандартов для специалистов с высшим и средним медицинским образованием.
На базе ВУЗов и научных организаций будут сформированы на 2020 год аккредитационные комиссии для проведения первичной и первичной специализированной аккредитации специалистов, имеющих высшее медицинское или фармацевтическое образование, а также среднее профессиональное (медицинское или фармацевтическое) образование.
Будет обеспечено проведение аккредитации специалистов на соответствие качества их подготовки требованиям отрасли здравоохранения.
Срок: 31.12.2020</td></tr>
<tr><td>1.6.1.</td><td>Не менее 1500 специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов</td><td>Внедрение принципиально новой процедуры допуска к осуществлению профессиональной деятельности – аккредитации специалистов, основанной на независимой оценке экспертами профессионального сообщества уровня навыков и компетенций специалиста по конкретной специальности, позволяет создать систему допуска в профессию только квалифицированных специалистов.
Внедрение процедуры аккредитации специалистов также будет способствовать обеспечению укомплектования «первичного звена» квалифицированными кадрами за счет возможности лиц, успешно прошедших аккредитацию специалистов по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», осуществлять профессиональную деятельность в должностях «Врач-терапевт участковый» и «Врач-педиатр участковый» сразу после окончания образовательной организации при условии прохождения первичной аккредитации без дополнительной подготовки</td></tr>
<tr><td colspan="3">1.7. Результат федерального проекта. Создано 114 (нарастающим итогом) аккредитационно-симуляционных центров, включая независимые аккредитационные центры.
Характеристика результата федерального проекта. В дополнение к действующим 105 центрам Минздравом России будут определены 9 независимых аккредитационных центров (в городах населением не менее 1 млн человек) на базе федеральных научных или медицинских организаций, не осуществляющих подготовку медицинских работников, и их функции, права и обязанности, а также порядок направления в указанные центры медицинских работников.
Указанные центры будут оснащены оборудованием согласно рекомендуемому перечню.
По итогам 2020 года указанные центры получат возможность проводить аккредитацию специалистов. Срок: 31.12.2020</td></tr>
</table>

1.7.1.	Дооснащение аккредитационно-симуляционного центра в Астраханском базовом медицинском коллежде, а также дальнейшее развитие симуляционных кабинетов на базе государственных учреждений здравоохранения для отработки медицинским персоналом практических навыков (врачами и средним медицинским персоналом)	Дооснащение аккредитационно-симуляционного центра в Астраханском базовом медицинском коллежде обеспечит проведение аккредитации средних медицинских работников централизовано на всей территории Астраханской области по единым правилам с использованием единого банка оценочных средств. Обучение врачей в симуляционных центрах образовательных учреждений в рамках непрерывного медицинского образования, дальнейшее развитие симуляционных кабинетов на базе государственных учреждений здравоохранения позволят отрабатывать, совершенствовать и осваивать новые методики специалистами
1.8. Результат федерального проекта. Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 560 тыс. человек Характеристика результата федерального проекта. Будут разработаны и приняты проекты нормативных правовых актов, определяющих принципы и механизмы реализации системы непрерывного медицинского образования. РНИМУ им. Н.И. Пирогова подготовит методические и справочные материалы о системе непрерывного медицинского образования. Будет продолжено информирование Минздравом России специалистов отрасли здравоохранения о системе непрерывного медицинского образования. РНИМУ им. Н.И. Пирогова обеспечит участие медицинских работников в системе непрерывного медицинского образования с использованием портала НМО. Срок: 31.12.2020		
1.8.1.	Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 4390 человек	Постоянное совершенствование знаний и умений специалистами, в том числе возможность отработки практикующими специалистами практических навыков в рамках повышения квалификации на базе симуляционных центров образовательных и научных организаций

1.9. Результат федерального проекта. Численность врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава России, исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и муниципальных образований составляет не менее 572 тыс. и 1 309 тыс. специалистов соответственно. Характеристика результатов федерального проекта. В соответствии с методикой в I квартале 2021 года будет проведена корректировка прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для государственных и муниципальных медицинских организаций на 2021 год в разрезе специальностей. Отраслевой центр компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения на базе РНИМУ им. Н.И. Пирогова проведет оценку эффективности реализации субъектами Российской Федерации мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров на рабочих местах. Будут даны соответствующие рекомендации для каждого субъекта Российской Федерации. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации на основании рекомендаций проведут корректировку своих мероприятий региональных государственных программ. Также в первом квартале 2021 года отраслевым центром компетенций будет проведен анализ проблем по реализации мероприятий, выделены основные риски. По результатам данных мероприятий Минздравом России в Правительство Российской Федерации будут направлены предложения по корректировке мероприятий федерального проекта (при необходимости). Также в первом полугодии 2021 года Минздравом России будет проведена оценка деятельности центров содействия трудоустройству, созданных на базе медицинских ВУЗов, будут сформированы и направлены рекомендации по совершенствованию их деятельности. Указанные меры позволят увеличить обеспеченность медицинскими работниками на 4,4% (нарастающим итогом по отношению к базовому значению 2017 года). В 2021 году будут скорректированы контрольные цифры приема для ВУЗов и объем государственного задания для образовательных организаций, осуществляющих подготовку средних медицинских работников. Федеральным фондом ОМС будет продолжен мониторинг трудоустройства медицинских работников. Срок: 31.12.2021

1.9.1	Численность врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, в 2021 году составляет не менее 4903 и 9668 специалистов соответственно	В отрасли сохраняются кадровые диспропорции и дефицит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников. Формирование контрольных цифр приема на подготовку специалистов в образовательных организациях с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, рассчитанной в соответствии с приказами Минздрава России от 26 июня 2014 г. № 322 и от 14 февраля 2018 г № 73, проведение профориентационной работы, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровнях, мониторинг трудоустройства и содействие в трудоустройстве молодых специалистов создадут условия для увеличения численности медицинских работников в государственных медицинских организациях. Указанные меры позволят увеличить обеспеченность медицинскими работниками на 0,4%

1.10. Результат федерального проекта. Не менее 750 тыс. специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов.

Характеристика результатов федерального проекта. МГМУ им. И.М. Сеченова будет продолжено организационно-методическое обеспечение проведения процедуры аккредитации специалистов.

Будет обновлено и утверждено приказами Минтруда России не менее 5 профессиональных стандартов для специалистов с высшим и средним медицинским образованием.

На базе ВУЗов и научных организаций будут сформированы на 2021 год аккредитационные комиссии для проведения первичной и первичной специализированной аккредитации специалистов, имеющих высшее медицинское или фармацевтическое образование, а также среднее профессиональное (медицинское или фармацевтическое) образование.

Будет обеспечено проведение аккредитации специалистов на соответствие качества их подготовки требованиям отрасли здравоохранения.

Срок: 31.12.2021

1.10.1.	Не менее 7466 специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов	Внедрение принципиально новой процедуры допуска к осуществлению профессиональной деятельности – аккредитации специалистов, основанной на независимой оценке экспертами профессионального сообщества уровня навыков и компетенций специалиста по конкретной специальности, позволяет создать систему допуска в профессию только квалифицированных специалистов. Внедрение процедуры аккредитации специалистов также будет способствовать обеспечению укомплектования «первичного звена» квалифицированными кадрами за счет возможности лиц, успешно прошедших аккредитацию специалистов по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», осуществлять профессиональную деятельность в должностях «Врач-терапевт участковый» и «Врач-педиатр участковый» сразу после окончания образовательной организации при условии прохождения первичной аккредитации без дополнительной подготовки
1.11. Результат федерального проекта. На базе ранее созданных аккредитационно-симуляционных центров создано 8 независимых аккредитационных центров. Характеристика результата федерального проекта. Из числа действующих 114 аккредитационно-симуляционных центров Минздравом России будет проведен отбор организаций, аккредитационно-симуляционные центры которых будут перепрофилированы в 8 независимых аккредитационных центров (по 1 центру в каждом федеральном округе Российской Федерации). Будет проведено дополнительное оснащение отобранных аккредитационно-симуляционных центров согласно рекомендуемому перечню. Минздравом России будут определены их функции, права и обязанности, а также порядок направления в указанные центры медицинских работников. По итогам 2021 года указанные центры получат возможность проводить аккредитацию специалистов. Срок: 31.12.2021		
1.11.1	Дооснащение аккредитационно-симуляционного центра в Астраханском базовом медицинском коллежде, а также дальнейшее развитие симуляционных кабинетов на базе государственных учреждений здравоохранения для отработки медицинским персоналом практических навыков (врачами и средним медицинским персоналом)	Дооснащение аккредитационно-симуляционного центра в Астраханском базовом медицинском коллежде обеспечит проведение аккредитации средних медицинских работников централизовано на всей территории Астраханской области по единым правилам с использованием единого банка оценочных средств. Обучение врачей в симуляционных центрах образовательных учреждений в рамках непрерывного медицинского образования, дальнейшее развитие симуляционных кабинетов на базе государственных учреждений здравоохранения позволят отрабатывать, совершенствовать и осваивать новые методики специалистами.

