ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16.10.2023 № 598-П

О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»

В соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», от 26.05.2021 № 786 «О системе управления государственными программами Российской Федерации», постановлением Правительства Астраханской области от 16.08.2023 № 440-П «О системе управления государственными программами Астраханской области», распоряжением Правительства Астраханской области от 15.05.2014 № 197-Пр «О перечне государственных программ Астраханской области» Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую государственную программу «Развитие здравоохранения Астраханской области».

2. Признать утратившими силу постановления Правительства Астраханской области:

- от 10.09.2014 № 371-П «О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»;
- от 15.04.2015 № 135-П «О внесении изменения в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;
- от 27.08.2015 № 448-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;
- от 15.12.2015 № 622-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;
- от 31.12.2015 № 675-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;
- от 30.05.2016 № 156-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;
- от 07.12.2016 № 442-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;
- от 29.05.2017 № 201-П «О внесении изменений в постановление Пра-

Ш- 050853

вительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 21.12.2017 № 490-П «О внесении изменения в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 28.12.2017 № 536-П «О внесении изменения в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 27.06.2018 № 266-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 18.07.2018 № 290-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 06.12.2018 № 522-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 27.12.2018 № 599-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 01.04.2019 № 94-П «О внесении изменения в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 28.12.2019 № 574-П «О внесении изменения в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 29.04.2020 № 186-П «О внесении изменения в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 23.12.2020 № 635-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 28.05.2021 № 215-П «О внесении изменения в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 08.02.2022 № 31-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 31.03.2022 № 130-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 10.10.2022 № 472-П «О внесении изменения в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 30.11.2022 № 605-П «О внесении изменения в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П»;

- от 27.03.2023 № 105-П «О внесении изменения в постановление Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П».

3. Постановление вступает в силу с 01.01.2024.

Вице-губернатор – председатель
Правительства Астраханской области

О.А. Князев

УТВЕРЖДЕНА

постановлением
Правительства
Астраханской области
от 16.10.2023 № 598-П

Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»

Стратегические приоритеты государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»

1. Оценка текущего состояния соответствующей сферы реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»

В результате проводимых программно-целевых преобразований в сфере здравоохранения Астраханской области в 2022 году удалось достичь увеличения на 4,3% показателя ожидаемой продолжительности жизни при рождении в Астраханской области. Данный показатель составил 71,8 года при целевом значении 71,5 года (в 2021 году – 69,9 года), что ниже на 1,2% значения показателя по Российской Федерации (72,6 года).

Демографическая ситуация в Астраханской области в 2022 году сложилась следующим образом.

В 2022 году родилось 9 718 детей, что на 991 ребенка меньше, чем в 2021 году (10 709 детей). Показатель рождаемости снизился на 11,2% (с 10,8 до 9,6 на 1 000 чел. населения). Фактором, непосредственно влияющим на снижение рождаемости, является снижение количества женщин фертильного (репродуктивного) возраста в женском населении Астраханской области, которое за последние пять лет сократилось на 11 238 чел. или 4,7% (с 237 358 до 226 120 чел. соответственно).

Однако показатель рождаемости по Астраханской области (9,6 на 1000 чел. населения) выше аналогичных показателей по Южному федеральному округу и по Российской Федерации на 10,3% (8,7) и 6,7% (9,0) соответственно.

Число умерших в 2022 году составило 12 200 чел., что на 3 816 чел. меньше, чем в 2021 году (16 016 чел.). Показатель смертности населения от всех причин за 2022 год составил 12,7 на 1 000 чел. населения, что на 22,0% ниже показателя за аналогичный период 2021 года (16,3 на 1 000 чел. населения) и на 3,0% ниже показателя по Российской Федерации (13,1 на 1 000 чел. населения).

Естественная убыль населения по Астраханской области составила 2,3 на 1 000 чел. населения (по Российской Федерации – 7,2 на 1 000 чел. населения, по Южному федеральному округу – 8,4 на 1 000 чел. населения).

