



ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10.10.2022

№ 472-П

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

В соответствии с Законом Астраханской области от 17.12.2021 № 128/2021-ОЗ «О бюджете Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов», постановлением Правительства Астраханской области от 24.03.2014 № 80-П «О Порядке разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ на территории 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.

Вице-губернатор – председатель
Правительства Астраханской области



О.А. Князев

Приложение
к постановлению
Правительства
Астраханской области
от 10.10.2022 № 472-П

Государственная программа
«Развитие здравоохранения Астраханской области»

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»
Основной разработчик 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 здоро-

вья»;

- 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 высокотехнологичной медицинской помощи на территории Астраханской области»;
- 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 региональ-

ного 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 «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 «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 «Финансовая поддержка семей при рождении детей (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»;

- основное мероприятие «Приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций»;

- основное мероприятие «Модернизация первичного звена здравоохранения Астраханской области»;

- основное мероприятие по реализации регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»;
- 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 помо-

щи, в том числе скорой специализированной, 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

2015 – 2024 годы

Сроки и этапы реализации государственной программы

Объемы бюджетных ассигнований и источники финансирования государственной программы (в том числе по основным мероприятиям, подпрограммам и ведомственным целевым программам)

всего на государственную программу предусмотрено 232107655,5 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 – 27092661,5 тыс. руб., 2021 год – 28845905,5 тыс. руб., 2022 год – 29416544,3 тыс. руб., 2023 год – 23622706,2 тыс. руб., 2024 год – 24080868,2 тыс. руб.,

из них:

- средства федерального бюджета – 12701588,0 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 – 2111742,3 тыс. руб., 2021 год – 3031237,6 тыс. руб., 2022 год – 1914351,2 тыс. руб., 2023 год – 1337349,2 тыс. руб., 2024 год – 1423957,3 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 90835388,2 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 – 10308031,5 тыс. руб., 2021 год –

11575493,5 тыс. руб., 2022 год – 12167103,1 тыс. руб., 2023 год – 8587727,6 тыс. руб., 2024 год – 8842753,8 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., 2023 год – 50300,0 тыс. руб., 2024 год – 49200,0 тыс. руб.;

- средства территориального фонда ОМС – 112828425,4 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 – 12907363,8 тыс. руб., 2022 год – 13678046,4 тыс. руб., 2023 год – 12282809,5 тыс. руб., 2024 год – 12387703,2 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 15431054,1 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 – 1279410,6 тыс. руб., 2022 год – 1605743,6 тыс. руб., 2023 год – 1364519,9 тыс. руб., 2024 год – 1377253,9 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)» – 192205,6 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 27953,3 тыс. руб., 2019 год – 31743,3 тыс. руб., 2020 год – 31783,9 тыс. руб., 2021 год – 27431,8 тыс. руб., 2022 год – 36462,6 тыс. руб., 2023 год – 18054,1 тыс. руб., 2024 год – 18776,6 тыс. руб., из них:

- средства бюджета Астраханской области – 192205,6 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 27953,3 тыс. руб., 2019 год – 31743,3 тыс. руб., 2020 год – 31783,9 тыс. руб., 2021 год – 27431,8 тыс.

руб., 2022 год – 36462,6 тыс. руб., 2023 год – 18054,1 тыс. руб., 2024 год – 18776,6 тыс. руб.;

- на основное мероприятие «Обеспечение лекарственными препаратами особых категорий пациентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области» – 9963,3 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 – 1459,1 тыс. руб., 2022 год – 1474,4 тыс. руб., 2023 год – 1474,4 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 9487,3 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 – 1459,1 тыс. руб., 2022 год – 1474,4 тыс. руб., 2023 год – 1474,4 тыс. руб., 2024 год – 0,0 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., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 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., 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 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 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 1100,0 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., из них:
 - средства бюджета Астраханской области – 1100,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 1100,0 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.;
 - на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 1320,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 890,0 тыс. руб., 2020 год – 430,0 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., из них:
 - внебюджетные средства – 1320,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 890,0 тыс. руб., 2020 год – 430,0 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.;
 - на 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» – 229254,8 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 44985,5 тыс. руб., 2020 год – 57357,3 тыс. руб., 2021 год – 35346,7 тыс. руб., 2022 год – 20608,2 тыс. руб., 2023 год – 35464,1 тыс. руб., 2024 год – 35493,0 тыс. руб.

руб., из них:

- средства территориального фонда ОМС – 226384,1 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 43220,0 тыс. руб., 2020 год – 57204,0 тыс. руб., 2021 год – 35204,0 тыс. руб., 2022 год – 20348,1 тыс. руб., 2023 год – 35204,0 тыс. руб., 2024 год – 35204,0 тыс. руб.;

- средства федерального бюджета – 2238,7 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 1133,5 тыс. руб., 2020 год – 153,3 тыс. руб., 2021 год – 142,7 тыс. руб., 2022 год – 260,1 тыс. руб., 2023 год – 260,1 тыс. руб., 2024 год – 289,0 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 632,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 632,0 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.;

- на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 766981,2 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 57567,4 тыс. руб., 2020 год – 204193,8 тыс. руб., 2021 год – 218105,0 тыс. руб., 2022 год – 95705,0 тыс. руб., 2023 год – 95705,0 тыс. руб., 2024 год – 95705,0 тыс. руб., из них:

- средства территориального фонда ОМС – 119171,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 18626,0 тыс. руб., 2020 год – 20109,0 тыс. руб., 2021 год – 20109,0 тыс. руб., 2022 год – 20109,0 тыс. руб., 2023 год – 20109,0 тыс. руб., 2024 год – 20109,0 тыс. руб.;

- средства федерального бюджета – 406665,5 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 17099,4 тыс. руб., 2020 год – 166193,8 тыс. руб., 2021 год – 111515,5 тыс. руб., 2022 год – 38204,7 тыс. руб., 2023 год – 33345,4 тыс. руб., 2024 год – 40306,7 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 237186,7 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 20468,0 тыс. руб., 2020 год – 15307,0 тыс. руб., 2021 год – 86480,5 тыс. руб., 2022

год – 37391,3 тыс. руб., 2023 год – 42250,6 тыс. руб., 2024 год – 35289,3 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 3958,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 1374,0 тыс. руб., 2020 год – 2584,0 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.;

- на основное мероприятие «Модернизация первичного звена здравоохранения Астраханской области» – 758158,5 тыс. руб., в том числе на 2021 год – 689241,5 тыс. руб., 2022 год – 68917,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 726088,4 тыс. руб., в том числе на 2021 год – 660086,6 тыс. руб., 2022 год – 66001,8 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 32070,1 тыс. руб., в том числе на 2021 год – 29154,9 тыс. руб., 2022 год – 2915,2 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханской области)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 2096181,8 тыс. руб., в том числе на 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 717698,8 тыс. руб., 2023 год – 689241,5 тыс. руб., 2024 год – 689241,5 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 1980259,8 тыс. руб., в том числе на 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 660086,6 тыс. руб., 2023 год – 660086,6 тыс. руб., 2024 год – 660086,6 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 115922,0 тыс. руб., в том числе на 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 57612,2 тыс. руб., 2023 год – 29154,9 тыс. руб., 2024 год – 29154,9 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» – 191848,9 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 – 34713,0 тыс. руб., 2022 год – 34141,0 тыс. руб., 2023 год – 17641,3 тыс. руб., 2024 год – 17641,3 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 57105,0 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 – 12545,2 тыс. руб., 2019 год – 9640,6 тыс. руб., 2020 год – 5919,0 тыс. руб., 2021 год – 7350,1 тыс. руб., 2022 год – 7216,7 тыс. руб., 2023 год – 7216,7 тыс. руб., 2024 год – 7216,7 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 134743,9 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 – 19222,9 тыс. руб., 2019 год – 20585,3 тыс. руб., 2020 год – 19799,3 тыс. руб., 2021 год – 27362,9 тыс. руб., 2022 год – 26924,3 тыс. руб., 2023 год – 10424,6 тыс. руб., 2024 год – 10424,6 тыс. руб.;

- на основное мероприятие «Реализация мероприятий по профилактике заражения, выявлению и лечению ВИЧ/СПИД, гепатитов В и С на территории Астраханской области» – 50307,2 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 – 7360,9 тыс. руб., 2022 год – 6271,2 тыс. руб., 2023 год – 6271,2 тыс. руб., 2024 год – 6271,2 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 41744,6 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 – 6713,2 тыс. руб., 2019 год – 6386,9 тыс. руб., 2020 год – 6429,0 тыс. руб., 2021 год – 6035,9 тыс. руб., 2022 год – 5393,2 тыс. руб., 2023 год – 5393,2 тыс. руб., 2024 год – 5393,2 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 8562,6 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 – 1473,7 тыс. руб., 2019 год – 1718,7 тыс. руб., 2020 год – 1411,2 тыс. руб., 2021 год – 1325,0 тыс. руб., 2022 год – 878,0 тыс. руб., 2023 год – 878,0 тыс. руб., 2024 год – 878,0 тыс. руб.;

- на основное мероприятие «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи на территории

Астраханской области, в том числе с онкологическими заболеваниями» – 435340,8 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 107368,2 тыс. руб., 2019 год – 106937,1 тыс. руб., 2020 год – 110717,7 тыс. руб., 2021 год – 110317,8 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 77817,6 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 – 17988,2 тыс. руб., 2019 год – 17555,5 тыс. руб., 2020 год – 21337,7 тыс. руб., 2021 год – 20936,2 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 357523,3 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 – 89380,0 тыс. руб., 2019 год – 89381,6 тыс. руб., 2020 год – 89380,0 тыс. руб., 2021 год – 89381,6 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

на основное мероприятие «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи на территории Астраханской области» – 330887,9 тыс. руб., в том числе на 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 – 112209,3 тыс. руб., 2023 год – 109339,3 тыс. руб., 2024 год – 109339,3 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 59873,1 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 – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 19957,7 тыс. руб., 2023 год – 19957,7 тыс. руб., 2024 год – 19957,7 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 271014,8 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 – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 92251,6 тыс. руб., 2023 год – 89381,6 тыс. руб., 2024 год – 89381,6 тыс. руб.;

- на основное мероприятие «Оказание паллиатив-

ной медицинской помощи на территории Астраханской области» – 233437,1 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 – 31946,6 тыс. руб., 2022 год – 32725,3 тыс. руб., 2023 год – 32384,8 тыс. руб., 2024 год – 32384,8 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 201135,1 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 – 26196,1 тыс. руб., 2022 год – 28130,1 тыс. руб., 2023 год – 27850,9 тыс. руб., 2024 год – 27850,9 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 32302,0 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 0,0 тыс. руб., 2019 год – 6439,5 тыс. руб., 2020 год – 6449 тыс. руб., 2021 год – 5750,5 тыс. руб., 2022 год – 4595,2 тыс. руб., 2023 год – 4533,9 тыс. руб., 2024 год – 4533,9 тыс. руб.;

- на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 994495,8 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 101741,3 тыс. руб., 2020 год – 212861,8 тыс. руб., 2021 год – 160752,5 тыс. руб., 2022 год – 183729,3 тыс. руб., 2023 год – 136487,0 тыс. руб., 2024 год – 198923,9 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 938907,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 79741,3 тыс. руб., 2020 год – 193135,3 тыс. руб., 2021 год – 157709,2 тыс. руб., 2022 год – 181299,1 тыс. руб., 2023 год – 134066,1 тыс. руб., 2024 год – 192956,0 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 55588,8 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 22000,0 тыс. руб., 2020 год – 19726,5 тыс. руб., 2021 год – 3043,3 тыс. руб., 2022 год – 2430,2 тыс. руб., 2023 год – 2420,9 тыс. руб., 2024 год – 5967,9 тыс. руб.;

- на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 10886379,3 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 1416541,4 тыс. руб., 2020 год – 1894988,3 тыс. руб.,

2021 год – 1787752,6 тыс. руб., 2022 год – 1979970,9 тыс. руб., 2023 год – 1860984,5 тыс. руб., 2024 год – 1946141,6 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 768173,3 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 168335,3 тыс. руб., 2020 год – 310803,9 тыс. руб., 2021 год – 96012,6 тыс. руб., 2022 год – 119960,2 тыс. руб., 2023 год – 31194,5 тыс. руб., 2024 год – 41866,8 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 194276,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 82296,1 тыс. руб., 2020 год – 10084,4 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 100600,7 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 1294,8 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 120,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 60,0 тыс. руб., 2020 год – 60,0 тыс. руб., 2021 год – 0 тыс. руб., 2022 год – 0 тыс. руб., 2023 год – 0 тыс. руб., 2024 год – 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., 2023 год – 1829790,0 тыс. руб., 2024 год – 1902980,0 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., 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., 2019 год – 0,0 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 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 по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских ор-

ганизаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 38938,6 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 12884,7 тыс. руб., 2020 год – 20233,9 тыс. руб., 2021 год – 2910,0 тыс. руб., 2022 год – 2910,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб., из них:

- средства бюджета Астраханской области – 37798,6 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 12324,7 тыс. руб., 2020 год – 19653,9 тыс. руб., 2021 год – 2910,0 тыс. руб., 2022 год – 2910,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;
- внебюджетные средства – 1140,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 560,0 тыс. руб., 2020 год – 580,0 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.;
- на основное мероприятие «Проведение пренатальной диагностики и неонатального скрининга в учреждениях родовспоможения Астраханской области» – 96386,2 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 – 18070,0 тыс. руб., 2022 год – 18852,3 тыс. руб., 2023 год – 7500,0 тыс. руб., 2024 год – 7500,0 тыс. руб., из них:
 - средства бюджета Астраханской области – 96386,2 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 – 18070,0 тыс. руб., 2022 год – 18852,3 тыс. руб., 2023 год – 7500,0 тыс. руб., 2024 год – 7500,0 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» – 635289,7 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 228574,6 тыс. руб., 2020 год – 188597,4 тыс. руб., 2021 год – 67317,7 тыс. руб., 2022 год – 51300,0 тыс. руб., 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. 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 120873,5 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 87008,6 тыс. руб., 2020 год – 18947,2 тыс. руб., 2021 год – 14917,7 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 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., 2023 год – 50300,0 тыс. руб., 2024 год – 49200,0 тыс. руб.;

- на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей (Астраханская область)» 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., 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., 2023 год – 52620,0 тыс. руб., 2024 год – 53860,0 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., 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 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 754237,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 109254,7 тыс. руб., 2020 год – 288608,0 тыс. руб., 2021 год – 101327,0 тыс. руб., 2022 год – 95056,3 тыс. руб., 2023 год – 77945,0 тыс. руб., 2024 год – 82046,0 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 517263,8 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 72512,0 тыс. руб., 2020 год – 244836,0 тыс. руб., 2021 год – 61621,2 тыс. руб., 2022 год – 55911,0 тыс. руб., 2023 год – 39210,4 тыс. руб., 2024 год – 43173,2 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 16000,2 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 2242,7 тыс. руб., 2020 год – 7572,0 тыс. руб., 2021 год – 1905,8 тыс. руб., 2022 год – 1729,3 тыс. руб., 2023 год – 1213,6 тыс. руб., 2024 год – 1336,8 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 400,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 200,0 тыс. руб., 2020 год – 200,0 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.;

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

- на основное мероприятие «Приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций» – 10049,9 тыс. руб., в том числе на 2020 год – 10049,9 тыс. руб. <***>;

- на подпрограмму «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области» – 4507561,8 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 – 302327,8 тыс. руб., 2021 год – 163094,4 тыс. руб., 2022 год – 276506,5 тыс. руб., 2023 год – 175818,5 тыс. руб., 2024 год – 178785,2 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 76540,2 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 76540,2 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 254792,2 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 – 112335,8 тыс. руб., 2021 год – 2432,7 тыс. руб., 2022 год – 74324,6 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 2052514,9 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 – 160661,7 тыс. руб., 2022 год – 202181,9 тыс. руб., 2023 год – 175818,5 тыс. руб., 2024 год – 178785,2 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» – 16506779,4 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 – 1967488,9 тыс. руб., 2021 год – 959229,1 тыс. руб., 2022 год – 1802643,2 тыс. руб., 2023 год – 970774,6 тыс. руб., 2024 год – 975835,8 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 1054845,3 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 325730,0 тыс. руб., 2020 год – 692390,0 тыс. руб., 2021 год – 23821,8 тыс. руб., 2022 год – 12903,50 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;
- средства бюджета Астраханской области – 1325035,0 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 – 364756,1 тыс. руб., 2021 год – 11145,4 тыс. руб., 2022 год – 686649,5 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;
- внебюджетные средства – 10218706,6 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 – 924261,9 тыс. руб., 2022 год – 1103090,2 тыс. руб., 2023 год – 970774,6 тыс. руб., 2024 год – 975835,8 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 Астраханской области» – 1535489,6 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 – 182017,7 тыс. руб., 2022 год – 235269,6 тыс. руб., 2023 год – 192479,0 тыс. руб., 2024 год – 196020,0 тыс. руб., из них:
 - средства федерального бюджета – 598190,0 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 – 86510,0 тыс. руб., 2022 год – 89440,0 тыс. руб., 2023 год – 89440,0 тыс. руб., 2024 год – 89440,0 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 179810,0 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 – 18990,0 тыс. руб., 2022 год – 14560,0 тыс. руб., 2023 год – 14560,0 тыс. руб., 2024 год – 14560,0 тыс. руб.,

- внебюджетные средства – 756889,6 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 – 76517,7 тыс. руб., 2022 год – 131269,6 тыс. руб., 2023 год – 88479,0 тыс. руб., 2024 год – 92020,0 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.;

- на подпрограмму «Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области» – 3126376,5 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 – 114819,3 тыс. руб., 2022 год – 205229,6 тыс. руб., 2023 год – 124797,8 тыс. руб., 2024 год – 125837,8 тыс. руб., из них:

- средства бюджета Астраханской области – 70591,0 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 – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 40131,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.,

- внебюджетные средства – 1492492,5 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 – 114819,3 тыс. руб., 2022 год – 165098,6 тыс. руб., 2023 год – 124797,8 тыс. руб., 2024 год –

125837,8 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» – 1014271,3 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 – 3150,0 тыс. руб., 2022 год – 4103,3 тыс. руб., 2023 год – 4650,0 тыс. руб., 2024 год – 4775,1 тыс. руб., из них:

- внебюджетные средства – 869271,3 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 – 3150,0 тыс. руб., 2022 год – 4103,3 тыс. руб., 2023 год – 4650,0 тыс. руб., 2024 год – 4775,1 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» – 112828425,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 7740200,0 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 – 12907363,8 тыс. руб., 2022 год – 13678046,4 тыс. руб., 2023 год – 12282809,5 тыс. руб., 2024 год – 12387703,2 тыс. руб., из них:

- средства территориального фонда ОМС – 112828425,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 7740200,0 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 – 12907363,8 тыс. руб., 2022 год – 13678046,4 тыс. руб., 2023 год – 12282809,5 тыс. руб., 2024 год – 12387703,2 тыс. руб.;

- на ведомственную целевую программу «Совершенствование оказания медицинской помощи в Астраханской области» – 91985160,2 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 – 9779495,1 тыс. руб., 2021 год – 13007032,0 тыс. руб., 2022 год – 11593997,3 руб., 2023 год – 8655208,6 тыс. руб., 2024 год – 8919075,9 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 4924797,5 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 – 1771840,6 тыс. руб., 2022 год – 628112,1 тыс. руб., 2023 год – 287853,2 тыс. руб., 2024 год – 295420,5 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 87060362,7 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 – 9527968,4 тыс. руб., 2021 год – 11235191,4 тыс. руб., 2022 год – 10965885,2 тыс. руб., 2023 год – 8367355,4 тыс. руб., 2024 год – 8623655,4 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;

- увеличение показателя смертности от всех причин с 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 593,3 на 100 тыс. населения к 2020 году;

- снижение смертности женщин в возрасте 16 – 54 лет с 181,4 до 175,0 на 100 тыс. населения к 2020 году;

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

- снижение прироста первичной заболеваемости ожирением с 9,5 до 6,8%;

- 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 соответ-

- ствующего возраста с 24,9 до 54,9 на 10 тыс. населения;
- увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, с 22,4 до 70,0%;
 - увеличение доли граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций), в отчетном году с 30 до 100%;
 - увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, с 0,427 до 0,444 млн чел. к 2020 году;
 - увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения с 22,8 до 71,2%;
 - ежегодное поддержание количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад на уровне 19,2 тыс. посещений до 2020 года;
 - удержание количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, на уровне 4,6 тыс. посещений на 1 мобильную бригаду;
 - увеличение числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, с 36 до 132 чел.;
 - удержание доли госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего количества больных, к которым совершены вылеты, на уровне 90,0%;
 - увеличение числа посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, ФАПов, врачебных амбулаторий в расчете на 1 сельского жителя с 1,72 до 2,27 посещения;
 - увеличение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых до-

- ступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, с 96,69 до 99,17%;
- увеличение доли поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации», от общего количества таких организаций с 41,7 до 62,5%;
 - увеличение доли обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе ОМС, на оказание медицинской помощи в системе ОМС, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), с 97,5 до 98,5%;
 - увеличение числа выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации», с 2198,6 до 2944,6 тыс. посещений;
 - 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 52,5 до 63,0 %;
 - увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, с 45,1 до 52,3 %;
 - увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, с 54,3 до 60,0%;
 - 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 22,5%;
 - снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) с 19,6 до 17,3%;
 - увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) ле-

- чение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением с 66,0 до 80,0 %;
- увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, с 80,0 до 90 %;
 - увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, с 50,0 до 80 %;
 - снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения (далее – БСК), состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, с 8,16 до 7,68;
 - снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 13,6 до 9,0 %;
 - снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 16,6 до 14,0 %;
 - снижение смертности от инфаркта миокарда с 49,6 до 47,7 на 100 тыс. населения к 2021 году;
 - снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения с 90,5 до 87,2 на 100 тыс. населения к 2021 году;
 - снижение смертности от основных причин (БСК, 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;
- удержание обеспечения в инвазивных и неинвазивных наркотических лекарственных препаратах от расчетной потребности на уровне 100%;
- увеличение количества пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспеченных лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, 8984 до 10461 чел.;
- удержание количества пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, обеспеченных медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому, на уровне 85 чел.;
- снижение смертности от новообразований с 191,4 до 169,5 на 100 тыс. населения;
- 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 государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, с 94,1 до 94,4;

- оптимизация обеспеченности врачами от 52,1 до 41,0 на 10 тыс. населения;
- увеличение обеспеченности врачами амбулаторно-поликлинического звена (на 10 тыс. населения) с 22,6 до 21,5;
- увеличение обеспеченности врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, с 48,0 до 48,2 чел. на 10 тыс. населения;
- удержание обеспеченности врачами амбулаторно-поликлинического звена на уровне 24,0 на 10 тыс. населения до 2021 года;
- увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, с 25,7 до 26,6 чел. на 10 тыс. населения;
- снижение количества выданных целевых направлений на обучение в ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России 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 4390 чел. к 2021 году;
- увеличение числа специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий Астраханской области, с 13,89 до 14,23 тыс. 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 90,7 до 92,8 к 2021 году;

- 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 82,0 до 86,0 к 2021 году;

- увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом (врачами), с 92,8 до 95%;

- увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом (средними медицинскими работниками), с 86,0 до 95,0%;

- увеличение укомплектованности фельдшерских пунктов, ФАПов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками с 90,7 до 92,6%;

- увеличение обеспеченности медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, с 9,8 до 10,1 чел. на 10 тыс. населения;

- увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, с 19,7 до 20,6 чел. на 10 тыс. населения;

- увеличение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, с 95,3 до 95,7 чел. на 10 тыс. населения;

- удержание материнской смертности на уровне

- одного 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 4,8 на 1000 родившихся живыми детей;
 - снижение смертности детей в возрасте 0 – 4 лет с 7,0 до 6,0 на 1000 родившихся живыми;
 - увеличение количества семей, прошедших процедуру экстракорпорального оплодотворения за счет средств территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи с 370 до 330 <***>;
 - снижение смертности детей в возрасте от 0 до 17 лет с 9,2 до 7,0 на 100 тыс. детей соответствующего населения;
 - увеличение доли преждевременных родов (22 – 37 недель) в перинатальных центрах с 35,0 до 50,0%;
 - увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами-педиатрами с 88,9 до 89,1%;
 - удержание доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям на уровне 95,0%;
 - увеличение числа выполненных детьми посещений детских подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник с 40,0 до 95,0%;
 - увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями с 48,5 до 51,0%;
 - увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (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 66,0 % к 2021 году;
- 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 и муниципальных услуг (функций), с 8,0 до 25,0 % к 2021 году;
- 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 90,0%;
- увеличение доли записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, с 40,0 до 63,0%;
- увеличение доли граждан, которые являются пользователями Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) и которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, с 11,0 до 85,0 %;
- увеличение доли случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период, с 59,0 до 100,0 %;
- увеличение количества пролеченных иностранных граждан с 0,25 до 0,3 тыс. чел.;
- увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом с 0,52 до 0,66 млн рублей;
- увеличение коэффициента соотношения долей расходов на оказание медицинской помощи в ам-

булаторных и стационарных условиях с 0,53 до 0,63%;

- увеличение соотношения медицинских организаций иных 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 территориальной 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».

<***> Дополнительным соглашением к Соглашению о реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей (Астраханская область)» на территории Астраханской области от 17.12.2021 № 149-2019-Р10047-1/8 значения показателей отображены в единицах измерения «тысяча единиц».

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», 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 28.12.2021 № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 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 31.12.2021 № 699-П «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 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 укомплектованности 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 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» утверждены целевые показатели, характеризующие достижение национальных целей к 2030 году:

- обеспечение устойчивого роста численности населения Российской Федерации;
- повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет;
- снижение уровня бедности в два раза по сравнению с показателем 2017 года;
- увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, до 70 %.

В последние годы государством выделяются 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.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы

2.1. Базовые приоритеты социально-экономического развития Астраханской области

Согласно Стратегии социально-экономического развития Астраханской области до 2035 года, утвержденной Законом Астраханской области от 25.12.2020 № 115/2020-ОЗ, 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. Концепцией 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 использовании высокотехнологичной и дорогостоящей медицинской техники. При этом частные медицинские организации, обладая дорогим современным оборудованием, испытывали дефицит в пациентах. В настоящее время 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 01.01.2021 составило 997,7 тыс. человек, в том числе городское население – 664,2 тыс. человек, сельское население – 333,5 тыс. человек, дети – 227,06 тыс. человек. Город Астрахань – единственный город Астраханской области с населением свыше 520 тыс. человек. Численность населения в двух других городах составляет менее 50 тыс. человек. Большинство населения Астраханской области (61%) сосредоточено в трех городах – Астрахани, Ахтубинске, Знаменске. В состав Астраханской области входит 11 районов.

В настоящее время медицинскую помощь населению Астраханской области оказывает 49 медицинских организаций, из которых 2 находятся в

подчинении Минздрава России (ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань) и поликлиника ФГБОУ ВО «АГМУ» Минздрава России).

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 действующей номенклатуре наименования медицинских организаций;
- переданы в ведение министерства социального развития и труда Астраханской области 3 специализированных дома ребенка;
- реорганизован ГБУЗ АО «ОКД»;
- 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 травмацентров 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 кабинетов 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 кабинеты: 1 – компьютерной томографии (всего 6), 2 – эндоскопии (всего 34), 2 – ультразвуковой диагностики (всего 64);
- увеличено количество кабинетов телефона доверия (до 5), медико-социально-психологической помощи (до 11);
- на 91 единицу обновлен парк специализированного медицинского автотранспорта, все машины скорой медицинской помощи оснащены системой ГЛОНАСС, в территориальном центре медицины катастроф развернут центр

спутникового мониторинга;

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

- развивается мобильная медицина: действует 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 (действуют 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»);

- уменьшено с 61 до 57 юридических лиц количество государственных бюджетных медицинских организаций Астраханской области (в 2022 году – 49);

- в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 31.12.2021 № 699-П, функционируют 6633 койки, включая койки для оказания паллиативной помощи, что на 1850 единиц или 22% меньше показателя 2012 года (8483). Установленные объемы в информационном письме о формировании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи составили:

- средняя длительность госпитализации – 11,8 дня;

- в условиях дневного стационара количество коек дневных стационаров – 2214 единиц;

- в амбулаторных условиях:

- объем посещений с профилактической и иными целями – 3,66 на 1 жителя;

- объем посещений в неотложной форме – 0,54 на 1 жителя;

- объем обращений в связи с заболеваниями – 1,9317 на 1 жителя;

- по скорой медицинской помощи:

- скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь – 0,3272 вызова на 1 жителя;

- дополнительное открытие отделений для оказания неотложной медицинской помощи (6) позволило сократить количество выездов скорой медицинской помощи на 18% (с 0,414 до 0,3404 на 1 жителя).

Проведенные структурные преобразования позволили увеличить среднюю заработную плату за 2014 год (из всех источников финансирования) до 20 805 рублей. Отношение средней заработной платы медработников к средней заработной плате по Астраханской области составило:

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

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

- 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) и пока незначительно превышает целевое значение (12,3), текущий показатель остается ниже значения по ЮФО на 5% (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 всего на 0,4% превышает 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), уменьшение 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 2 334 человека.

В целях выполнения рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации по формированию эффективной модели регионального здравоохранения, созданию единообразия понятийного аппарата и упорядочению 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 30.12.2019 № 1424р утверждено распределение медицинских организаций по уровням оказания медицинской помощи на территории Астраханской области. 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 и обеспечивает 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 45 юридических лиц. В состав первого уровня включено 26 медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области (ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Лиманская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ», ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск», ГБУЗ АО «ОКСЦ», ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», ГБУЗ АО «ЦМК и СМП», ГБУЗ АО «ГП № 1», ГБУЗ АО «ГП № 2», ГБУЗ АО «ГП № 3», 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 № 3», ГБУЗ АО «СП № 4», ГБУЗ АО «ОЦК», ГБУЗ АО «МИАЦ», ГБУЗ АО «БСМЭ», ГБУЗ АО «ПАБ», ГКУЗ АО «МЦ МР «Резерв»), одна медицинская организация, подведомственная ФМБА России («Астраханская клиническая больница» ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России), 5 медицинских организаций, подведомственных федеральным органам государственной власти (ФКУЗ «МСЧ МВД РФ по Астраханской области», ФГБОУ ВО «АГМУ» Минздрава России, Астраханский филиал ФГБУ «НКЦО ФМБА», поликлиника (Астраханская область, г. Знаменск) ФГБУ «413 Военный госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации, ФГБУ «НИИ по изучению лепры» Минздрава России), 13 частных медицинских организаций (ОАО «Новая поли-

клиника – Астрахань», ООО «Невролог–А», ООО «МЕДЭКО», МЧУ ДПО «Нефросовет», ООО «КДЛ Домодедово–Тест», ООО «Научно-производственная фирма «Хеликс», ООО «Центр диагностики», ООО «Медиал», ООО «М–лайн», ООО «Медицинский центр Альтернатива», ООО медицинский центр «Диагностика экстра – Астрахань», ООО «Геном – Волга», 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 отнесены 22 юридических лица. В состав второго уровня включено 16 медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области (ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги», ГБУЗ АО «ОКВД», ГБУЗ АО «ГКБ № 2», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Енотаевская РБ», ГБУЗ АО «Красноярская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Черноярская РБ», ГБУЗ АО «ЦОЗ-СиР», ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Филимонова», ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ДГП № 1», ГБУЗ АО «ОКПБ», ГБУЗ АО «ОКПТД», ГБУЗ АО «ОНД», ГБУЗ АО «ОЦ ПБ СПИД»), шесть частных медицинских организаций (ЧУЗ «МСЧ», ООО «Центр Диализа Астрахань», ООО «Нефромед», ООО «Центр ЭКО», ООО «Центр микрохирургии глаза», ООО «Ядерные медицинские технологии»).