1.12. Результат федерального проекта. Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 850 тыс. человек. Характеристика результата федерального проекта. РНИМУ им. Н.И. Пирогова будут обновлены методические и справочные материалы о системе непрерывного медицинского образования. Будет продолжено информирование Минздравом России специалистов отрасли здравоохранения о системе непрерывного медицинского образования. РНИМУ им. Н.И. Пирогова обеспечит участие медицинских работников в системе непрерывного медицинского образования с использованием портала непрерывного медицинского образования. Срок: 31.12.2021		
1.12.1	Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 6590 человек	Постоянное совершенствование знаний и умений специалистами, в том числе возможность отработки практикующими специалистами практических навыков в рамках повышения квалификации на базе симуляционных центров образовательных и научных организаций

1.13. Результат федерального проекта. Численность врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава России, исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и муниципальных образований составляет не менее 580 тыс. и 1 328 тыс. специалистов соответственно. Характеристика результата федерального проекта. В соответствии с методикой в I квартале 2022 года будет проведена корректировка прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для государственных и муниципальных медицинских организаций на 2022 год в разрезе специальностей. Отраслевой центр компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения на базе РНИМУ им. Пирогова проведет оценку эффективности реализации субъектами Российской Федерации мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров на рабочих местах. Будут даны соответствующие рекомендации для каждого субъекта Российской Федерации. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации на основании рекомендаций проведут при необходимости корректировку своих мероприятий региональных государственных программ. Также результаты проведенного анализа с указанием регионов, которые не обеспечат в полном объеме достижение целевых показателей федерального проекта, будут направлены Минздравом России в Правительство Российской Федерации. Продолжится деятельность центров содействия трудоустройству, созданных на базе медицинских ВУЗов с учетом рекомендаций, направленных Минздравом России в 2021 году (см. результат 1.12). Указанные меры позволят увеличить обеспеченность медицинскими работниками на 6,3% (нарастающим итогом по отношению к базовому значению 2017 года). В 2022 году будут скорректированы контрольные цифры приема для ВУЗов и объем государственного задания для образовательных организаций, осуществляющих подготовку средних медицинских работников. Федеральным фондом ОМС будет продолжен мониторинг трудоустройства медицинских работников. Срок 31.12.2022		
1.13.1	Численность врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, в 2022 году составляет не менее 4925 и 9781 специалиста соответственно	В отрасли сохраняются кадровые диспропорции и дефицит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников. Формирование контрольных цифр приема на подготовку специалистов в образовательных организациях с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, рассчитанной в соответствии с приказами Минздрава России от 26 июня 2014 г. № 322 и от 14 февраля 2018 г. № 73, проведение профориентационной работы, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровнях, мониторинг трудоустройства и содействие в трудоустройстве молодых специалистов создадут условия для увеличения численности медицинских работников в государственных медицинских организациях. Указанные меры позволят увеличить обеспеченность медицинскими работниками на 1,5%

1.14. Результат федерального проекта. Не менее 1 200 тыс. специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов. Характеристика результата федерального проекта. МГМУ им. И.М. Сеченова будет продолжено организационно– методическое обеспечение проведения процедуры аккредитации специалистов. Будет осуществлено финансовое обеспечение поддержки инфраструктуры созданных 17 независимых аккредитационных центров. Будет обновлено и утверждено приказами Минтруда России не менее 5 профессиональных стандартов для специалистов с высшим и средним медицинским образованием. На базе ВУЗов и научных организаций будут сформированы на 2022 год аккредитационные комиссии для проведения первичной и первичной специализированной аккредитации специалистов, имеющих высшее медицинское или фармацевтическое образование, а также среднее профессиональное (медицинское или фармацевтическое) образование. Будет обеспечено проведение аккредитации специалистов на соответствие качества их подготовки требованиям отрасли здравоохранения. Срок: 31.12.2022		
1.14.1	Не менее 11279 специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов	Внедрение принципиально новой процедуры допуска к осуществлению профессиональной деятельности – аккредитации специалистов, основанной на независимой оценке экспертами профессионального сообщества уровня навыков и компетенций специалиста по конкретной специальности, позволяет создать систему допуска в профессию только квалифицированных специалистов. Внедрение процедуры аккредитации специалистов также будет способствовать обеспечению укомплектования «первичного звена» квалифицированными кадрами за счет возможности лиц, успешно прошедших аккредитацию специалистов по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», осуществлять профессиональную деятельность в должностях «Врач-терапевт участковый» и «Врач-педиатр участковый» сразу после окончания образовательной организации при условии прохождения первичной аккредитации без дополнительной подготовки

1.15. Результат федерального проекта. Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования составило не менее 1 170 тыс. человек. Характеристика результатов федерального проекта. РНИМУ им. Н.И. Пирогова обновит методические и справочные материалы о системе непрерывного медицинского образования. Будет продолжено информирование Минздравом России специалистов отрасли здравоохранения о системе непрерывного медицинского образования. РНИМУ им. Н.И. Пирогова обеспечит участие медицинских работников в системе непрерывного медицинского образования с использованием портала непрерывного медицинского образования. Срок: 31.12.2022		
1.15.1.	Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 9000 человек	Постоянное совершенствование знаний и умений специалистами, в том числе возможность отработки практикующими специалистами практических навыков в рамках повышения квалификации на базе симуляционных центров образовательных и научных организаций

1.16. Результат федерального проекта. Численность врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава России, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и муниципальных образований, составляет не менее 589 тыс. и 1 356 тыс. специалистов соответственно. Характеристика результата федерального проекта. В соответствии с методикой в первом квартале 2023 года будет проведена корректировка прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для государственных и муниципальных медицинских организаций на 2023 год в разрезе специальностей. Отраслевой центр компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения на базе РНИМУ им. Н.И. Пирогова проведет оценку эффективности реализации субъектами Российской Федерации мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров на рабочих местах. Будут выделены основные проблемные вопросы, требующие решения органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации. Будут даны соответствующие рекомендации по каждому субъекту Российской Федерации, которые будут учтены в государственных программах субъектов Российской Федерации. Результаты проведенного анализа с указанием регионов, которые не обеспечат в полном объеме достижение целевых показателей федерального проекта, будут направлены Минздравом России в Правительство Российской Федерации. Продолжится деятельность центров содействия трудоустройству, созданных на базе медицинских ВУЗов. Указанные меры позволят увеличить обеспеченность медицинскими работниками на 8,8% (нарастающим итогом по отношению к базовому значению 2017 года). В 2023 году будут скорректированы контрольные цифры приема для ВУЗов и объем государственного задания для образовательных организаций, осуществляющих подготовку средних медицинских работников. Федеральным фондом ОМС будет продолжен мониторинг трудоустройства медицинских работников. Срок: 31.12.2023		
1.16.1.	Численность врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, в 2023 году составляет не менее 4948 и 9818 специалиста соответственно	В отрасли сохраняются кадровые диспропорции и дефицит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников. Формирование контрольных цифр приема на подготовку специалистов в образовательных организациях с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, рассчитанной в соответствии с приказами Минздрава России от 26 июня 2014 г. № 322 и от 14 февраля 2018 г. № 73, проведение профориентационной работы, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровнях, мониторинг трудоустройства и содействие в трудоустройстве молодых специалистов создадут условия для увеличения численности медицинских работников в государственных медицинских организациях. Указанные меры позволят увеличить обеспеченность медицинскими работниками на 0,8%.

1.17. Результат федерального проекта. Не менее 1 650 тыс. специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов. Характеристика результата федерального проекта. МГМУ им. И.М. Сеченова будет продолжено организационно– методическое обеспечение проведения процедуры аккредитации специалистов. Будет осуществлено финансовое обеспечение поддержки инфраструктуры созданных 17 независимых аккредитационных центров. Будет обновлено и утверждено приказами Минтруда России не менее 5 профессиональных стандартов для специалистов с высшим и средним медицинским образованием. На базе ВУЗов и научных организаций будут сформированы на 2023 год аккредитационные комиссии для проведения первичной и первичной специализированной аккредитации специалистов, имеющих высшее медицинское или фармацевтическое образование, а также среднее профессиональное (медицинское или фармацевтическое) образование. Будет обеспечено проведение аккредитации специалистов на соответствие качества их подготовки требованиям отрасли здравоохранения. Срок: 31.12.2023		
1.17.1	Не менее 15157 специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов	Внедрение принципиально новой процедуры допуска к осуществлению профессиональной деятельности – аккредитации специалистов, основанной на независимой оценке экспертами профессионального сообщества уровня навыков и компетенций специалиста по конкретной специальности, позволяет создать систему допуска в профессию только квалифицированных специалистов. Внедрение процедуры аккредитации специалистов также будет способствовать обеспечению укомплектования «первичного звена» квалифицированными кадрами за счет возможности лиц, успешно прошедших аккредитацию специалистов по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», осуществлять профессиональную деятельность в должностях «Врач-терапевт участковый» и «Врач-педиатр участковый» сразу после окончания образовательной организации при условии прохождения первичной аккредитации без дополнительной подготовки

1.18. Результат федерального проекта. Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 1 500 тыс. человек Характеристика результата федерального проекта. РНИМУ им. Н.И. Пирогова будут обновлены методические и справочные материалы о системе непрерывного медицинского образования. Будет продолжено информирование Минздравом России специалистов отрасли здравоохранения о системе непрерывного медицинского образования. РНИМУ им. Н.И. Пирогова обеспечит участие медицинских работников в системе непрерывного медицинского образования с использованием портала непрерывного медицинского образования. Срок: 31.12.2023		
1.18.1.	Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 11700 человек	Постоянное совершенствование знаний и умений специалистами, в том числе возможность отработки практикующими специалистами практических навыков в рамках повышения квалификации на базе симуляционных центров образовательных и научных организаций

1.19. Результат федерального проекта. Численность врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава России, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и муниципальных образований, составляет не менее 598 тыс. и 1 396 тыс. специалистов соответственно. Характеристика результата федерального проекта. В соответствии с методикой в первом квартале 2024 года будет проведена корректировка прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале для государственных и муниципальных медицинских организаций на 2024 год в разрезе специальностей. Отраслевой центр компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения на базе РНИМУ им. Пирогова проведет оценку эффективности реализации субъектами Российской Федерации мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров на рабочих местах. Будут выделены основные проблемные вопросы, требующие оперативного решения органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации. Будут даны соответствующие рекомендации по каждому субъекту Российской Федерации, которые будут учтены в государственных программах субъектов Российской Федерации. Результаты проведенного анализа с указанием регионов, которые не обеспечат в полном объеме достижение целевых показателей федерального проекта, будут направлены Минздравом России в Правительство Российской Федерации. Продолжится деятельность центров содействия трудоустройству, созданных на базе медицинских ВУЗов. Указанные меры позволят увеличить обеспеченность медицинскими работниками на 12,2% (нарастающим итогом по отношению к базовому значению 2017 года). В 2024 году будут скорректированы контрольные цифры приема для ВУЗов и объем государственного задания для образовательных организаций, осуществляющих подготовку средних медицинских работников. Федеральным фондом ОМС будет продолжен мониторинг трудоустройства медицинских работников. Срок: 31.12.2024		
1.19.1.	Численность врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, составляет не менее 4957 и 9831 специалиста соответственно	В отрасли сохраняются кадровые диспропорции и дефицит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников. Формирование контрольных цифр приема на подготовку специалистов в образовательных организациях с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, рассчитанной в соответствии с приказами Минздрава России от 26 июня 2014 г. № 322 и от 14 февраля 2018 г. № 73, проведение профориентационной работы, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровнях, мониторинг трудоустройства и содействие в трудоустройстве молодых специалистов создадут условия для увеличения численности медицинских работников в государственных медицинских организациях. Указанные меры позволят увеличить обеспеченность медицинскими работниками на 1,2%