В 2022 году отмечается снижение показателей смертности от следующих причин (на 100 тыс. населения):

- болезни органов дыхания – снижение в 2,4 раза (с 113,2 до 47,2) или на 672 чел. (с 1136 до 464 чел.);

- туберкулез – снижение на 26,3% (с 8,4 до 6,3) или на 27 человек (с 88 до 61 чел.);

- дорожно-транспортные происшествия – снижение на 16,4% (с 9,1 до 7,6) или на 13 чел. (с 91 до 78 чел.);

- болезни системы кровообращения – снижение на 9,6% (с 665,3 до 600,9) или на 914 чел. (с 6 827 до 5 913 чел.);

- новообразования – снижение на 2,9% (с 175,2 до 173,1) или на 34 чел. (с 1 808 до 1 774 чел.);

- болезни органов пищеварения – снижение на 5,6% (с 71,2 до 67,3) или на 45 чел. (с 707 до 662 чел.).

Ведущее место в структуре причин общей смертности (49%), как и в 2021 году (42,6%), занимают болезни системы кровообращения.

На 2-м месте – новообразования – 14,2% (в 2021 году – 11,4%).

На 3-м месте – новая коронавирусная инфекция (COVID-19) – 7,7% (в 2021 году – 15,3%).

От болезней системы кровообращения в 2022 году умерло 5 913 человек, показатель составил 600,9 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 665,3). Это на 10,7% ниже показателя по Южному федеральному округу (669,0), на 5,4% выше показателя по Российской Федерации (567,0) и на 24,5% выше целевого показателя национального проекта «Здравоохранение» на 2022 год (480,0).

В общем числе умерших от болезней системы кровообращения наибольший удельный вес (83,0%) приходится на лиц старше трудоспособного возраста.

Уровень смертности от инфекционных заболеваний за 2022 год снизился на 38,1% (с 20,9 до 12,9 на 100 тыс. населения или на 80 чел.), в том числе:

- показатель уровня смертности лиц трудоспособного возраста снизился на 14,9% (с 20,7 до 17,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста) или на 18 чел.;

- показатель уровня смертности лиц старше трудоспособного возраста снизился на 70,0% (с 37,8 до 11,3 на 100 тыс. населения соответствующего возраста) или на 64 человека.

Текущий показатель (12,9) на 27,1% ниже показателя по Южному федеральному округу (17,7) и на 32,1% ниже показателя по Российской Федерации (19,0).

На долю инфекционных болезней в структуре смертности в текущем периоде 2022 года приходится 1,1%, что ниже уровня аналогичного периода 2021 года (1,3%).

Среди умерших от инфекционных болезней 48% (61 чел.) составляют умершие от туберкулеза. Показатель смертности от туберкулеза в сравнении с аналогичным периодом прошлого года снизился на 25% (с 8,4 до 6,3 на 100 тыс. населения в пересчете на год) или на 27 человек.

Показатель смертности от злокачественных новообразований снизился на 1,1% (с 175,2 до 173,1 на 100 тыс. населения в перерасчете на год или на 34 чел.), в том числе:

- показатель смертности лиц трудоспособного возраста увеличился на 9,3% (с 73,8 до 80,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста) или на 32 чел.;

- показатель смертности лиц старше трудоспособного возраста снизился на 3,5% (с 580,0 до 559,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста) или на 62 человека.

Текущий показатель (180,3) на 6,5% ниже показателя по Южному федеральному округу (192,9), на 7,1% ниже показателя по Российской Федерации (194,1) и на 2,4% выше уровня целевого показателя национального проекта «Здравоохранение» на 2022 год (176,0).

На долю новообразований в структуре смертности в текущем периоде 2022 года приходится 14,7%, что выше уровня аналогичного периода 2021 года (11,3%).

Показатель младенческой смертности увеличился на 30,2% (с 4,3 до 5,6 на 1 000 родившихся живыми). В 2022 году умерло 56 детей первого года жизни, что выше уровня 2021 года (46 детей). Текущий показатель (5,6) на 27,2% выше показателя по Южному федеральному округу (4,4), на 30,2% выше показателя по Российской Федерации (4,3) и на 12% выше целевого показателя национального проекта «Здравоохранение» на 2022 год (5,0).

К основным причинам смерти детей на первом году жизни можно отнести наличие тяжелых сочетанных заболеваний у детей и врожденных пороков развития, несовместимых с жизнью (пороки диагностировались пренатально, но женщины отказались от прерывания беременности), в ряде случаев смерти имело место позднее обращение родителей за медицинской помощью.