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 7 юридических лиц. В состав третьего уровня включены 5 медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области (ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», ГБУЗ АО «КРД», ГБУЗ АО «ООД», ГБУЗ АО «ГКБ № 3»), 2 медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань), ЧУЗ «КБ» РЖД – Медицина г. Астрахань).

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.

В результате положительных структурных и качественных преобразований в отрасли здравоохранения продолжительность жизни в Астраханской области за последние 10 лет увеличилась с 67,97 до 72,97 года, но в 2021 году отмечается снижение до 72,1 года, что ниже показателя по Российской Федерации – 71,5.

Большую роль в снижении 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 БСК, 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 (БСК, онкологические заболевания, болезни органов дыхания и сахарный диабет) являются причиной более 80% всех смертей населения Российской Федерации, при этом 56% всех смертей обусловлены сердечно-сосудистыми заболеваниями. 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 си-

стемы 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 или никотинсодержащей продукции, нерационального и несбалансированного питания, низкой 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 по причине 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 представления 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 медицин-

ской 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 здравоохранением. Чтобы улучшить ситуацию с состоянием здоровья граждан, планируется обеспечить 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 оснащённости медицинских организаций, которое будет 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 представлялось 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 и 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, форми-

рование 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)»;

- «Модернизация первичного звена здравоохранения Астраханской области»;

- «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 высокотехнологичной медицинской помощи на территории Астраханской области»;

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

- «Повышение престижа профессии медицинского работника»;

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

- «Приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций»;
- «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 «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханской области)» 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 (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография».

В рамках государственной программы предусматриваются основные направления реализации государственной программы, предусматривающие 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;

- модернизация первичного звена здравоохранения Астраханской области;

- приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций.

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

Государственной программой предусмотрена реализация основных мероприятий региональных проектов в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации».

Федерации на период до 2030 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 № 6 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 № 7 к государственной программе;
- «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)». Реализация основного мероприятия осуществляется в рамках основного мероприятия согласно приложению № 8 к государственной программе;
- «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)». Реализация основного мероприятия осуществляется в рамках основного мероприятия согласно приложению № 9 к государственной программе;
- «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)». Реализация основного мероприятия осуществляется в рамках основного мероприятия согласно приложению № 10 к государственной программе;
- «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)». Реализация основного мероприятия осуществляется в рамках основного мероприятия согласно приложению № 11 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 № 12 к государственной программе;
- «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)». Реализация основного мероприятия осуществляется в рамках основного мероприятия согласно приложению № 13 к государственной программе;
- «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)». Реализация основного мероприятия осуществляется в рамках основного мероприятия согласно приложению № 14 к государственной программе.

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

- развитие санитарной авиации;
- гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек стала доступна первичная медико-санитарная помощь

посредством охвата фельдшерскими пунктами (ФП), фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов;

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

- увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»;

- формирование системы защиты прав пациентов.

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

Основная задача проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» – обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

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. Основная задача проекта – обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний.

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.

Основные задачи, решаемые в ходе реализации проекта:

- повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность;

- обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями;

- обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания

медицинской помощи.

Основным направлением при реализации 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 в сфере 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.

Основные задачи проекта:

- в результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов;

- повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения для решения следующих задач:

- управления отраслью,
- осуществления медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями,
- обеспечения экономической эффективности сферы здравоохранения,
- управления персоналом и кадрового обеспечения,
- обеспечения эффективного управления цифровой инфраструктурой,
- контрольно-надзорной деятельности.

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 частности 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.

В рамках реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» планируется ликвидация кадрового дефицита в медицинских

организациях Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечение населения необходимым числом медицинских работников.

Реализация регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)» позволит решить задачу по организации оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи.

Кроме того, Астраханская область участвует в реализации национального проекта «Демография», в рамках которого министерством здравоохранения 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)» и «Финансовая поддержка семей при рождении детей (Астраханская область)».

В рамках реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» осуществляется решение таких основных задач, как формирование системы мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, а также увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни.

В рамках реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» основной задачей министерства здравоохранения является повышение качества и доступности медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста.

Основное мероприятие министерства здравоохранения Астраханской области, реализуемое в рамках регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей (Астраханская область)», направлено на увеличение объемов экстракорпорального оплодотворения, что даст возможность семьям воспользоваться данной процедурой за счет средств по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Перечень региональных и (или) ведомственных проектов, включенных в государственную программу, указан в приложении № 2 к государственной программе.

8. Ресурсное обеспечение реализации государственной программы

Всего на государственную программу предусмотрено 232107655,5 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 – 27092661,5 тыс. руб., 2021 год –

28845905,5 тыс. руб., 2022 год – 29 416 544,3 тыс. руб., 2023 год – 23622706,2 тыс. руб., 2024 год – 24080868,2 тыс. руб.,

из них:

- средства федерального бюджета – 12701588,0 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 – 2111742,3 тыс. руб., 2021 год – 3031237,6 тыс. руб., 2022 год – 1914351,2 тыс. руб., 2023 год – 1337349,2 тыс. руб., 2024 год – 1423957,3 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 90835388,2 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 – 10308031,5 тыс. руб., 2021 год – 11575493,5 тыс. руб., 2022 год – 12167103,1 тыс. руб., 2023 год – 8587727,6 тыс. руб., 2024 год – 8842753,8 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., 2023 год – 50300,0 тыс. руб., 2024 год – 49200,0 тыс. руб.;

- средства территориального фонда ОМС – 112828425,4 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 – 12907363,8 тыс. руб., 2022 год – 13678046,4 тыс. руб., 2023 год – 12282809,5 тыс. руб., 2024 год – 12387703,2 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 15431054,1 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 – 1279410,6 тыс. руб., 2022 год – 1605743,6 тыс. руб., 2023 год – 1364519,9 тыс. руб., 2024 год – 1377253,9 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)» – 192205,6 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 27953,3 тыс. руб., 2019 год – 31743,3 тыс. руб., 2020 год – 31783,9 тыс. руб., 2021 год – 27431,8 тыс. руб., 2022 год – 36462,6 тыс. руб., 2023 год – 18054,1 тыс. руб., 2024 год – 18776,6 тыс. руб.;

- на основное мероприятие «Обеспечение лекарственными препаратами особых категорий пациентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области» – 9963,3 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 –

1459,1 тыс. руб., 2022 год – 1474,4 тыс. руб., 2023 год – 1474,4 тыс. руб., 2024 год – 0,0 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 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., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 1320,0 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 890,0 тыс. руб., 2020 год – 430,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- на 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» – 229254,8 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 44985,5 тыс. руб., 2020 год – 57357,3 тыс. руб., 2021 год – 35346,7 тыс. руб., 2022 год – 20608,2 тыс. руб., 2023 год – 35464,1 тыс. руб., 2024 год – 35493,0 тыс. руб.;

- на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 766981,2 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 57567,4 тыс. руб., 2020 год – 204193,8 тыс. руб., 2021 год – 218105,0 тыс. руб., 2022 год – 95705,0 тыс. руб., 2023 год – 95705,0 тыс. руб., 2024 год – 95705,0 тыс. руб.;

- на основное мероприятие «Модернизация первичного звена здравоохранения Астраханской области» – 758158,5 тыс. руб., в том числе на 2021 год – 689241,5 тыс. руб., 2022 год – 68917,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханской области)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 2096181,8 тыс. руб., в том числе на 2022 год – 717698,8 тыс. руб., 2023 год – 689241,5 тыс. руб., 2024 год – 689241,5 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» – 191848,9 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 – 34713,0 тыс. руб., 2022 год – 34141,0 тыс. руб., 2023 год – 17641,3 тыс. руб., 2024 год – 17641,3 тыс. руб.;

- на основное мероприятие «Реализация мероприятий по профилактике заражения, выявлению и лечению ВИЧ/СПИД, гепатитов В и С на территории Астраханской области» – 50307,2 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 – 7360,9 тыс. руб., 2022 год – 6271,2 тыс. руб., 2023 год – 6271,2 тыс. руб., 2024 год – 6271,2 тыс. руб.;

- на основное мероприятие «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи на территории Астраханской области, в том числе с онкологическими заболеваниями» – 435340,8 тыс. руб., в том числе на 2018 год – 107368,2 тыс. руб., 2019 год – 106937,1 тыс. руб., 2020 год – 110717,7 тыс. руб., 2021 год – 110317,8 тыс. руб., 2022 год – 0,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- на основное мероприятие «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи на территории Астраханской области» – 330887,9 тыс. руб., в том числе на 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 – 112209,3 тыс. руб., 2023 год – 109339,3 тыс. руб., 2024 год – 109339,3 тыс. руб.;

- на основное мероприятие «Оказание паллиативной медицинской помощи на территории Астраханской области» – 233437,1 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 – 31946,6 тыс. руб., 2022 год – 32725,3 тыс. руб., 2023 год – 32384,8 тыс. руб., 2024 год – 32384,8 тыс. руб.;

- на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 994495,8 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 101741,3 тыс. руб., 2020 год – 212861,8 тыс. руб., 2021 год – 160752,5 тыс. руб., 2022 год – 183729,3 тыс. руб., 2023 год – 136487,0 тыс. руб., 2024 год – 198923,9 тыс. руб.;

- на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 10886379,3 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 1416541,4 тыс. руб., 2020 год – 1894988,3 тыс. руб., 2021 год – 1787752,6 тыс. руб., 2022 год – 1979970,9 тыс. руб., 2023 год – 1860984,5 тыс. руб., 2024 год – 1946141,6 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 «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 по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 38938,6 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 12884,7 тыс. руб., 2020 год – 20233,9 тыс. руб., 2021 год – 2910,0 тыс. руб., 2022 год – 2910,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- на основное мероприятие «Проведение пренатальной диагностики и неонатального скрининга в учреждениях родовспоможения Астраханской области» – 96386,2 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 – 18070,0 тыс. руб., 2022 год – 18852,3 тыс. руб., 2023 год – 7500,0 тыс. руб., 2024 год – 7500,0 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» – 635289,7 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 228574,4 тыс. руб., 2020 год – 188597,4 тыс. руб., 2021 год – 67317,7 тыс. руб., 2022 год – 51300,0 тыс. руб., 2023 год – 50300,0 тыс. руб., 2024 год – 49200,0 тыс. руб.;

- на основное мероприятие по реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей (Астраханская область)» 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., 2023 год – 52620,0 тыс. руб., 2024 год – 53860,0 тыс. руб.;

- на основное мероприятие «Приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций» – 10049,9 тыс. руб., в том числе на 2020 год – 10049,9 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 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение» – 754237,0

тыс. руб., в том числе на 2019 год – 109254,7 тыс. руб., 2020 год – 288608,0 тыс. руб., 2021 год – 101327,0 тыс. руб., 2022 год – 95056,3 тыс. руб., 2023 год – 77945,0 тыс. руб., 2024 год – 82046,0 тыс. руб.;

- на подпрограмму «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области» – 4507561,8 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 – 302327,8 тыс. руб., 2021 год – 163094,4 тыс. руб., 2022 год – 276506,5 тыс. руб., 2023 год – 175818,5 тыс. руб., 2024 год – 178785,2 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» – 16506779,4 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 – 1967488,9 тыс. руб., 2021 год – 959229,1 тыс. руб., 2022 год – 1802643,2 тыс. руб., 2023 год – 970774,6 тыс. руб., 2024 год – 975835,8 тыс. руб.;

- на подпрограмму «Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области» – 1535489,6 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 – 182017,7 тыс. руб., 2022 год – 235269,6 тыс. руб., 2023 год – 192479,0 тыс. руб., 2024 год – 196020,0 тыс. руб.;

- на подпрограмму «Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области» – 3126376,5 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 – 114819,3 тыс. руб., 2022 год – 205229,6 тыс. руб., 2023 год – 124797,8 тыс. руб., 2024 год – 125837,8 тыс. руб.;

- на подпрограмму «Совершенствование системы территориального планирования и развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области» – 1014271,3 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 – 3150,0 тыс. руб., 2022 год – 4103,3 тыс. руб., 2023 год – 4650,0 тыс. руб., 2024 год – 4775,1 тыс. руб.;

- на подпрограмму «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области» – 112828425,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 7740200,0 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 – 12907363,8 тыс. руб., 2022 год – 13678046,4 тыс. руб., 2023 год – 12282809,5 тыс. руб., 2024 год – 12387703,2 тыс. руб.;

- на ведомственную целевую программу «Совершенствование оказания медицинской помощи в Астраханской области» – 91985160,2 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 – 9779495,1 тыс. руб., 2021 год – 13007032,0 тыс. руб., 2022 год – 11593997,3 тыс. руб., 2023 год – 8655208,6 тыс. руб., 2024 год – 8919075,9 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 государственной программы за счет средств федерального бюджета осуществляется в рамках исполнения заключенных соглашений между Астраханской областью и Министерством здравоохранения Российской Федерации исходя из возможностей федерального бюджета на очередной финансовый год. Финансирование мероприятий государственной 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 государственной 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:

- 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:

- посредством заключения 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;

- обеспечения 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 (далее – Порядок);

- обеспечения выполнения функций государственного автономного учреждения, подведомственного министерству здравоохранения Астраханской области, в соответствии с Порядком;

- предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Астраханской области, в соответствии с Порядком;

- предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Астраханской области, в соответствии с Порядком определения объема и условий предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Астраханской области, подведомственным министерству здравоохранения Астраханской области, субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 26.12.2020 № 28-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 под-

программ 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 отчетного года, и ежегодно до 1 марта года, следующего за отчетным, представляет в министерство экономического развития Астраханской области отчеты о ходе реализации государственной программы в соответствии с приложением № 5 к государственной программе. При необходимости сведения о реализации государственной программы представляются в исполнительные органы Астраханской области, 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 1 марта 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

по целям и задачам 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 по целям и задачам 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.

Министр здравоохранения Астраханской области несет персональную ответственность за эффективность реализации государственной программы, соблюдение сроков, указанных в Порядке разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ на территории Астраханской области, утвержденном постановлением Правительства Астраханской области от 24.03.2014 № 80-П, достижение запланированных показателей по целям и задачам и показателям по мероприятиям государственной программы, а также за достоверность представляемой в отчетах о реализации государственной программы информации.

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 следующие показатели:

- степень достижения целей и решения задач подпрограмм и государственной программы в целом путем сопоставления фактически достигнутых значений показателей по целям и задачам 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 по целям и задачам в качестве показателей по мероприятиям государственной программы:

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении с 70,7 до 78,15 года;
- снижение показателя смертности от всех причин с 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 593,3 на 100 тыс. населения;
- снижение смертности женщин в возрасте 16–54 лет с 181,4 до 175,0 на 100 тыс. населения;
- снижение розничных продаж алкогольной продукции на душу населения с 4,7 до 4,5 литра этанола;
- снижение прироста первичной заболеваемости ожирением с 9,5 до 6,8%;
- 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%;
- 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 профи-

лактическими осмотрами, включая диспансеризацию, с 22,4 до 70%;

- увеличение доли граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), в отчетном году с 30 до 100%;

- увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, с 0,427 до 0,444 млн чел.;

- увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения с 22,8 до 71,2%;

- ежегодное поддержание количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад на уровне 19,2 тыс. посещений;

- удержание количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, на уровне 4,6 тыс. посещений на 1 мобильную бригаду;

- увеличение числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, с 36 до 132 чел.;

- удержание доли госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего количества больных, к которым совершены вылеты, на уровне 90 %;

- увеличение числа посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, ФАПов, врачебных амбулаторий в расчете на 1 сельского жителя с 1,72 до 2,27 посещения;

- увеличение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 чел., населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, с 96,69 до 99,17%;

- увеличение доли поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации», от общего количества таких организаций с 41,7 до 62,5%;

- увеличение доли обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе ОМС, на оказание медицинской помощи в системе ОМС, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), с 55,4 до 98,5%;

- увеличение числа выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», с 786,8 до 2944,6 тыс. посещений;

- 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 52,5 до 63%;

- увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, с 45,1 до 60%;
- 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 22,53%;
- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) с 19,6 до 17,3%;
- увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением с 66,0 до 80%;
- увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, с 80,0 до 90%;
- увеличение доли лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, с 50,0 до 80 %;
- снижение летальности больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением с 8,16 до 7,68;
- снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 13,6 до 9,0 %;
- снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 16,6 до 14,0%;
- снижение смертности от инфаркта миокарда с 49,6 до 47,7 на 100 тыс. населения к 2021 году;
- снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения с 90,5 до 87,2 на 100 тыс. населения к 2021 году;
- снижение смертности от основных причин (БСК, 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 установленным впервые в жизни диагнозом активный туберкулез с 79,1 до 35,0 на 100 тыс. населения;
- увеличение доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом 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;

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

- увеличение количества пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспеченных лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, с 8984 до 10461 чел.;

- удержание количества пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, обеспеченных медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому, на уровне 85 чел.;

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

- 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 ТП ОМС, с 94,1 до 94,4;

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

- увеличение обеспеченности врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, с 48,0 до 48,2 чел. на 10 тыс. населения;

- удержание обеспеченности врачами амбулаторно-поликлинического звена на уровне 24,0 на 10 тыс. населения до 2021 года;

- увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, с 25,7 до 26,6 чел. на 10 тыс. населения;

- снижение количества выданных целевых направлений на обучение в ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России 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 4390 чел. к 2021 году;

- увеличение числа специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий Астраханской области, с 13,89 до 14,23 тыс. 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 92,8 к 2021 году;

- 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 82,0 до 86,0 к 2021 году;

- увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом (врачами) с 92,8 до 95%;

- увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях) нарастающим итогом (средними медицинскими работниками) 86,0 до 95,0%;

- увеличение укомплектованности фельдшерских пунктов, ФАПов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками с 90,7 до 92,6%;

- увеличение обеспеченности медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, с 9,8 до 10,1 чел. на 10 тыс. населения;

- увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, с 19,7 до 20,6 чел. на 10 тыс. населения;

- увеличение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, с 95,3 до 95,7 чел. на 10 тыс. населения;

- 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 4,8 на 1000 родившихся живыми детей;
 - снижение смертности детей в возрасте 0–4 лет с 7,0 до 6,0 на 1000 родившихся живыми;
 - увеличение количества семей, прошедших процедуру экстракорпорального оплодотворения за счет средств базовой программы ОМС с 370 до 330 <*>;
 - снижение смертности детей в возрасте от 0 до 17 лет с 9,2 до 7,0 на 100 тыс. детей соответствующего населения;
 - увеличение доли преждевременных родов (22 – 37 недель) в перинатальных центрах с 35,0 до 50,0%;
 - увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами-педиатрами с 88,9 до 89,1%;
 - удержание доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям на уровне 95,0%;
 - увеличение числа выполненных детьми посещений детских подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник с 40,0 до 95%;
 - увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями с 48,5 до 51%;
 - увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (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 66,0 % к 2021 году;
 - 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 и муниципальных услуг (функций), с 8 до 25,0 % к 2021 году;
 - 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 90,0%;
- увеличение доли записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, с 40 до 63%;
 - увеличение доли граждан, которые являются пользователями Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) и которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи, с 11 до 85 %;
 - увеличение доли случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, с 59 до 100 %;
 - увеличение количества пролеченных иностранных граждан с 0,25 до 0,3 тыс. чел.;
 - увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом с 0,52 до 0,66 млн рублей;
 - увеличение коэффициента соотношения долей расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях с 0,53 до 0,63%;
 - увеличение соотношения медицинских организаций иных форм собственности и государственных медицинских организаций, участвующих в ТП ОМС, с 0,53 до 0,66%;
 - обеспечение отношения величины подушевого норматива финансирования медицинской помощи по ТП ОМС к величине, установленной Правительством Российской Федерации для субъектов Российской Федерации, до 100%;
 - выполнение объемов предоставления медицинской помощи в рамках реализации ТП ОМС от объемов, установленных комиссией по разработке ТП 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%.

Сведения о показателях по целям и задачам и показателях по мероприятиям 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:

$$\text{СДЦЗ} = \sum \text{СДЦЗ}_i / i,$$

где:

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

СДЦЗ_і – степень достижения целевого значения по і-му показателю эффективности подпрограмм и государственной программы в целом;

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

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

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

$$\text{СДЦЗ}_i = \frac{\text{ФЗИ}_i}{\text{ЦЗИ}_i} * 100\%;$$

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

$$\text{СДЦЗ}_i = \frac{\text{ЦЗИ}_i}{\text{ФЗИ}_i} * 100\%;$$

ФЗИ_і – фактическое значение і-го показателя эффективности подпрограмм и государственной программы в целом;

ЦЗИ_і – целевое значение і-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:

$$\text{СРМ} = \sum \text{СРМ}_i / i,$$

где:

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

СРМ_і – степень реализации по і –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»;

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

Степень реализации мероприятий по і-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):

$$СРМ_i = \frac{\PhiЗП_i}{ЦЗП_i} * 100\%;$$

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

$$СРМ_i = \frac{ЦЗП_i}{\PhiЗП_i} * 100\%;$$

где:

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

$ЦЗП_i$ – 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:

$$ССФЗ = \sum(\PhiЗЗ_i / ПЗЗ_i) \times 100, \text{ где:}$$

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

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

$ПЗЗ_i$ – 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:

$$КЭИФ = (СДЦЗ / ССФЗ) \times 100,$$

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 подпро-

грамм и государственной программы в целом рассчитывается по следующей формуле:

$$\text{КМСЭ} = (\text{СДЦЗ} + \text{СРМ} + \text{ССФЗ} + \text{КЭИФ}) / 4,$$

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 считается реализуемой с высоким уровнем эффективности, если $\text{КМСЭ} \geq 80\%$.

Подпрограмма и государственная программа в целом считается реализуемой с удовлетворительным уровнем эффективности, если $60\% \leq \text{КМСЭ} < 80\%$.

Подпрограмма и государственная программа в целом признается неудовлетворительно реализуемой, если $\text{КМСЭ} < 60\%$.

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	<p>всего – 4507561,8 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 – 302327,8 тыс. руб., 2021 год – 163094,4 тыс. руб., 2022 год – 276506,5 тыс. руб., 2023 год – 175818,5 тыс. руб., 2024 год – 178785,2 тыс. руб., из них:</p> <p>- средства федерального бюджета – 76540,2 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 76540,2 тыс. руб.;</p> <p>- средства бюджета Астраханской области – 254792,2 тыс. руб., в том числе на 2015 год –</p>

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 – 112335,8 тыс. руб., 2021 год – 2432,7 тыс. руб., 2022 год – 74324,6 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 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., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 2052514,9 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 – 160661,7 тыс. руб., 2022 год – 202181,9 тыс. руб., 2023 год – 175818,5 тыс. руб., 2024 год – 178785,2 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 52,5 до 63,0 % <***>

<***>показатель реализуется в рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)».

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 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 или никотинсодержащей продукции 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 гипертензии, 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 (ин-

сульт, 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 уровнях 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 учреждениях 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; развитие новых форм оказания медицинской помощи – стационарзамещающих и выездных методов работы, развитию неотложной помощи на базе поликлинических подразделений, совершенствованию принципов взаимодействия со ста-

ционными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

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

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 основах охраны 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 здравоохранения в силу недостаточной заботы населения о собственном здоровье. Дальнейшее развитие системы здравоохранения невозможно без совершенство-

вания мер профилактической направленности и активизации работы первичного звена здравоохранения.

Будет создана система стимулов для поощрения ЗОЖ среди населения области. Укрепление здоровья в Астраханской области является неотъемлемой частью экономического развития области, становления полноценного духовно-нравственного общества.

Основное содержание подпрограммы – 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).

Проводилась 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 или никотинсодержащей продукции 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 «ЦОЗ и МП» 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 мини-

стерством 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, 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, Астраханским региональным отделением Российского Красного Креста, Общественной палатой Астраханской области и др. Проводились совместные мероприятия по формированию ЗОЖ среди населения (форумы, научно-практические конференции, круглые столы, гражданские марши, акции и др.).

Проведена 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 «ЦОЗ и МП» – 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 «Сталкер» научно-производственной фирмы «Амалтея» (при поддержке антинарко-

тической 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 в 2014 году 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 им. Ю.И. Филимонова», ГБУЗ АО «ОКВД», ГБУЗ АО «ОЦ ПБ СПИД») и кабинеты медицинской профилактики (ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги», ГБУЗ АО «ООД», ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «ОНД»). В 5 из 12 районных больниц имеются отделения медицинской профилактики, в остальных – кабинеты медицинской профилактики.

Функционирует пять центров здоровья для взрослого и детского населения. В 2021 году в центры здоровья для проведения комплексного обследования обратилось более 22,5 тыс. человек (22 563), в том числе 8 344 детей. По результатам комплексного обследования в 100% случаев были назначены индивидуальные планы по ведению ЗОЖ. Из числа обратившихся практически здоровыми признаны лишь 374, остальные нуждаются в дополнительном обследовании.

Организовано оказание медицинской помощи населению по отказу от курения в учреждениях здравоохранения первичного звена, где создано 28 кабинетов по отказу от курения. В кабинетах проводится широкое информирование населения о возможностях получения медицинской помощи. В 2021 году около 6 тыс. пациентов получали медицинскую помощь при отказе от курения, из которых около 3 тыс. находятся на динамическом наблюдении, из них в среднем около 10% полностью отказались от курения по окончании

лечения.

Организовано и проведено анкетирование для подростков и взрослого населения по теме «Вредные привычки. Курение», взрослыми заполнено 466 анкет, подростками, учащимися образовательных учреждений было заполнено 265 анкет.

Данные социологических исследований показывают, что потребление табака или никотинсодержащей продукции 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. ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП» на постоянной основе проводит обучение медицинских работников, студентов, специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, работников предприятий и организаций Астраханской области по вопросам укрепления общественного здоровья и медицинской профилактики. Всего за 2021 год проведено 27 занятий для медицинских работников (1394 человека, из них 630 врачей и 763 средних медицинских работника), 48 занятий для студентов (2031 человек) и 37 занятий для немедицинских работников (1851 человек).

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

В ноябре 2013 года была организована и проведена межрегиональная специализированная выставка «Медицина, лекарство и здоровье» и межрегиональная научно-практическая конференция «Высокотехнологичные и инновационные методы диагностики и лечения – в практику здравоохранения». 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 бо-

лее 1500 человек.

В работе выставки участвовали центры здоровья для взрослого и детского населения. Активно привлекались волонтеры из образовательных учреждений, некоммерческих организаций (34 чел.). Выставка была интересна не только 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, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции», 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 20.02.2021 № 129н «Об утверждении требований к знаку о запрете курения табака, потребления никотинсодержащей продукции или использования кальянов 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 или никотинсодержащей продукции.

В регионе функционирует 28 кабинетов медицинской помощи по отказу от курения. Задачей деятельности кабинетов на перспективу является снижение числа курильщиков до 25% к 2025 году, а также проведение профилактических программ среди подрастающего поколения.

На территории Астраханской области функционирует 5 центров здоровья, 2 – для детского населения и 3 – для взрослого.

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

В центры здоровья Астраханской области в 2021 году обратилось более 22,5 тыс. граждан, что в 1,5 раза больше, чем в 2020 году, но все равно не достигло уровня 2019 года, когда было обследовано более 46 тыс. человек. Снижение показателей работы центров здоровья связано с приостановлением их деятельности в связи с риском распространения новой коронавирусной инфекции (постановление Правительства Астраханской области от 04.04.2020 №148п «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Астраханской области в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»).

В структуре посетителей центров здоровья доминируют женщины, мужское население мало мотивировано на сохранение и укрепление здоровья. В связи с этим в числе приоритетных задач центров здоровья на ближайший период является привлечение мужского населения, повышение его информированности о факторах риска и формирование ЗОЖ.

Среди посетителей центров здоровья отмечается увеличение числа рабо-

тающего населения в 1,5 раза.

По результатам комплексных обследований признаны здоровыми в 2021 году 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 преобладают 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:

- БСК – 68,1%;
- болезни органов пищеварения – 20,6%;
- заболевания глаз – 15,2%;
- болезни нервной системы – 14,4%;
- болезни органов дыхания – 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, в целях формирования культуры здорового питания были разработаны и реализовывались комплексные системные мероприятия среди различных групп населения с привлечением заинтересованных исполнительных органов Астраханской области и организаций (автопоезд за ЗОЖ, 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 учреждениях.

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 «Здоровьесберегающая модель для школьных образовательных организаций как залог будущего успеха современной молодежи», разработанная специалистами центра медицинской профилактики и учеными факультета последипломного образования ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России – в рамках данной программы ежегодно обучается свыше 3000 школьников.

С 2012 года стартовал ежегодно проводимый профилактический проект ГБУЗ АО «ООД» и ГБУЗ АО «ЦОЗ и МП» «День онкологической безопасности», который уже получил среди взрослого населения и молодежи Астрахан-

ской области большую популярность.

В рамках проекта в 2014 году было организовано 9 выездов в сельские районы области (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 СПИД», работает горячая линия по профилактике рака молочной железы в ГБУЗ АО «ООД».

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 или никотинсодержащей продукции 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 или никотинсодержащей продукции также находятся на уровне ниже среднероссийских (28,5%), за 2011–2014 годы снижение составило 24% (с 37,6 до 28,5%).

1.2. Совершенствование профилактики и лечения инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику

В целях стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки в регионе в последние годы последовательно реализуется комплекс мер, направленных на снижение инфекционной заболеваемости.

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: сальмонеллез – на 2%, острые кишечные инфекции неустановленной этиологии – на 8%, вирусный гепатит А – в 3,3 раза, вирусный гепатит В – в 1,8 раза, хронический гепатит В – на 21%, хронический гепатит С – в 1,6 раза, коклюш – в 1,6 раза, менингококковая инфекция – в 2 раза, риккетсиоз – в 1,7 раза, лихорадка ку – в 6,2 раза, лихорадка 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. Зарегистрированы 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 году – 56%) и 41% на детей (в 2013 году – 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 году – 97,6%). Своевременность охвата вакцинацией в 24 месяца составила 98,4% (в 2013 году – 98,3%). Охват ревакцинацией против кори детей в возрасте 6 лет составил 97,9% (в 2013 году – 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 годах 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 году – 98,4%). Охват ревакцинацией против эпидемического паротита детей в 6 лет составил 98,0% (в 2013 году – 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 году – 96%). Своевременность охвата ревакцинацией против коклюша в 24 месяца составила 96,9% (в 2013 году – 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. Данные случаи, выявленные у детей до 17 лет, протекали в генерализованной форме, в том числе 1 случай с летальным исходом у ребенка до 1 года.

В 2012–2014 годах 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 году – 97,3%), ревакцинацией в 24 месяца – 97,5% (в 2013 году – 97,5%). Охват ревакцинацией детей в возрасте 14 лет составил 98,9% (в 2013 году – 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 от 129 прибывших детей из Чеченской Республики.

В 2014 году зарегистрированы 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 при-

ходится 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 показателя 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 годы 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 стационарзамещающих 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, педиатрическому и неврологическому профилям, долю которых планируется увеличить до 75% от всех мест стационарзамещающих видов медицинской помощи.