1.20. Результат федерального проекта. Не менее 2 100 тыс. специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов. Характеристика результатов федерального проекта. МГМУ им. И.М. Сеченова будет продолжено организационно-методическое обеспечение проведения процедуры аккредитации специалистов. Будет осуществлено финансовое обеспечение поддержки инфраструктуры созданных 17 независимых аккредитационных центров. Будет обновлено и утверждено приказами Минтруда России не менее 5 профессиональных стандартов для специалистов с высшим и средним медицинским образованием. На базе ВУЗов и научных организаций будут сформированы на 2024 год аккредитационные комиссии для проведения первичной и первичной специализированной аккредитации специалистов, имеющих высшее медицинское или фармацевтическое образование, а также среднее профессиональное (медицинское или фармацевтическое) образование. Будет обеспечено проведение аккредитации специалистов на соответствие качества их подготовки требованиям отрасли здравоохранения. Срок: 31.12.2024		
1.20.1	Не менее 18882 специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов	Внедрение принципиально новой процедуры допуска к осуществлению профессиональной деятельности – аккредитации специалистов, основанной на независимой оценке экспертами профессионального сообщества уровня навыков и компетенций специалиста по конкретной специальности, позволяет создать систему допуска в профессию только квалифицированных специалистов. Внедрение процедуры аккредитации специалистов также будет способствовать обеспечению укомплектования «первичного звена» квалифицированными кадрами за счет возможности лиц, успешно прошедших аккредитацию специалистов по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», осуществлять профессиональную деятельность в должностях «Врач-терапевт участковый» и «Врач-педиатр участковый» сразу после окончания образовательной организации при условии прохождения первичной аккредитации без дополнительной подготовки

1.21. Результат федерального проекта. Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 1 880 тыс. человек Характеристика результата федерального проекта. РНИМУ им. Н.И. Пирогова обновит методические и справочные материалы о системе непрерывного медицинского образования. Будет продолжено информирование Минздравом России специалистов отрасли здравоохранения о системе непрерывного медицинского образования. РНИМУ им. Н.И. Пирогова обеспечит участие медицинских работников в системе непрерывного медицинского образования с использованием портала НМО. Срок: 31.12.2024		
1.21.1.	Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 14230 человек	Постоянное совершенствование знаний и умений специалистами, в том числе возможность отработки практикующими специалистами практических навыков в рамках повышения квалификации на базе симуляционных центров образовательных и научных организаций

4. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)						Всего (млн рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий								

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)						Всего (млн рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.1	Численность врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, в 2019 году составляет не менее 4862 и 9628 специалистов соответственно	5,205	12,510	15,110	15,110	7,804	7,804	63,543
1.1.1.	федеральный бюджет (в т.ч. межбюджетные трансферты бюджету Астраханской области)	X	X	X	X	X	X	X
1.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	–	–	–	–	–	–	–
1.1.3.	консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации	5,205	12,510	15,110	15,110	7,804	7,804	63,543
1.1.4.	внебюджетные источники							
1.2	Не менее 1000 специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов							
1.2.1	федеральный бюджет (в т.ч. межбюджетные трансферты бюджету Астраханской области)							
1.2.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации							
1.2.3	консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации							
1.2.4	внебюджетные источники							
1.3	Дооснащение аккредитационно-симуляционного центра в Астраханском базовом медицинском колледже, а также дальнейшее развитие симуляционных кабинетов на базе государственных учреждений здравоохранения для отработки медицинским персоналом практических навыков	0,560	0,580	0,310	0,320	0,310	0,320	2,400

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)						Всего (млн рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.3.1	федеральный бюджет	X	X	X	X	X	X	X
1.3.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	–	–	–	–	–	–	–
1.3.3	консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации							
1.3.4	внебюджетные источники (Астраханский базовый медицинский колледж)	0,560	0,580	0,310	0,320	0,310	0,320	2,400
1.4	Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 2900 человек	7,120	4,388	4,388	4,388	4,388	4,388	29,06
1.4.1	федеральный бюджет	X	X	X	X	X	X	X
1.4.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	–	–	–	–	–	–	–
1.4.3	консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации	7,120	4,388	4,388	4,388	4,388	4,388	29,06
1.4.4	внебюджетные источники	–	–	–	–	–	–	–
Всего по региональному проекту:		12,885	17,478	19,808	19,818	12,503	12,513	95,005
федеральный бюджет								
бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации								

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)						Всего (млн рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации		12,325	16,898	19,498	19,498	12,192	12,192	92,603
внебюджетные источники		0,560	0,580	0,310	0,320	0,310	0,320	2,400

5. Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
1.	руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	30,0
2.	администратор регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	80,0
Общие организационные мероприятия по региональному проекту					
Численность врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, составляет не менее 4930 и 9720 специалистов					
3.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	5,0
4.	участник регионального проекта	Хворост Е.П.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	5,0

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
5.	участник регионального проекта	Евдоксина Т.В.	Начальник отдела нормативно – правового обеспечения министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	5,0
6.	участник регионального проекта	Жидовинов А.А.	Проректор ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России	Башкина О.А. – ректор ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России	15,0
7.	участник регионального проекта	Дружинина Ю.Л.	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	15,0
8.	участник регионального проекта	Милехина Н.В.	Директора ГБУ «ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	50,0
9.	участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	30,0
10.	участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	15,0
11.	участник регионального проекта	–	Руководители медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20,0
Дооснащение аккредитационно-симуляционного центра в Астраханском базовом медицинском колледже, а также дальнейшее развитие симуляционных кабинетов на базе государственных учреждений здравоохранения для отработки практикующими средним медицинским персоналом и врачами практических навыков					
12.	участник регионального проекта	Хворост Е.П.	И.о. заместителя министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	5,0

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
13.	участник регионального проекта	Жидовинов А.А.	Проректор ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России	Башкина О.А. – ректор ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России	15,0
14.	участник регионального проекта	Милехина Н.В.	Директор ГБУ «ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	60,0
15.	участник регионального проекта		Руководители медицинских организаций Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10,0
Не менее 18882 специалистов (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации					
16.	участник регионального проекта	Жидовинов А.А.	Проректор ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России	Башкина О.А. – ректор ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России	30,0
17.	участник регионального проекта	Дружинина Ю.Л.	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20,0
18.	участник регионального проекта	Мартынова О.А.	Президент Ассоциации Астраханской Лиги медицинских работников	Левина И.А. – Президент Ассоциации «Союз медицинских профессиональных организаций»	20,0
19.	участник регионального проекта	Милехина Н.В.	Директор ГБУ «ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	30,0
20.	участник регионального проекта	Ольховская С.А.	Председатель Астраханского регионального отделения общественной организации «Врачебная палата Астраханской области»	Л.М. Рошаль – Президент Союза «Национальная Медицинская Палата»	20,0

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
21.	участник регионального проекта	Шелухина А.В.	Председатель ассоциации фармацевтических специалистов и фармацевтических организаций Астраханской области «Астраханская региональная фармацевтическая ассоциация»	Е.В. Неволина – исполнительный директор Некоммерческого партнерства содействия развитию аптечной отрасли «Аптечная гильдия» и Союза «Национальная Фармацевтическая Палата»	10,0
22.	участник регионального проекта	Полякова Н.Г.	Главный внештатный специалист МЗАО по управлению сестринской деятельности	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10,0
Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования, составило не менее 14230 человек					
23.	участник регионального проекта	Жидовинов А.А.	Проректор ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России	Башкина О.А. – ректор ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России	20,0
24.	участник регионального проекта	Дружинина Ю.Л.	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр Здравоохранения Астраханской области	20,0
25.	участник регионального проекта	Мартынова О.А.	Президент Ассоциации Астраханской Лиги медицинских работников	Левина И.А. – Президент Ассоциации «Союз медицинских профессиональных организаций»	10,0
26.	участник регионального проекта	Милехина Н.В.	Директор ГБУ «ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20,0

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
27.	участник регионального проекта	Ольховская С.А.	Председатель Астраханского регионального отделения общественной организации «Врачебная палата Астраханской области»	Рошаль Л.М. – Президент Союза «Национальная Медицинская Палата»	10,0
28.	участник регионального проекта	Шелухина А.В.	Председатель ассоциации фармацевтических специалистов и фармацевтических организаций Астраханской области «Астраханская региональная фармацевтическая ассоциация»	Неволина Е.В. – исполнительный директор Некоммерческого партнерства содействия развитию аптечной отрасли «Аптечная гильдия» и Союза «Национальная Фармацевтическая Палата»	10,0
29.	участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10,0

6. Дополнительная информация

Региональный проект разработан в целях реализации национального проекта «Здравоохранение» (далее – национальный проект), направленного на выполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (далее – Указ № 204).

Региональным проектом предусмотрено выполнение цели Указа № 204 по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далле – цель Указа № 204), а также задачи Указа № 204 по обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (далее – задача Указа № 204).

Таким образом, в рамках регионального проекта необходимо не только ликвидировать кадровый дефицит в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, но и обеспечить высокий уровень квалификации молодых специалистов, приходящих в отрасль здравоохранения, а также предоставить им возможность непрерывного повышения квалификации в соответствии с профессиональной потребностью.