В Астраханской области имеет место недостаточное развитие амбула-

торной 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). Вместе с тем 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 исследований – 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 организованы 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, дневными стационарами 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 Указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 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 врачей 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 число врачебных штатных должностей на ФАПах составило 240,75, занято 198,5 должности. Укомплектованность врачебными кадрами составила 82%.

С 2011 года работа фельдшеров ФАПов включена в ТП 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. Вместе с тем вопрос улучшения состояния зданий медорганизаций в сельской местности окончательно не решен и остается актуальным. Так, на начало 2014 года 14,6% ФАПов находилось в аварийном состоянии и требовало 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 ГБУЗ АО «ГП № 8» открыт кабинет врача общей (семейной) практики;

- дополнительно открыты 2 кабинета неотложной медицинской помощи;

- кабинет врача общей практики ГБУЗ АО «Черноярская РБ» 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, а также заболеваниях, представляющих угрозу для жизни. Хозяйства обеспечены укладками для оказания первой помощи с набором изделий медицинского назначения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2020 № 1329н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями укладки для оказания первой помощи в сельских поселениях» и средствами телефонной связи.

Обучение оказанию первой помощи производится на базе ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» 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: работает 8 передвижных флюорографов (осмотрены 73963 чел.), 4 передвижных стоматологических кабинета (осмотрено 3726 чел.), 1 передвижной маммографический комплекс (осмотрено 3378 чел.), 2 мобильных поликлиники (осмотрены 10264 чел.) и 2 поликлинических модуля для проведения диспансеризации населения (осмотрены 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 5 амбулаторий, 20 центров (отделений) общей врачебной (семейной) практики, 121 ФАП, 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 декретированном возрасте и диспансеризацию детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Отделениями экстренной и плановой консультативной помощи ведущих областных многопрофильных учреждений и территориальным центром медицины катастроф 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. Установлено 187 таких систем 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 позво-

ляет 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 учреждений на селе.

2. Цель и задача 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 4507561,8 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 – 302327,8 тыс. руб., 2021 год – 163094,4 тыс. руб., 2022 год – 276506,5 тыс. руб., 2023 год – 175818,5 тыс. руб., 2024 год – 178785,2 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 76540,2 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 76540,2 тыс. руб., 2020 год – 0,0 тыс. руб., 2021 год – 0,0 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 254792,2 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 – 112335,8 тыс. руб., 2021 год – 2432,7 тыс. руб., 2022 год – 74324,6 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 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., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 2052514,9 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 – 160661,7 тыс. руб., 2022 год – 202181,9 тыс. руб., 2023 год – 175818,5 тыс. руб., 2024 год – 178785,2 тыс. руб.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета будет осуществляться в рамках исполнения заключенных соглашений между Правительством 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 по мероприятиям выполнения государственной программы.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств ОМС будет производиться в рамках средств территориального фонда ОМС Астраханской области, предусмотренных на реализацию ТП ОМС на соответствующий год.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы приведено в таблице № 1.

Таблица № 1

**Ресурсное обеспечение
реализации подпрограммы**

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	2024 год
Подпрограмма «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области»											
Бюджет Астраханской области	254792,2	810,0	0,0	0,0	17039,5	47849,6	112335,8	2432,7	74324,6	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
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	2052514,9	274781,5	255615,6	251583,8	167257,8	195836,9	189992,0	160661,7	202181,9	175818,5	178785,2
Итого:	4507561,8	2399306,0	255615,6	251583,8	184297,3	320226,7	302327,8	163094,4	276506,5	175818,5	178785,2

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 – 16506779,4 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 – 1967488,9 тыс. руб., 2021 год – 959229,1 тыс. руб., 2022 год – 1802643,2 тыс. руб., 2023 год – 970774,6 тыс. руб., 2024 год – 975835,8 тыс. руб., из них: - средства федерального бюджета – 1054845,3

тыс. руб., в том числе 2019 год – 325730,0 тыс. руб., 2020 год – 692390,0 тыс. руб., 2021 год – 23821,8 тыс. руб., 2022 год – 12903,50 руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 1325035,0 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 – 364756,1 тыс. руб., 2021 год – 11145,4 тыс. руб., 2022 год – 686649,5 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 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., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 10218706,6 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 – 924261,9 тыс. руб., 2022 год – 1103090,2 тыс. руб., 2023 год – 970774,6 тыс. руб., 2024 год – 975835,8 тыс. руб.

Ожидаемые конечные 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 ТП ОМС, с 94,1 до 94,4.

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

В целях повышения доступности и качества специализированной медицинской помощи будет осуществляться реализация мероприятий, направленных на совершенствование организационной системы оказания специализированной медицинской помощи, в том числе ВМП, 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 на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 25.12.2012 № 590-П, внедрены 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) – 1736 человек;
- нарушения обмена веществ (сахарный диабет) – 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 пере-

городки) – 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 75 автомобилей скорой помощи на базе УАЗ класса «В», 5 автомобилей на базе ГАЗ класса «С», 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 травмацентры 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 ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» развернут центр спутникового мониторинга ГЛОНАСС, который позволяет осуществлять слежение за передвижением санитарного автотранспорта медицинских организаций области. Аппаратурой ГЛОНАСС оснащено 77 автомобилей службы скорой медицинской помощи и 20 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. Действует 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 ГБУЗ АО «ООД» 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 меди-

цинского 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 работает ООО «Центр диализа Астрахань» 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

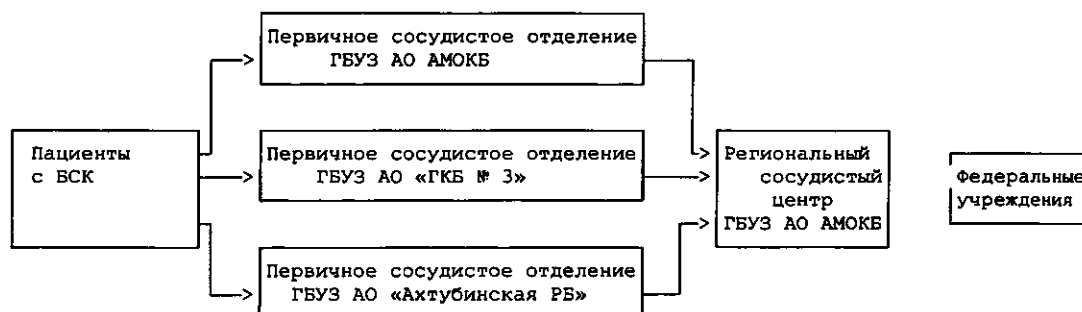
Сосудистое подразделение	Наименование учреждения	Мощность отделений	Прикрепленные территории (взрослое население, тыс. чел.)
Региональный сосудистый центр	ГБУЗ АО АМОКБ	Отделение неотложной кардиологии (30 коек, в т.ч. 6 блоков интенсивной терапии), отделение для лечения острой недостаточности мозгового кровообращения (30 коек, в т.ч. 6 блоков интенсивной терапии)	г. Астрахань (Ленинский район) – 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 был проведен ремонт, 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;

- ВМП в ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань);

- медицинскую помощь в ФБУ ЦР ФСС РФ «Тинаки», ГБУЗ АО «ОКД», неврологических отделениях медицинских организаций.

Все автомобили 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 ранее лечение острого коронарного синдрома.

Пациенты, нуждающиеся в дальнейшей ВМП, переводятся в ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань) для проведения кардиохирургических операций. В 2014 году пролечены 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 мозге 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 реабилитационные мероприятия проводятся в условиях ФБУ ЦР ФСС РФ «Тинаки», где за 2014 год пролечено 428 пациентов или 100% от годового плана.

В результате проведенных мероприятий показатель смертности от БСК за 2014 год по сравнению с 2013 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 взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н, 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 им. Н.Н. Силищевой».

В условиях кадрового дефицита, характерного в России для многих служб медицины, недостаток врачебных кадров наблюдается 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 функционируют 12 лабораторий, которые проводят исследование на онкомаркеры. Действует 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 им. Н.Н. Силищевой».

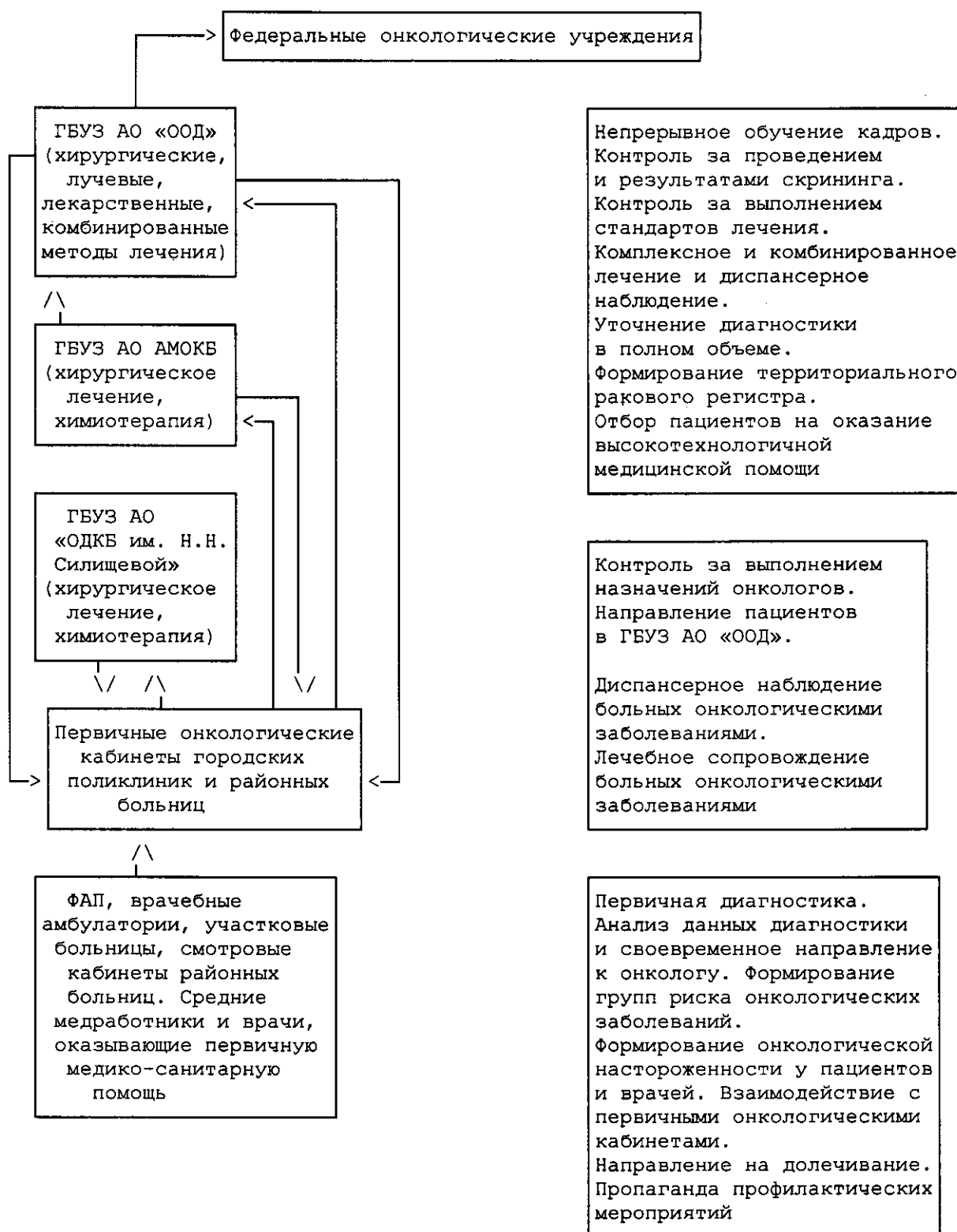
Обеспеченность онкологическими койками в Астраханской области составляет 2,6 на 10 тыс. населения, радиологическими койками – 0,5 на 10 тыс. населения.

В структуре ГБУЗ АО «ООД» функционирует стационар на 265 круглосуточных коек и поликлиническое отделение на 200 посещений в смену, паллиативное отделение на 30 коек, в условиях которого в 2014 году было пролечены 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» применяются 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



Проводится 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 злокаче-

ственных 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 функционирует центр позитронно-эмиссионной томографии. Отсутствие в соседних регионах соответствующих современных методов диагностики (Республика Калмыкия и Северо-Кавказский федеральный округ, Волгоградская и Ростовская области) позволяет прогнозировать переориентирование 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 ГБУЗ АО «ООД» методом жидкостной цитологии.

Предусматривается обеспечение и увеличение объемов оказания ВМП, 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 в 2014 году в Астраханской области погибли 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.

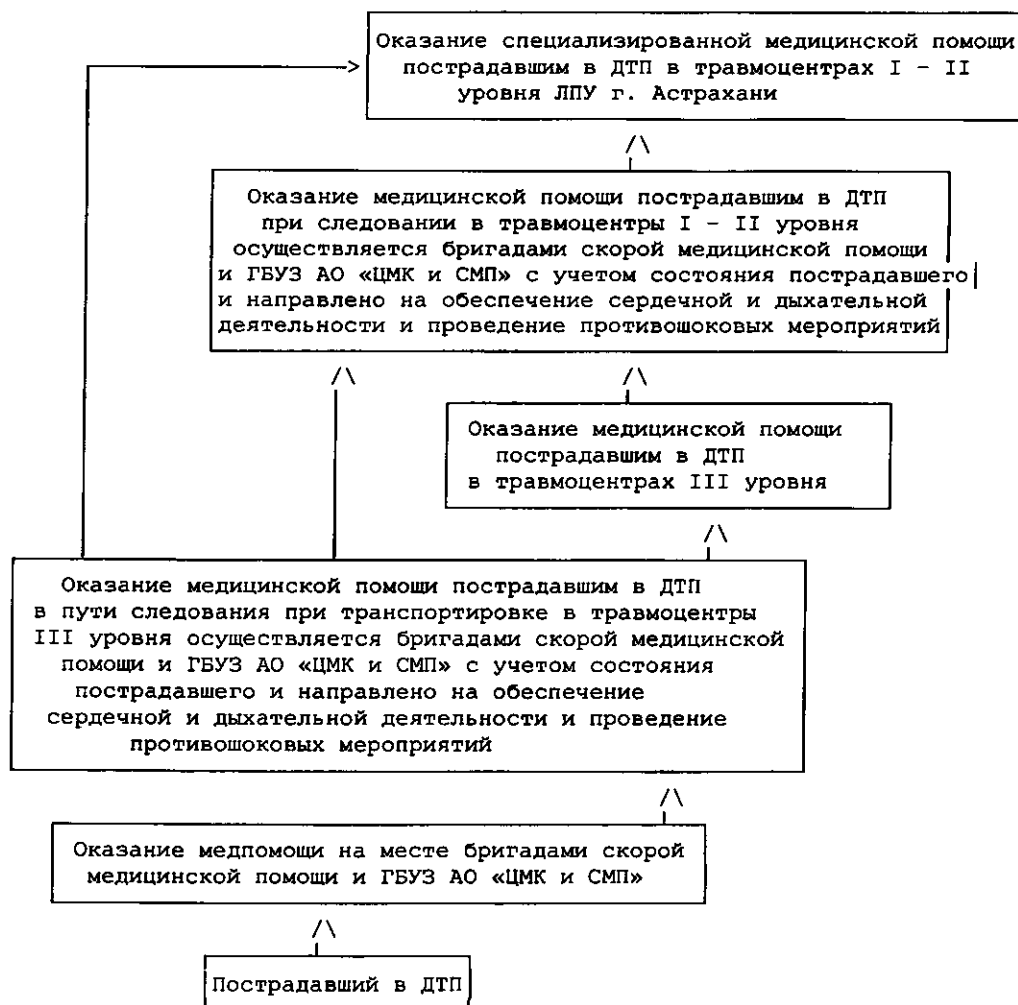
Скорая медицинская помощь пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, на догоспиталь-

ном этапе осуществляется бригадами скорой специализированной анестезиолого-реанимационной помощи ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» 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», ГБУЗ АО «Наримановская РБ»);
- травмоцентр II уровня (ГБУЗ АО «ГКБ № 3»);
- травмоцентры I уровня для оказания медицинской помощи детям (ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой») и взрослым (ГБУЗ АО АМОКБ).

Схема маршрутизации пострадавших при ДТП



В 2016 году заключено соглашение № 2016-ДТП о порядке взаимодействия между министерством здравоохранения Астраханской области и министерством здравоохранения и социального развития Республики Калмыкия при организации медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на федеральной автомобильной дороге М-6 «Каспий».

В 2021 году заключено соглашение о взаимодействии министерства здравоохранения Астраханской области и комитета по здравоохранению администрации Волгоградской области и департамента здравоохранения администрации г. Волгограда при организации медицинской помощи пострадавшим в ДТП на федеральной автомобильной дороге М-6 «Каспий».

В рамках мероприятий по снижению смертности в результате ДТП ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» осуществляется обучение сотрудников служб ГИБДД и МЧС, участвующих в ликвидации последствий ДТП, водителей транспортных средств и других категорий по 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 ВМП в систему ОМС, поэтому развитие возможности оказания ВМП в медицинских организациях является важным направлением деятельности регионального здравоохранения.

ВМП оказывается как в федеральных государственных бюджетных учреждениях, так и в медицинских организациях, находящихся в ведении министерства здравоохранения Астраханской области. Порядок формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет средств бюджета Астраханской области утвержден постановлением Правительства Астраханской области от 26.04.2016 № 107-П.

Одним из критериев развития здравоохранения Астраханской области является уровень доступности ВМП. До 2008 года жители Астраханской области получали ВМП только за пределами региона, в среднем около 600 человек в год.

С 2011 года увеличивается количество пациентов, получивших ВМП в региональных медицинских учреждениях в основном за счет профилей «Неона-

тология и детская хирургия в период новорожденности» в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», «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 ВМП, которая ранее оказывалась только в крупных федеральных центрах. Теперь ВМП пациенты получают еще и в ГБУЗ АО «ГКБ № 3», ГБУЗ АО «ООД». В результате ВМП осуществляется 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 ВМП 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 ВМП населению, проживающему на территории Астраханской области, за счет средств федерального бюджета и бюджета Астраханской области, а также средств ОМС увеличилось по сравнению с 2013 годом на 1,2% (с 1702 человек в 2013 году до 2044 человек в 2014 году).

В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 30.12.2020 № 923р «Об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, населению Астраханской области медицинскими организациями Астраханской области в 2021 году» за счет средств федерального бюджета и бюджета Астраханской области, а также за счет средств ОМС в 2021 году на территории Астраханской области ВМП оказывают 7 медицинских организаций: 5 медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, 2 медицинские организации иной формы собственности, участвующие в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

В 2021 году жители Астраханской области получали ВМП по 17 профилям, не выезжая за пределы региона. В последние годы отмечается увеличение объемов ВМП, оказываемой на территории Астраханской области и за ее пределами, за счет всех источников финансирования (за 2021 год пролечено более 6 тыс. человек), что позволило снизить прогрессирование тяжелых хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, нервной системы.

В 2021 году в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, получили ВМП 1362 человека, в ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань) – 2792 человека.

Кроме того, граждане, проживающие на территории Астраханской области, для получения ВМП направляются в федеральные медицинские организации. В 2021 году в федеральных медицинских организациях был пролечен

2341 пациент.

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

Для повышения доступности скорой медицинской помощи в Астраханской области на базе ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» 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 20 рабочих мест диспетчера станции (отделения) скорой медицинской помощи). В настоящее время модулями ГЛОНАСС/GPS оборудовано 77 автомобилей службы скорой медицинской помощи. Результатом внедрения указанной 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 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 повышения 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 16506779,4 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 – 1967488,9 тыс. руб., 2021 год – 959229,1 тыс. руб., 2022 год – 1802643,2 тыс. руб., 2023 год – 970774,6 тыс. руб., 2024 год – 975835,8 тыс. руб., из них:

- средства федерального бюджета – 1054845,3 тыс. руб., в том числе на 2019 год – 325730,0 тыс. руб., 2020 год – 692390,0 тыс. руб., 2021 год – 23821,8 тыс. руб., 2022 год – 12903,50 руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 1325035,0 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 – 364756,1 тыс. руб., 2021 год – 11145,4 тыс. руб., 2022 год – 686649,5 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 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., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 10218706,6 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 – 924261,9 тыс. руб., 2022 год – 1103090,2 тыс. руб., 2023 год – 970774,6 тыс. руб., 2024 год – 975835,8 тыс. руб.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета будет осуществляться в рамках исполнения заключенных соглашений между Правительством 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 по мероприятиям выполнения государственной программы.

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

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы приведено в таблице № 2.

Таблица № 2

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы

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	2024 год
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	1325035,0	68490,0	25000,0	20000,0	18784,5	130209,5	364756,1	11145,4	686649,5	0,0	0,0
Федеральный бюджет	1054845,3	0,0	0,0	0,0	0,0	325730,0	692390,0	23821,8	12903,5	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	10218706,6	663816,9	754463,9	1143942,9	915229,9	1856947,7	910342,8	924261,9	1103090,2	970774,6	975835,8
Итого:	16506779,4	4640499,4	779463,9	1163942,9	934014,4	2312887,2	1967488,9	959229,1	1802643,2	970774,6	975835,8

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	<p>всего – 1535489,6 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 – 182017,7 тыс. руб., 2022 год – 235269,6 тыс. руб., 2023 год – 192479,0 тыс. руб., 2024 год – 196020,0 тыс. руб., из них:</p> <p>- средства федерального бюджета – 598190,0 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 – 86510,0 тыс. руб., 2022 год – 89440,0 тыс. руб., 2023 год – 89440,0 тыс. руб.,</p>

2024 год – 89440,0 тыс. руб.;

- средства бюджета Астраханской области – 179810,0 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 – 18990,0 тыс. руб., 2022 год – 14560,0 тыс. руб., 2023 год – 14560,0 тыс. руб., 2024 год – 14560,0 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., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;
- внебюджетные средства – 756889,6 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 – 76517,7 тыс. руб., 2022 год – 131269,6 тыс. руб., 2023 год – 88479,0 тыс. руб., 2024 год – 92020,0 тыс. руб.

Ожидаемые конечные 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 92,8 к 2021 году;
- 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 82,0 до 86,0 к 2021 году;
- увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего

количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом (врачами) с 92,8 до 95%;

- увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом (средними медицинскими работниками) с 86,0 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 коллективом ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 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 диспропорций 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 данных реформ – ориентация на последние достижения науки и доказательную медицину, использование высокотехнологичных симуляторов, виртуальных операционных и других инновационных технологий.

Симуляционные технологии обучения 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 компетент-

ности.

В 2015–2020 годах был реализован инвестиционный проект «Создание симуляционно-тренингового центра» на базе ГБУЗ АО «ГКБ № 2», значимость которого заключается в улучшении оказания качества и доступности медицинской помощи населению. Цель проекта – 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 стандартами, 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. 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 во внедрении 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 (Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597) 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 увеличена доля 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 1535489,6 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 – 182017,7 тыс. руб., 2022 год – 235269,6 тыс. руб., 2023 год – 192479,0 тыс. руб., 2024 год – 196020,0 тыс. руб., из них:

- средства бюджета Астраханской области – 179810,0 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 – 18990,0 тыс. руб., 2022 год – 14560,0 тыс. руб., 2023 год – 14560,0 тыс. руб., 2024 год – 14560,0 тыс. руб.;

- средства федерального бюджета – 598190,0 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 – 86510,0 тыс. руб., 2022 год – 89440,0 тыс. руб., 2023 год – 89440,0 тыс. руб., 2024 год – 89440,0 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., 2023 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 756889,6 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 – 76517,7 тыс. руб., 2022 год – 131269,6 тыс. руб., 2023 год – 88479,0 тыс. руб., 2024 год – 92020,0 тыс. рублей.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета будет осуществляться в рамках исполнения заключенных соглашений между Правительством 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 с учетом эффективности реализации государственной программы.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств ОМС будет производиться в рамках средств территориального фонда ОМС Астраханской области, предусмотренных на реализацию ТП ОМС на соответствующий год.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы приведено в таблице № 3.

Таблица № 3

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы

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	2024 год
Подпрограмма «Развитие кадрового обеспечения системы здравоохранения Астраханской области»											
Бюджет Астраханской области	179810,0	0,0	0,0	29200,0	33000,0	32800,0	22140,0	18990,0	14560,0	14560,0	14560,0
Федеральный бюджет	598190,0	0,0	0,0	43800,0	49500,0	49200,0	100860,0	86510,0	89440,0	89440,0	89440,0
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	756889,6	49685,0	61161,9	45451,7	52865,6	90510,1	68929,0	76517,7	131269,6	88479,0	92020,0
Итого:	1535489,6	49685,0	61761,9	118451,7	135365,6	172510,1	191929,0	182017,7	235269,6	192479,0	196020,0

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

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

<p>Наименование подпрограммы государственной программы</p> <p>Государственный заказчик подпрограммы государственной программы</p> <p>Исполнители подпрограммы государственной программы</p> <p>Цель подпрограммы государственной программы</p> <p>Задача подпрограммы государственной программы</p> <p>Сроки и этапы реализации подпрограммы государственной программы</p> <p>Объем бюджетных ассигнований подпрограммы государственной программы</p>	<p>«Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области» (далее – подпрограмма)</p> <p>министерство здравоохранения Астраханской области</p> <p>министерство здравоохранения Астраханской области, государственные учреждения здравоохранения Астраханской области</p> <p>повышение доступности и качества оказания медицинской помощи женщинам и детям, в том числе совершенствование службы родовспоможения</p> <p>обеспечение условий предоставления медицинской помощи женщинам и детям</p> <p>2015–2024 годы</p> <p>всего – 3126376,5 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 – 114819,3 тыс. руб., 2022 год – 205229,6 тыс. руб., 2023 год – 124797,8 тыс. руб., 2024 год – 125837,8 тыс. руб., из них:</p> <p>- средства бюджета Астраханской области – 70591,0 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 – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 40131,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;</p> <p>- средства территориального фонда ОМС – 1563293,0 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 1563293,0 тыс. руб., 2016 год – 0,0 тыс. руб.,</p>
---	--

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.,
 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 1492492,5 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 – 114819,3 тыс. руб., 2022 год – 165098,6 тыс. руб., 2023 год – 124797,8 тыс. руб., 2024 год – 125837,8 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 35,0 до 50%.

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 – регион с относительно высокой рождаемостью. В 2014 году в Астраханской области родилось 15216 новорожденных детей, 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% по сравнению с 2012 годом (2768,8).

Общая заболеваемость детского населения (в возрасте 0–17 лет) за 2014 год составила 176 372,3 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 89 462 на 1000 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, показатель по которым 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 класс «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, показатель по которым 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 повысился на 47,4%), «Психические расстройства и расстройства поведения» (уровень повысился на 11%), «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» (уровень повысился на 7,1%), а также классов «Болезни кожи и подкожной клетчатки» (уровень уменьшился на 29,7%), «Болезни органов дыхания» (уровень уменьшился на 14,9%), «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» (уровень уменьшился на 10,7%).

Астраханская область относится к территориям со средним уровнем материнской смертности, в 2014 году 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 реализуются комплексные планы мероприятий по дальнейшему снижению младенческой и материнской смертности на 2022–2023 годы, включающие мероприятия по контролю кураторства медицинских организаций первого и второго уровня, женских консультаций с целью оказания организационно-методической помощи по вопросам оказания медицинской помощи беременным, родильницам и роженицам, новорожденным и детям первого года жизни.

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.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Сальпингит и оофорит	22,0	21,1	19,1	21,1	20,7	20,5	14,7	15,7	15,6	14,0
Эндометриоз	1,9	2,2	1,8	1,4	1,7	1,6	1,8	1,8	2,5	2,6
Эрозия и эктропион шейки матки	9,4	13,0	13,0	11,5	11,7	12,5	13,9	15,6	16,8	15,9
Расстройства менструации	13,0	14,5	13,3	14,1	23,0	12,9	12,8	13,7	17,7	17,4

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%), а также патология щитовидной железы (6,0%).

**Основные показатели деятельности женской консультации
за 2011 – 2020 годы**

Наименование показателя	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Раннее взятие на учет (до 12 недель беременности), %	86,4	87,4	86,4	85,2	85,5	85,8	86,7	87,1	86,6	85,1
Выявляемость экстрагенитальной патологии:										
– заболевания мочеполовой системы	12,8	12,2	10,3	10,9	10,6	11,5	12,6	12,8	12,2	13,5
– сахарный диабет	0,2	0,2	0,2	0,4	1,0	3,2	4,9	5,6	8,6	10,4
– анемия	28,6	28,6	25,6	24,9	28,1	30,6	31,7	34,2	34,1	38,7

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.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Кровотечения в связи с патологией плаценты	8,1	8,6	7,1	7,6	5,2	7,4	5,9	4,8	5,6	3,6
Кровотечение в последовом и послеродовом периоде	6,9	6,2	5,7	4,4	3,6	5,8	8,0	5,7	6,0	6,2
Нарушения родовой деятельности	76,9	54,6	47,2	40,7	34,4	35,5	31,3	35,7	34,8	35,8
Разрывы матки	0,5	0,8	0,3	0,6	0,7	0,6	0,6	0,9	0,0	0,4

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.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Общее число абортов	5471	4668	4450	3932	3981	3418	2652	2935	2466
На 1000 женщин фертильного возраста	20,1	18,3	17,8	15,9	16,3	14,3	12,3	11,7	10,6

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 ми-

нистерства 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 ГКУ «Кризисный центр помощи женщинам».

В клиничко-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 аборт 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 «ЦОЗС и Р» применяются вспомогательные репродуктивные технологии.

Реализация мероприятий по повышению эффективности лечения бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий увели-

чит доступность данного вида помощи и будет способствовать повышению рождаемости.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2020 № 266н «О Порядке расходования средств, перечисленных медицинским организациям на оплату услуг, оказанных женщинам в период беременности (услуг по оказанию медицинской помощи и по оказанию правовой, психологической и медико-социальной помощи), услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также услуг по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни и критериях качества медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период» 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 настоящее 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 7,7 в 2010 году до 5,9 на 1000 родившихся

живыми в 2020 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.

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.

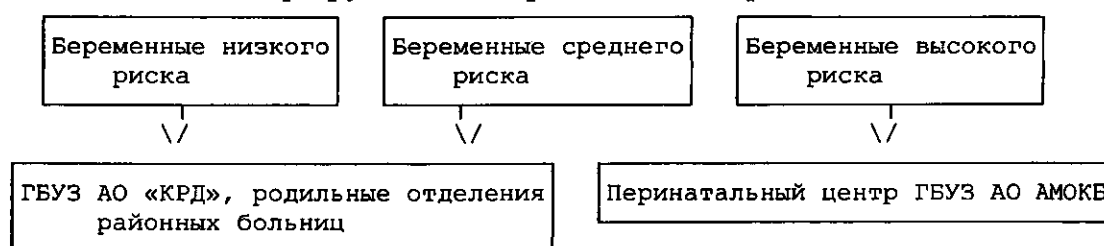
В Астраханской области внедрена этапность оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам. Все родовспомогательные стационары разделены на 3 группы в зависимости от тяжести акушерской и перинатальной патологии:

- 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», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ», 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 районных больниц перепрофилирована в койки сестринского ухода. В настоящее время развернуто 17 коек сестринского ухода за беременными.

Стационарозамещающая медицинская помощь по профилю «Акушерство и гинекология» оказывается на 175 койках в акушерско-гинекологических

учреждениях. Планируется дальнейшее развитие стационарозамещающей 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 (в 2011 году – 7,0, в 2012 году – 9,4). За 2014 год зарегистрировано 148 детей, умерших в возрасте до 1 года, что на 17 человек больше, чем в 2013 году (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% целевой показатель 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 недоношен-

ных увеличено с 130 до 160 коек, из них 130 коек располагается в ГБУЗ АО «ДГКБ № 1», в структуре которого 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 им. Н.Н. Силищевой» 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 вентиляции легких, триггерной и высокочастотной осцилляторной вентиляции, а также совершенствование способов парентерального питания, основанных на анализе нутритивного, метаболического и гемодинамического статуса таких детей. На данный момент 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 об-

ластного 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 оснащенный в соответствии с современными требованиями и стандартами специализированном транспорте повышает доступность, качество и своевременность оказания медицинской помощи новорожденным.

В Астраханской области создана служба катамнеза, которая наблюдает за детьми до 3-летнего возраста, перенесшими критическое состояние в раннем возрасте, ведется регистр таких пациентов, формируется план этапов наблюдения и обеспечивается индивидуальный календарь 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 прионатальная (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 выделены средства 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 неотложного оказания помощи ее ребенку.

Специализированная хирургическая помощь новорожденным в Астраханской области оказывается на базе ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой». На койках хирургического отделения ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» 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» Минздрава России (г. Астрахань) (в 2013 году – 82 ребенка, в 2012 году – 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 обследован 68501 новорожденный, выявлено 25 детей с врожденным гипотиреозом, 14 детей с адреногенитальным синдромом, 5 детей с муковисцидозом, 6 детей с фенилкетонурией и 1 ребенок 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. С 2007 года в Астраханской области осуществляется реализация мероприятий по внедрению новых методик аудиологического скрининга новорожденных в целях раннего выявления нарушений слуха с последующим лечением и реабилитацией. С

2007 года ведущими специалистами АФ ФГБУ «НКЦО» проводится обучение врачей и средних медицинских работников Астраханской области по вопросам аудиологического скрининга. Аудиологический скрининг на территории осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 08.08.2017 № 743р «О совершенствовании оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «сурдология-оториноларингология» 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 им. Н.Н. Силищевой», планируется проведение кохлеарной имплантации. В рамках реализации вышеизложенных мероприятий планируется повысить выявляемость врожденных пороков развития, хромосомных аномалий, что приведет к снижению рождаемости детей с неизлечимыми пороками и их инвалидности 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 им. Н.Н. Силищевой» (405 коек), ГБУЗ АО АМОКБ (30 коек), ГБУЗ АО «ОКПТД» (детское отделение на 60 коек), ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги» (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), 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» Минздрава России (г. Астрахань). На базе ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» размещен филиал АФ ФГБУ «НКЦО» – клиническое отделение детской Лор-патологии, в котором проводятся и 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 им. Н.Н. Силищевой». 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 им. Н.Н. Силищевой» 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 помощи 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 им. Н.Н. Силищевой» проведен капитальный ремонт на сумму 124 169,3 тыс. руб., приобретено медицинское оборудование на сумму 66 264,8 тыс. рублей, кроме того, 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 им. Н.Н. Силищевой» 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 им. Н.Н. Силищевой» 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 логику 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 им. Н.Н. Силищевой» 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 помощь 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 ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава 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 в соответствии со стандартами

медицинской помощи пролечены 594 ребенка. В дальнейшем планируется увеличить количество внедряемых стандартов медицинской помощи в медицинских организациях.

Анализ соответствия таблице оснащенности показывает, что в структуре медицинского оборудования необходимо дооснащение 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 «Неонатология 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, подлежащих 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 3126376,5 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 – 114819,3 тыс. руб., 2022 год – 205229,6 тыс. руб., 2023 год – 124797,8 тыс. руб., 2024 год – 125837,8 тыс. руб., из них:

- средства бюджета Астраханской области – 70591,0 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 – 0,0 тыс. руб., 2022 год – 40131,0 тыс. руб., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 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., 2023 год – 0,0 тыс. руб., прогнозно: 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 1492492,5 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 – 114819,3 тыс. руб., 2022 год – 165098,6 тыс. руб., 2023 год – 124797,8 тыс. руб., 2024 год – 125837,8 тыс. руб.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета будет осуществляться в рамках исполнения заключенных соглашений между Правительством 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 программы и показателей по мероприятиям выполнения государственной программы.

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

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы приведено в таблице № 4.

**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	2024 год
Подпрограмма «Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области»											
Бюджет Астраханской области	70591,0	360,0	0,0	0,0	8350,0	9950,0	11800,0	0	40131,0	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	1563293,0	1563293,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	1492492,5	135704,5	154743,4	167414,9	154007,0	191340,5	158728,7	114819,3	165098,6	124797,8	125837,8
Итого:	3126376,5	1699357,5	154743,4	167414,9	162357,0	201290,5	170528,7	114819,3	205229,6	124797,8	125837,8

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	<p>всего – 1014271,3 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 – 3150,0 тыс. руб., 2022 год – 4103,3 тыс. руб., 2023 год – 4650,0 тыс. руб., 2024 год – 4775,1 тыс. руб., из них:</p> <p>- 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.,</p>

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.;
 - внебюджетные средства – 869271,3 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 – 3150,0 тыс. руб., 2022 год – 4103,3 тыс.
 руб., 2023 год – 4650,0 тыс. руб., 2024 год –
 4775,1 тыс. руб.

Ожидаемые конечные ре-
 зультаты реализации под-
 программы государствен-
 ной программы

- коэффициент соотношения долей расходов на
 оказание медицинской помощи в амбулаторных и
 стационарных условиях от 0,53 до 0,63;
 - соотношение медицинских организаций иной
 формы собственности и государственных меди-
 цинских организаций, участвующих в ТП ОМС, 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 медицин-
 ской помощи населению обусловлены необходимостью наиболее полной еже-
 годной реализации территориальных программ государственных гарантий.

ТП ОМС сформирована на основе стандартов медицинской помощи с
 учетом порядков оказания медицинской помощи, особенностей половозрастно-
 го состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Астрахан-
 ской области, основанных на данных медицинской статистики, а также клима-
 тических и географических особенностей Астраханской области и транспорт-
 ной доступности медицинских учреждений в рамках законодательства Россий-
 ской Федерации.

Основным направлением использования средств ОМС и бюджетов всех
 уровней является финансирование ТП ОМС, общий объем финансирования ко-
 торой в 2014 году составил 10692 млн руб., в рамках программы ОМС – 7532,1
 млн рублей.

В соответствии с федеральной программой государственных гарантий
 бесплатного оказания медицинской помощи 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 со-
 ответственно (на 16% от уровня 2012 года). В связи с этим было принято реше-
 ние о приведении норматива на территории Астраханской области обеспечения
 стационарной помощи к федеральному нормативу поэтапно. С 01.09.2013 в
 рамках ТП 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 организаций и медицинских организациях Астраханской области число коек составило 8334 единицы, что на 287 коек меньше, чем в 2012 году. 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 условиях дневного стационара. В 2014 году количество мест в дневных стационарах при амбулаторно-поликлинических учреждениях увеличилось до 551 места (в 2012 году – 538), 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. В 2014 году 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 результате проведенной работы 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, которая 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 «СПОП «Протезист», ООО «Дент – Арт», ООО «МедиаЛ», ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Астрахань», ООО «Метр – Дент»).

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», образованное в 2005 году, – 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» ориентирован 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 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 проект социального назначения в сфере здравоохране-

ния: компанией «Freseius 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 открыты 2 диализных центра – в г. Астрахани и ЗАТО Знаменск.

Кроме того, примером государственно-частного партнерства является реализация инвестиционного проекта «Создание клиники восстановительного и физиотерапевтического лечения – ООО «Медиал».

Проект направлен на оказание специализированной медицинской помощи населению с заболеваниями нервной системы, опорно-двигательного аппарата, гинекологическими заболеваниями и послеоперационным больным. Клиника восстановительного и физиотерапевтического лечения восстановлена в ходе реализации проекта сотрудничества в сфере здравоохранения ООО «Медиал» и Правительства Астраханской области. В учреждении открыты три отделения: неврологии, гинекологии и травматологии, в которых 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 грязелечения, 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 ТП ОМС. Социальная значимость проекта заключается в доступности услуг клиники жителям региона по ТП ОМС. 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 создан нефрологический центр на базе ГБУЗ АО «ГКБ № 3», целью которого является обеспечение нефрологической и гемодиализной помощи населению.

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 позволило 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 реализуется

инвестиционный проект «Создание головного учреждения Юга Российской Федерации по проблемам оториноларингологии и хирургии головы и шеи», включающий мероприятия по ремонту и реконструкции больничного комплекса российского общества «Красный крест», расположенного по адресу: 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.), аудиологического скрининга и реабилитационных мероприятий пациентам после кохlearной имплантации, дистанционной консультации специалистов в плане диагностики и лечения заболеваний уха, горла и носа.

Правительством Астраханской области и АФ ФГБУ «НКЦО» также подписано соглашение о сотрудничестве с целью установления взаимодействия.

Кроме того, в перспективе 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 учреждений 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 в целях максимального соблюдения 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 выпол-

нение 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. Целью является улучшение качества и доступности оказания медицинской помощи, а также модернизация 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 региональным 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 ТП ОМС.

Оплата медицинской помощи по ОМС производится по тарифам, сформированным с учетом рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда ОМС.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает 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), расходы на организацию 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 ТП ОМС применяются вспомогательные репродуктивные технологии (экстракорпоральное оплодотворение), не включенные в перечень видов ВМП. 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 из наиболее часто используемых в мире форм привлечения частной инициативы, предпринимательского опыта и частных инвестиций в социальную сферу.

В Астраханской области частные медицинские организации сотрудничают с Правительством Астраханской области на принципах государственно-частного партнерства. Эти организации наряду с платными услугами бесплатно оказывают все виды медицинской помощи (гемодиализ, операции по восстановлению зрения и слуха, медицинская реабилитация, высокотехнологичные виды медицинской помощи и другие) населению за счет средств ОМС, доля их в ТП ОМС составляет 26%.

Наиболее значимыми для Астраханской области проектами государственно-частного партнерства являются проекты:

- по обеспечению пациентов медицинской реабилитацией (ЧУЗ «МСЧ», НУЗ «Отделенческая больница на станции Астрахань – 1 ОАО «Российские железные дороги» и ООО «Медиал»);

- обеспечению диализной помощью пациентов с острой и хронической почечной недостаточностью (ООО «Центр Диализа Астрахань»);

- обеспечению первичной специализированной медицинской помощью (ЧУЗ «МСЧ», ОАО «Новая поликлиника – Астрахань», НУЗ «Отделенческая больница на станции Астрахань – 1 ОАО «Российские железные дороги»);

- 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 реализованы следующие инвестиционные проекты:

- «Создание головного учреждения Юга Российской Федерации по проблемам оториноларингологии и хирургии головы и шеи»;

- «Создание гемодиализного центра в г. Астрахань на территории ГБУЗ АО «ГКБ № 3»;

- «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

Целью 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 задачи по созданию оптимальной структуры учреждений здравоохранения Астраханской области и развитию 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 1014271,3 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 – 3150,0 тыс. руб., 2022 год – 4103,3 тыс. руб., 2023 год – 4650,0 тыс. руб., 2024 год – 4775,1 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., 2023 год – 0,0 тыс. руб., 2024 год – 0,0 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 869271,3 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 – 3150,0 тыс. руб., 2022 год – 4103,3 тыс. руб., 2023 год – 4650,0 тыс. руб., 2024 год – 4775,1 тыс. рублей.

Финансирование мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета будет осуществляться в рамках исполнения заключенных соглашений между Правительством 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 по мероприятиям выполнения государственной программы.

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

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы приведено в таблице № 5.

Таблица № 5

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	2024 год
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	869271,3	23150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	3150,0	4103,3	4650,0	4775,1
Итого:	1014271,3	168150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	3150,0	4103,3	4650,0	4775,1

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 – 112828425,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 7740200,0 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 – 12907363,8 тыс. руб., 2022 год – 13678046,4 тыс. руб., 2023 год – 12282809,5 тыс. руб., 2024 год – 12387703,2 тыс. руб., из них: - средства бюджета Астраханской области – 0,0 тыс. руб.; - средства территориального фонда ОМС – 112828425,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год –

7740200,0 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 – 12907363,8 тыс. руб., 2022 год – 13678046,4 тыс. руб., 2023 год – 12282809,5 тыс. руб., 2024 год – 12387703,2 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 0,0 тыс. руб.

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы государственной программы

- величина отклонения выполненных 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 нормативов финансовых затрат на единицу объема норматива установленным нормативам в рамках базовой программы ОМС от 105,6 до 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 ВМП 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 клинико-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 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 ОМС

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 о финансовом обеспечении ОМС, заключенных между территориальным фондом ОМС и страховыми медицинскими организациями, и договоров на ожидание медицинской помощи по ОМС, заключенных между страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями.

Финансовое обеспечение медицинских организаций, оказывающих медицинские услуги в рамках ТП 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 комис-

сией по разработке ТП ОМС (далее – комиссия), коэффициентами относительной затратоемкости лечения по группам заболеваний, поправочными коэффициентами оплаты, устанавливаемыми на территориальном уровне.

Объемы предоставления медицинской помощи, установленные ТП 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, по 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 112828425,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 7740200,0 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 – 12907363,8

тыс. руб., 2022 год – 13678046,4 тыс. руб., 2023 год – 12282809,5 тыс. руб., 2024 год – 12387703,2 тыс. руб., из них:

- средства бюджета Астраханской области – 0,0 тыс. руб.;

- средства территориального фонда ОМС – 112828425,4 тыс. руб., в том числе на 2015 год – 7740200,0 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 – 12907363,8 тыс. руб., 2022 год – 13678046,4 тыс. руб., 2023 год – 12282809,5 тыс. руб., 2024 год – 12387703,2 тыс. руб.;

- внебюджетные средства – 0,0 тыс. рублей.

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.

Таблица № 6

**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	2024 год
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	112828425,4	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	12907363,8	13678046,4	12282809,5	12387703,2
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	112828425,4	0,0	8550250,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	12907363,8	13678046,4	12282809,5	12387703,2

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
		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	15431054,1	1147137,9	1236060,4	1967463,3	1362471,5	2550726,5	1540266,5	1279410,6	1605743,6	1364519,9	1377253,9												
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	Минздрав АО, 2015 – 2024	Всего	8587939,1	2399306,0	255615,6	251583,8	227310,6	457961,2	597555,3	1132619,3	12322228,3	1015757,6	1018001,4	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	823454,2	810,0	0,0	0,0	45468,8	101792,9	159426,7	143440,7	199834,7	89459,6	83220,8												
		Федеральный бюджет	3210151,1	0,0	0,0	0,0	2168,6	96221,4	167809,6	773203,9	774898,8	695166,5	700682,3												

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
		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 минздраву АО медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (%)	0	0	0	100,0	100,0	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	

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 1.4. Реализация приоритетного проекта «Укрепление общественного здоровья» <3>	Минздрав АО, 2018	Внебюджетные средства	50,0	0,0	0,0	0,0	50,0	0,0	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
			Доля взрослого населения, систематически занимающегося физической культурой и спортом (%)	0	0	0	39,0	41,0	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	0										
			Распространенность потребления табака или никотинсодержащей продукции среди взрослого населения (%)	0	0	0	22,0	22,0	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	0										
Основное мероприятие 1.5 по реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к	Минздрав АО, 2019 – 2024	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*	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
здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»														Смертность женщин в возрасте 16 – 54 лет (на 100 тыс. населения)	0	0	0	0	181,4	177,6	175,0*	x	x	x	x
														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
														Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением, %	x	x	x	x	x	x	x	x	9,5	8,1	6,8
Основное мероприятие 1.6 по реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Минздрав АО, 2019 – 2024	Внебюджетные средства	1320,0	0,0	0,0	0,0	0,0	890,0	430,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом (млн долларов)	0	0	0	0	0	0	0	0,52	0,57	0,61	0,66
														Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.)	0	0	0	0	0	0,25	0,3	0	24,6	36,9	49,2

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
- 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	Минздрав АО, 2020 – 2024	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	Минздрав АО, 2019	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 гериатрические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	0	0	0	0	0	24,9	44,8	54,9	24,7	54,9	54,9
- оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия»	Минздрав АО, 2019– 2024	Средства ОМС <1>	195540,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19520,0	35204,0	35204,0	35204,0	35204,0	35204,0		0	0	0	0	0	0	24,9	44,8	54,9	24,7	54,9
- профилактические осмотры, включая диспансеризацию, не менее 70% лиц старше трудоспособного возраста	Минздрав АО, 2019 – 2024	Средства ОМС <1>	45700,0	0,0	0,0	0,0	0,0	23700,0	22000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию (%)	0	0	0	0	0	22,4	27,4	33,4	30,6	65,3	70,0

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 1.8 Реализация регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Минздрав АО, 2019 – 2024	Всего	766981,2	0,0	0,0	0,0	0,0	57567,4	204193,8	218105,0	95705,0	95705,0	95705,0	Число граждан, прошедших профилактические осмотры (млн чел.)*	0	0	0	0	0	0,427	0,444	x	x	x	x
															Доля граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году, % **								30,0	70,0	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			
														Число выпол- ненных посе- щений гражда- нами поликли- ник и поли- клинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания ме- дицинской помощи», ед.														
		Бюджет АО	237186,7	0,0	0,0	0,0	0,0	20468,0	15307,0	86480,5	37391,3	42250,6	35289,3	Количество посещений при выездах мо- бильных меди- цинских бри- гад (тыс. по- сещений на население)									2198,6	2552,0	2944,6			
		Федераль- ный бюд- жет	406665,5	0,0	0,0	0,0	17099,4	166193,8	111515,5	38204,7	33345,4	40306,7	0		0	0	0	0	19,2	19,2	x	x	x	x				
		Средства ОМС <1>	119171,0	0,0	0,0	0,0	18626,0	20109,0	20109,0	20109,0	20109,0	20109,0	20109,0															
		Вне- бюджет- ные сред- ства	3958,0	0,0	0,0	0,0	1374,0	2584,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		Доля граждан, ежегодно про- ходящих про- филактический осмотр и (или) диспансериза- цию, от общего числа населе- ния, %	0	0	0	0	0	0	47,8	54,40	60,7	71,2			

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	
в том числе:																										
- оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек	Минздрав АО, 2021 – 2024	Всего	102400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	11	0	0	0	
		Федеральный бюджет	62413,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	62413,9	0,0	0,0	0,0	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами (тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду)	0	0	0	0	0	x	x	4,6	4,6	4,6	4,6
		Бюджет АО	39986,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	39986,1	0,0	0,0	0,0												
- создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек	Минздрав АО, 2019 – 2024	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	

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
	учреждение АО «Управление по капитальному строительству Астраханской области» (далее – ГКУ АО «УКС АО», 2019	Федеральный бюджет	3736,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3736,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
- обеспечение закупки авиационных работ органами государственной власти субъектов Российской Федерации в целях оказания медицинской помощи	Минздрав АО, 2020 – 2024	Всего	372384,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	50000,0	93596,0	75596,0	75596,0	75596,0	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, чел.)	0	0	0	0	0	0	36	101	111	122	132
		Бюджет АО	176732,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15307,0	46494,4	37391,3	42250,6	35289,3												
		Федеральный бюджет	195651,4	0,0	0	0,0	0,0	0,0	34693,0	49101,6	38204,7	33345,4	40306,7												
- формирование модели «Бережливая поликлиника»	Минздрав АО, 2019 – 2024	Всего	141397,0	0,0	0,0	0,0	0,0	38268,0	22693,0	20109,0	20109,0	20109,0	20109,0	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	x	x	x	x
		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	3958,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1374,0	2584,0	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
														Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, %	0	0	0	0	0	55,4	59,4	0	0	0	0
														Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе ОМС, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее (%)	0	0	0	0	0	0	0	x	97,5	98,0	98,5

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
		Внебюджетные средства	2052514,9	274781,5	255615,6	251583,8	167257,8	195836,9	189992,0	160661,7	202181,9	175818,5	178785,2												
Цель подпрограммы 1. Повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению Астраханской области	Минздрав АО, 2015 – 2024	Всего	4507561,8	2399306,0	255615,6	251583,8	184297,3	320226,7	302327,8	163094,4	276506,5	175818,5	178785,2	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	254792,2	810,0	0,0	0,0	17039,5	47849,6	112335,8	2432,7	74324,6	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												
		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	2052514,9	274781,5	255615,6	251583,8	167257,8	195836,9	189992,0	160661,7	202181,9	175818,5	178785,2												
Задача 1.1. Развитие системы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития заболеваний, патологических состояний и факторов риска. Формирование эффективной системы орга-	Минздрав АО, 2015 – 2024	Всего	4507561,8	2399306,0	255615,6	251583,8	184297,3	320226,7	302327,8	163094,4	276506,5	175818,5	178785,2	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии) (%)	52,5	54,1	53,4	52,0	48,4	53,2	54,4	53,4	55,4	59,2	63,0
		Бюджет АО	254792,2	810,0	0,0	0,0	17039,5	47849,6	112335,8	2432,7	74324,6	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
ханской области, включая иммуно-профилактику		Средства ОМС	192801,8	192801,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Внебюджетные средства	153048,6	11677,6	13232,1	13060,0	17060,0	17231,5	17083,0	10020,3	27204,1	13240,0	13240,0												
Мероприятие 1.1.3. Обеспечение деятельности медицинских организаций, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению Астраханской области	Минздрав АО, 2015 – 2024	Всего	3490998,1	2091541,2	211700,9	208423,8	119836,8	144190,5	143132,6	130641,4	153407,2	142578,5	145545,2	Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими 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	1624331,0	224874,1	211700,9	208423,8	119836,8	144190,5	143132,6	130641,4	153407,2	142578,5	145545,2												
Мероприятие 1.1.4. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Минздрав АО, 2015 – 2020, 2022	Всего	122358,6	810,0	0,0	0,0	16039,5	17400,0	17400,0	0,0	70709,1	0,0	0,0												
		Бюджет АО	122358,6	810,0	0,0	0,0	16039,5	17400,0	17400,0	0,0	70709,1	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 «ГП №3»	Минздрав АО, 2018–2019, 2022	Бюджет АО	18665,5	0,0	0,0	0,0	365,5	17400,0	0,0	0,0	900,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	4	2	0	0	1	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Минздрав АО, 2020, 2022	Бюджет АО	26898,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17400,0	0,0	9498,4	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	1	0	5	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	5313,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5313,9	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	5270,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5270,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	2330,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2330,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	15209,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15209,7	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ГП № 10»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	2530,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2530,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	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 «ГП № 1»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	3230,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3230,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ГП № 2»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	900,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	900,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ДГП № 1»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	16780,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16780,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
Капитальный и текущий ремонт ГБУЗ АО «ЦМП»	Минздрав АО, 2015	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 «Лиманская РБ»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	8747,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8747,1	0,0	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Ремонт и дооснащение ФАПа ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (с. Светлое, ул. Колхозная, 16, литер А)	Минздрав АО, министр АО, ГКУ АО «УКС АО», 2018	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

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 «Камызякская РБ» (с. Подзноее, ул. Матросова, 22)	Минздрав АО, 2018	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)	Минздрав АО, 2018	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)	Минздрав АО, 2018	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
Ремонт и дооснащение здания амбулатории ГБУЗ АО «Наримановская РБ» (Наримановский район, с. Староучергановка, ул. Бакинская, 17в (литер А))	Минздрав АО, 2018	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

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 1.1.5. «Строительство поликлиники на 350 посещений в пос. Лиман Астрахан- ской области, в том числе ПИР» (бюд- жетные инвестиции)	Минздрав АО, минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО», 2019 – 2020	Бюджет АО	89488,4	0,0	0,0	0,0	0,0	8000,0	81488,4	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество построенных объектов на 350 посещений (ед.)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Мероприятие 1.1.6. «Строительство фельдшерско- акушерского пункта по адресу: Астра- ханская область, Енотаевский район, с. Ленино, ул. Со- ветская, 2А» (бюд- жетные инвестиции)	Минздрав АО, минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО» 2018 – 2019	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
Мероприятие 1.1.7. Приспособление объекта культурно- го наследия регио- нального значения «Ахматовская шко- ла садоводства, огородничества и виноградарства с флигелем, кон. XIX- нач. XX в.» под поликлинику по адресу: Астрахан- ская область, село Началово, ул. Лени- на, д.108 (110) (бюджетные инве- стиции)	Минздрав АО, минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО», 2019 – 2020	Всего	102294,0	0,0	0,0	0,0	0,0	94830,2	7463,8	0,0	0,0	0,0	0,0	Приспособле- ние объекта культурного наследия под поликлинику на 55 посеще- ний в смену, площадь 1554 м ² (ед.)	0	0	0	0	0	1 (плановое)	0	0	0	0	0
		Федераль- ный бюд- жет	76540,2	0,0	0,0	0,0	0,0	76540,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0												
		Бюджет АО	25753,8	0,0	0,0	0,0	0,0	18290,0	7463,8	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
Мероприятие 1.1.8. Реконструкция больничного комплекса по адресу: Астраханская область, Икрянинский район, р.п. Красные Баррикады (бюджетные инвестиции)	Минздрав АО, министр АО, ГКУ АО «УКС АО», 2020	Бюджет АО	2900,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2900,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Проведение реконструкции объекта (ед.)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Мероприятие 1.1.9. Обеспечение охранной и электроэнергией объектов незавершенного строительства на территории муниципальных образований	Минстрой АО, 2020 – 2022	Бюджет АО	9131,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3083,6	2432,7	3615,5	0,0	0,0	Количество охраняемых объектов (ед.)	0	0	0	0	0	0	2	1	2	0	0
Задача государственной программы 2. Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также медицинской эвакуации в Астраханской области	Минздрав АО, 2015 – 2024	Всего	29778303,7	4640499,4	779463,9	1163942,9	1113729,6	3999917,6	4255443,6	3253195,9	4151690,2	3133882,7	3286537,9	Смертность населения от основных причин (болезни системы кровообращения, новообразования и внешние причины) (на 100 тыс. населения)	1005,6	998,7	988,9	975,1	965,5	962,0	960,5	955,4	954,0	953,0	953,0
		Бюджет АО	2539776,2	68490,0	25000,0	20000,0	128861,1	340334,6	510605,6	299132,1	927233,0	107639,0	112480,8												
		Федеральный бюджет	3187698,4	0,0	0,0	0,0	69638,6	636725,3	1260395,2	338061,9	361957,0	225679,1	295241,3												
		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												

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	13172,8	0,0	0,0	0,0	2753,8	2748,9	1299,3	1613,4	1186,6	2561,0	1009,8	Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза от общей численности населения (%)											
		Федеральный бюджет	57105,0	0,0	0,0	0,0	12545,2	9640,6	5919,0	7350,1	7216,7	7216,7	7216,7			0	0	0	0	68,1	71,7	72,0	72,5	72,5	73,0
Основное мероприятие 2.2. Реализация мероприятий по профилактике заражения, выявлению и лечению ВИЧ/СПИД, гепатитов В и С на территории Астраханской области, в том числе	Минздрав АО, 2018 – 2024	Всего	50307,2	0,0	0,0	0,0	8186,9	8105,6	7840,2	7360,9	6271,2	6271,2	6271,2	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
		Бюджет АО	8562,6	0,0	0,0	0,0	1473,7	1718,7	1411,2	1325,0	878,0	878,0	878,0	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

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	41744,6	0,0	0,0	0,0	6713,2	6386,9	6429,0	6035,9	5393,2	5393,2	5393,2	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	5263,8	0,0	0,0	0,0	956,2	882,7	893,2	862,8	556,3	556,3	556,3														
		Федеральный бюджет	26627,3	0,0	0,0	0,0	4355,9	4021,0	4069,0	3930,4	3417,0	3417,0	3417,0	3417,0													
- осуществление профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций		Бюджет АО	2982,1	0,0	0,0	0,0	517,5	519,3	518,0	462,2	321,7	321,7	321,7														
		Федеральный бюджет	15123,2	0,0	0,0	0,0	2357,3	2365,9	2365,9	2105,5	1976,2	1976,2	1976,2	1976,2													
Основное мероприятие 2.3. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи на территории Астраханской области, в том числе с онкологическими заболеваниями	Минздрав АО, 2018 – 2021	Всего	7435340,8	0,0	0,0	0,0	107368,2	106937,1	110717,7	110317,8				Смертность от новообразований (на 100 тыс. населения)	191,4	191,2	191,0	190,6	190,0	184,0	183,0	180,0	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
														Приобретение автомобилей в соответствии со стандартами оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомашины в соответствии со стандартами оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, ед.	0	0	0	0	0	0	0	0	7	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
		Бюджет АО	32302,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6439,5	6449,0	5750,5	4595,2	4533,9	4533,9	Количество пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симп- томов заболе- вания, в том числе для обезболивания, обеспеченных лекарственно- ми препара- ми, содержа- щими наркоти- ческие сред- ства и психо- тропные веще- ства, чел.	0	0	0	0	0	0	0	0	8984	9845	10461
		Федераль- ный бюд- жет	201135,1	0,0	0,0	0,0	32392,0	29335,7	29379,4	26196,1	28130,1	27850,9	27850,9	Количество пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, обес- печенных ме- дицинскими изделиями, предназначен- ными для под- держания функций орга- нов и систем организма че- ловека, для использования на дому, чел.	0	0	0	0	0	0	0	0	85	85	85

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 (переоснащение, дооснащение) медицинских организаций, имеющих структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, ед.	0	0	0	0	0	0	0	15	8	0	
Основное мероприятие 2.5. Реализация регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Минздрав АО, 2019–2024	Всего	994495,8	0,0	0,0	0,0	0,0	101741,3	212861,8	160752,5	183729,3	136487,0	198923,9	Смертность от инфаркта миокарда (на 100 тыс. населения)	0	0	0	0	0	49,6	47,7	x	x	x	x
		Бюджет АО	55588,8	0,0	0,0	0,0	0,0	22000,0	19726,5	3043,3	2430,2	2420,9	5967,9	Смертность от ОНМК (на 100 тыс. населения)	0	0	0	0	0	90,5	87,2	x	x	x	x
		Федеральный бюджет	938907,0	0,0	0,0	0,0	0,0	79741,3	193135,3	157709,2	181299,1	134066,1	192956,0	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	x	x	x	x	x	x	x	16,6	15,3	14,0	

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
														Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	x	x	x	x	x	x	x	x	13,6	11,3	9,0
														Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, %	x	x	x	x	x	x	x	x	8,16	7,92	7,68
														Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	x	x	x	x	x	x	x	x	2,156	2,287	2,56

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 лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (%)	0	0	0	0	0	0	0	50,0	60,0	70,0	80,0

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
- создание регионального сосудистого центра	Минздрав АО, 2019	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	Минздрав АО, 2019 – 2020	Бюджет АО	34943,2	0,0	0,0	0,0	0,0	18000,0	16943,2	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество переоснащенных региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений (ед.)	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0
- проведение профилактических мероприятий больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Минздрав АО, 2020 – 2024	Бюджет АО	13098,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2783,3	3043,3	2430,2	2420,9	2420,9	Обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами граждан, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда (%)	0	0	0	0	0	0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0
		Федеральный бюджет	423524,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	89993,8	98401,1	78576,1	78276,6	78276,6												