Помимо обозначенных цели и задачи Указа № 204 региональный проект также решает задачу кадрового обеспечения остальных региональных проектов национального проекта, в том числе медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь в «первичном звене», а также по профилям «онкология», «кардиология» и «педиатрия».

Учитывая широкий спектр решаемых задач кадрового обеспечения, мероприятия регионального проекта должны оказать влияние на такие показатели национального проекта, как:

– снижение смертности от болезней системы кровообращения (до 408 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году);

– снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 169,5 случая на 100 тыс. населения к 2024 году);

– снижение младенческой смертности (до 4,6 случая на 1 тыс. родившихся живыми к 2024 году);

– укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2);

– укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2);

– число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

Предусматриваемые региональным проектом мероприятия носят комплексный характер и направлены на формирование решений, которые позволят к концу 2024 года обеспечить медицинские организации необходимым количеством квалифицированных медицинских работников.

Региональный проект является преемником приоритетного проекта «Обеспечение здравоохранения квалифицированными специалистами», входящего в направление (подпрограмму) «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области», утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П (далее – государственная программа), и включает в свой состав мероприятия приоритетного проекта по внедрению системы непрерывного медицинского образования и процедуры аккредитации специалистов. При этом мероприятия, включенные в региональный проект, не дублируют мероприятия государственной программы.

Ставится задача о привлечении в здравоохранение мотивированного контингента учащихся, на что направлена профориентационная работа с учащимися школ, а также создание профильных медицинских классов.

Обеспечение отрасли здравоохранения Астраханской области медицинскими кадрами в соответствии с потребностью, а также движением медицинских кадров (миграции кадров) возможно через целевую подготовку специалистов. Формирование заявок на целевой прием , структуры контрольных цифр приема по программам высшего образования по профессиям, специальностям и направлениям подготовки и (или) укрупненным группам профессий, специальностей и направлений подготовки, области образования «Здравоохранение и медицинские науки» и государственного задания по программам среднего профессионального образования осуществляется с учетом потребности государственных учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в конкретных специалистах.

Лица, прошедшие обучение по федеральным государственным образовательным стандартам и в рамках дополнительного профессионального образования, допускаются к профессиональной деятельности через процедуру первичной, первичной специализированной и периодической аккредитации специалистов.

Дана возможность лицам, успешно прошедшим процедуру первичной аккредитации специалиста по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», приступить к осуществлению профессиональной деятельности на должностях «Врач-терапевт участковый» и «Врач-педиатр участковый», что позволит укомплектовать врачебные должности в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Дооснащение аккредитационно-симуляционного центра в Астраханском базовом медицинском коллежде обеспечит проведение аккредитации средних медицинских работников не только в рамках первичной аккредитации, но и периодической аккредитации специалистов централизовано на всей территории Астраханской области по единым правилам с использованием единого банка оценочных средств.

Обучение врачей в симуляционных центрах образовательных учреждений в рамках непрерывного медицинского образования, дальнейшее развитие симуляционных кабинетов на базе государственных учреждений здравоохранения позволит отрабатывать, совершенствовать и осваивать новые методики специалистами.

Повышение уровня квалификации специалистов осуществляется в рамках системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, посредством портала непрерывного медицинского образования (edu.rosminzdrav.ru) и размещенных на указанном портале интерактивных образовательных модулей, разработанных на основе порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательственной медицины.

Оценка квалификации медицинских работников, полученной в рамках непрерывного медицинского образования, осуществляется в ходе проведения процедуры периодической аккредитации специалистов.

Отрасль здравоохранения обеспечивается квалифицированными специалистами, получившими высшее и среднее медицинское образование в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, прошедшими процедуру аккредитации специалистов и постоянно повышающими свою квалификацию в рамках непрерывного медицинского образования.

Мероприятиями регионального проекта планируется осуществлять адресные меры социальной поддержки студентам и ординаторам, обучающимся в рамках целевой подготовки, а также молодым специалистам, прибывшим в районы Астраханской области.

6.1. Выделение наиболее значимых и заметных для общества укрупненных целей и задач, предусмотрев их приоритетное финансирование и концентрацию иных ресурсов для их достижения.

Наиболее значимыми и заметными для общества задачами регионального проекта, по которым определено приоритетное финансирование и концентрация других ресурсов, являются:

– организация и проведение подготовки необходимого количества медицинских работников с учетом потребности медицинских организаций в квалифицированных медицинских кадрах;

– обеспечение возможности медицинским работникам постоянного совершенствования своей квалификации с учетом профессиональной потребности в рамках непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;

– обеспечение допуска в отрасль здравоохранения только квалифицированных медицинских работников посредством организации проведения проверки возможности осуществления ими профессиональной деятельности в рамках процедуры независимой оценки квалификации – аккредитации специалистов.

6.2. Обоснование эффективности, достаточности и необходимости предлагаемых мероприятий.

Предложенный вариант реализации регионального проекта в части ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также обеспечения медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, является достаточным и эффективным.

Медицинские организации к концу 2024 года будут укомплектованы необходимым количеством квалифицированных медицинских работников «первичного звена», что, в свою очередь, повысит качество оказания медицинской помощи населению в необходимом объеме. Обеспеченность и укомплектованность врачами, участвующими в оказании первичной медико-санитарной помощи, к концу 2024 года составят 48,2 и 95% соответственно.

6.3. Первоочередная реализация в проекте мероприятий, позволяющих оптимизировать или минимизировать стоимость последующих мероприятий.

В рамках регионального проекта проведена приоритизация мероприятий, в соответствии с которой в первые три года его реализации предусмотрено выполнение мероприятий по формированию инфраструктуры для внедрения системы непрерывного медицинского образования и процедуры аккредитации специалистов как наиболее финансово затратных мероприятий (дооснащение аккредитационно-симуляционного центра, меры социальной поддержки обучающимся в рамках целевой подготовки).

Финансовое обеспечение мероприятий регионального проекта в период 2019 – 2021 гг. составляет: 2019 год – 11,030 млн руб., 2020 год – 10,173 млн руб., 2021 год – 12,503 млн рублей.

Дальнейшее финансирование федерального проекта в период 2022 – 2024 гг. осуществляется в целях фоновой поддержки, созданной в период 2019 – 2021 гг. инфраструктуры, и составляет 12,513 млн руб. ежегодно.

6.4. Сдерживающие факторы при реализации регионального проекта. Сдерживающими факторами при реализации регионального проекта являются:

– реорганизация подведомственной сети медицинских организаций;

– недостаточная мотивация медицинских работников к постоянному повышению квалификации;

– изменение законодательства Российской Федерации в части порядка организации целевого обучения;

– не в полной мере сформированная нормативно-правовая база системы непрерывного медицинского образования.

* Утвержден протоколом заседания проектного комитета по проектной деятельности в Астраханской области при Губернаторе Астраханской области от 02.10.2019 №5.

Приложение № 11
к государственной программе

Паспорт регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» *

1. Основные положения

Наименование федерального проекта	«Развитие экспорта медицинских услуг»		
Краткое наименование регионального проекта	«Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)»	Срок начала и окончания регионального проекта	01.01.2019 – 31.12.2024
Куратор регионального проекта	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Степина Н.А. – заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	–		
Связь с государственными программами Астраханской области	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области», утвержденная постановлением Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П		

2. Цель и показатели регионального проекта

Цель. Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее, чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом на период до 2024 года

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Целевой показатель. Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.)	(основной)	14,1		16,9	21,8	28,7	35,6	42,5	49,5	56,4

3. Задачи и результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование задачи, результата	Характеристика результата
1.	Совершенствование механизма экспорта медицинских услуг	
1.1.	Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области на период 2019 – 2024 гг.	На территории региона разработана программа коммуникационных мероприятий, направленная на повышение уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, доступных в медицинских организациях Астраханской области, и включающая в себя: – издание мультиязычных информационных материалов о ведущих медицинских организациях Астраханской области и доступных медицинских услугах; – участие представителей министерства здравоохранения, медицинских организаций Астраханской области и распространение информационных материалов на выставках, посвященных тематике экспорта медицинских услуг; – создание и функционирование специализированного сайта для рекламы медицинских услуг
1.2.	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2019 год	В 2019 году на основании разработанной программы коммуникационных мероприятий начнут реализоваться мероприятия по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, доступных в медицинских организациях Астраханской области
1.3.	Внедрена система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении	Система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении, разработанная Минздравом России, позволит вести учет по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам в медицинских организациях Астраханской области, а также об их стоимости

1.4.	На территории региона создан и функционирует ведомственный проектный офис по вопросам экспорта медицинских услуг	Созданный проектный офис занимается вопросами разработки и внедрения системы мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в денежном эквиваленте; внедрением программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области 2019 – 2024 гг.; анализирует структуру международного экспорта медицинских услуг; осуществляет межсекторальное взаимодействие по оценке потенциала наращивания экспорта медицинских услуг; разрабатывает стратегии и методические рекомендации по наращиванию экспорта медицинских услуг для медицинских организаций
1.5.	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2020 год	В 2020 году на основании разработанной программы коммуникационных мероприятий продолжат реализоваться мероприятия по привлечению иностранных граждан для оказания медицинской помощи в медицинских организациях Астраханской области
1.6.	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2021 год	В 2021 году на основании разработанной программы коммуникационных мероприятий продолжат реализоваться мероприятия по привлечению иностранных граждан для оказания медицинской помощи в медицинских организациях Астраханской области
1.7.	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2022 год	В 2022 году на основании разработанной программы коммуникационных мероприятий продолжат реализоваться мероприятия по привлечению иностранных граждан для оказания медицинской помощи в медицинских организациях Астраханской области
1.8.	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2023 год	В 2023 году на основании разработанной программы коммуникационных мероприятий продолжат реализоваться мероприятия по привлечению иностранных граждан для оказания медицинской помощи в медицинских организациях Астраханской области