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
Основное мероприятие 2.6. Реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Минздрав АО, министр АО, ГКУ АО «УКС АО», 2019 – 2024	Всего	10886379,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1416541,4	1894988,3	1787752,6	1979970,9	1860984,5	1946141,6	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	0	0	0	0
															Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году (%))	0	0	0	0	0	0	0	19,6	18,0	17,3

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
		Бюджет АО	194276,0	0,0	0,0	0,0	0,0	82296,1	10084,4	0,0	100600,7	0,0	1294,8	Удельный вес больных со злокачествен- ными новооб- разованиями, состоящих на учете 5 лет и более из обще- го числа боль- ных со злока- чественными образования- ми, состоящих под диспан- серным наблюдением (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	54,3	57,3	60,0
		Федераль- ный бюд- жет	768173,3	0,0	0,0	0,0	0,0	168335,3	310803,9	96012,6	119960,2	31194,5	41866,8	Удельный вес больных со злокачествен- ными новооб- разованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	x	x	x	x	x	49,3	50,8	0	0	0	0
														Доля злокаче- ственных но- вообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) (%)	0	0	0	0	0	53,2	54,4	53,4	55,4	59,2	63,0

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 специализирован- ной, в том числе высокотехнологич- ной, а также скорой, в том числе скорой специализирован- ной, медицинской помощи	Минздрав АО, 2015 – 2024	Всего	16506779,4	4640499,4	779463,9	1163942,9	934014,4	2312887,2	1967488,9	959229,1	1802643,2	970774,6	975835,8	Смертность населения тру- доспособного возраста (на 100 тыс. насе- ления)	544,1	537,3	496,7	441,3	426,3	427,0	420,0	415,0	410,0	405,0	400,0
		Бюджет АО	1325035,0	68490,0	25000,0	20000,0	18784,5	130209,5	364756,1	11145,3	686649,5	0,0	0,0												
		Федераль- ный бюд- жет	1054845,3	0,0	0,0	0,0	0,0	325730,0	692390,0	23821,8	12903,5	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												
		Внебюд- жетные средства	10218706,6	663816,9	754463,9	1143942,9	915229,9	1856947,7	910342,8	924261,9	1103090,2	970774,6	975835,8												
Задача 2.1. Пovy- шение доступности и качества оказания специализирован- ной, в том числе высокотехнологич- ной, а также скорой, в том числе скорой специализирован- ной, медицинской помощи	Минздрав АО, 2015 – 2024	Всего	16506779,4	4640499,4	779463,9	1163942,9	934014,4	2312887,2	1967488,9	959229,1	1802643,2	970774,6	975835,8	Доля пациен- тов, получив- ших специали- зированную медицинскую помощь в ста- ционарных условиях в медицинских организациях, подведом-	0	0	0	94,1	94,2	94,3	94,4	94,4	94,4	94,4	94,4
		Бюджет АО	1325035,0	68490,0	25000,0	20000,0	18784,5	130209,5	364756,1	11145,4	686649,5	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 комплекса рентгенодиагностического для учреждений здравоохранения	Минздрав АО, 2015	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 им. А.М. Ничоги»	Минздрав АО, 2015	Бюджет АО	5408,6	5408,6	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
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО АМОКБ	Минздрав АО, 2017	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»	Минздрав АО, 2018	Бюджет АО	1800,0	0,0	0,0	0,0	1800,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретённого медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ГКБ №3»	Минздрав АО, 2018, 2020, 2022	Бюджет АО	21740,0	0,0	0,0	0,0	5550,0	0,0	2900,0	0,0	0,0	13290,0	0,0	Количество приобретённого медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	1	0	1	0	4	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ОДКБ им.Н.Н. Силищевой»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	9722,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9722,2	0,0	0,0	Количество приобретённого медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ГКБ №2»	Минздрав АО, 2018, 2022	Бюджет АО	19000,0	0,0	0,0	0,0	11000,0	0,0	0,0	0,0	8000,0	0,0	0,0	Количество приобретённого медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	20	0	0	0	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 «Харабалинская РБ»	Минздрав АО, 2017 – 2018	Бюджет АО	1814,2	0,0	0,0	1379,7	434,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Минздрав АО, 2020	Бюджет АО	2900,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2900,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Минздрав АО, 2017	Бюджет АО	1379,7	0,0	0,0	1379,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ОКД»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	6170,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6170,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ОКПБ»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	13103,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13103,3	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ОКПТД»	Минздрав АО, 2022	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 приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	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	
Оснащение ФАПа п. Вишневого ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Минздрав АО, 2015	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	0
Укрепление материально-технической базы ООВП с. Маячного ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Минздрав АО, 2015	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	0
Приобретение оборудования для ГБУ АО «УМТОМО»	Минздрав АО, 2015	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	0
Ремонт и оснащение отделений и структурных подразделений ГБУЗ АО «ГКБ №2»	Минздрав АО, 2015	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	0
Проведение капитального и текущего ремонта ГБУ АО «УМТОМО»	Минздрав АО, 2015	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	0
Капитальный ремонт зданий ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги»	Минздрав АО, 2019 – 2022	Бюджет АО	255753,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	56378,2	108797,1	3320,4	87258,1	0,0	0,0	Количество отремонтированных объектов (ед.)	0	0	0	0	0	10	10	10	10	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
Мероприятие 2.1.3. Создание гемодиализного центра	Минздрав АО, 2019	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	0	0	0	0	0
Мероприятие 2.1.4. Создание центра позитронно-эмиссионной томографии	Минздрав АО, 2017	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	1	0	0	0	0
Мероприятие 2.1.5. «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)»	Минздрав АО, 2019	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
Мероприятие 2.1.6. Строительство корпуса № 2 областного перинатального центра ГБУЗ АО АМОКБ (бюджетные инвестиции)	Минздрав АО, министрой АО, ГКУ АО «УКС АО», 2019 – 2022	Всего	1927064,6	0,0	0,0	0,0	0,0	399561,3	942549,0	31646,7	553307,6	0,0	0,0	Строительство корпуса на 30 коек площадью 9526,81 м2	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
		Федеральный бюджет	1054845,3	0,0	0,0	0,0	0,0	325730,0	692390,0	23821,8	12903,5	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 3.2. Реализация приоритетного проекта «Новые кадры современного здравоохранения» <6>	Минздрав АО, 2018	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	0	
														Количество аккредитационно-симуляционных центров (ед.)	0	0	0	2	2	0	0	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	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 3.3. Реализация регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Минздрав АО, 2019 –2024	Всего	38938,6	0,0	0,0	0,0	0,0	12884,7	20233,9	2910,0	2910,0	0,0	0,0	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области (чел.)***	0	0	0	0	0	4862	4885	4903	4925	4948	4957
		Бюджет АО	37798,6	0,0	0,0	0,0	0,0	12324,7	19653,9	2910,0	2910,0	0,0	0,0	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области (чел.)***	0	0	0	0	0	9628	9645	9668	9781	9818	9831

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	
														Число специа- листов, вовле- ченных в си- стему непре- рывного обра- зования меди- цинских ра- ботников, в том числе с использовани- ем дистанци- онных образо- вательных технологий Астраханской области (тыс. чел.)	0	0	0	0	0	2,900	4,390	0	0	0	0	0
														Число специа- листов, участ- вующих в си- стеме непре- рывного обра- зования меди- цинских ра- ботников, в том числе с использовани- ем дистанци- онных образо- вательных технологий, (тыс. чел.), нарастающим итогом	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13,89	14,06	14,23

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
														Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками (%)		0	0	0	0	0	0	90,7	91,3	92,1	92,6
														Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, врачами (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), %, нарастающим итогом	0	0	0	0	0	0	0	92,8	94,2	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
														Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения									48,0	48,2	48,2
														Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, работающим в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения									95,3	95,6	95,7
														Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения									9,8	10,0	10,1

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
														Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения									25,7	26,0	26,6
														Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения									19,7	20,2	20,6
														Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, %									45,3	66,0	86,9

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	
		Федеральный бюджет	598190,0	0,0	0,0	43800,0	49500,0	49200,0	100860,0	86510,0	89440,0	89440,0	89440,0													
		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	756889,6	49685,0	61161,9	45451,7	52865,6	90510,1	68929,0	76517,7	131269,6	88479,0	92020,0													
Цель подпрограммы 3. Обеспечение квалифицированными кадрами в соответствии с потребностями сферы здравоохранения Астраханской области и требованиями, предъявляемыми к системе организации оказания медицинской помощи	Минздрав АО, 2015 – 2024	Всего	1535489,6	49685,0	61761,9	118451,7	135365,6	172510,1	191929,0	182017,7	235269,6	192479,0	196020,0	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	51,0	51,0
		Бюджет АО	179810,0	0,0	0,0	29200,0	33000,0	32800,0	22140,0	18990,0	14560,0	14560,0	14560,0													
		Федеральный бюджет	598190,0	0,0	0,0	43800,0	49500,0	49200,0	100860,0	86510,0	89440,0	89440,0	89440,0													
		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	756889,6	49685,0	61161,9	45451,7	52865,6	90510,1	68929,0	76517,7	131269,6	88479,0	92020,0													

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. Реализация регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Минздрав АО, министр АО, ГКУ АО «УКС АО», 2019 – 2024													Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами педиатрами нарастающим итогом **									88,9	89,0	89,1	
															Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям								95,0	95,0	95,0	95,0
															Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %						48,5	49,0	49,5	50,0	50,5	51,0

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
- капитальные вложения в объекты государственной собственности Астраханской области:	Минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО», 2019 – 2021	Бюджет АО	47725,4	0,0	0,0	0,0	0,0	17890,0	14917,7	14917,7	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)	Минстрой АО, ГКУ АО «УКС АО», 2019 – 2020	Бюджет АО	47725,4	0,0	0,0	0,0	0,0	17890,0	14917,7	14917,7	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	1	1	0	0	0
- развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Минздрав АО, 2019 – 2024	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												

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	200230,4	18000,0	22761,6	24000,0	21030,0	23093,0	23000,0	19730,0	16615,8	16000,0	16000,0	жизни (%)														
Мероприятие 4.1.4. Обеспечение деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь детям на территории Астраханской области	Минздрав АО, 2015 – 2024	Всего	1792297,9	1211339,8	70713,9	75766,5	71181,2	71892,3	72953,7	41234,3	61973,0	57101,6	58141,6	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	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														0,0	
		Внебюджетные средства	639540,5	58582,4	70713,9	75766,5	71181,2	71892,3	72953,7	41234,3	61973,0	57101,6	58141,6															
Мероприятие 4.1.5. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную помощь детям, в том числе:	Минздрав АО, 2015,2018-2020, 2022	Бюджет АО	70591,0	360,0	0,0	0,0	8350,0	9950,0	11800,0	0,0	40131,0	0,0	0,0															
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО АМОКБ	Минздрав АО, 2018, 2020	Бюджет АО	4600,0	0,0	0,0	0,0	2600,0	0,0	2000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	Минздрав АО, 2018 – 2020, 2022	Бюджет АО	49095,0	0,0	0,0	0,0	2450,0	9950,0	7800,0	0,0	28895,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	4	1	1	0	7	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 «ДПП № 3»	Минздрав АО, 2015	Бюджет АО	360,0	360,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Минздрав АО, 2018	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 «Икрянинская РБ»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	4228,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4228,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО Володарская РБ»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	4970,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4970,0	0,0	0,0	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	Минздрав АО, 2018	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»	Минздрав АО, 2020	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
Приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги»	Минздрав АО, 2018	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

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
Противопожарные мероприятия для ГБУЗ АО «ДГП № 1»	Минздрав АО, 2022	Бюджет АО	2037,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2037,3	0,0	0,0	Количество проведенных противопожарных мероприятий (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	Минздрав АО, 2015–2024	Всего	1801391,6	168150,0	10075,6	359070,0	71753,3	322262,0	497028,0	104477,0	99159,6	82595,0	86821,1	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	517263,8	0,0	0,0	0,0	0,0	72512,0	244836,0	61621,2	55911,0	39210,4	43173,2												
		Бюджет АО	16000,2	0,0	0,0	0,0	0,0	2242,7	7572,0	1905,8	1729,3	1213,6	1336,8												
		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												

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	902374,46	23150,0	10075,6	359070,0	71573,3	213207,3	208620,0	3150,0	4103,3	4650,0	4775,1												
Основное мероприятие 5.1. Реализация мероприятий по переходу медицинских организаций на электронный документооборот в рамках приоритетного проекта «Электронное здравоохранение Астраханской области» <5>	Минздрав АО, 2018	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 и муниципальных услуг (функций) в отчетном периоде (тыс. чел.)	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	
														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	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. Реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Минздрав АО, 2019–2024	Всего	754237,0	0,0	0,0	0,0	0,0	109254,7	288608,0	101327,0	95056,3	77945,0	82046,0	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (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	16000,2	0,0	0,0	0,0	0,0	2242,7	7572,0	1905,8	1729,3	1213,6	1336,8	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	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
		Федеральный бюджет	517263,8	0,0	0,0	0,0	0,0	72512,0	244836,0	61621,2	55911,0	39210,4	43173,2	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преэмертвенность 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	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 государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации (%)								x	100,0	100,0	100,0
														Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, %									48,0	56,0	63,0
														Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, %									32,0	64,0	85,0

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 случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период, %											
		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 и муниципальных услуг (функций) (%)											
		Внебюджетные источники	400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	200,0	200,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0	0	0	0	0	8,0	25,0	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		
Подпрограмма 5 «Совершенствование системы территориального планирования и развитие государственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области»	Минздрав АО, 2015 – 2024	Всего	1014271,3	168150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	3150,0	4103,3	4650,0	4775,1														
		Средства ОМС	145000,0	145000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0													
		Внебюджетные источники	869271,3	23150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	3150,0	4103,3	4650,0	4775,1														
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	Минздрав АО, 2015 – 2024	Всего	1014271,3	168150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	3150,0	4103,3	4650,0	4775,1	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	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														0,0
		Внебюджетные источники	869271,3	23150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	3150,0	4103,3	4650,0	4775,1														
Задача 5.1. Создание оптимальной структуры учреждений здравоохранения Астраханской	Минздрав АО, 2015 – 2024	Всего	1014271,3	168150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	3150,0	4103,3	4650,0	4775,1	Соотношение медицинских организаций иной формы собственности	0,53	0,58	0,62	0,62	0,64	0,64	0,65	0,66	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	
области и развитие государственно-частного партнерства		Средства ОМС	145000,0	145000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	и государственных медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи (%)												
		Внебюджетные источники	869271,3	23150,0	10075,6	359070,0	38870,0	213007,3	208420,0	3150,0	4103,3	4650,0	4775,1													
Мероприятие 5.1.1. Совершенствование аппарата управления отраслью здравоохранения в системе ОМС	Минздрав АО, 2015 – 2024	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	100,0
Мероприятие 5.1.2. Совершенствование информационно-аналитической, ресурсообеспечивающей деятельности в отрасли здравоохранения	Минздрав АО, 2015 – 2024	Внебюджетные средства	70818,7	20650,0	7432,1	6570,0	6370,0	7298,2	5820,0	3150,0	4103,3	4650,0	4775,1	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	85,0

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 5.1.3. Совершенствование контрольных функций в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий	Минздрав АО, 2015 – 2024	Внебюджетные источники	15452,6	2500,0	2643,5	2500,0	2500,0	2709,1	2600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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
Мероприятие 5.1.4. Реализация совместных проектов государственной и частной систем здравоохранения Астраханской области, в том числе:	Минздрав АО, 2017 – 2021	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	Минздрав АО, 2020	Внебюджетные средства	600000,0	0,0	0,0	200000,0	0,0	200000,0	200000,0	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	Минздрав АО, 2019	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

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 5.4. Приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций	Минздрав АО, 2020	Всего	10049,9*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10049,9*	0,0	0,0	0,0	0,0	Количество приобретенных и введенных в эксплуатацию аппаратов для искусственной вентиляции легких (ед.)	0	0	0	0	0	0	5	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	Минздрав АО, 2016 – 2024	Всего	112828425,4	7740200,0	8550850,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	12907363,8	13678046,4	12282809,5	12387703,2	Отношение величины подушевого норматива финансирования медицинской помощи по ТП ОМС 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
		Средства ОМС	112828425,4	7740200,0	8550850,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	12907363,8	13678046,4	12282809,5	12387703,2												
Подпрограмма 6 «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области»	Минздрав АО, 2016 – 2024	Всего	112828425,4	7740200,0	8550850,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	12907363,8	13678046,4	12282809,5	12387703,2												
		Средства ОМС	112828425,4	7740200,0	8550850,2	8966062,0	11009780,6	12226488,4	13079121,2	12907363,8	13678046,4	12282809,5	12387703,2												

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	
Ведомственная целевая программа «Совершенствование оказания медицинской помощи в Астраханской области»	Минздрав АО, 2015–2024	Всего	91985160,2	7437948,8	6958641,1	7204007,2	8237957,9	10191796,3	9779495,1	13007032,0	11593997,3	865208,6	8919075,9													
		Бюджет АО	87060362,7	6863176,7	6634114,0	6930437,0	7967794,4	9944784,8	9527968,4	11235191,4	10965885,2	8367355,4	8623655,4													
		Федеральный бюджет	4924797,5	574772,1	324527,1	273570,2	270163,5	247011,5	251526,7	1771840,6	628112,1	287853,2	295420,5													
Итого по государственной программе	Минздрав АО, 2015–2024		232107655,5	16394946,7	16770551,7	182305332,5	21071484,6	26581454,4	27092661,5	28845905,5	29416544,3	23622706,2	24080868,2													

<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)» в рамках национального проекта «Здравоохранение».

* в соответствии с бюджетной росписью министерства здравоохранения Астраханской области на 2020 год

** из общего числа

*** Соглашение о реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» на территории Астраханской области от 28.12.2021 № 056-09-2022-195. Значения показателей отображены в единицах измерения «тысяча человек».

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, 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)	Буркин А.В. Смирнова С.Н. Набиуллина Г.А. Тегерятникова Н.В.	01.01.2019 – 31.12.2024	Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний (общественно значимый результат)	- доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением; - доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии)	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 заболеваний, патологических состояний и факторов риска. Формирование эффективной системы организации медицинской	Всего: 194276,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 82296,1 тыс. руб.; 2020 год – 10084,4 тыс. руб.; 2021 год – 0,0 тыс. руб.; 2022 год – 100600,7 тыс. руб.; 2023 год – 0,0 тыс. руб.; 2024 год – 1294,8 тыс. руб.	Всего: 768173,3 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 168335,3 тыс. руб.; 2020 год – 310803,9 тыс. руб.; 2021 год – 96012,6 тыс. руб.; 2022 год – 119960,2 тыс. руб.; 2023 год – 31194,5 тыс. руб.; 2024 год – 41866,8 тыс. руб.	Всего: 9923930,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 1165910,0 тыс. руб.; 2020 год – 1574100,0 тыс. руб.; 2021 год – 1691740,0 тыс. руб.; 2022 год – 1759410,0 тыс. руб.; 2023 год – 1829790,0 тыс. руб.; 2024 год – 1902980,0 тыс. руб.

					<p>помощи. Доля злокачественных новообразований, выявленных на стадиях (I–II стадии), %.</p> <p>Задача государственной программы</p> <p>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)</p>			
Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)	Тетерятникова Н.В. Звезинцева Е.Ю. Буркин А.В.	01.01.2019 – 31.12.2024	Развитие санитарной авиации. Формирование системы защиты прав пациентов. Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до	- число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА в расчете на 1 сельского жителя; - доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек,	Подпрограмма 1 «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи в Астраханской области». Цель подпрограммы 1.	Всего: 237186,7 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 20468,0 тыс. руб.; 2020 год – 15307,0 тыс. руб.; 2021 год – 86480,5 тыс. руб.; 2022 год – 37391,3 тыс. руб.; 2023 год – 42250,6	Всего: 406665,5 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 17099,4 тыс. руб.; 2020 год – 166193,8 тыс. руб.; 2021 год – 111515,5 тыс. руб.;	Всего: 123129 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 20000 тыс. руб.; 2020 год – 22693,0 тыс. руб.; 2021 год – 20109,0 тыс. руб.; 2022 год – 20109,0 тыс. руб.; 2023 год –

			<p>2000 человек стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата фельдшерскими пунктами (ФП), фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов; гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации; увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой</p>	<p>населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания;</p> <p>- доля граждан, ежегодно проходящих профилактический осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения;</p> <p>- доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций;</p> <p>- доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке</p>	<p>Повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению Астраханской области.</p> <p>Задача государственной программы 2.</p> <p>Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации в Астраханской области.</p> <p>Число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн чел.</p> <p>Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, тыс. посещений на население.</p> <p>Смертность населения (без учета смертности от внешних причин на 1000 населения)</p>	<p>тыс. руб.;</p> <p>2024 год – 35289,3 тыс. руб.</p>	<p>2022 год – 38204,7 тыс. руб.;</p> <p>2023 год – 33345,4 тыс. руб.;</p> <p>2024 год – 40306,7 тыс. руб.</p>	<p>20109,0 тыс. руб.;</p> <p>2024 год – 20109,0 тыс. руб.</p>
--	--	--	--	--	---	---	---	---

			<p>модели организации оказания медицинской помощи» (общественно-значимые результаты)</p>	<p>страховыми медицинскими организациями; - число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, чел.</p>				
<p>Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)</p>	<p>Буркин А.В. Смирнова С.Н.</p>	<p>01.01.2019 – 31.12.2024</p>	<p>Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность. Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями. Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания</p>	<p>- количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям; - число выполненных детьми посещений детских подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенным медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник, %;</p>	<p>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</p>	<p>Всего: 120873,5 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 87008,6 тыс. руб.; 2020 год – 18947,2 тыс. руб.; 2021 год – 14917,7 тыс. руб.; 2022 год – 0,0 тыс. руб.; 2023 год – 0,0 тыс. руб.; 2024 год – 0,0 тыс. руб.</p>	<p>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.</p>	<p>Всего: 311200,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 54500,0 тыс. руб.; 2020 год – 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.</p>

			медицинской помощи (общественно-значимый результат)	- младенческая смертность, промилле; - доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %				
Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)	Буркин А.В. Полынина О.В.	01.01.2019 – 31.12.2024	Увеличен объем экспорта медицинских услуг	- увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом, млн долларов	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. Количество пролеченных иностранных граждан, тыс. чел.	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: 1320,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 890,0 тыс. руб.; 2020 год – 430,0 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.
Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)	Буркин А.В. Смирнова С.Н.	01.01.2019 – 31.12.2024	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых	- доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным	Цель подпрограммы 1. Повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению Астрахан-	Всего: 55588,8 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 22000,0 тыс. руб.; 2020 год – 19726,5 тыс. руб.;	Всего: 938907,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 79741,3 тыс. руб.; 2020 год –	Всего: 0,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 0,0 тыс. руб.; 2020 год – 0,0 тыс. руб.;

			заболеваний (общественно-значимый результат)	наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением; - доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные пре-	ской 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 (БСК, новообразования и внешние причины) (на 100 тыс. населения)	2021 год – 3043,3 тыс. руб.; 2022 год – 2430,2 тыс. руб.; 2023 год – 2420,9 тыс. руб.; 2024 год – 5967,9 тыс. руб.	193135,3 тыс. руб.; 2021 год – 157709,2 тыс. руб.; 2022 год – 181299,1 тыс. руб.; 2023 год – 134066,1 тыс. руб.; 2024 год – 192956,0 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.
--	--	--	--	---	---	---	--	---

				параты в амбулаторных условиях, %				
Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)	Буркин А.В. Полынина О.В.	01.01.2019 – 31.12.2024	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников (общественно значимый результат)	-укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками, %; - укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), %, нарастающим итогом (врачами); - укомплектованность меди-	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. Задача 3.1. Обеспечение укомплектованности медицинских организаций Астраханской области медицинскими 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	Всего: 37798,6 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 12324,7 тыс. руб.; 2020 год – 19653,9 тыс. руб.; 2021 год – 2910,0 тыс. руб.; 2022 год – 2910,0 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: 1140,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 560,0 тыс. руб.; 2020 год – 580,0 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.

				цинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), %, нарастающим итогом (средними медицинскими работниками); число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	врачебными должностями в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в Астраханской области. Укомплектованность должностями среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), % в Астраханской области			
Формирование	Буркин А.В	01.01.2019 –	Формирование	- различные	Цель подпрограммы 1.	Всего: 1100,0 тыс.	Всего: 0,0 тыс.	Всего: 0,0 тыс.

системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)	Смирнова С.Н.	31.01.2024	системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек. Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни (общественно-значимые результаты)	продажи алкогольной продукции на душу населения, литры	Повышение доступности и качества оказания первичной медицинской-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	руб., в т.ч.: 2019 год – 1100,0 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.	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.	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 системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)»	Буркин А.В. Полынина О.В.	01.01.2019 – 31.12.2024	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения для решения следу-	- число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году, тыс. чел.; - доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские	Цель подпрограммы 4. Повышение доступности и качества оказания медицинской 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,	Всего: 16000,2 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 2242,7 тыс. руб.; 2020 год – 7572,0 тыс. руб.; 2021 год – 1905,8 тыс. руб.; 2022 год – 1729,3 тыс. руб.; 2023 год – 1213,6 тыс. руб.; 2024 год – 1336,8 тыс. руб.	Всего: 517263,8 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 72512,0 тыс. руб.; 2020 год – 244836,0 тыс. руб.; 2021 год – 61621,2 тыс. руб.; 2022 год – 55911,0 тыс. руб.; 2023 год – 39210,4 тыс. руб.; 2024 год – 43173,2 тыс. руб.	Всего: 220973,0 тыс. руб., в т.ч.: 2019 год – 34500,0 тыс. руб.; 2020 год – 36200,0 тыс. руб.; 2021 год – 37800,0 тыс. руб.; 2022 год – 37416,0 тыс. руб.; 2023 год – 37521,0 тыс. руб.; 2024 год – 37536,0 тыс. руб.

			<p>ющих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> - управление отраслью; - осуществление медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями; - обеспечение экономической эффективности сферы здравоохранения; - управление персоналом и кадровое обеспечение; - обеспечение эффективного управления цифровой инфраструктурой; - контрольно-надзорная деятельность. В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в 	<p>документы в подсистеме ЕГИСЗ за период</p>	<p>участвующих в оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в общем числе участвующих медицинских учреждений (%)</p>			
--	--	--	--	---	--	--	--	--

			том числе теле-медицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов (общественно значимый результат)					
Модернизация первичного звена Российской Федерации (Астраханская область)	Буркин А.В. Полынина О.В.	01.01.2022 – 31.12.2024	Организовано оказание медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи (общественно значимый результат)	- число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год (ед.); - доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования (%); - доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную по-	Цель 1 – обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи населению Астраханской области и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек; цель 2 – обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи; цель 3 – обеспечение соблюдения прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; цель 4 – обеспечение	Всего: 115922,0 тыс. руб., в т.ч.: 2022 год – 57612,2 тыс. руб.; 2023 год – 29154,9 тыс. руб.; 2024 год – 29154,9 тыс. руб.	Всего: 1980259,8 тыс. руб., в т.ч.: 2022 год – 660086,6 тыс. руб.; 2023 год – 660086,6 тыс. руб.; 2024 год – 660086,6 тыс. руб.	Всего: 0,0 тыс. руб., в т.ч.: 2022 год – 0,0 тыс. руб.; 2023 год – 0,0 тыс. руб.; 2024 год – 0,0 тыс. руб.