1.9.	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2024 год	В 2024 году на основании разработанной программы коммуникационных мероприятий продолжат реализоваться мероприятия по привлечению иностранных граждан для оказания медицинской помощи в медицинских организациях Астраханской области
1.10.	Реализован план мероприятий по увеличению объема экспорта медицинских услуг на территории Астраханской области	К 2021 году разработан и реализован план мероприятий по увеличению объемов экспорта медицинских услуг на территории Астраханской области с учетом особенностей региона

4. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей)						Всего (млн рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.	Совершенствование механизма экспорта медицинских услуг							
1.1.	Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области на период 2019 – 2024 гг.							
1.1.1.	федеральный бюджет	0	0	0	0	0	0	0
1.1.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)	0	0	0	0	0	0	0
1.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	0	0	0	0	0	0	0
1.1.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)	0	0	0	0	0	0	0
1.1.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	0	0	0	0	0	0	0
1.1.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)	0	0	0	0	0	0	0

1.1.4.	внебюджетные источники	0	0	0	0	0	0	0
1.2.	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2019 год	0,890	0,430	0,900	0,930	0,960	0,990	5,100
1.2.1.	федеральный бюджет	0	0	0	0	0	0	0
1.2.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)	0	0	0	0	0	0	0
1.2.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	0	0	0	0	0	0	0
1.2.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)	0	0	0	0	0	0	0
1.2.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	0	0	0	0	0	0	0
1.2.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)	0	0	0	0	0	0	0
1.2.4.	внебюджетные источники	0,890	0,430	0,900	0,930	0,960	0,990	5,100
Всего по региональному проекту, в том числе:		0,890	0,430	0,900	0,930	0,960	0,990	5,120
федеральный бюджет		0	0	0	0	0	0	0
из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)		0	0	0	0	0	0	0
бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0	0	0	0	0	0	0
из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)		0	0	0	0	0	0	0
консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации		0	0	0	0	0	0	0
из них межбюджетные трансферты бюджету(ам) (указывается наименование)		0	0	0	0	0	0	0
внебюджетные источники		0,890	0,430	0,900	0,930	0,960	0,990	5,120

5. Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
1.	руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В.	министр здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	40
2.	администратор регионального проекта	Степина Н.А.	заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Смирнова С.Н. – первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	30
Общие организационные мероприятия по региональному проекту					
3.	участник регионального проекта	Николаев А.А.	начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
4.	участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
5.	участник регионального проекта	Новак С.Е.	начальник отдела по связям с общественностью ГБУЗ АО МИАЦ»	Тетерятникова Н.В. – директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	10
Результат. Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области на период 2019 – 2024 гг.					
6.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	15
7.	участник регионального проекта	Степина Н.А.	заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
8.	участник регионального проекта	Николаев А.А.	начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
9.	участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
10.	участник регионального проекта	Новак С.Е.	начальник отдела по связям с общественностью ГБУЗ АО «МИАЦ»	Тетерятникова Н.В. – директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	15
11.	участник регионального проекта	–	руководители медицинских организаций Астраханской области	–	20
Результат. Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2019 год					
12.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
13.	участник регионального проекта	Степина Н.А.	заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
14.	участник регионального проекта	Николаев А.А.	начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
15.	участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
16.	участник регионального проекта	Новак С.Е.	начальник отдела по связям с общественностью ГБУЗ АО МИАЦ»	Тетерятникова Н.В. – директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	20
17.	участник регионального проекта	–	руководители медицинских организаций Астраханской области	–	20
Результат. Внедрена система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении					
18.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	30
19.	участник регионального проекта	Степина Н.А.	заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	30
20.	участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
21.	участник регионального проекта	–	руководители медицинских организаций Астраханской области	–	20
На территории региона создан и функционирует ведомственный проектный офис по вопросам экспорта медицинских услуг					
22.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	20
23.	администратор регионального проекта	Степина Н.А.	заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	50

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
24.	участник регионального проекта	–	руководители медицинских организаций Астраханской области	–	30
Результат. Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2020 год					
25.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
26.	участник регионального проекта	Степина Н.А.	заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
27.	участник регионального проекта	Николаев А.А.	начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
28.	участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
29.	участник регионального проекта	Новак С.Е.	начальник отдела по связям с общественностью ГБУЗ АО «МИАЦ»	Тетерятникова Н.В. – директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	20
30.	участник регионального проекта	–	руководители медицинских организаций Астраханской области	–	20
Результат. Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2021 год					

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
31.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
32.	участник регионального проекта	Степина Н.А.	заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
33.	участник регионального проекта	Николаев А.А.	начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
34.	участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
35.	участник регионального проекта	Новак С.Е.	начальник отдела по связям с общественностью ГБУЗ АО «МИАЦ»	Тетерятникова Н.В. – директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	20
36.	участник регионального проекта	–	руководители медицинских организаций Астраханской области	–	20
Результат. Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2022 год					
37.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
38.	участник регионального проекта	Степина Н.А.	заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
39.	участник регионального проекта	Николаев А.А.	начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
40.	участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
41.	участник регионального проекта	Новак С.Е.	начальник отдела по связям с общественностью ГБУЗ АО «МИАЦ»	Тетерятникова Н.В. – директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	20
42.	участник регионального проекта	–	руководители медицинских организаций Астраханской области	–	20
Результат. Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2023 год					
43.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
44.	участник регионального проекта	Степина Н.А.	заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
45.	участник регионального проекта	Николаев А.А.	начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
46.	участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
47.	участник регионального проекта	Новак С.Е.	начальник отдела по связям с общественностью ГБУЗ АО «МИАЦ»	Тетерятникова Н.В. – директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	20
48.	участник регионального проекта	–	руководители медицинских организаций Астраханской области	–	20
Результат. Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2024 год					
49.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
50.	участник регионального проекта	Степина Н.А.	заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
51.	участник регионального проекта	Николаев А.А.	начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
52.	участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
53.	участник регионального проекта	Новак С.Е.	начальник отдела по связям с общественностью ГБУЗ АО «МИАЦ»	Тетерятникова Н.В. – директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	20

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
54.	участник регионального проекта	–	руководители медицинских организаций Астраханской области	–	20
Результат. Реализован комплекс мер по увеличению объема экспорта медицинских услуг					
55.	ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В	министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	10
56.	участник регионального проекта	Степина Н.А.	заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
57.	участник регионального проекта	Николаев А.А.	начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	20
58.	участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	10
59.	участник регионального проекта	–	руководители медицинских организаций Астраханской области	–	40

6. Дополнительная информация

Реализация регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» ведет к достижению целевого показателя № 11 регионального проекта «Здравоохранение» «Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (млн долларов США)».

Основной задачей реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» является внедрение системы мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении, разработка которой планируется Минздравом России в рамках реализации федерального проекта. Внедрение системы мониторинга планируется в медицинские организации как государственной, так и частной формы собственности.

Второй по значимости задачей является разработка программы коммуникационных мероприятий, направленной на повышение уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, доступных в медицинских организациях Астраханской области. При этом предполагается использование разных форматов: телевидение, радио, ресурсы информационно-коммуникационной сети «Интернет», включая использование социальных сетей как одного из самых популярных вариантов распространения информации.

Предложенный вариант реализации регионального проекта в части развития экспорта медицинских услуг является достаточным и эффективным.

Основным фактором риска недостижения целевого показателя проекта является отсутствие запланированного федерального финансирования на проведение коммуникационных мероприятий и иных мер по поддержке экспорта медицинских услуг.

6.1. Отражение в паспорте регионального проекта «Развития экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» вклада каждого мероприятия в достижение целей регионального проекта «Здравоохранение»

Результат	Целевые показатели национального проекта «Здравоохранение»										
	снижение смертности населения трудоспособного возраста (на 100 тыс. населения)	снижение смертности от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (на 100 тыс. населения)	снижение младенческой смертности (на 1 тыс. родившихся детей)	укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,18), %	укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,13), %	число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами	число населенных пунктов с численностью населения свыше 100 чел. до 2000 человек, по данным геоинформационной системы	доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи, %	увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом
Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астрахан-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10

ской области на период 2019 – 2024 гг., %											
Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2019 год, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Внедрена система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
На территории региона создан и функционирует ведомственный проектный офис по вопросам экспорта медицинских услуг, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2020 год, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2021 год, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах,	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10

оказываемых на территории Астраханской области за 2022 год, %											
Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2023 год, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области за 2024 год, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Итого	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100

Приложение № 12
к государственной программе

Паспорт регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)»

1. Основные положения

Наименование федерального проекта	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)		
Краткое наименование регионального проекта	«Цифровой контур здравоохранения (Астраханская область)»	Срок начала и окончания регионального проекта	01.01.2019 – 31.12.2024
Куратор регионального проекта	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Орлов В.Ф.– министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Смирнова С.Н. – первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640), срок реализации: 2018 – 2025 годы		
Связь с региональными программами Астраханской области	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области» (утверждена постановлением Правительства Астраханской области от 10.09.2014 №371-П), срок реализации: 2014 – 2020 годы		

2. Цель и показатели регионального проекта

Цель. Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Астраханской области путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя		Базовое значение		Период, год					
						2019	2020	2021	2022	2023	2024
				Значение, ед.	Дата	Значение, ед.	Значение, ед.	Значение, ед.	Значение, ед.	Значение, ед.	Значение, ед.
1.	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, млн чел. (показатель федерального проекта)										
1.1.	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, тыс. чел.	основной	тыс. чел.	17,68	31.10.2018	32,632	64,32	101,18	141,18	196,59	243,39
2.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, % (показатель федерального проекта)										
2.1.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, %	основной	%	70%	31.10.2018	80%	90%	100%	100%	100%	100%

2.1.1.	Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, %	дополнительный	чел.	8020	31.10.2018	9350	75%	10664	85%	12528	100%	12528	100%	12528	100%	12528	100%
2.2.	Количество автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, ед.	дополнительный	Ед.	4920	31.10.2018	5500	79%	6200	89%	6960	100%	6960	100%	6960	100%	6960	100%
2.3.	Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Российской Федерации, %	дополнительный	ТВСП МО*	3980	31.10.2018	5480	80%	6150	90%	6810	100%	6810	100%	6810	100%	6810	100%
			ФАП и ФП	1	31.10.2018	32	22%	72	50%	144	100%	144	100%	144	100%	144	100%
2.4.	Количество ФАП и ФП, подключенных к сети «Интернет», ед.	справочно	Ед.	1	31.10.2018	32	22%	72	50%	144	100%	144	100%	144	100%	144	100%

2.5.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП подключенные к сети «Интернет») субъектов Российской Федерации, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, %	дополнительный	ТВСП МО	120	31.10.2018	169	84%	180	90%	201	100%	201	100%	201	100%	201	100%
			ФАП и ФП	0	31.10.2018	32	22%	72	50%	144	100%	144	100%	144	100%	144	100%
2.6.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде, %	дополнительный	ТВСП МО	120	31.10.2018	181	100%	181	100%	181	100%	181	100%	181	100%	181	100%
			ФАП и ФП	0	31.10.2018	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

2.7.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу, %	дополнительный	юр. лиц	0	31.10.2018	26	100%	26	100%	26	100%	26	100%	26	100%	26	100%
3.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, % (показатель федерального проекта)															
3.1.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, %	основной	%	0	31.10.2018	26%		66%		91%		100%		100%		100%

3.1.1.	Доля отделений (станций и подстанций) государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» субъекта Российской Федерации, %	дополнительный	станции и подстанции	7	31.10.2018	10	29%	34	100%	34	100%	34	100%	34	100%	34	100%
3.1.2.	Доля отделений государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключённых к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» субъекта Российской Федерации, %	дополнительный	станции и подстанции	0	31.10.2018	1	100%	1	100%	1	100%	1	100%	1	100%	1	100%
3.2.1.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к	дополнительный	ТВСПМО	69	31.10.2018	90	77%	117	100%	117	100%	117	100%	117	100%	117	100%

	сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» субъекта Российской Федерации, %		ФАП и ФП	0	31.10.2018	20	18%	50	45%	110	100%	110	100%	110	100%	110	100%
3.2.2.	Доля аптечных организаций субъекта Российской Федерации, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» субъекта Российской Федерации, %	дополнительный	аптечные пункты и организации	31	31.10.2018	31	100%	31	100%	31	100%	31	100%	31	100%	31	100%
3.3.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая	дополнительный	ТВСП МО	145	31.10.2018	165	100%	165	100%	165	100%	165	100%	165	100%	165	100%

	ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» субъекта Российской Федерации, %		ФАП и ФП	0	31.10.2018	30	20%	50	33%	150	100%	150	100%	150	100%	150	100%
3.4.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» субъекта Российской Федерации, %	дополнительный	ТВСП МО	168	31.10.2018	186	100%	186	100%	186	100%	186	100%	186	100%	186	100%
			ФАП и ФП	1	31.10.2018	30	20%	50	33%	150	100%	150	100%	150	100%	150	100%
3.5.1.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая	дополнительный	ТВСП МО	168	31.10.2018	190	95%	201	100%	201	100%	201	100%	201	100%	201	100%

	ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» субъекта Российской Федерации, %		ФАП и ФП	0	31.10.2018	30	20%	50	33%	150	100%	150	100%	150	100%	150	100%
3.5.2.	Доля клинико-диагностических лабораторий государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» субъекта Российской Федерации, %	дополнительный	ТВСП МО	70	31.10.2018	75	121%	62	100%	62	100%	62	100%	62	100%	62	100%
3.6.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» субъекта Российской Федерации, %	дополнительный	ТВСП МО	46	31.10.2018	46	100%	46	100%	46	100%	46	100%	46	100%	46	100%

3.7.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» субъекта Российской Федерации, %	дополнительный	ТВСП МО	36	31.10.2018	157	100%	157	100%	157	100%	157	100%	157	100%	157	100%
3.8.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта	дополнительный	ТВСП МО	114	31.10.2018	130	80%	150	93%	162	100%	162	100%	162	100%	162	100%

	Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» субъекта Российской Федерации, %		ФАП и ФП	0	31.10.2018	20	13%	50	33%	150	100%	150	100%	150	100%	150	100%
3.9.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» субъекта Российской Федерации, %	дополнительный	ТВСП МО	32	31.10.2018	74	40%	105	57%	185	100%	185	100%	185	100%	185	100%

3.10.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъекта Российской Федерации, %	дополнительный	ТВСП МО	33	31.10.2018	74	42%	105	60%	160	91%	175	100%	175	100%	175	100%
3.11.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, %	дополнительный	ТВСП МО	145	31.10.2018	186	100%	186	100%	186	100%	186	100%	186	100%	186	100%
			ФАП и ФП	0	31.10.2018	20	13%	50	33%	150	100%	150	100%	150	100%	150	100%

3.12.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта», %	дополнительный	ТВСП МО	145	31.10.2018	160	81%	174	88%	198	100%	198	100%	198	100%	198	100%
			ФАП и ФП	1	31.10.2018	20	13%	50	33%	150	100%	150	100%	150	100%	150	100%
3.13.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, соответствующим требованиям Минздрава России, %	дополнительный	ТВСП МО	145	31.10.2018	160	81%	186	88%	201	100%	201	100%	201	100%	201	100%
			ФАП и ФП	0	31.10.2018	20	13%	50	33%	150	100%	150	100%	150	100%	150	100%
4.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций, % (показатель федерального проекта)															

4.1.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций, %	дополнительный	ТВСП МО	0	31.10.2018	8%		25%		45%		73%		100%		100%	
4.1.1.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, %	основной	ТВСП МО	145	31.10.2018	160	80%	186	93%	201	100%	201	100%	201	100%	201	100%
			ФАП и ФП	0	31.10.2018	20	13%	50	33%	150	100%	150	100%	150	100%	150	100%

*ТВСП МО – территориально выделенные структурные подразделения медицинских организаций

3. Задачи и результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок	Характеристика результата
	Задача из Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204. Создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и внедрение цифровых технологий и платформенных решений		

1.	Результат федерального проекта. Граждане Российской Федерации используют услуги и сервисы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций. Характеристика результата федерального проекта. В 2019 году не менее 8 млн чел., а к концу 2024 года не менее 50 млн чел. используют услуги личного кабинета пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций, в котором доступны услуги и сервисы: – запись на прием к врачу; – запись на профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию; – вызов врача на дом (по решению субъекта Российской Федерации); – получение информации о прикреплении к медицинской организации; – получение сведений о полисе ОМС и страховой медицинской организации; – получение сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости; – доступ к электронным медицинским документам; – оценка удовлетворённости граждан качеством работы медицинских организаций. К концу 2024 года не менее 90% медицинских организаций обеспечивают доступ для граждан к юридически значимым электронным медицинским документам посредством личного кабинета пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций		
1.1	Результат регионального проекта: граждане Астраханской области используют услуги и сервисы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций	ежегодно	В 2019 году не менее 40,79 тыс. чел., а к концу 2024 года не менее 285 тыс. граждан используют услуги личного кабинета пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций, в котором доступны услуги и сервисы. Обеспечено функционирование личного кабинета пациента «Моё здоровье» на едином портале государственных услуг и функций, на котором гражданам доступны услуги и сервисы: – запись на прием к врачу (вызов врача на дом); – прохождение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации; – получение информации о прикреплении к медицинской организации; – получение сведений о полисе ОМС и страховой медицинской организации; – получение сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости;

			– доступ к электронным медицинским документам; – оценка удовлетворённости граждан качеством работы медицинских организаций. К концу 2024 года не менее 90% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций Астраханской области обеспечивают доступ для граждан к юридически значимым электронным медицинским документам посредством личного кабинета пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций
2.	Результат федерального проекта: 100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации, в которых организовано не менее 900 тысяч автоматизированных рабочих мест, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ. Характеристика результата федерального проекта. Заключены (ежегодно в период 2019 – 2024 гг.) соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий по созданию единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ). Медицинские организации в том числе за счет предоставленных субсидий оснащены необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями, необходимым серверным оборудованием, компьютерами для автоматизированных рабочих мест медицинских работников, криптографическим оборудованием для обеспечения защищенной сети передачи данных, электронными подписями для врачей, внедрены медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России. В 2019 году 85 субъектов Российской Федерации утвердили планы дооснащения государственных и муниципальных медицинских организаций информационно-телекоммуникационным оборудованием. С 2019 по 2021 год поэтапно осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования в государственных и муниципальных медицинских организациях 85 субъектов Российской Федерации. В 2019 году функционирует не менее 700 тыс. автоматизированных рабочих мест медработников, в 2021 году более 900 тыс. автоматизированных рабочих мест медработников, подключенных к медицинским информационным системам. Ежегодно более 500 тысяч врачей обеспечивается сертификатами усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП) для ведения юридически значимого электронного документооборота. К 2022 году в 85 субъектах Российской Федерации осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию программно-технических средств, обеспечивающих функционирование региональных защищенных сетей передачи данных и подключение к ним не менее 80% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций.		