				мощь, находя- щихся в аварий- ном состоянии, требующих сно- са, реконструк- ции и капиталь- ного ремонта (%)	приоритета профилак- тики при оказании пер- вичной медико- санитарной помощи			
--	--	--	--	---	---	--	--	--

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	2024 год
Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»	232 107 655,5	16 394 946,7	16770 551,7	18 230 532,5	21 071 484,6	26 581 454,4	27092 661,5	28 845 905,5	29 416 544,3	23 622 706,2	24 080 868,2
в том числе:											
текущие расходы	227 790 035,4	16 394 946,7	16770 551,7	17 533 032,5	20 970 144,6	24 983 621,1	25917 565,1	28 799 341,0	28 717 258,3	23 622 706,2	24 080 868,2
капитальные вложения	4 317 620,1	0,0	0,0	697 500,0	101 340,0	1 597 833,2	1 175 096,4	46 564,5	699 286,0	0,0	0,0
бюджет Астраханской области	90 835 388,2	6 932 836,7	6 659 114,0	6 979 637,0	8 221 687,7	10 561 003,3	10 308 031,5	11 575 493,5	12 167103,1	8 587 727,6	8 842 753,8
в том числе:											
текущие расходы	89 734 132,8	6 932 836,7	6 659 114,0	6 979 637,0	8 220 687,7	10 424 336,2	9 941 018,3	11 552 750,8	11 593 270,6	8 587 727,6	8 842 753,8
капитальные вложения	1 101 255,4	0,0	0,0	0,0	1 000,0	136 667,0	367 013,2	22 742,7	573 832,5	0,0	0,0
федеральный бюджет	12 701 588,0	574 772,1	324 527,1	317 370,2	477 544,8	1 188 736,2	2 111 742,3	3 031 237,6	1 914 351,2	1 337 349,2	1 423 957,3
в том числе:											
текущие расхо-	11 453 916,5	574 772,1	324 527,1	317 370,2	477 544,8	782730,0	1419352,3	3 007 415,8	1 788 897,7	1 337 349,2	1 423 957,3

ды											
капитальные вложения	1 247 671,5	0,0	0,0	0,0	0,0	406006,2	692390,0	23 821,8	125 453,5	0,0	0,0
средства ОМС	112 828 425,4	7 740 200,0	8 550 850,2	8 966 062,0	11 009 780,6	12226488,4	13079121,2	12907363,8	13 678 046,4	12 282 809,5	12 387 703,2
в том числе:											
текущие расходы	112 828 425,4	7 740 200,0	8 550 850,2	8 966 062,0	11 009 780,6	12 226 488,4	13 079 121,2	12907363,8	13 678 046,4	12 282 809,5	12 387 703,2
средства ФСС	311 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54 500,0	53 500,0	52 400,0	51 300,0	50 300,0	49 200,0
в том числе:											
текущие расходы	311 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54 500,0	53 500,0	52 400,0	51 300,0	50 300,0	49 200,0
внебюджетные средства	15 441 054,1	1 147 137,9	1 236 060,4	1 967 463,3	1 362 471,5	2 550 726,5	1 540 266,5	1 279 410,6	1 605 743,6	1 364 519,9	1 377 253,9
в том числе:											
текущие расходы	13 378 054,1	1 147 137,9	1 236 060,4	1 269 963,3	1 262 131,5	1 495 566,5	1 340 266,5	1 279 410,6	1 605 743,6	1 364 519,9	1 377 253,9
капитальные вложения	2 053 000,0	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)	192 205,6	0,0	0,0	0,0	27 953,3	31743,3	31783,9	27 431,8	36 462,6	18 054,1	18 776,6
в том числе:											
текущие расходы	192 205,60	0,0	0,0	0,0	27 953,3	31743,3	31783,9	27 431,8	36 462,6	18 054,1	18 776,6

ды											
бюджет Астраханской области	192 205,60	0,0	0,0	0,0	27 953,3	31743,3	31783,9	27 431,8	36 462,6	18 054,1	18 776,6
в том числе:											
текущие расходы	192 205,60	0,0	0,0	0,0	27 953,3	31743,3	31783,9	27 431,8	36 462,6	18 054,1	18 776,6
Основное мероприятие 1.2. Обеспечение лекарственными препаратами особых категорий пациентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области	9 963,3	0,0	0,0	0,0	2 644,6	1 448,3	1 462,5	1 459,1	1 474,4	1 474,4	0,0
в том числе:											
текущие расходы	9 963,3	0,0	0,0	0,0	2 644,6	1 448,3	1 462,5	1 459,1	1 474,4	1 474,4	0,0
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	9 487,3	0,0	0,0	0,0	2 168,6	1 448,3	1 462,5	1 459,1	1 474,4	1 474,4	0,0
в том числе:											
текущие расходы	9 487,3	0,0	0,0	0,0	2 168,6	1 448,3	1 462,5	1 459,1	1 474,4	1 474,4	0,0
Основное мероприятие 1.3. Реализация приоритетного проекта «Новая мо-	12 365,4	0,0	0,0	0,0	12 365,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

дель медицин- ской организа- ции»												
в том числе:												
текущие расхо- ды	12 365,4	0,0	0,0	0,0	12 365,4	0,0	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	0,0
в том числе:												
текущие расхо- ды	11 107,5	0,0	0,0	0,0	11 107,5	0,0	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	0,0
в том числе:												
текущие расхо- ды	1 257,9	0,0	0,0	0,0	1 257,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное меро- приятие 1.4. Ре- ализация прио- ритетного про- екта «Укрепле- ние обществен- ного здоровья»	50,0	0,0	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:												
текущие расхо- ды	50,0	0,0	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные средства	50,0	0,0	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:												
текущие расхо- ды	50,0	0,0	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное меро- приятие 1.5. Ре- ализация регио- нального проек- та «Формирова- ние системы мотивации граждан к здо- ровому образу	1100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»											
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. Реализация регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	1320,0	0,0	0,0	0,0	0,0	890,0	430,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	1320,0	0,0	0,0	0,0	0,0	890,0	430,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные средства	1320,0	0,0	0,0	0,0	0,0	890,0	430,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	1320,0	0,0	0,0	0,0	0,0	890,0	430,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Основное мероприятие 1.7. Реализация регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»	229 254,8	0,0	0,0	0,0	0,0	44 985,5	57 357,3	35 346,7	20 608,2	35 464,1	35 493,0
в том числе:											
текущие расходы	229 254,8	0,0	0,0	0,0	0,0	44 985,5	57 357,3	35 346,7	20 608,2	35 464,1	35 493,0
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	2 238,7	0,0	0,0	0,0	0,0	1 133,5	153,3	142,7	260,1	260,1	289,0
в том числе:											
текущие расходы	2 238,7	0,0	0,0	0,0	0,0	1 133,5	153,3	142,7	260,1	260,1	289,0
средства ОМС	226 384,1	0,0	0,0	0,0	0,0	43 220,0	57 204,0	35 204,0	20 348,1	35 204,0	35 204,0
в том числе:											
текущие расходы	226 384,1	0,0	0,0	0,0	0,0	43 220,0	57 204,0	35 204,0	20 348,1	35 204,0	35 204,0
Основное мероприятие 1.8. Реализация регионального проекта «Развитие	766 981,2	0,0	0,0	0,0	0,0	57567,4	204193,8	218 105,0	95 705,0	95 705,0	95 705,0

системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»												
в том числе:												
текущие расходы	761 045,2	0,0	0,0	0,0	0,0	51631,4	204193,8	218 105,0	95 705,0	95 705,0	95 705,0	
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	237 186,7	0,0	0,0	0,0	0,0	20468,0	15307,0	86 480,5	37 391,3	42 250,6	35 289,3	
в том числе:												
текущие расходы	234 986,7	0,0	0,0	0,0	0,0	18268,0	15307,0	86 480,5	37 391,3	42 250,6	35 289,3	
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	406 665,5	0,0	0,0	0,0	0,0	17099,4	166193,8	111515,5	38204,7	33345,4	40 306,7	
в том числе:												
текущие расходы	402 929,5	0,0	0,0	0,0	0,0	13363,4	166193,8	111515,5	38204,7	33345,4	40 306,7	
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	3958,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1374,0	2584,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
в том числе:												
текущие расходы	3958,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1374,0	2584,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное меро-	758 158,5							689 241,5	68 917,0			

приятие 1.9. Модернизация первичного звена здравоохранения Астраханской области												
в том числе:												
текущие расходы	758 158,5							689 241,5	68 917,0			
капитальные вложения								0,0				
бюджет Астраханской области	32 070,1							29 154,9	2 915,2			
в том числе:												
текущие расходы	32 070,1							29 154,9	2 915,2			
капитальные вложения								0,0				
федеральный бюджет	726 088,4							660 086,6	66 001,8			
в том числе:												
текущие расходы	726 088,4							660 086,6	66 001,8			
капитальные вложения												
Основное мероприятие 1.10. Реализация регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	2 096 181,8								717 698,8	689 241,5	689 241,5	

текущие расходы	191 848,9	0,0	0,0	0,0	31 768,1	30 225,9	25 718,3	34 713,0	34 141,0	17 641,3	17 641,3
бюджет Астраханской области	134 743,9	0,0	0,0	0,0	19 222,9	20 585,3	19 799,3	27 362,9	26 924,3	10 424,6	10 424,6
в том числе:											
текущие расходы	134 743,9	0,0	0,0	0,0	19 222,9	20 585,3	19 799,3	27 362,9	26 924,3	10 424,6	10 424,6
федеральный бюджет	57 105,0	0,0	0,0	0,0	12 545,2	9 640,6	5 919,0	7 350,1	7 216,7	7 216,7	7 216,7
в том числе:											
текущие расходы	57 105,0	0,0	0,0	0,0	12 545,2	9 640,6	5 919,0	7 350,1	7 216,7	7 216,7	7 216,7
Основное мероприятие 2.2. Реализация мероприятий по профилактике заражения, выявлению и лечению ВИЧ/СПИД, гепатитов В и С на территории Астраханской области	50 307,2	0,0	0,0	0,0	8 186,9	8 105,6	7 840,2	7 360,9	6 271,2	6 271,2	6 271,2
в том числе:											
текущие расходы	50 307,2	0,0	0,0	0,0	8 186,9	8 105,6	7 840,2	7 360,9	6 271,2	6 271,2	6 271,2
бюджет Астраханской области	8 562,6	0,0	0,0	0,0	1 473,7	1 718,7	1 411,2	1 325,0	878,0	878,0	878,0
в том числе:											
текущие расходы	8 562,3	0,0	0,0	0,0	1 473,7	1 718,7	1 411,2	1 325,0	878,0	878,0	878,0
федеральный бюджет	41 744,6	0,0	0,0	0,0	6 713,2	6 386,9	6 429,0	6 035,9	5 393,2	5 393,2	5 393,2
в том числе:											
текущие расходы	41 744,6	0,0	0,0	0,0	6 713,2	6 386,9	6 429,0	6 035,9	5 393,2	5 393,2	5 393,2
Основное меро-	435 340,8	0,0	0,0	0,0	107 368,2	106 937,1	110 717,7	110 317,8			

текущие расходы	271 014,8	0,0	0,0	0,0					92 251,6	8 9381,6	89 381,6
федеральный бюджет	59 873,1	0,0	0,0	0,0					19 957,7	19 957,7	19 957,7
в том числе:											
текущие расходы	59 873,1	0,0	0,0	0,0					19 957,7	19 957,7	19 957,7
Основное мероприятие 2.4. Оказание паллиативной медицинской помощи на территории Астраханской области	233 437,10	0,0	0,0	0,0	32 392,0	35 775,2	35 828,4	31 946,6	32 725,3	32 384,8	32 384,8
в том числе:											
текущие расходы	233 437,10	0,0	0,0	0,0	32 392,0	35 775,2	35 828,4	31 946,6	32 725,3	32 384,8	32 384,8
бюджет Астраханской области	32 302,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 439,5	6 449,0	5 750,5	4 595,2	4 533,9	4 533,9
в том числе:											
текущие расходы	32 302,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 439,5	6 449,0	5 750,5	4 595,2	4 533,9	4 533,9
федеральный бюджет	201 135,1	0,0	0,0	0,0	32 392,0	29 335,7	29 379,4	26 196,1	28 130,1	27 850,9	27 850,9
в том числе:											
текущие расходы	201 135,1	0,0	0,0	0,0	32 392,0	29 335,7	29 379,4	26 196,1	28 130,1	27 850,9	27 850,9
Основное мероприятие 2.5. Реализация регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках националь-	994 495,80	0,0	0,0	0,0	0,0	101 741,3	212 861,8	160 752,5	183 729,30	136 487,0	198 923,9

ного проекта «Здравоохранение»											
в том числе:											
текущие расходы	994 495,80	0,0	0,0	0,0	0,0	101 741,3	212 861,8	160 752,5	183 729,30	136 487,0	198 923,9
бюджет Астраханской области	55 588,8	0,0	0,0	0,0	0,0	22 000,0	19 726,5	3 043,3	2 430,2	2 420,9	5 967,9
в том числе:											
текущие расходы	55 588,8	0,0	0,0	0,0	0,0	22 000,0	19 726,5	3 043,3	2 430,2	2 420,9	5 967,9
федеральный бюджет	938 907,0	0,0	0,0	0,0	0,0	79 741,3	193 135,3	157 709,2	181 299,1	134 066,1	192 956,0
в том числе:											
текущие расходы	938 907,0	0,0	0,0	0,0	0,0	79 741,3	193 135,3	157 709,2	181 299,1	134 066,1	192 956,0
Основное мероприятие 2.6. Реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	10 886 379,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1 416 541,4	1 894 988,3	1 787 752,6	1 979 970,9	1 860 984,5	1 946 141,6
в том числе:											
текущие расходы	10 874 083,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1 404 245,3	1 894 988,3	1 787 752,6	1 979 970,9	1 860 984,5	1 946 141,6
капитальные вложения	12 296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	12 296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджет Астраханской области	194 276,0	0,0	0,0	0,0	0,0	82 296,1	10 084,4	0,0	100 600,7	0,0	1 294,8
в том числе:											
текущие расходы	181 979,9	0,0	0,0	0,0	0,0	70 000,0	10 084,4	0,0	100 600,7	0,0	1 294,8

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. Реализация регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	38 938,6	0,0	0,0	0,0	0,0	12 884,7	20 233,9	2 910,0	2 910,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	38 938,6	0,0	0,0	0,0	0,0	12 884,7	20 233,9	2 910,0	2 910,0	0,0	0,0
бюджет Астраханской области	37 798,6	0,0	0,0	0,0	0,0	12 324,7	19 653,9	2910,0	2910,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	37 798,6	0,0	0,0	0,0	0,0	12 324,7	19 653,9	2910,0	2910,0	0,0	0,0
внебюджетные средства	1 140,0	0,0	0,0	0,0	0,0	560,0	580,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	1 140,0	0,0	0,0	0,0	0,0	560,0	580,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 4.1.	96 386,2	0,0	0,0	0,0	11 995,1	17 468,8	15 000,0	18 070,0	18 852,3	7 500,0	7 500,0

Проведение пренатальной диагностики и неонатального скрининга в учреждениях родовспоможения Астраханской области												
в том числе:												
текущие расходы	96 386,2	0,0	0,0	0,0	11 995,1	17 468,8	15 000,0	18 070,0	18 852,3	7 500,0	7 500,0	
бюджет Астраханской области	96 386,2	0,0	0,0	0,0	11 995,1	17 468,8	15 000,0	18 070,0	18 852,3	7 500,0	7 500,0	
в том числе:												
текущие расходы	96 386,2	0,0	0,0	0,0	11 995,1	17 468,8	15 000,0	18 070,0	18 852,3	7 500,0	7 500,0	
Основное мероприятие 4.2. Реализация регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	635 289,7	0,0	0,0	0,0	0,0	228 574,6	188 597,4	67 317,7	51 300,0	50 300,0	49 200,0	
в том числе:												
текущие расходы	587 564,3	0,0	0,0	0,0	0,0	210 684,6	173 679,7	52 400,0	51 300,0	50 300,0	49 200,0	

капитальные вложения	47 725,4	0,0	0,0	0,0	0,0	17 890,0	14 917,7	14 917,7	0,0	0,0	0,0
бюджет Астраханской области	120 873,5	0,0	0,0	0,0	0,0	87 008,6	18 947,2	14 917,7	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	88 065,8	0,0	0,0	0,0	0,0	69 118,6	18 947,2	0,0	0,0	0,0	0,0
капитальные вложения	47 725,4	0,0	0,0	0,0	0,0	17 890,0	14 917,7	14 917,7	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет	173 380,8	0,0	0,0	0,0	0,0	87 066,0	86 314,8	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	173 380,8	0,0	0,0	0,0	0,0	87 066,0	86 314,8	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ФСС	311 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54 500,0	53 500,0	52 400,0	51 300,0	50 300,0	49 200,0
в том числе:											
текущие расходы	311 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54 500,0	53 500,0	52 400,0	51 300,0	50 300,0	49 200,0
Основное мероприятие 4.3. Реализация регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Демография»	299 090,0	0,0	0,0	0,0	0,0	44 650,0	47 670,0	48 910,0	51 380,0	52 620,0	53 860,0
в том числе:											
текущие расходы	299 090,0	0,0	0,0	0,0	0,0	44 650,0	47 670,0	48 910,0	51 380,0	52 620,0	53 860,0
средства ОМС	299 090,0	0,0	0,0	0,0	0,0	44 650,0	47 670,0	48 910,0	51 380,0	52 620,0	53 860,0
в том числе:											
текущие расходы	299 090,0	0,0	0,0	0,0	0,0	44 650,0	47 670,0	48 910,0	51 380,0	52 620,0	53 860,0
Основное меро-	32 513,3	0,0	0,0	0,0	32 513,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

приятие 5.1. Реализация приоритетного проекта «Электронное здравоохранение Астраханской области»												
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	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	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	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	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	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	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	0,0
Основное мероприятие 5.3. Реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе еди-	754 237,0	0,0	0,0	0,0	0,0	109 254,7	288 608,0	101 327,0	95 056,3	77 945,0	82 046,0	

ной государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»												
в том числе:												
текущие расходы	754 237,0	0,0	0,0	0,0	0,0	109 254,7	288 608,0	101 327,0	95 056,3	77 945,0	82 046,0	
бюджет Астраханской области	16 000,2	0,0	0,0	0,0	0,0	2 242,7	7 572,0	1 905,8	1 729,3	1 213,6	1 336,8	
в том числе:												
текущие расходы	16 000,2	0,0	0,0	0,0	0,0	2 242,7	7 572,0	1 905,8	1 729,3	1 213,6	1 336,8	
федеральный бюджет	517 263,8	0,0	0,0	0,0	0,0	72 512,0	244 836,0	61 621,2	55 911,0	39 210,4	43 173,2	
в том числе:												
текущие расходы	517 263,8	0,0	0,0	0,0	0,0	72 512,0	244 836,0	61 621,2	55 911,0	39 210,4	43 173,2	
средства ОМС	220 573,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34 300,0	36 000,0	37 800,0	37 416,0	37 521,0	37 536,0	
в том числе:												
текущие расходы	220 573,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34 300,0	36 000,0	37 800,0	37 416,0	37 521,0	37 536,0	
Внебюджетные средства	400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	200,0	200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
в том числе:												
текущие расходы	400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	200,0	200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие 5.4. «Приобретение аппаратов для искусственной вентиляции лег-	10 049,9*						10 049,9*					

капитальные вложения	76 540,2	0,0	0,0	0,0	0,0	76 540,2	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	2 052 514,9	274 781,5	255 615,6	251 583,8	167 257,8	195 836,9	189 992,0	160 661,7	202 181,9	175 818,5	178 785,2
в том числе:											
текущие расходы	2 052 514,9	274 781,5	255 615,6	251 583,8	167 257,8	195 836,9	189 992,0	160 661,7	202 181,9	175 818,5	178 785,2
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, а также медицинской эвакуации в Астраханской области»	16 506 779,4	4 640 499,4	779 463,9	1 163 942,9	934 014,4	2 312 887,2	1 967 488,9	959 229,1	1 802 643,2	970 774,6	975 835,8
в том числе:											
текущие расходы	13 407 639,0	4 640 499,4	779 463,9	816 442,9	863 674,4	1 061 165,9	1 122 864,2	927 582,3	1 249 335,6	970 774,6	975 835,8
капитальные вложения	3 099 140,4	0,0	0,0	347 500,0	70 340,0	1 251 721,3	844 624,7	31 646,8	553 307,6	0,0	0,0
бюджет Астраханской области	1 325 035,0	68 490,0	25 000	20 000,0	18 784,5	130 209,5	364 756,1	11 145,4	686 649,5	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	550 739,9	68 490,0	25 000	20 000,0	18 784,5	56 378,2	212 521,4	3 320,4	146 245,4	0,0	0,0
капитальные вложения	774 295,1	0,0	0,0	0,0	0,0	73 831,3	152 234,7	7 825,0	540 404,1	0,0	0,0
федеральный	1 054 845,3	0,0	0,0	0,0	0,0	325 730,0	692 390,0	23 821,8	12903,5	0,0	0,0

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	756 889,6	49 685,0	61 161,9	45 451,7	52 865,6	90 510,1	68 929,0	76 517,7	131 269,6	88 479,0	92 020,0
в том числе:											
текущие расходы	756 889,6	49 685,0	61 161,9	45 451,7	52 865,6	90 510,1	68 929,0	76 517,7	131 269,6	88 479,0	92 020,0
Подпрограмма 4 «Развитие системы охраны здоровья матери и ребенка в Астраханской области»	3 126 376,5	1 699 357,5	154 743,4	167 414,9	162 357,0	201 290,5	170 528,7	114 819,3	205 229,6	124 797,8	125 837,8
в том числе:											
текущие расходы	3 126 376,5	1 699 357,5	154 743,4	167 414,9	162 357,0	201 290,5	170 528,7	114 819,3	205 229,6	124 797,8	125 837,8
бюджет Астраханской области	70 591,0	360,0	0,0	0,0	8 350,0	9 950,0	11 800,0	0,0	40 131,0	0,0	0,0
в том числе:											
текущие расходы	70 591,0	360,0	0,0	0,0	8 350,0	9 950,0	11 800,0	0,0	40 131,0	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	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	1 492 492,5	135 704,5	154 743,4	167 414,9	154 007,0	191 340,5	158 728,7	114 819,3	165 098,6	124 797,8	125 837,8
в том числе:											
текущие расходы	1 492 492,5	135 704,5	154 743,4	167 414,9	154 007,0	191 340,5	158 728,7	114 819,3	165 098,6	124 797,8	125 837,8
Подпрограмма 5 «Совершенствование системы территориального планирования и развитие госу-	1 014 271,3	168 150,0	10 075,6	359 070,0	38 870,0	213 007,3	208 420,0	3 150,0	4 103,3	4 650,0	4 775,1

дарственно-частного партнерства в области здравоохранения на территории Астраханской области»											
в том числе:											
текущие расходы	231 271,3	168 150,0	10 075,6	9 070,0	8 870,0	10 007,3	8 420,0	3 150,0	4 103,3	4 650,0	4 775,1
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
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	869 271,3	23 150,0	10 075,6	359 070,0	38 870,0	213 007,3	208 420,0	3 150,0	4 103,3	4 650,0	4 775,1
в том числе:											
текущие расходы	86 271,3	23 150,0	10 075,6	9 070,0	8 870,0	10 007,3	8 420,0	3 150,0	4 103,3	4 650,0	4 775,1
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»	112 828 425,4	7 740 200,0	8 550 850,2	8 966 062,0	11 009 780,6	12 226 488,4	13 079 121,2	12 907 363,8	13 678 046,4	12 282 809,5	12 387 703,2

в том числе:											
текущие расходы	112 828 425,4	7 740 200,0	8 550 850,2	8 966 062,0	11 009 780,6	12 226 488,4	13 079 121,2	12907363,8	13 678 046,4	12 282 809,5	12 387 703,2
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**	112 828 425,4	0,0	8 550 850,2	8 966 062,0	11 009 780,6	12 226 488,4	13 079 121,2	12907363,8	13 678 046,4	12 282 809,5	12 387 703,2
в том числе:											
текущие расходы	112 828 425,4	0,0	8 550 850,2	8 966 062,0	11 009 780,6	12 226 488,4	13 079 121,2	12907363,8	13 678 046,4	12 282 809,5	12 387 703,2
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»	91 985 160,2	7 437 948,8	6 958 641,1	7 204 007,2	8 237 957,9	10 191 796,3	9 779 495,1	13 007 032,0	11 593 997,3	8 655 208,6	8 919 075,9
в том числе:											
текущие расходы	91 985 160,2	7 437 948,8	6 958 641,1	7 204 007,2	8 237 957,9	10 191 796,3	9 779 495,1	13 007 032,0	11 593 997,3	8 655 208,6	8 919 075,9
бюджет Астраханской области	87 060 362,7	6 863 176,7	6 634 114,0	6 930 437,0	7 967 794,4	9 944 784,8	9 527 968,4	11 235 191,4	10 965 885,2	8 367 355,4	8 623 655,4
в том числе:											
текущие расходы	87 060 362,7	6 863 176,7	6 634 114,0	6 930 437,0	7 967 794,4	9 944 784,8	9 527 968,4	11 235 191,4	10 965 885,2	8 367 355,4	8 623 655,4
федеральный бюджет	4 924 797,5	574 772,1	324 527,1	273 570,2	270 163,5	247 011,5	251 526,7	1 771 840,6	628 112,1	287 853,2	295 420,5
в том числе:											
текущие расходы	4 924 797,5	574 772,1	324 527,1	273 570,2	270 163,5	247 011,5	251 526,7	1 771 840,6	628 112,1	287 853,2	295 420,5
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	104 968,4	0,0	0,0	0,0	104 968,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

целевая программа «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на территории Астраханской области»												
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	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	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	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	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	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	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	0,0

* в соответствии с бюджетной росписью министерства здравоохранения Астраханской области на 2020 год

** Общий объем бюджетных ассигнований территориального фонда обязательного медицинского страхования учтен в подпрограмме 6 «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации на территории Астраханской области».

Приложение № 4
к государственной программе

Показатели по целям и задачам и показатели по мероприятиям
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, установленных Программой	0	0	0	0	100,0	100,0	0	0	0	0	0	0

	государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, от количества подведомственных минздраву АО 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 или никотинсодержащей продукции 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. Реализация 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	x	x	x	x
	Смертность женщин в возрасте 16 – 54 лет (на 100 тыс. населения)	0	0	0	0	0	181,4	177,6	175,0	x	x	x	x
	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах)	0	0	0	0	0	0	4,7	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5
	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением, %	0	x	x	x	x	x	x	x	x	9,5	8,1	6,8
Основное мероприятие 1.6. Реализация 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	0,0	24,6	36,9	49,2
	Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом, млн долларов		0	0	0	0	0	0	0	0,52	0,57	0,61	0,66
Основное мероприятие 1.7. Реализация регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская об-	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

ласть)» в рамках национально-го проекта «Демография»	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	24,7	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	30,6	65,3	70,0
Основное мероприятие 1.8. Реализация 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	x	x	x	x
	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения, %									22,8	54,4	60,7	71,2
	Количество выездов мобильных медицинских бригад, тыс. выездов на население Астраханской области	0	0	0	0	0	0	19,2	19,2	x	x	x	x

	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду									4,6	4,6	4,6	4,6
	Число посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий в расчете на 1 сельского жителя	0	0	0	0	0	0	0	1,72	1,85	2,1	2,27	
	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	0	0	0	0	0	0	0	96,69	97,52	98,35	99,17	
	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций, %	0	0	0	0	0	0	0	41,7	46,7	54,2	62,5	
	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицин-	0	0	0	0	0	55,4	59,4	x	0	0	0	0

	скими организациями													
	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее		0	0	0	0	0	0	0	0	x	97,5	98,0	98,5
	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, чел.)	0	0	0	0	0	0	0	36	101	111	122	132	
	Доля граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	70	100	

	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2198,6	2552,0	2944,6
	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90,0	90,0	90,0
Основное мероприятие 1.9. Модернизация первичного звена здравоохранения Астраханской области	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 человека в год, ед.									1,72	0	0	0
	Количество приобретенного медицинского оборудования (ед.)										1		
Основное мероприятие 1.10. Реализация регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год, ед.										6,0	6,4	6,8
	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования, %										24,0	17,0	10,0
	Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в ава-											40,0	37,0

	рийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, %												
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 системы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития заболеваний, патологических состояний и факторов риска. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии), %	54,0	52,5	54,1	53,4	52,0	48,4	53,2	54,4	53,4	55,4	59,2	63,0
Задача государственной программы 2. Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, и скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицин-	Смертность населения от основных причин (БСК, 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

ской эвакуации в Астраханской области													
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 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	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 больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением (%)	39,9	39,9	39,9	40,0	40,0	40,1	40,2	40,3	40,3	40,3	40,3	40,3
	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, вы-	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

	паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомашины в соответствии со стандартами оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, ед.												
	Количество пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспеченных лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, чел.	0	0	0	0	0	0	0	0	8984	9845	10461	
	Количество пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, обеспеченных медицинскими изделиями, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому, чел.	0	0	0	0	0	0	0	0	85	85	85	
	Оснащение (переоснащение, дооснащение) медицинских организаций, имеющих структурные подразделения, оказывающие специализи-	0	0	0	0	0	0	0	0	15	8	0	

	рованную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, ед.												
Основное мероприятие 2.5. Реализация 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	x	x	x	x
	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	0	0	0	0	0	0	90,5	87,2	x	x	x	x
	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением									50,0	60,0	70,0	80,0
	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абля-									80,0	85	90	90

	ция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %												
	Количество рентгенэндо-васкулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,156	2,287	2,560
	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13,6	11,3	9,0
	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16,6	15,3	14,0
	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,16	7,92	7,68
Основное мероприятие 2.6. Реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здра-	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	0	0	0	0	0	0	0	0	66,0	70,0	75,0	80,0

воохранение»	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	0	0	0	0	0	53,2	54,4	53,4	55,4	59,2	63,0
	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	0	0	0	0
	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	0	0	0	0	0	0	0	0	19,6	18,0	17,3
	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	0	0	0	0	0	49,3	50,8	0	0	0	0
	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспан-	0	0	0	0	0	0	0	0	54,3	57,3	60,0

мы здравоохранения Астраханской области квалифицированными кадрами	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 ФГБОУ ВО «АГМУ» Минздрава России	113	175	140	127	117	120	120	120	120	120	120	120
Основное мероприятие 3.2. Реализация приоритетного проекта «Новые кадры современного здравоохранения»	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества специалистов в отрасли (%)	0	0	0	0	1,1	10,0	0	0	0	0	0	0
	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. Реализация регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области (чел.)*****							4862	4885	4903	4925	4948	4957

национального проекта «Здравоохранение»													
	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области (чел.)*****							9628	9645	9668	9781	9818	9831
	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников Астраханской области, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, (тыс. чел.)							2,900	4,390	x	x	x	x
	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, (тыс. чел.) нарастающим итогом							0	0	0	13,89	14,06	14,23
	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками, %	0	0	0	0	0	0	0	0	90,7	91,3	92,1	92,6

<p>Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), %, нарастающим итогом (врачами)</p>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	92,8	94,2	95	95
<p>Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), %, нарастающим итогом (средними медицинскими работниками)</p>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	86,0	90	94,4	95
<p>Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения</p>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48	48,2	48,2	48,2

области														
Основное мероприятие 4.2. Реализация регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» в рамках национального проекта «Здравоохранение»	Снижение младенческой смертности в Астраханской области до 4,6 на 1000 родившихся живыми детей	0	0	0	0	0	0	5,4	5,2	5,1	5,0	4,9	4,8	
	Смертность детей в возрасте 0 – 4 годов на 1000 родившихся живыми							7,0	6,8	x	6,4	6,2	6,0	
	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям										95,0	95,0	95,0	95,0
	Число выполненных детьми посещений детских подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник, %										40,0	70,0	90,0	95,0
	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
	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	88,9	89,0	89,1

	помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами, %												
Основное мероприятие 4.3. Реализация регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей (Астраханская область)» 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	310	320	330
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 программы 5. Создание оптимальной инфраструктуры и расширение лечебно-диагностических возможностей медицинских организаций различных форм собственности на территории Астраханской области	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 (%)	66,0	65,0	63,0	62,0	62,0	61,0	61,0	60,5	60,0	60,0	60,0	60,0
Основное мероприятие 5.1. Реализация мероприятий по переходу медицинских организаций на электронный документооборот в рамках приоритетного проекта «Электронное здравоохранение Астраханской области»	Количество граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами), доступными в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), 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 пер-	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0

	вичную медико-санитарную помощь (%)													
Основное мероприятие 5.2. Реализация мероприятий по внедрению системы мониторинга движения маркированных лекарственных препаратов в рамках приоритетного проекта «Лекарство. Качество и безопасность»	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	0	100	0	0	0	0	0	0	0
	- для препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	- для препаратов, поступающих в гражданский оборот (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Основное мероприятие 5.3. Реализация 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 и муниципальных услуг (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	0	0	0	0	0	0	26,0	66,0	x	x	x	x	

	здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации (%)*												
	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	100	100
	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 и муниципальных услуг (функций) (%)*	0	0	0	0	0	8,0	25,0	x	x	x	x	x

	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	0	100,0	100,0	100,0
	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48	56	63
	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	64	85
	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период, %	0	0	0	0	0	0	0	0	0	73	86	100
Основное мероприятие 5.4. Приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских орга-	Количество приобретенных и введенных в эксплуатацию аппаратов для искусственной вентиляции легких (ед.)	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0

механизма реализации конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества на территории Астраханской области	рования медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования к величине, установленной Правительством Российской Федерации для субъектов Российской Федерации (%)													
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	66,4	77,1	89,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

	форме												
	- 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 № 6
к государственной программе

Паспорт
регионального проекта
«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)»

1. Основные положения

Наименование регионального проекта	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)			
Краткое наименование регионального проекта	Первичная медико-санитарная помощь (Астраханская область)	Срок реализации проекта	01.01.2019	31.12.2024
Куратор регионального проекта	Князев О.А.	Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	1	Государственная программа	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»	
		Подпрограмма (направление)	Основные мероприятия по реализации региональных проектов в рамках национального проекта государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»	

2. Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год										Информационная система (источник данных)
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)		
1	Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек, стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата фельдшерскими пунктами (далее – ФП), фельдшерско-акушерскими пунктами (далее – ФАП) и врачебными амбулаториями (далее – ВА), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов															
1.1	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	ФП	%	95,8600	31.12.2019	0,0000	95,8600	95,8600	96,6900	97,5200	98,3500	99,1700	-	-	-	
1.2	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов, ВА в расчете на 1 сельского жителя	ФП	посещение	1,2900	31.12.2019	0,0000	1,2900	1,2900	1,7200	1,8500	2,1000	2,2700	-	-	-	

1.3	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	ФП	тысяча посещений	4,6000	31.12.2019	0,0000	4,6000	2,3000	4,6000	4,6000	4,6000	4,6000	-	-	-
2	Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации														
2.1	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения	ФП	%	47,8000	31.12.2019	0,0000	47,8000	14,9000	22,8000	54,4000	60,7000	71,2000	-	-	-
2.2	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), в отчетном году	ФП	%	0,0000	31.12.2019	0,0000	0,0000	0,0000	10,0000	30,0000	70,0000	100,000	-	-	-
3	Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»														