	В 2019 году проведены работы по обследованию и оценке медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных и муниципальных медицинских организациях 85 субъектов Российской Федерации на соответствие требованиям, утвержденным Минздравом России. К 2022 году проведены работы по модернизации и развитию медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных и муниципальных медицинских организациях 85 субъектов Российской Федерации для соответствия требованиям Минздрава России. К 2022 году более 60 тыс. территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе более 30 тыс. ФАП и ФП при подключении к сети «Интернет») используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, обеспечивающие в том числе: – ведение электронного расписания приема врачей; – ведение электронных медицинских карт пациентов; – формирование автоматической выгрузки счетов (реестров счетов) в территориальные фонды обязательного медицинского страхования; – создание и хранение юридически значимых электронных медицинских документов, включая структурированные электронные медицинские документы; – информационное взаимодействие с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации; – информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан		
2.1	Результат регионального проекта: 100 % медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Астраханской области, в которых организовано не менее 6960 тысяч автоматизированных рабочих мест, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ	–	Заключено (ежегодно в период 2019 – 2024 гг.) соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Астраханской области на реализацию мероприятий по созданию единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ). Государственные и муниципальные медицинские организации, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») Астраханской области, в том числе за счет предоставленной субсидии оснащены необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями, необходимым серверным оборудованием, компьютерами для автоматизированных рабочих мест медицинских работников, криптографи-

			ческим оборудованием для обеспечения защищенной сети передачи данных, электронными подписями для врачей, внедрены медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России. В 2019 году министерством здравоохранения Астраханской область утвержден план дооснащения государственных и муниципальных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет»), информационно-телекоммуникационным оборудованием. С 2019 по 2021 год поэтапно осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования в государственных и муниципальных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет»), Астраханской области. К 2022 году функционируют 6960 автоматизированных рабочих мест медработников, подключенных к медицинским информационным системам. Ежегодно более 5 тысяч врачей обеспечивается сертификатами усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП) для ведения юридически значимого электронного документооборота. К 2022 году в Астраханской области осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию программно-технических средств, обеспечивающих функционирование региональной защищенной сети передачи данных и подключение к ней не менее 80% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций. В 2019 году проведены работы по обследованию и оценке медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных и муниципальных медицинских организациях Астраханской области, на соответствие требованиям, утвер-

			жденным Минздравом России. К 2022 году проведены работы по модернизации и развитию медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных и муниципальных медицинских организациях Астраханской области на соответствие требованиям, утвержденным Минздравом России. К 2022 году 201 территориально выделенное структурное подразделение медицинских организаций (в том числе 144 ФАП и ФП при подключении к сети «Интернет») использует медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, обеспечивающие в том числе: – ведение электронного расписания приема врачей; – ведение электронных медицинских карт пациентов; – формирование автоматической выгрузки счетов (реестров счетов) в территориальные фонды обязательного медицинского страхования; – создание и хранение юридически значимых электронных медицинских документов, включая структурированные электронные медицинские документы; – информационное взаимодействие с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации; – информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан
3.	Результат федерального проекта. В 85 субъектах Российской Федерации реализованы государственные информационные системы в сфере здравоохранения, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к ЕГИСЗ. Характеристика результата федерального проекта. К 2023 году в 85 субъектах Российской Федерации реализованы и используются государственные информационные системы в сфере здравоохранения, к которым подключены медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения (частные медицинские организации, по решению таких организаций), осуществляется информационное взаимодействие с ЕГИСЗ. Обеспечена работоспособность вычислительных мощностей государственных информационных систем в сфере здравоохранения		

	субъектов Российской Федерации. Функционирует региональная защищенная сеть передачи данных, которая подключена к защищенной сети передачи данных ЕГИСЗ. Государственные информационные системы в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации включают, в том числе централизованные системы (подсистемы): – управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации); – управление льготным лекарственным обеспечением; – управление потоками пациентов; – ведения интегрированных электронных медицинских карт пациентов; – телемедицинские консультации; – лабораторные исследования; – центральный архив медицинских изображений; – организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями; – организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями; – организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных); – организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры). Сокращено время ожидания гражданами медицинской помощи за счет реализации системы управления маршрутизацией и потоками пациентов, запись на обследования к узким специалистам медицинских организаций второго и третьего уровня обеспечиваются из подразделений медицинских организаций на приеме у врача. К концу 2020 года во всех субъектах Российской Федерации функционирует централизованная система (подсистема) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», созданы автоматизированные системы региональных центров приема и обработки вызовов, обеспечивается контроль времени доезда санитарного автотранспорта, маршрутизация пациентов при неотложных состояниях в специализированные медицинские организации, врачу скорой помощи обеспечен доступ к сведениям об аллергическом статусе и хронических диагнозах пациентов. К концу 2020 года во всех субъектах Российской Федерации посредством централизованной системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» организованы своевременное обеспечение населения льготными лекарственными препаратами, мониторинг остатков лекарственных препаратов в медицинских и аптечных организациях, автоматизирован весь процесс от формирования заявки медицинской организацией на закупку лекарственных препаратов до получения сведений о выданных лекарственных препаратах. К 2024 году не менее 70 субъектов Российской Федерации внедрили систему электронных рецептов. К 2023 году во всех субъектах Российской Федерации функционирует централизованная система (подсистема) «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации второго и третьего уровня, для врачей обеспечена возмож-

	ность получения консультаций по сложным клиническим случаям. К 2023 году во всех субъектах Российской Федерации осуществляется мониторинг состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом факторов риска путем подключения всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованным системам (подсистемам): «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)», «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»		
3.1.	Результат регионального проекта. В Астраханской области реализована государственная информационная система в сфере здравоохранения, соответствующая требованиям Минздрава России, подключенная к ЕГИСЗ		К 2023 году в Астраханской области реализована и используется государственная информационная система в сфере здравоохранения Астраханской области, к которой подключены медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения (частные медицинские организации, по решению таких организаций), осуществляется информационное взаимодействие с ЕГИСЗ. Обеспечена работоспособность вычислительных мощностей государственной информационной системы в сфере здравоохранения Астраханской области. Функционирует региональная защищенная сеть передачи данных, которая подключена к защищенной сети передачи данных ЕГИСЗ. Государственные информационные системы в сфере здравоохранения Астраханской области включают в том числе централизованные системы (подсистемы): – управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации); – управление льготным лекарственным обеспечением; – управление потоками пациентов; – ведение интегрированных электронных медицинских карт пациентов; – телемедицинские консультации; – лабораторные исследования; – центральный архив медицинских изображений; – организация оказания медицинской помощи больным онкологи-

			ческими заболеваниями; – организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями; – организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных); – организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры). Сокращено время ожидания гражданами медицинской помощи за счет реализации системы управления маршрутизацией и потоками пациентов, запись на обследования к узким специалистам медицинских организаций второго и третьего уровня обеспечиваются в структурных подразделениях медицинских организаций на приеме у врача. К концу 2020 года в Астраханской области функционирует централизованная система (подсистема) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», созданы автоматизированные системы региональных центров приема и обработки вызовов, обеспечивается контроль времени доезда санитарного автотранспорта, маршрутизация пациентов при неотложных состояниях в специализированные медицинские организации, врачу скорой помощи обеспечен доступ к сведениям об аллергическом статусе и хронических диагнозах пациентов. К концу 2020 года в Астраханской области посредством централизованной системы (подсистемы) «Управления льготным лекарственным обеспечением» организовано своевременное обеспечение населения льготными лекарственными препаратами, мониторинг остатков лекарственных препаратов в медицинских и аптечных организациях, автоматизирован весь процесс: от формирования заявки медицинской организацией на закупку лекарственных препаратов до получения сведений о выданных ле-

			карственных препаратах. К 2024 году в Астраханской области реализована система электронных рецептов. К 2023 году в Астраханской области функционирует централизованная система (подсистема) «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации второго и третьего уровней, для врачей обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям. К 2023 году в Астраханской области осуществляется мониторинг состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом факторов риска путем подключения всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованным системам (подсистемам): «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)», «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»
4.	Результат федерального проекта. Медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы. Характеристика результата федерального проекта. К 2022 году 90% медицинских организаций обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы (обмен документами для установления инвалидности без очного обращения граждан в учреждения МСЭ), фондом социального страхования (передача электронных листков нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социального развития Российской Федерации при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам		
4.1	Результат регионального проекта. Медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения Астраханской области обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы (обмен документами для установления инвалидности без очного обращения граждан в учреждения МСЭ), фондом социального страхования (передача электронных листков нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социального развития Российской Федерации при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам	–	К 2022 году 90% медицинских организаций обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы (обмен докумен-

	ской области обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы		тами для установления инвалидности без очного обращения граждан в учреждения МСЭ), фондом социального страхования (передача электронных листков нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социального развития Российской Федерации при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам

4. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн рублей) *						Всего (млн рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.	85 субъектов реализовали региональные проекты «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ							
1.1.	85 субъектов реализовали региональные проекты «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ	8,65	2,40	2,40	0,00	0,00	0,00	13,450

1.1.1.	федеральный бюджет	72,512	244,836	68,468	58,640	40,870	40,870	526,196
1.1.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету (указывается наименование)	72,512	244,836	68,468	58,640	40,870	40,870	526,196
1.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	34,300	36,000	37,800	37,416	37,521	37,536	220,573
1.1.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету (указывается наименование)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.3.	консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации*	2,242	7,572	2,120	2,120	1,264	1,264	16,583
1.1.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету (указывается наименование)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.4.	внебюджетные источники	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	1,2
Всего по региональному проекту, в том числе:		109,255	288,608	108,588	98,376	79,855	79,870	764,552
федеральный бюджет		72,512	244,836	68,468	58,640	40,870	40,870	526,196
из них межбюджетные трансферты бюджету (указывается наименование)		72,512	244,836	68,468	58,640	40,870	40,870	526,196
бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		34,300	36,000	37,800	37,416	37,521	37,536	220,573
из них межбюджетные трансферты бюджету (указывается наименование)		0	0	0	0	0	0	0
консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации		2,242	7,572	2,120	2,120	1,264	1,264	16,583
из них межбюджетные трансферты бюджету (указывается наименование)		0	0	0	0	0	0	0
внебюджетные источники		0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	1,2

* потребность региона на текущий момент средства в бюджете не запланированы

5. Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
Общие организационные мероприятия по региональному проекту					
1.	Руководитель регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	
2.	Администратор регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	
Обеспечена работоспособность регионального сегмента ЕГИСЗ и развитие ее подсистем					
3.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	
4.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	
5.	Участник регионального проекта		Руководители организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	
Государственные медицинские организации Астраханской области используют медицинские информационные системы и обеспечивают информационное взаимодействие с государственными информационными системами в сфере здравоохранения Астраханской области, с подсистемами ЕГИСЗ, а также межведомственное взаимодействие в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан					

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
6.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	
7.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	
8.	Ответственный за достижение результата регионального проекта		Руководители организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	
9.	Участник регионального проекта	Хадиков К.А.	Заместитель председателя Правительства Астраханской области – министр экономического развития Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	
10.	Участник регионального проекта	Ларина Н.Н.	Руководитель ФКУ «ГБ МСЭ по Астраханской области» Минтруда России	Дымочка М.А. – руководитель ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Минтруда России	
11.	Участник регионального проекта	Фофонова Л.В.	Управляющий Астраханским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации	Кигим А.С. – председатель Фонда социального страхования Российской Федерации	

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
12.	Участник регионального проекта	Ноздрина В.М.	Заместитель директора – начальник управления организации обязательного медицинского страхования территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	Цих А.Г. – директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	
100% государственных медицинских организаций используют информационные системы в сфере здравоохранения, соответствующие требованиям Минздрава России					
13.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	
14.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	
15.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	–	Руководители организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	
Гражданам Астраханской области доступны услуги и сервисы личного кабинета пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ					
16.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В. – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области	
17.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра Астраханской области	Орлов Ф.В. – министр здравоохранения Астраханской области	

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в региональном проекте (%)
18.	Ответственный за достижение результата регионального проекта	–	Руководители организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В.– министр здравоохранения Астраханской области	
19.	Участник регионального проекта	Ноздрина В.М.	Заместитель директора – начальник управления организации обязательного медицинского страхования территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	Цих А.Г. – директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области	

6. Дополнительная информация

Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» направлен на создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, что обеспечит преобразование и повышение эффективности функционирования отрасли здравоохранения на всех уровнях и создаст условия для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения, что приведет к повышению эффективности функционирования системы здравоохранения.

В рамках регионального проекта предстоит решение задач по трансформации процессов организации системы здравоохранения за счет автоматизированного информационного сопровождения, а также мониторинга и анализа использования ресурсов здравоохранения и оказания медицинской помощи пациентам.

Решение поставленных задач в рамках регионального проекта будет осуществляться посредством внедрения и развития медицинских информационных систем в государственных медицинских организациях Астраханской области и создания механизмов юридически значимого электронного медицинского документооборота между медицинскими организациями, органами управления здравоохранением. К 2022 году все государственные медицинские организации обеспечат юридически значимый электронный медицинский документооборот.

К 2022 году на территории Астраханской области должно быть завершено внедрение государственной информационной системы в сфере здравоохранения Астраханской области и ее компонентов, соответствующих требованиям Минздрава России, подключение к ней всех структурных подразделений государственных медицинских организаций Астраханской области, создание на ее платформе централизованных систем, что

обеспечит преемственность оказания медицинской помощи, маршрутизацию пациентов и мониторинг оказания медицинской помощи по отдельным профилям заболеваний, организацию телемедицинских консультаций, автоматизированную диспетчеризацию санитарного транспорта.
К 2020 году будет модернизирована действующая единая информационная система управления льготным лекарственным обеспечением и осуществлен переход на использование электронных рецептов.
Подключение к единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Астраханской области обеспечит к концу 2024 года в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ гражданам доступ к услугам (сервисам), в том числе: запись на прием к врачу, вызов врача на дом, диспансеризацию (профилактические осмотры), получение сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости, доступ к своим электронным медицинским документам.
Таким образом, реализация регионального проекта носит системный характер, оказывая влияние на достижение основных целей смежных региональных проектов национального проекта «Здравоохранение», в том числе: «Развитие системы оказания первичной медико—санитарной помощи (Астраханская область)», «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» национального проекта (без финансирования мероприятий в рамках настоящего проекта).

* Утвержден протоколом заседания проектного комитета по проектной деятельности в Астраханской области при Губернаторе Астраханской области от 02.10.2019 №5.

Список сокращений к государственной программе

1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница»	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Володарская районная больница»	ГБУЗ АО «Володарская РБ»
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Енотаевская районная больница»	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница»	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Камызякская районная больница»	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Красноярская районная больница»	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Лиманская районная больница»	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Наримановская районная больница»	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Приволжская районная больница»	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Харабалинская районная больница»	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Черноярская районная больница»	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская больница ЗАТО «Знаменск»	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО «Знаменск»
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница	ГБУЗ АО АМОКБ

14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»	ГБУЗ АО «ОДКБ»
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Клинический родильный дом»	ГБУЗ АО «КРД»
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 2 имени братьев Губиных»	ГБУЗ АО «ГКБ № 2»
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова»	ГБУЗ АО «ГКБ № 3»
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 4 им. В.И. Ленина»	ГБУЗ АО «ГКБ № 4»
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 5»	ГБУЗ АО «ГКБ № 5»
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская клиническая больница № 1 (для новорожденных)»	ГБУЗ АО «ДГКБ № 1»
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская клиническая больница № 2»	ГБУЗ АО «ДГКБ № 2»
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический диспансер»	ГБУЗ АО «ОКД»
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Центр медицинской профилактики»	ГБУЗ АО «ЦМП»
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	ГБУЗ АО «ОКПТД»
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная инфекционная больница им. А.М. Ничоги»	ГБУЗ АО «ОИКБ»
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной онкологический диспансер»	ГБУЗ АО «ООД»
27	Государственное бюджетное учреждение	ГБУЗ АО «ОКВД»

	здравоохранения Астраханской области «Областной кожно–венерологический диспансер»	
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной наркологический диспансер»	ГБУЗ АО «ОНД»
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница»	ГБУЗ АО «ОКПБ»
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной центр по профилактике и борьбы со СПИД»	ГБУЗ АО «ОЦ ПБ со СПИД»
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной врачебно–физкультурный диспансер»	ГБУЗ АО «ОВФД»
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 1»	ГБУЗ АО «ГП № 1»
33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 2»	ГБУЗ АО «ГП № 2»
34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3»	ГБУЗ АО «ГП № 3»
35	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 5»	ГБУЗ АО «ГП № 5»
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова»	ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н.И. Пирогова»
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 10»	ГБУЗ АО «ГП № 10»
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 1»	ГБУЗ АО «ДГП № 1»
39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 3»	ГБУЗ АО «ДГП № 3»
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 4»	ГБУЗ АО «ДГП № 4»

41	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 5»	ГБУЗ АО «ДГП № 5»
42	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический стоматологический центр»	ГБУЗ АО «ОКСЦ»
43	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 1»	ГБУЗ АО «СП № 1»
44	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 2»	ГБУЗ АО «СП № 2»
45	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 3»	ГБУЗ АО «СП № 3»
46	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 4»	ГБУЗ АО «СП № 4»
47	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Центр охраны здоровья семьи и репродукции»	ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»
48	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Медицинский центр «Пластическая хирургия и косметология»	ГБУЗ АО «МЦПХиК»
49	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Станция скорой медицинской помощи»	ГБУЗ АО «ССМП»
50	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной центр крови»	ГБУЗ АО «ОЦК»
51	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Бюро судебно–медицинской экспертизы»	ГБУЗ АО «БСМЭ»
52	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Централизованное патологоанатомическое бюро»	ГБУЗ АО «ЦПАБ»
53	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Территориальный центр медицины катастроф Астраханской области»	ГБУЗ АО «ТЦМК АО»
54	Государственное бюджетное учреждение	ГБУЗ АО «УЭУАОСМП»

	здравоохранения Астраханской области «Управление по экспертизе, учету и анализу обращения средств медицинского применения»	
55	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань)	ФГБУ «ФЦССХ»
56	Астраханский филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России»	АФ ФГБУ «НКЦО»
57	Государственное казенное учреждение здравоохранения Астраханской области «Медицинский центр мобилизационного резерва «Резерв»	ГКУЗ АО «МЦМР «Резерв»
58	ГБУ «ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж»	ГБУ «ПОО «АБМК»
59	Поликлиника им. III Интернационала федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико—биологического агентства»	ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России
60	Поликлиника им. Ленина федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»	Поликлиника им. Ленина ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России
61	Клиническая больница № 2 федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»	КБ № 2 ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России
62	Правобережная больница федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»	Правобережная больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России
63	Фельдшерско-акушерский пункт	ФАП
64	Обязательное медицинское страхование	ОМС
65	Здоровый образ жизни	ЗОЖ
66	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Центр планирования семьи и репродукции»	ГБУЗ АО «ЦПСИР»
67	Государственное бюджетное учреждение Астраханской области «Управление материально-технического обеспечения медицинских организаций»	ГБУ АО «УМТОМО»

68	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения»	ФГБУ «ЦНИИОиИЗ»
69	Открытое акционерное общество Медицинский центр «ОРИГО»	ОАО медицинский центр «ОРИГО»
70	Общество с ограниченной ответственностью «Центр Диализа Астрахань»	ООО «Центр Диализа Астрахань»
71	Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология»	ООО «Стоматология»
72	Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология XXI век»	ООО «Стоматология XXI век»
73	Общество с ограниченной ответственностью «Специализированное протезно-ортопедическое предприятие «Протезист»	ООО «Специализированное протезно-ортопедическое предприятие «Протезист»
74	Общество с ограниченной ответственностью «Дент-Арт»	ООО «Дент-Арт»
75	Общество с ограниченной ответственностью «Медиал»	ООО «Медиал»
76	Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем-Астрахань»	ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Астрахань»
77	Общество с ограниченной ответственностью «Метр-Дент»	ООО «Метр-Дент»
78	Открытое акционерное общество «Новая поликлиника-Астрахань»	ОАО «Новая поликлиника-Астрахань»
79	Острое нарушение мозгового кровообращения	ОНМК
80	Общество с ограниченной ответственностью «Протезист»	ООО «Протезист»
81	Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть»	ЧУЗ «МСЧ»
82	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «МИАЦ»	ГБУЗ АО «МИАЦ»
83	Министерство здравоохранения Астраханской области	Минздрав АО

Верно:

Администрация Губернатора Астраханской области
Управление документационного обеспечения и контроля