3.1	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций	ФП	%	16,7000	31.12.2019	0,0000	16,7000	35,0000	41,7000	46,7000	54,2000	62,5000	-	-	-
3.2	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	ФП	тысяча посещений	786,8000	31.12.2019	0,0000	786,800	1 837,40	1 963,00	2 198,60	2 552,00	2 944,60	-	-	-
4	Формирование системы защиты прав пациентов														
4.1	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее	ФП	%	0,0000	31.12.2019	0,0000	0,0000	0,0000	97,0000	97,5000	98,0000	98,5000	-	-	-
5	Развитие санитарной авиации														
5.1	Число лиц (пациентов), до-	ФП	чел.	0,0000	31.12.2019	0,0000	0,0000	93,0000	101,000	111,000	122,000	132,000	-	-	-

	полнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее															
5.2	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	ФП	%	0,0000	31.12.2019	0,0000	0,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	-	-	-	

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2022 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2022 года
				01.02	01.03	01.04	01.05	01.06	01.07	01.08	01.09	01.10	01.11	01.12		
1	Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек, стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата ФП, ФАП, ВА, а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов															
1.1	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	ФП	%	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,5000	97,5200
1.2	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА в расчете на 1 сельского жителя	ФП	посещение	0,1200	0,1500	0,4000	0,6000	0,9000	1,1000	1,2000	1,2000	1,3000	1,4000	1,8500	1,8500	
1.3	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	ФП	тысяча посещений	0,1000	0,2000	0,3000	0,5000	1,0000	1,8000	2,4000	2,7000	3,0000	3,8000	4,6000	4,6000	

2	Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации														
2.1	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	ФП	%	0,1000	0,1900	2,2000	5,3000	7,9000	11,0000	19,2000	24,5000	32,4000	47,8000	54,4000	54,4000
2.2	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), в отчетном году	ФП	%	2,0000	2,0000	2,0000	2,0000	2,0000	2,0000	2,0000	10,0000	10,0000	10,0000	30,0000	30,0000
3	Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»														
3.1	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций	ФП	%	41,9000	41,9000	41,9000	42,3000	43,0000	43,0000	44,0000	45,0000	45,0000	46,0000	46,7000	46,7000
3.2	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	ФП	тысяча посещений	191,7000	191,7000	333,5400	678,4800	982,0000	1 261,0000	1 570,0000	1 724,0000	1 930,0000	2 100,0000	2 198,6001	2 198,6001
4	Формирование системы защиты прав пациентов														

4.1	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее	ФП	%		97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,0000	97,5000	97,5000
5	Развитие санитарной авиации																
5.1	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее	ФП	чел.		8,0000	16,0000	30,0000	40,0000	50,0000	60,0000	70,0000	80,0000	90,0000	100,0000	111,0000	111,0000	
5.2	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	ФП	%		90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000	90,0000

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год										Характеристика результата	Тип результата
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)			
1	Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек, стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата ФП, ФАП, ВА, а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов																

1.1	Приобретены передвижные медицинские комплексы. Нарастающий итог	-	шт.	0,0000	01.01.2021	-	-	-	11,0	-	-	-	-	-	Министерством здравоохранения Астраханской области 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	Приобретение товаров, работ, услуг
1.2	Функционируют передвижные медицинские комплексы, приобретенные в рамках регионального проекта. Нарастающий итог	-	шт.	0,0000	01.01.2022	-	-	-	0,00	11,0	11,0	11,0	-	-	Функционируют 11 мобильных медицинских комплексов, приобретенных в 2021 году, для оказания доврачебной и врачебной медико-	Оказание услуг (выполнение ра-

															санитарной помощи, проведения диспансеризации и профилактических осмотров	бот)
1.3	Функционируют созданные/замененные в рамках федерального проекта ФП, ФАП, ВА, оснащенные в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н. Нарастающий итог	-	шт.	0,0000	31.12.2021	-	-	-	33,0	33,0	33,0	33,0	-	-	Министерство здравоохранения Астраханской области обеспечит получение лицензий на осуществление медицинской деятельности созданными в 2019 году фельдшерско-акушерскими пунктами. Комиссиями по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2019 год в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования представлены объемы медицинской помощи медицинским организациям, имеющим в своем составе указанные подразделения. В созданных в 2019 – 2020 годах фельдшерско-акушерских пунктах начато оказание медицинской помощи	Оказание услуг (выполнение работ)

1.4	Созданы/заменены ФЦ, ФАПы, ВА. Нарастающий итог	-	шт.	0,0000	-	-	4,00	33,0	-	-	-	-	-	-	Министерством здравоохранения Астраханской области подготовлены участки для (ре-создания фельдшерско-акушерских пунктов и подведены коммуникации, проведены мероприятия по обеспечению фельдшерско-акушерских пунктов персоналом, проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для создания 31 фельдшерско-акушерского пункта, осуществлены мероприятия по подготовке к получению лицензии на осуществление медицинской деятельности	Строительство (ре-конструкция, техническое перевооружение, приобретение) объектов недвижимого имущества		
2	Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»																	

2.1	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, принимают участие в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи». Нарастающий итог	-	%	0,0000	-	-	-	-	41,7	46,7	54,2	62,5	-	-	Распорядительными актами министерства здравоохранения Астраханской области 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 – ЦПСМП). При методической поддержке ЦПСМП во вновь включаемых медицинских организациях будут проведены мероприятия по внедрению «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», в ранее включенных медицинских органи-	Оказание услуг (выполнение работ)
-----	--	---	---	--------	---	---	---	---	------	------	------	------	---	---	---	-----------------------------------

2.2	В субъекте функционирует Региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи	-	ед.	0,0000	31.12.2019	-	-	-	1,00	1,00	1,00	1,00	-	-	В 85 субъектах Российской Федерации функционирует Региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи, функциями которого являются методическая поддержка и координация работы медицинских организаций, участие в разработке мер по устранению типовых проблем в медицинских организациях, внедрении принципов бережливого производства, создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», осуществление сбора информации от медицинских организаций, участвующих в проекте, для представления в ЦПМСП, обеспечение тиражирования лучших практик в границах субъекта Российской Федерации	Оказание услуг (выполнение работ)
3	Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации															

3.1	Внедрена система информирования граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, о правах на получение бесплатной медицинской помощи (доля лиц, получающих информацию, от общего числа застрахованных лиц). Нарастающий итог	-	%	0,0000	-	-	-	-	67,40	77,40	91,60	100,0	-	-	Информирование застрахованных лиц старше 18 лет страховыми медицинскими организациями о праве на проведение профилактического медицинского осмотра. Обеспечение охвата граждан профилактическими медицинскими осмотрами. Проведение мониторинга объемов и стоимости медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказанной в амбулаторных условиях, медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Проведение информационных коммуникационной кампании
4	Развитие санитарной авиации															
4.1	Субъектами Российской	-	ед.	0,0000	01.12.2024	-	0,00	60,0	67,0	74,0	81,0	88,0	-	-	Министерством здра-	Ока-

	Федерации выполнены вылеты санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации														воохранения Астраханской области обеспечена закупка авиационных работ в целях оказания медицинской помощи	зание услуг (выполнение работ)
5	Формирование системы защиты прав пациентов															
5.1	Количество субъектов Российской Федерации, на территории которых страховыми медицинскими организациями обеспечивается защита прав застрахованных лиц при получении ими медицинской помощи за пределами территории страхования, не менее	-	ед.	0,0000	05.10.2020	-	-	-	-	30,0	60,0	85,0	-	-	В 2021 – 2024 годах страховые медицинские организации в соответствии с изменениями законодательства Российской Федерации для обеспечения защиты прав застрахованных лиц при получении медицинской помощи за пределами субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, должны обеспечить наличие в каждом субъекте Российской Федерации своего представителя.	Оказание услуг (выполнение работ)

2	Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»							
2.1	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, принимают участие в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	36 894,00	20 109,00	110,00	20 109,00	20 109,00	20 109,00	117 440,00
2.1.1	консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	36 894,00	20 109,00	110,00	20 109,00	20 109,00	20 109,00	117 440,00
2.1.1.1	бюджет субъекта	18 268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18 268,00
2.1.1.2	бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты ТФОМС)	18 626,00	20 109,00	110,00	20 109,00	20 109,00	20 109,00	99 172,00
2.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1.3	внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Развитие санитарной авиации							
3.1	Субъектами Российской Федерации выполнены вылеты санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации	0,00	50 000,00	95 596,00	75 596,00	75 596,00	75 596,00	372 384,00
3.1.1	консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	50 000,00	95 596,00	75 596,00	75 596,00	75 596,00	372 384,00
3.1.1.1	бюджет субъекта	0,00	50 000,00	95 596,00	75 596,00	75 596,00	75 596,00	372 384,00

1.2	Приобретены передвижные медицинские комплексы	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»												
2.1	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, принимают участие в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Развитие санитарной авиации												
3.1	Субъектами Российской Федерации выполнены вылеты санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за	3 000,00	6 000,00	9 000,00	12 000,00	15 000,00	20 000,00	25 000,00	30 000,00	37 000,00	45 000,00	75 596,00	75 596,00

	счет собствен- ных средств бюджетов субъ- ектов Россий- ской Федерации												
ИТОГО:		3 000,00	6 000,00	9 000,00	12 000,00	15 000,00	20 000,00	25 000,00	30 000,00	37 000,00	45 000,00	75 596,00	75 596,00

**Паспорт
регионального проекта
«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи
(Астраханская область)»**

1. Основные положения

Наименование регионального проекта	Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)			
Краткое наименование регионального проекта	Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)	Срок реализации проекта	01.01.2019	31.12.2024
Куратор регионального проекта	Князев О.А.	Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Смирнова С.Н.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	1	Государственная программа	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»	
		Подпрограмма (направление)	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»	

2. Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год									Информационная система (источник данных)	
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)		
1	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи															
1.1	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	ФП	%	23,0700	31.12.2019	0,0000	20,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	95,0000	-	-	ЕГИСЗ
1.2	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и оснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений	ФП	%	0,0000	31.12.2021	0,0000	0,0000	0,0000	40,0000	70,0000	90,0000	95,0000	-	-	ЕГИСЗ	

1.3	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами	ФП	%	88,8000	31.12.2019	0,0000	0,0000	0,0000	88,8500	88,9000	89,0000	89,1000	-	-	ЕГИСЗ
2	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность														
2.1	Младенческая смертность	ФП	промилле (0,1 %)	5,9000	31.12.2017	0,0000	5,4000	5,2000	5,1000	5,0000	4,9000	4,8000	-	-	ЕГИСЗ
2.2	Доля преждевременных родов (22 – 37 недель) в перинатальных центрах (%)	ФП	%	46,0000	31.12.2017	0,0000	46,500	47,000	56,400	56,600	56,800	57,000	-	-	ЕГИСЗ
2.3	Смертность детей в возрасте 0 – 4 года на 1000 родившихся живыми	ФП	промилле (0,1 %)	7,2000	31.12.2017	0,0000	7,0000	6,8000	6,6000	6,4000	6,2000	6,0000	-	-	ЕГИСЗ
2.4	Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	ФП	число случаев на 100 тысяч детей соответствующего возраста	59,0000	31.12.2017	0,0000	57,500	57,000	56,000	55,800	55,500	53,400	-	-	ЕГИСЗ
3	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями														

3.1	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	ФП	%	45,9000	31.12.2017	0,0000	48,5000	49,0000	49,5000	50,0000	50,5000	51,0000	-	-	ЕГИСЗ
3.2	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	ФП	%	44,1000	31.12.2017	0,0000	55,0000	60,0000	65,0000	70,0000	80,0000	90,0000	-	-	ЕГИСЗ
3.3	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	ФП	%	40,1000	31.12.2017	0,0000	55,0000	60,0000	65,0000	70,0000	80,0000	90,0000	-	-	ЕГИСЗ
3.4	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	ФП	%	23,3000	31.12.2017	0,0000	40,0000	50,0000	60,0000	70,0000	80,0000	90,0000	-	-	ЕГИСЗ
3.5	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	ФП	%	14,4000	31.12.2017	0,0000	35,0000	45,0000	60,0000	70,0000	80,0000	90,0000	-	-	ЕГИСЗ
3.6	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокрин-	ФП	%	25,0000	31.12.2017	0,0000	55,0000	60,0000	65,0000	70,0000	80,0000	90,0000	-	-	ЕГИСЗ

2	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность														
2.1	Младенческая смертность	ФП	промилле (0,1 %)	6,8	6,7	6,4	6,2	5,9	5,76	5,62	5,51	5,23	5,10	5,0	5,0
2.2	Доля преждевременных родов (22 – 37 неделя) в перинатальных центрах	ФП	%	44,40	47,30	50,80	52,40	52,90	53,20	54,70	55,30	55,90	56,20	56,60	56,60
2.3	Смертность детей в возрасте 0 – 4 года на 1000 родившихся живыми	ФП	промилле (0,1 %)	7,3	7,2	7,14	7,06	6,9	6,8	6,7	6,6	6,5	6,45	6,4	6,40
2.4	Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	ФП	число случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста	56,2	56,15	56,1	56,05	56,05	56,05	56,0	56,0	55,95	55,9	55,8	55,8
3	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями														
3.1	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	ФП	%	23,9	24,1	25,5	30,7	41,4	42,5	46,9	47,7	48,1	49,2	50,0	50,0
3.2	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	ФП	%	49,0	50,50	60,0	63,0	64,0	65,0	66,0	67,0	68,0	69,0	70,0	70,0
3.3	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	ФП	%	60,7	61,4	62,4	63,8	64,9	65,2	66,7	67,9	68,8	69,0	70,0	70,0

3.4	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	ФП	%	39,40	45,90	50,70	53,60	55,90	60,40	65,80	63,80	69,00	69,50	70,00	70,00
3.5	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	ФП	%	40,00	50,00	58,80	59,20	60,00	62,00	63,80	64,90	65,00	68,00	70,00	70,00
3.6	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	ФП	%	60,50	61,20	63,90	64,60	65,90	66,00	67,20	68,10	69,10	69,00	70,00	70,00

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год									Характеристика результата	Тип результата
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)		
1	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями															
1.1	Увеличен охват детей в возрасте 15 – 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей, подлежащих осмотрам)	-	%	0,0000	31.12.2024	-	60,0	50,0	70,0	73,0	75,0	80,0	-	-	В 2019 году в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов предусмотрено увеличение норма-	Оказание услуг (выполнение работ)

															способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения репродуктивного здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий. Кроме того, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования будут проводиться выборочные проверочные мероприятия (аудиты), направленные на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних	
1.2	Увеличена доля детей в возрасте 0 – 17 лет, охваченных профилактическими осмотрами	-	%	0,0000	31.12.2019	-	-	0,00	94,0	94,3	94,5	94,7	-	-	С 2021 года органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в рамках ре-	Оказание услуг (выполнение ра-

																<p>шем путем профилактических и реабилитационных мероприятий. Кроме того, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования будут проводиться выборочные проверочные мероприятия (аудиты), направленные на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних</p>
2	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность															
2.1	Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах. Нарастающий итог	-	тыс. чел.	0,0000	31.12.2024	-	0,059	0,124	0,195	0,269	0,346	0,429	-	-	<p>К 2024 году будет повышена квалификация не менее 429 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, что будет способствовать совершенствованию манипуляционных и коммуникативных навыков врачей, что отразится на</p>	Проведение образовательных мероприятий

																повышении качества медицинской помощи детям и снижении смертности и инвалидности	
2.2	Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов. Нарастающий итог	-	тыс. чел.	0,0000	31.12.2019	-	10,3	20,7	30,9	41,0	51,2	61,3	-	-	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 медицинскую помощь получают не менее 10,3 тыс. женщин, а далее – согласно проекту Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации» на последующие годы к 31.12.2024 получают медицинскую помощь не менее 61,3 тыс. женщин (нарастающим итогом), что позволит укрепить материально-техниче-	Оказание услуг (выполнение работ)	

															скую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе	
2.3	В субъектах Российской Федерации будут актуализированы и утверждены региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	-	ед.	0,0000	31.12.2019	-	-	-	1,0	-	-	-	-	-	В 85 субъектах Российской Федерации на основании Единого плана по достижению национальных целей на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р, будут актуализированы региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»,	Обеспечение реализации федерального проекта (результата федерального проекта)

	«Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»															лений медицинских организаций, обеспечивающих комфортность пребывания детей. Данные меры будут направлены на повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи детям, создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи	
3.2	Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной по-	-	%	0,0000	31.12.2018	5,00	20,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	-	-	С 2021 по 2030 год органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будут продолжены мероприятия по дооснащению медицинскими изделиями детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций.	Приобретение товаров, работ, услуг	

	ность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»							
1.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	14 917,65	0,00	0,00	0,00	14 917,65
1.1.1.1	бюджет субъекта	0,00	0,00	14 917,65	0,00	0,00	0,00	14 917,65
1.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2								
2.1	Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями и 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»	156 184,64	105 262,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261 446,64
2.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	156 184,64	105 262,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261 446,64
2.1.1.1	бюджет субъекта	156 184,64	105 262,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261 446,64

Приложение № 8
к государственной программе

Паспорт
регионального проекта
«Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»

1. Основные положения

Наименование регионального проекта	Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)			
Краткое наименование регионального проекта	Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)	Срок реализации проекта	01.01.2019	31.12.2024
Куратор регионального проекта	Князев О.А.	Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Смирнова С.Н.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	1	Государственная программа	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»	
		Подпрограмма (направление)	Основные мероприятия по реализации региональных проектов в рамках национальных проектов государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»	

2. Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год								Информационная система (источник данных)
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	
1	Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний													

1.1	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I – II стадиях	ФП	%	52,0000	31.12.2017	0,0000	53,2000	50,2000	53,4000	55,4000	59,2000	63,0000	-	-	ЦНИИОИЗ
1.2	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	ФП	%	66,0000	31.12.2019	0,0000	0,0000	0,0000	66,0000	70,0000	75,0000	80,0000	-	-	ЦНИИОИЗ
1.3	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)	ФП	%	26,3000	31.12.2017	0,0000	24,5000	22,9000	21,3000	19,6000	18,0000	17,3000	-	-	ЦНИИОИЗ
1.4	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	ФП	%	47,8000	31.12.2017	0,0000	49,3000	50,8000	52,3000	54,3000	57,3000	60,0000	-	-	ЦНИИОИЗ

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2022 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2022 года
				01.02	01.03	01.04	01.05	01.06	01.07	01.08	01.09	01.10	01.11	01.12	
1	Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний														

1.1	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I – II стадиях	ФП	%	47,100	47,730	48,360	48,990	49,620	50,250	50,890	51,500	52,700	53,600	55,400	55,400
1.2	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	ФП	%	12,350	21,500	21,800	21,900	37,100	40,300	43,700	47,200	50,300	68,900	70,000	70,000
1.3	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), %	ФП	%	22,400	22,350	22,000	22,000	21,500	21,000	20,500	20,000	19,800	19,700	19,600	19,600
1.4	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	ФП	%	53,000	53,200	53,300	53,800	53,900	54,000	54,100	54,150	54,200	54,250	54,300	54,300

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год										Характеристика результата	Тип результата
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)			
1	Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний																
1.1	Оснащены (пероснащены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие помощь боль-	-	ед.	0	-	-	2	1	1	1	1	2	-	-	В Астраханской области определены две медицинские организации, оказывающие помощь больным с онко-	Приобретение товаров, работ, услуг	

	ным онкологическими заболеваниями (диспансеры/больницы)														логическими 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 Астраханской области на переоснащение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями	
1.2	Организованы центры амбулаторной онкологической помощи. Нарастающий итог	-	ед.	0	-	-	2	2	4	5	5	5	-	-	В Астраханской области определены медицинские организации, обладающие полным спектром оборудования и необходимыми специалистами для комплексной	Создание (реорганизация) организации (структурно-

															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 и мониторинг лечения	го подразделения)
1.3	Разработаны, утверждены и реализуются региональные программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»	-	ед.	0	-	-	1	1	1	1	1	1	-	-	Министерством здравоохранения Российской Федерации в первом квартале 2019 года будет опреде-	Обеспечение реализации федерации

															тивности	
1.4	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями	-	ед.	0,0000	-	-	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	-	-	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	Оказание услуг (выполнение работ)

															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	
1.5	Завершено оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц). Настоящий итог	-	ед.	0,0000	31.12.2024	-	2,0000	2,0000	2,00	2,00	2,00	2,00	-	-	В Астраханской области определены две медицинские организации, оказывающие помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующие в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для ди-	Приобретение товаров, работ, услуг

1.1	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями	1 235 850,0	1 574 040,00	1520300,00	1 759 410,00	1 829 790,00	1 902 980,00	9 822 370,00
1.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	1 235 850,00	1 574 040,00	1 520 300,00	1 759 410,00	1 829 790,00	1 902 980,00	9 822 370,00
1.1.1.1	бюджет субъекта	70 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70 000,00
1.1.1.3	бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты ТФОМС)	1 165 850,00	1 574 040,00	1520300,00	1 759 410,00	1 829 790,00	1 902 980,00	9 752 370,00
1.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Оснащены (переснащены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеры/больницы)	170 647,10	320 788,28	96 012,60	220 560,90	31 194,50	43 161,65	882 365,03
1.2.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	170 647,10	320 788,28	96 012,60	220 560,90	31 194,50	43 161,65	882 365,03
1.2.1.1	бюджет субъекта	170 647,10	320 788,28	96 012,60	220 560,9	31 194,50	43 161,65	882 365,03

1.2.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по региональному проекту:		1 406 497,10	1 894 828,28	1 616 312,60	1 979 970,9	1 860 984,50	1 946 141,65	10 704 735,03
Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, из них:		1 406 497,10	1 894 828,28	1 616 312,60	1 979 970,9	1 860 984,50	1 946 141,65	10 704 735,03
бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты ТФОМС)		1 165 850,00	1 574 040,00	1 520 300,00	1 759 410,00	1 829 790,00	1 902 980,00	9 752 370,00
бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
внебюджетные источники, всего		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6. Помесичный план исполнения бюджета Астраханской области в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2022 году

№ п/п	Наименование результата	План исполнения, нарастающим итогом (тыс. рублей)											На конец 2022 года (тыс. рублей)
		01.02	01.03	01.04	01.05	01.06	01.07	01.08	01.09	01.10	01.11	01.12	
1	Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний												
1.1	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Оснащены (переоснащены) медицинским оборудованием	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220 560,9	220 560,9

региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеры/больницы)													
Итого:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220 560,9	220 560,9

Приложение № 9
к государственной программе

Паспорт
регионального проекта
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»

1. Основные положения

Наименование регионального проекта	Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)			
Краткое наименование регионального проекта	Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)	Срок реализации проекта	01.01.2019	31.12.2024
Куратор регионального проекта	Князев О.А.	Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Смирнова С.Н.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	1	Государственная программа	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»	
		Подпрограмма (направление)	Основные мероприятия по реализации региональных проектов в рамках национального проекта государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»	

2. Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год										Информационная система (источник данных)
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)		
1	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний															

1.1	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	ФП	%	0,0000	31.12.2019	0,0000	0,0000	0,0000	50,0000	60,0000	70,0000	80,0000	-	-	-
1.2	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях	ФП	%	0,0000	31.12.2019	0,0000	0,0000	50,0000	80,0000	85,0000	90,0000	90,0000	-	-	-
1.3	Количество рентген-эндоваскулярных вме-	ФП	тыс. ед.	1,8710	31.12.2017	0,0000	1,9350	1,8690	2,0340	2,1560	2,2870	2,5600	-	-	-

	пательств в лечебных целях															
1.4	Больничная летальность от инфаркта миокарда	ФП	%	21,6000	31.12.2017	0,0000	18,3000	18,2000	15,9000	13,6000	11,3000	9,0000	-	-	-	
1.5	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	ФП	%	20,3000	31.12.2017	0,0000	18,5000	19,2000	17,9000	16,6000	15,3000	14,0000	-	-	-	
1.6	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)	ФП	%	8,6700	31.12.2020	0,0000	0,0000	0,0000	8,4100	8,1600	7,9200	7,6800	-	-	-	

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2022 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2022 года
				01.02	01.03	01.04	01.05	01.06	01.07	01.08	01.09	01.10	01.11	01.12		
1	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний															
1.1	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным	ФП	%	5,0	10,0	15,0	20,0	25,0	30,0	35,0	40,0	45,0	50,0	55,0	60,0	

	наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением															
1.2	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях	ФП	%	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	85,0	85,0	85,0	85,0
1.3	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	ФП	тыс. ед.	0,0570	0,1020	0,2630	0,4390	0,6140	0,7760	1,2410	1,4070	1,5750	1,7370	2,1560	2,1560	
1.4	Больничная летальность от инфаркта миокарда	ФП	%	27,600	27,000	26,500	26,000	24,000	18,500	16,000	15,000	14,500	14,000	13,600	13,6000	
1.5	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	ФП	%	23,000	23,000	23,000	23,000	23,000	22,000	21,500	20,800	18,000	17,300	16,600	16,6000	
1.6	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)	ФП	%	8,5200	8,4900	8,4900	8,4900	8,4700	8,4600	8,4500	8,4500	8,4000	8,4100	8,1600	8,1600	

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год										Характеристика результата	Тип результата
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)			
1	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний																
1.1	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	-	ед.	0,0000	-	-	2,00	2,00	3,00	3,00	3,00	3,00	-	-	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	Приобретение товаров, работ, услуг	

																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	
1.2	Разработана, утверждена и реализуется региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	-	усл. ед.	0,0000	31.12.2017	-	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	-	-	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 сердеч-	Обеспечение реализации федерального проекта (результата федерального проекта)	

															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	
1.3	Переоснащено/дооснащено медицинским оборудованием 1 региональный сосудистый центр и 2 первичных сосудистых отделения. На-	-	ед.	0,0000	31.12.2018	-	2,00	2,00	3,00	3,00	3,00	3,00	-	-	С 2019 по 2024 год в Астраханской области будут переоснащены/ дооснащены: 1 региональный сосудистый центр, медицинским	Приобретение товаров, работ, и ус-

	растающий итог													<p>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;</p> <p>2 первичных сосудистых отделения медицинским оборудованием из следую-</p>	луг
--	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	-----

															щего 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	
1.4	Проводится профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска	-	%	0,0000	01.01.2020	-	-	50,0	80,0	85,0	90,0	90,0	-	-	В рамках национального проекта «Здравоохранение» будут реализованы мероприятия федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», направленные на обеспече-	Приобретение товаров, работ, услуг

1.1	Проводится профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска	0,00	92 777,11	101 444,43	81 006,30	80 697,50	80 697,50	436 622,8
1.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	92 777,11	101 444,43	81 006,30	80 697,50	80 697,50	436 622,8
1.1.1.1	бюджет субъекта	0,00	92 777,11	101 444,43	81 006,30	80 697,50	80 697,50	436 622,8
1.1.2	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	101 741,30	120 084,72	59 308,10	102 723,00	55 789,50	118 226,40	557 873,02
1.2.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	101 741,30	120 084,72	59 308,10	102 723,00	55 789,50	118 226,40	557 873,02
1.2.1.1	бюджет субъекта	101 741,30	120 084,72	59 308,10	102 723,00	55 789,50	118 226,40	557 873,02
1.2.2	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по региональному проекту:		101 741,3	212 861,83	160 752,53	183 729,3	136 487,00	198 923,90	994 495,8

консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, из них:	101 741,3	212 861,83	160 752,53	183 729,3	136 487,00	198 923,90	994 495,8
бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты ТФОМС)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6. Помесячный план исполнения бюджета Астраханской области в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2022 году

№ п/п	Наименование результата	План исполнения, нарастающим итогом (тыс. рублей)											На конец 2022 года (тыс. рублей)
		01.02	01.03	01.04	01.05	01.06	01.07	01.08	01.09	01.10	01.11	01.12	
1	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний												
1.1	Обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25 000,00	30 000,00	40 000,00	50 000,00	75 000,00	81 006,32	81 006,32
1.2	Переоснащены/дооснащены медицинским оборудованием региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения в субъектах Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12 600,00	24 200,00	72 345,00	102 723,00	102 723,00
Итого:		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25 000,00	30 000,00	52 600,00	74 200,00	183 729,32	183 729,32

Приложение № 10
к государственной программе

Паспорт
регионального проекта
«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами
(Астраханская область)»

1. Основные положения

Наименование регионального проекта	Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)			
Краткое наименование регионального проекта	Медицинские кадры Астраханской области	Срок реализации проекта	01.01.2019	31.12.2024
Куратор регионального проекта	Князев О.А.	Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Польниина О.В.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	1	Государственная программа	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»	
		Подпрограмма (направление)		

2. Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год									Информационная система (источник данных)
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)	
1	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников														
1.1	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	ФП	%	90,1000	31.12.2020	0,0000	0,0000	0,0000	90,7000	91,3000	92,1000	92,6000	-	-	Федеральная служба государственной статистики
1.2	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области	РП	чел.	4,8550	31.12.2017	0,0000	4,8620	4,8850	4,9030	4,9250	4,9480	4,9570	-	-	Федеральная служба государственной статистики
1.3	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской	РП	чел.	9,6030	31.12.2017	0,0000	9,6280	9,6450	9,6680	9,7810	9,8180	9,8310	-	-	Федеральная служба государственной статистики

															ной стати- стики
1.4	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь	ФП	чел. на 10 тыс. населения	24,8000	31.12.2020	0,0000	0,0000	0,0000	25,3000	25,7000	26,0000	26,6000	-	-	Феде- ральная служба госу- дар- ствен- ной ста- истики
1.5	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь	ФП	чел. на 10 тыс. населения	9,5000	31.12.2020	0,0000	0,0000	0,0000	9,7000	9,8000	10,0000	10,1000	-	-	Феде- ральная служба госу- дар- ствен- ной ста- истики
1.6	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь	ФП	чел. на 10 тыс. населения	19,1000	31.12.2020	0,0000	0,0000	0,0000	19,3000	19,7000	20,2000	20,6000	-	-	Феде- ральная служба госу- дар- ствен- ной ста- истики

1.7	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях	ФП	чел. на 10 тыс. населения	94,3000	31.12.2017	0,0000	94,2000	94,2000	94,3000	95,3000	95,6000	95,7000	-	-	Федеральная служба государственной статистики
1.8	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях,	ФП	чел. на 10 тыс. населения	47,7000	31.12.2017	0,0000	47,6000	47,7000	47,8000	48,0000	48,2000	48,2000	-	-	Федеральная служба государственной статистики
2	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь														
2.1	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающий итог (врачи)	ФП	%	75,2000	31.12.2017	0,0000	90,7000	91,4000	92,8000	94,2000	95,0000	95,0000	-	-	Федеральная служба государственной статистики

2.2	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающий итог (средние медицинские работники)	ФП	%	80,4000	31.12.2017	0,0000	82,0000	83,4000	86,0000	90,0000	94,4000	95,0000	-	-	Федеральная служба государственной статистики
2.3	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, нарастающий итог	ФП	тыс. чел.	0,2100	31.12.2017	0,0000	2,9000	13,5490	13,7200	13,8900	14,0600	14,2300	-	-	ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»

2.4	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	ФП	%	0,9000	31.12.2017	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	24,6000	45,3000	66,0000	86,9000	-	-	Федеральная служба государственной статистики
-----	--	----	---	--------	------------	--------	--------	--------	--------	---------	---------	---------	---------	---	---	---

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2022 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2022 года
				01.02	01.03	01.04	01.05	01.06	01.07	01.08	01.09	01.10	01.11	01.12		
1	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников															
1.1	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	ФП	%	88,400	88,400	88,400	88,400	88,400	88,400	88,400	88,400	88,400	89,000	90,000	91,300	91,3000
1.2	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, человек	РП	чел.	4,5910	4,5910	4,5910	4,6000	4,6000	4,7500	4,8000	4,8900	4,9000	4,9100	4,9250	4,9250	4,9250
1.3	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, человек	РП	чел.	8,4490	8,9000	8,9000	9,2300	9,5400	9,5900	9,6000	9,6300	9,6320	9,7800	9,7810	9,7810	9,7810
1.4	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь	ФП	чел. на 10 тыс. населения	23,900	24,000	24,100	24,500	24,900	25,000	25,200	25,400	25,600	25,700	25,700	25,700	25,7000

1.5	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь	ФП	чел. на 10 тыс. населения	9,7000	9,7000	9,7000	9,7000	9,7000	9,7000	9,8000	9,8000	9,8000	9,8000	9,8000	9,8000
1.6	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь	ФП	чел. на 10 тыс. населения	17,000	17,000	17,000	18,000	18,000	18,000	18,000	19,500	19,500	19,600	19,700	19,7000
1.7	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях	ФП	чел. на 10 тыс. населения	95,200	95,200	95,200	95,200	95,300	95,300	95,300	95,300	95,300	95,300	95,300	95,3000
1.8	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях	ФП	чел. на 10 тыс. населения	47,400	47,500	47,560	47,600	47,650	47,700	47,750	47,800	47,850	47,900	48,000	48,0000
2	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь														
2.1	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающий итог (врачи)	ФП	%	89,000	90,000	91,000	92,000	93,000	94,000	94,000	94,100	94,100	94,100	94,200	94,2000
2.2	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую	ФП	%	85,000	86,000	86,000	86,000	86,000	86,000	87,000	87,000	88,000	89,000	90,000	90,0000

	помощь в амбулаторных условиях), нарастающий итог (средние медицинские работники)														
2.3	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, нарастающий итог	ФП	тыс. чел.	13,890	13,890	13,890	13,890	13,890	13,890	13,890	13,890	13,890	13,890	13,890	13,890
2.4	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, нарастающий итог	ФП	%	11,300	11,400	11,400	11,600	19,000	20,800	28,600	32,600	38,500	41,200	45,300	45,3000

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год									Характеристика результата	Тип результата
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)		
1	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь															
1.1	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием ди-	-	тыс. чел.	2,9	31.12.2024	-	-	13,549	13,72	13,89	14,06	14,23	-	-	Постоянное совершенствование знаний и умений специалистами, в том числе возможность отработки	Проведение информационно-коммуникационной кампании

	станционных образовательных технологий. Нарастающий итог														практикующими специалистами практических навыков в рамках повышения квалификации на базе симуляционных центров образовательных и научных организаций	
1.2	Аккредитованы и допущены к профессиональной деятельности специалисты. Нарастающий итог	-	тыс. чел.	1000	31.12.2019	-	-	0	7,466	11,279	15,157	18,882	-	-	Внедрение принципиально новой процедуры допуска к осуществлению профессиональной деятельности – аккредитации специалистов, основанной на независимой оценке экспертами профессионального сообщества уровня	Оказание услуг (выполнение работ)

																навыков и компетенций специалиста по конкретной специальности, позволяет создать систему допуска в профессию только квалифицированных специалистов	
2	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников																
2.1	Увеличена численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях. Нарастающий итог	-	тыс. чел.	14,49	31.12.2019	-	-	4,885	4,903	4,925	4,948	4,957	-	-	В отрасли сохраняются кадровые диспропорции и дефицит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников. Формирование контрольных цифр приема	Обеспечено привлечение квалифицированных кадров	

																ном и региональном уровнях, мониторинг трудоустройства и содействие в трудоустройстве молодых специалистов создадут условия для увеличения численности медицинских работников в государственных медицинских организациях	
2.2	Увеличена численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях. Нарастающий итог	-	тыс. чел.	-	-	-	-	9,645	9,668	9,781	9,818	9,831	-	-	Мероприятия результата «Увеличена численность средних медицинских работников, работающих в государ-	Обеспечено привлечение квалифицированных кадров	

1.1.1.1	бюджет субъекта	6 781,40	14 490,80	400,00	2 910,0	0,00	0,00	24 582,20
1.1.2	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь							
2.1	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по региональному проекту:		6 781,40	14 490,80	400,00	2 910,00	0,00	0,00	24 582,20
консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, из них:		6 781,40	14 490,80	400,00	2 910,00	0,00	0,00	24 582,20

бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты ТФОМС)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6. Помесячный план исполнения бюджета Астраханской области в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2022 году

№ п/п	Наименование результата	План исполнения, нарастающим итогом (тыс. рублей)											На конец 2022 года (тыс. рублей)
		01.02	01.03	01.04	01.05	01.06	01.07	01.08	01.09	01.10	01.11	01.12	
1	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников												
1.1	Увеличена численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях, тыс. человек, нарастающим итогом	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 910,0	2 910,0	2 910,0
2	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь												
2.1	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого:		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 910,00	2 910,00	2 910,00

Приложение № 11
к государственной программе

Паспорт
регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)»

1. Основные положения

Наименование регионального проекта	Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)			
Краткое наименование регионального проекта	Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)	Срок реализации проекта	01.01.2019	31.12.2024
Куратор регионального проекта	Князев О.А.	Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Польниина О.В.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	1	Государственная программа	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»	
		Подпрограмма (направление)		

2. Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год										Информационная система (источник данных)	
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)			
1	Увеличен объем экспорта медицинских услуг																
1.1	Увеличение объема экспор-	ФП	млн долл.	0,0000	31.12.2017	0,0000	0,0000	0,5200	0,5200	0,5700	0,6100	0,6600	-	-	-		

	та медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год)														
1.2	Количество пролеченных иностранных граждан	ФП	тыс. чел.	0,1300	31.12.2017	0,0000	21,8000	12,3000	12,3000	24,6000	36,9000	49,2000	-	-	-

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2022 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2022 года
				01.02	01.03	01.04	01.05	01.06	01.07	01.08	01.09	01.10	01.11	01.12		
1	Увеличен объем экспорта медицинских услуг															
1.1	Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год)	ФП	млн долл.	1,0200	1,0200	1,0200	1,0200	1,0200	1,0200	1,0200	1,0200	1,0200	1,0200	1,0200	1,0200	0,5700
1.2	Количество пролеченных иностранных граждан	ФП	тыс. чел.	20,800	21,000	22,000	23,000	23,500	24,000	24,200	24,300	24,400	24,500	24,600	24,600	24,600

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год										Характеристика результата	Тип результата
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)			
1	Усовершенствован механизм экспорта медицинских услуг																
1.1	Создана рабочая группа по	-	-	0	01.06.2019	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	Созданная рабочая	Создание (реоргани-

	вопросам экспорта медицинских услуг на период реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)»														группа занимается вопросами развития экспорта медицинских услуг на территории Астраханской области	зация) организации (структурного подразделения)
1.2	Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2019 год			0	10.01.2019	-	1,00								Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации	Проведение информационно-коммуникационной кампании
1.3	Реализована программа коммуникаци-	-	ед.	1	31.12.2019	-	1	-	-	-	-	-	-	-	Реализована программа коммуника-	Проведение информационно-

	онных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2019 год														ционных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2019 год	коммуникационной кампании
1.4	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2020 год	-	ед.	1	31.12.2020	-	-	1	-	-	-	-	-	-	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2020 год	Проведение информационно-коммуникационной кампании

2	Увеличен объем экспорта медицинских услуг															
2.1	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2021 год	-	ед.	1	2021	-	-	-	1	-	-	-	-	-	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2021 год	Проведение информационно-коммуникационной кампании
2.2	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации	-	ед.	1	2019	-	-	-	-	1	1	1	-	-	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации	Проведение информационно-коммуникационной кампании

2.3	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, на 2022–2024 гг.	-	ед.	0,0000	2019	-	-	-	-	1,0000	-	-	-	-	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, на 2022–2024 гг.	Проведение информационно-коммуникационной кампании
-----	--	---	-----	--------	------	---	---	---	---	--------	---	---	---	---	--	--

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 регионального проекта	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)			
Краткое наименование регионального проекта	Цифровой контур здравоохранения (Астраханская область)	Срок реализации проекта	01.01.2019	31.12.2024
Куратор регионального проекта	Князев О.А.	Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Польнина О.В.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	1	Государственная программа	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»	
		Подпрограмма (направление)	Основные мероприятия по реализации региональных проектов в рамках национального проекта государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»	

2. Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по	Базовое значение	Период, год	Информационная
-------	----------------------------------	--------------------	-----------------------	------------------	-------------	----------------

			ОКЕИ)	Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Спра- вочно)	2030 (Спра- вочно)	система (источ- ник данных)
1	В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов														
1.1	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	ФП	тыс. чел.	47,5990	31.08.2020	0,0000	32,6320	64,3200	101,180	141,180	196,590	243,390	-	-	-
1.2	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	ФП	%	79,0000	31.08.2020	0,0000	80,0000	90,0000	100,000	100,000	100,000	100,000	-	-	-
1.3	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	ФП	%	0,0000	31.08.2020	0,0000	0,0000	0,0000	40,0000	48,0000	56,0000	63,0000	-	-	-
1.4	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по	ФП	%	0,0000	31.08.2020	0,0000	0,0000	0,0000	11,0000	32,000	64,000	85,000	-	-	-

	факту оказания медицинской помощи, за период															
2	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения для решения следующих задач: - управление отраслью; - осуществление медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями; - обеспечение экономической эффективности сферы здравоохранения; - управление персоналом и кадрового обеспечения; - обеспечение эффективного управления цифровой инфраструктурой; - контрольно-надзорная деятельность															
2.1	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, за период	ФП	%	0,0000	31.08.2020	0,0000	0,0000	0,0000	59,0000	73,0000	86,0000	100,0000	-	-	-	
2.2	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	ФП	%	65,3000	30.09.2020	0,0000	26,0000	66,0000	91,0000	100,0000	100,0000	100,0000	-	-	-	

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2022 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения	Плановые значения по месяцам	На конец
-------	----------------------------------	--------------------	-------------------	------------------------------	----------

			(по ОКЕИ)	01.02	01.03	01.04	01.05	01.06	01.07	01.08	01.09	01.10	01.11	01.12	2022 года
1	В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов														
1.1	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	ФП	тыс. чел.	20,900	26,900	26,980	32,400	41,020	52,300	54,600	68,300	72,500	86,300	141,18	141,1800
1.2	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	ФП	%	79,900	79,900	79,900	80,000	81,200	82,600	84,500	86,900	89,300	92,600	100,00	100,0000
1.3	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	ФП	%	4,0000	9,0000	9,3100	15,600	18,600	22,600	34,800	37,900	41,800	44,200	48,000	48,0000
1.4	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) по факту оказания медицинской помощи, за период	ФП	%	0,1000	1,1800	2,5000	3,9000	9,7000	9,8000	10,300	12,800	15,900	18,700	32,000	32,0000
2	<p>Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения для решения следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> - управление отраслью; - осуществление медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями; - обеспечение экономической эффективности сферы здравоохранения; - управление персоналом и кадрового обеспечения; 														

	- обеспечение эффективного управления цифровой инфраструктурой; - контрольно-надзорная деятельность														
2.1	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, за период	ФП	%	1,0000	8,0000	13,340	24,600	32,900	38,700	45,800	49,700	58,200	73,000	73,000	73,0000
2.2	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	ФП	%	67,020	67,020	67,020	68,900	72,800	74,900	82,100	89,700	92,800	98,700	100,00	100,0000

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год										Характеристика результата	Тип результата
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)			
1	В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов																
1.1	В 85 субъектах Российской Федерации функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения	-	ед.	0,0000	-	-	-	-	-	1,00	1,00	1,00	-	-	В 2022 году все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации	Создание (развитие) информации	

	охранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации второго и третьего уровней														ской Федерации второго и третьего уровней будут подключены к централизованной подсистеме государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации «Телемедицинские консультации», для врачей будет обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям. Медицинские работники медицинских организаций второго и третьего уровней будут обучены принципам проведения телемедицинских консультаций	онно-телеком-муниципального сервиса (информационной системы)
1.2	85 субъектов реализовали региональные проекты «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной ин-	-	ед.	0,0000	-	-	-	-	-	-	-	1,00	-	-	К 2023 году в Астраханской области реализованы и используются государственные информационные системы в сфере	Создание (развитие) информационной

<p>формационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» 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</p>															<p>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 Астра-</p>	<p>онно-телекоммуникационного сервиса (информационной системы)</p>
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

															сосудистыми заболеваниями», «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)», «Организации оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»	
1.3	100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы	-	%	0,0000	-	-	-	-	100,0	100,0	100,0	100,0	-	-	К 2022 году не менее 90% медицинских организаций будут обеспечивать межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по обмену документами для установления инвалидности, в том числе в целях сокращения количества очных обращений граждан в	Создание (развитие) информационно-телекоммуникационного сервиса (инфор-

																ствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам	
1.4	85 субъектов Российской Федерации реализовали систему электронных рецептов	-	%	0,0000	-	-	-	-	-	-	1,00	1,00	-	-	К 2023 году медицинские работники медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации будут оформлять назначение лекарственных препаратов (рецептов) в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника (электронный рецепт), в том числе на препараты, подлежащие изготовлению и отпуску аптечными организациями (лекарственные препараты индивидуального изготовления)	Создание (развитие) информационно-телекоммуникационного сервиса (информационной системы)	

																Медицинские работники, участвующие в процессе оформления рецептов, будут обучены технологии и методологии формирования электронных рецептов. В 85 субъектах Российской Федерации будет организовано информационное взаимодействие медицинских и аптечных организаций при оформлении рецептов и отпуске лекарственных препаратов, сформированных в форме электронных рецептов
2	<p>Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения для решения следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> - управление отраслью; - осуществление медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями; - обеспечение экономической эффективности сферы здравоохранения; - управление персоналом и кадрового обеспечения; - обеспечение эффективного управления цифровой инфраструктурой; - контрольно-надзорная деятельность 															
2.1	Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой под-	-	%	0,0000	-	-	-	-	94,0	100,0	-	-	-	-	В 2021 году в субъектах Российской Федерации будут	Приобретение

	ключено не менее 100% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)														созданы и обеспечено функционирование защищенных сетей передачи данных, к которым будет подключено не менее 80% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)	товаров, работ, услуг
2.2	Организовано не менее 6960 автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях	-	ед.	0,0000	-	-	-	-	6 960,0	6 960,0	6 960,0	6 960,0	-	-	В 2021 году с учетом закупаемого субъектами Российской Федерации оборудования и программного обеспечения будет организовано не менее 820 тысяч автоматизированных рабочих мест	Приобретение товаров, работ, услуг

	государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации. Нарастающий итог															медицинских работников (нарастающим итогом) при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России, в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации	
2.3	100% медицинских организаций обеспечивают для граждан доступ к юридически значимым электронным медицинским документам посредством личного кабинета пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	-	%	0,0000	31.10.2018	-	-	-	45,00	73,00	100,0	100,0	-	-	В 2024 году 100% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения 85 субъектов Российской Федерации, передающих сведения об электронных медицинских	Создание (развитие) информационно-телекоммуникационного сервиса (информаци-	

6. Помесячный план исполнения бюджета Астраханской области в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2022 году

№ п/п	Наименование результата	План исполнения, нарастающим итогом (тыс. рублей)											На конец 2022 года (тыс. рублей)	
		01.02	01.03	01.04	01.05	01.06	01.07	01.08	01.09	01.10	01.11	01.12		
1	В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов													
1.1	85 субъектов Российской Федерации реализовали региональные проекты «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57 640,30	57 640,30
Итого:		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57 640,30	57 640,30

Приложение № 13
к государственной программе

Паспорт
регионального проекта

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

1. Основные положения

Наименование регионального проекта	Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)			
Краткое наименование регионального проекта	Укрепление общественного здоровья (Астраханская область)	Срок реализации проекта	01.01.2019	31.01.2024
Куратор регионального проекта	Князев О.А.	Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Смирнова С.Н.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами Российской Федерации	1	Государственная программа	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»	
		Подпрограмма (направление)	Основные мероприятия по реализации региональных проектов в рамках национального проекта государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»	

2. Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Период, год	Информационная система
-------	----------------------------------	--------------------	-----------------------------	------------------	-------------	------------------------

				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Спра- вочно)	2030 (Спра- вочно)	(Источ- ник дан- ных)
1	Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни														
1.1.	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	ФП	%	20,4000	31.12.2019	0,0000	20,4000	26,7000	10,9000	9,5000	8,1000	6,8000	-	-	-
2	Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек														
2.1.	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения	ФП	литр чи- стого (100%) спирта	4,9000	31.12.2016	4,8000	4,7000	4,7000	4,6000	4,6000	4,5000	4,5000	-	-	-

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2022 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На ко- нец 2022
				01.02	01.03	01.04	01.05	01.06	01.07	01.08	01.09	01.10	01.11	01.12		
1	Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни															
1.1.	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	ФП	%	9,5000	9,5000	9,5000	9,5000	9,5000	9,5000	9,5000	9,5000	9,5000	9,5000	9,5000	9,5000	
2	Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек															
2.1.	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения	ФП	литр чисто- го (100%) спирта	1,0000	1,4000	1,6000	1,8000	2,0000	2,1400	2,3800	2,6800	2,8000	3,1800	4,6000	4,6000	

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год									Характеристика результата	Тип результата
				Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)		
1	Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни															
1.1	Субъекты Российской Федерации обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья и медицинской профилактики	-	шт.	0	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	Министерством здравоохранения Астраханской области в 2021 году внедрена разработанная Министерством здравоохранения Российской Федерации новая модель организации и функционирования центров общественного здоровья, включая создание центров общественного здоровья, внедрение новой учетно-отчетной документации	Оказание услуг (выполнение работ)

1.2	Внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников. Нарастающий итог	-	шт.	0	31.12.2021	-	-	-	1	-	-	-	-	-	Работодателям направлены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников, разработанные Министерством здравоохранения Российской Федерации	Оказание услуг (выполнение работ)
1.3	Муниципальные районы, муниципальные округа (для городов федерального значения – административные округа или районы) внедрили муниципальные программы общественного здоровья. Нарастающий итог	-	%	0	-	-	-	20	40	60	80	100	-	-	К 2024 году 100 % муниципальных образований (нарастающим итогом) внедрили муниципальные программы укрепления общественного здоровья	Оказание услуг (выполнение работ)

Приложение № 14
к государственной программе

Паспорт
регионального проекта
«Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)»*
1. Основные положения

Наименование регионального проекта	Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)			
Краткое наименование регионального проекта	Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)	Срок реализации проекта	01.01.2022	31.12.2025
Куратор регионального проекта	Князев О.А.	Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области		
Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области		
Администратор регионального проекта	Польнина О.В.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами (комплексными программами) Российской Федерации (далее — государственные программы)	1	Государственная программа	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»	
		Направление (подпрограмма)	Основные мероприятия по реализации региональных проектов в рамках национального проекта государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»	

2. Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год										Информационная система (источник данных)
				Значение	Год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (Справочно)	2030 (Справочно)		
1	Организовано оказание медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы, исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи															
1.1	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год	ФП	ед.	5,2000	2021	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	6,0000	6,4000	6,8000	-	-	-
1.2	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет, от общего числа данного вида оборудования	ФП	%	44,0000	2021	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	24,0000	17,0000	10,0000	-	-	-	
1.3	Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	ФП	%	47,0000	2021	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	40,0000	37,0000	35,0000	-	-	-	

1	Организовано оказание медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы, исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи															
1.1	Осуществлен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек. Нарастающий итог	-	ед.	1 434,000	2021	-	-	-	-	10,0	10,0	17,0	28,0	-	Проведение капитального ремонта объектов медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, уменьшит количество неэффективно используемых площадей, создаст комфортные условия пребывания в медицинских организациях	Оказание услуг (выполнение работ)

1.2	Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций. Нарастающий итог	-	ед.	377,0000	2021	-	-	-	-	1,00	1,00	1,00	1,00	-	Строительство и реконструкция объектов медицинских организаций расширили возможности оказания медицинской помощи. В результате нового строительства (реконструкции) население может получать первичную медико-санитарную помощь с приближением к месту жительства, месту обучения или работы, исходя из потребностей всех групп населения	Строительство объектов (реконструкция, техническое перевооружение, приобретение) объекта недвижимого имущества
-----	---	---	-----	----------	------	---	---	---	---	------	------	------	------	---	---	--

1.3	Приобретены объекты недвижимого имущества медицинских организаций. Нарастающий итог	-	объект	18,0000	2021	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	-	Приобретение объектов недвижимого имущества медицинских организаций расширили возможности оказания медицинской помощи. В результате приобретения объектов недвижимого имущества население может получать первичную медико-санитарную медицинскую помощь с приближением к месту жительства, месту обучения или работы, исходя из потребностей всех групп населения	Строительство (реконструкция, техническое перевооружение, приобретение ретение) объекта недвижимого имущества
-----	--	---	--------	---------	------	---	---	---	---	------	------	------	------	---	---	---

1.4	Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций. Нарастающий итог	-	ед.	696,0000	2021	-	-	-	-	5,0	13,0	13,0	28,0	-	Приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций расширили возможности оказания медицинской помощи. В результате приобретения объектов недвижимого имущества население может получать первичную медико-санитарную помощь с приближением к месту жительства, месту обучения или работы, исходя из потребностей всех групп населения	Приобретение товаров, работ, услуг
-----	--	---	-----	----------	------	---	---	---	---	-----	------	------	------	---	--	------------------------------------

1.5	Приобретено оборудование в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек. Нарастающий итог	-	ед.	28 880,0	2021	-	-	-	-	28,0	103,0	159,0	244,0	-	Материально-техническая база медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, а также медицинских организаций, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, приведена в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. Снижено количество оборудования для оказания медицин-	Приобретение товаров, работ, услуг
-----	---	---	-----	----------	------	---	---	---	---	------	-------	-------	-------	---	--	------------------------------------

															ской помощи со сроком эксплуатации более 10 лет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинских организациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек	
1.6	Приобретен автомобильный транспорт в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности,	-	ед.	7 474,000	2021	-	-	-	-	23,0	50,0	77,0	104,0	-	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также медицинские организации, расположенные в сель-	Приобретение товаров, работ, услуг

	<p>поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов. Нарастающий итог</p>															<p>ской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, дооснащены/переоснащены автомобильным транспортом для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов с целью повышения доступности медицинской помощи</p>	
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)						Всего (тыс. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1	Организовано оказание медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы, исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи							
1.1	Приобретен автомобильный транспорт в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	0,00	0,00	0,00	38 711,31	38 711,32	38 716,15	116 138,78
1.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	38 711,31	38 711,32	38 716,15	116 138,78
1.1.1.1	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	38 711,31	38 711,32	38 716,15	116 138,78
1.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций	0,00	0,00	0,00	145 978,42	0,00	0,00	145 978,42

1.2.1	Консолидированный бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	145 978,42	0,00	0,00	145 978,42
1.2.1.1	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	145 978,42	0,00	0,00	145 978,42
1.2.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3	Приобретены и смонтированы быстро-возводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций	0,00	0,00	0,00	90 210,61	425 066,20	0,00	515 276,81
1.3.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	90 210,61	425 066,20	0,00	515 276,81
1.3.1.1	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	90 210,61	425 066,20	0,00	515 276,81
1.3.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.4	Осуществлен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек	0,00	0,00	0,00	217 334,44	0,00	417 361,37	634 695,81
1.4.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	217 334,44	0,00	417 361,37	634 695,81
1.4.1.1	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	217 334,44	0,00	417 361,37	634 695,81

1.4.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.4.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5	Приобретено оборудование в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек	0,00	0,00	0,00	225 464,00	225 464,00	233 164,00	684 092,00
1.5.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	225 464,00	225 464,00	233 164,00	684 092,00
1.5.1.1	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	225 464,00	225 464,00	233 164,00	684 092,00
1.5.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6	Выполнены мероприятия по приобретению оборудования в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, в рамках исполнения обязательств по контрактам, подлежащим исполнению в 2021 году	0,00	0,00	0,00	68 917,01	0,00	0,00	68 917,01
1.6.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	68 917,01	0,00	0,00	68 917,01

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 «ГБ ЗАТО	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО

	охранения Астраханской области «Городская больница ЗАТО Знаменск»	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 им. Н.Н. Силищевой»
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 № 5»	ГБУЗ АО «ГКБ № 5»
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская клиническая больница № 1 (для новорожденных)»	ГБУЗ АО «ДГКБ № 1»
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская клиническая больница № 2»	ГБУЗ АО «ДГКБ № 2»
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический диспансер»	ГБУЗ АО «ОКД»
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	ГБУЗ АО «ЦОЗ и МП»
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	ГБУЗ АО «ОКПТД»

24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная инфекционная клиническая больница им. А.М. Ничоги»	ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги»
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический онкологический диспансер»	ГБУЗ АО «ООД»
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кожно-венерологический диспансер»	ГБУЗ АО «ОКВД»
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной наркологический диспансер»	ГБУЗ АО «ОНД»
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница»	ГБУЗ АО «ОКПБ»
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД»	ГБУЗ АО «ОЦ ПБ СПИД»
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной лечебно-физкультурный диспансер им. Ю.И. Филимонова»	ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Филимонова»
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 1»	ГБУЗ АО «ГП № 1»
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 2»	ГБУЗ АО «ГП № 2»
33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3»	ГБУЗ АО «ГП № 3»
34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 5»	ГБУЗ АО «ГП № 5»
35	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 8»	ГБУЗ АО «ГП № 8»

	охранения Астраханской области «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова»	
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 10»	ГБУЗ АО «ГП № 10»
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 1»	ГБУЗ АО «ДГП № 1»
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 3»	ГБУЗ АО «ДГП № 3»
39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 4»	ГБУЗ АО «ДГП № 4»
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 5»	ГБУЗ АО «ДГП № 5»
41	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический стоматологический центр»	ГБУЗ АО «ОКСЦ»
42	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 1»	ГБУЗ АО «СП № 1»
43	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 2»	ГБУЗ АО «СП № 2»
44	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 3»	ГБУЗ АО «СП № 3»
45	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Стоматологическая поликлиника № 4»	ГБУЗ АО «СП № 4»
46	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Центр охраны здоровья семьи и репродукции»	ГБУЗ АО «ЦОЗСиР»

47	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Медицинский центр «Пластическая хирургия и косметология»	ГБУЗ АО «МЦ «ПХИК»
48	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной центр крови»	ГБУЗ АО «ОЦК»
49	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы»	ГБУЗ АО «БСМЭ»
50	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Централизованное патологоанатомическое бюро»	ГБУЗ АО «ЦПАБ»
51	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Территориальный центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи»	ГБУЗ АО «ЦМК и СМП»
52	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Управление по экспертизе, учету и анализу обращения средств медицинского применения»	ГБУЗ АО «УЭУАОСМП»
53	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань)	ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань)
54	Астраханский филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России»	АФ ФГБУ «НКЦО»
55	Государственное казенное учреждение здравоохранения Астраханской области «Медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»	ГКУЗ АО «МЦ МР «Резерв»
56	Государственное бюджетное учреждение «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж»	ГБУ «ПОО «АБМК»
57	Поликлиника им. III Интернационала федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»	ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России

58	Астраханская клиническая больница Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»	АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России
59	Правобережная больница федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»	Правобережная больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России
60	Государственное бюджетное учреждение Астраханской области «Управление материально-технического обеспечения медицинских организаций»	ГБУ АО «УМТОМО»
61	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России
62	Открытое акционерное общество Медицинский центр «ОРИГО»	ОАО медицинский центр «ОРИГО»
63	Общество с ограниченной ответственностью «Центр Диализа Астрахань»	ООО «Центр Диализа Астрахань»
64	Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология»	ООО «Стоматология»
65	Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология XXI век»	ООО «Стоматология XXI век»
66	Общество с ограниченной ответственностью «Специализированное протезно-ортопедическое предприятие «Протезист»	ООО «СПОП «Протезист»
67	Общество с ограниченной ответственностью «Дент-Арт»	ООО «Дент-Арт»
68	Общество с ограниченной ответственностью «Медиалл»	ООО «Медиалл»
69	Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр международного института биологических систем – Астрахань»	ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологи-

		ческих систем – Астрахань»
70	Общество с ограниченной ответственностью «Метр-Дент»	ООО «Метр-Дент»
71	Открытое акционерное общество «Новая поликлиника – Астрахань»	ОАО «Новая поликлиника – Астрахань»
72	Острое нарушение мозгового кровообращения	ОНМК
73	Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть»	ЧУЗ «МСЧ»
74	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «МИАЦ»	ГБУЗ АО «МИАЦ»
75	Информационная система мониторинга национальных проектов «Демография», «Здравоохранение», «Образование» и «Наука»	ИСМНП
76	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФГБОУ ВО «АГМУ» Минздрава России
77	Федеральное бюджетное учреждение Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Тинаки»	ФБУ ЦР ФСС РФ «Тинаки»
78	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт по изучению лепры» Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФГБУ «НИИ по изучению лепры» Минздрава России
79	Общество с ограниченной ответственностью «Центр диагностики»	ООО «Центр диагностики»
80	Общество с ограниченной ответственностью «Научно-производственная фирма «Хеликс»	ООО «Научно-производственная фирма «Хеликс»
81	Общество с ограниченной ответственностью «КДЛ	ООО «КДЛ Домоде-

	Домодедово –Тест»	дово –Тест»
82	Общество с ограниченной ответственностью «Ядерные медицинские технологии»	ООО «Ядерные медицинские технологии»
83	Общество с ограниченной ответственностью «МЕДЭКО»	ООО «МЕДЭКО»
84	Общество с ограниченной ответственностью «Невролог А»	ООО «Невролог А»
85	Общество с ограниченной ответственностью «Центр микрохирургии глаза»	ООО «Центр микрохирургии глаза»
86	Общество с ограниченной ответственностью «Травматологический центр «Локохелп»	ООО «Травматологический центр «Локохелп»
87	Общество с ограниченной ответственностью «Геном-Волга»	ООО «Геном-Волга»
88	Общество с ограниченной ответственностью «Центр ЭКО»	ООО «Центр ЭКО»
89	Общество с ограниченной ответственностью «М-Лайм»	ООО «М-Лайм»
90	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр Альтернатива»	ООО «Медицинский центр Альтернатива»
91	Общество с ограниченной ответственностью «Нефромед»	ООО «Нефромед»
92	Общество с ограниченной ответственностью медицинский центр «Диагностика экстр – Астрахань»	ООО медицинский центр «Диагностика экстр – Астрахань»
93	Медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования «Нефросовет»	МЧУ ДПО «Нефросовет»
94	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница» РЖД-Медицина» города Астрахань»	ЧУЗ «КБ» РЖД-Медицина» г. Астра-

		хань»
95	Поликлиника (Астраханская область, г. Знаменск) Федерального Государственного бюджетного учреждения «413 Военный госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	поликлиника (Астраханская область, г. Знаменск) ФГБУ «413 Военный госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации
96	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть МВД России по Астраханской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Астраханской области»
97	Территориальная программа обязательного медицинского страхования	ТП ОМС
98	Высокотехнологичная медицинская помощь	ВМП
99	Болезни системы кровообращения	БСК
100	Фельдшерско-акушерский пункт	ФАП
101	Обязательное медицинское страхование	ОМС
102	Здоровый образ жизни	ЗОЖ

Верно