В 2022 году на территории Астраханской области зарегистрировано 1,4 млн случаев заболеваний населения, в том числе 69,4% среди взрослого населения (от 18 лет и старше) и 30,6% – среди детей (от 0 до 17 лет). Общая заболеваемость за 3 года увеличилась на 13,6% среди взрослого населения и на 13,4% среди детского населения.

Общая заболеваемость населения Астраханской области за 2022 год составила 137 654,6 на 100 тыс. населения. Уровень ее за 2020–2022 годы заметно повысился (на 14,9%).

В структуре общей заболеваемости населения Астраханской области наибольшее количество заболевших (29%) приходится на заболевания класса «Болезни органов дыхания (J00–J98)», уровень заболеваемости которыми в 2022 году составил 39 955,7 на 100 тыс. населения, что выше, чем в 2021 году, на 20,2%.

Общая заболеваемость населения болезнями системы кровообращения в Астраханской области выросла на 13,1% (с 17 687,9 до 20 018,2 на 100 тыс. населения), новообразованиями – на 4,7 % (с 368,7 до 386,0 на 100 тыс. населения).

Негативные демографические тенденции – снижение ожидаемой продолжительности жизни, избыточная смертность – обусловлены влиянием пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19), которая явилась одним из сильнейших вызовов для системы здравоохранения за последнее столетие.

В целях противодействия распространению COVID-19 одним из основных санитарно-противоэпидемических мероприятий были введение на территории страны требований по изоляции и самоизоляции граждан, а также приостановление проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения.

Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого и детского населения возобновилось в регионе в полном объеме только в 2022 году.

В 2022 году первый этап диспансеризации и профилактические медицинские осмотры прошло 67,4% граждан от подлежащего контингента, что на 10,8% больше, чем в 2021 году.

Отмечается недостаточный уровень качества первичной медико-санитарной помощи и ее доступности для населения.

Часто выявляется формальный подход медицинских работников к проведению диспансеризации. У граждан не сформирована потребность в ежегодном ее прохождении.

По итогам реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» за 2022 год охват граждан диспансеризацией и профилактическими осмотрами составил 67,4% (98,0% плана на 2022 год), завершило профилактические мероприятия более 192 тыс. человек.

В регионе отмечается дефицит фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП) и фельдшерских пунктов (далее – ФП), а также врачебных амбулаторий (далее – ВА).

С целью обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи для граждан в 2022 году реконструирована участковая больница, приобретено 7 модульных ФАП и ВА, проведен капитальный ремонт 6 медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь сельским жителям.

На труднодоступных и удаленных территориях актуальным является использование передвижных медицинских комплексов.

С целью повышения доступности первичной медико-санитарной помощи для жителей отдаленных, труднодоступных и малонаселенных пунктов в медицинские организации Астраханской области поставлено 11 передвижных медицинских комплексов, запланированных к поставке в 2019–2021 годах, в 2022 году такими передвижными медицинскими комплексами осуществлено около 1 тыс. выездов (осмотр прошло более 6,5 тыс. чел.).

В целях обеспечения доступности экстренной медицинской помощи реализуются мероприятия по развитию санитарной авиации.

В 2022 году заключено 5 контрактов на выполнение авиационных работ, по которым осуществлено 163 вылета санитарной авиации, эвакуировано 168 человек.

В 2022 году информационные технологии позволили сделать медицинскую помощь доступнее благодаря применению телемедицинских технологий. Количество консультаций с применением телемедицинских технологий превысило 6 тыс., число подключенных к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» ФАП, для которых теперь доступны современные телемедицинские технологии, достигло 128 единиц. К концу 2024 года к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» будут подключены все ФАП области.

Медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области, нуждаются в дальнейшем переоснащении (дооснащении) медицинским оборудованием. В 2022 году в рамках региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения с привлечением федерального софинансирования закуплено и передано в медицинские учреждения 23 единицы автотранспортных средств и 28 единиц медицинского оборудования, в том числе маммографы, флюорографы, рентгенодиагностические аппараты, аппараты УЗИ, аппарат ИВЛ, эндоскопы.

В регионе сохраняется дефицит врачей, среднего и младшего медицинского персонала. Обеспеченность населения медицинскими кадрами в Астраханской области составляет 45,5 на 10 тыс. населения для врачей и 85,4 для среднего медицинского персонала.

Согласно анализу возрастного состава врачебных кадров 26,5% работников имеют возраст старше 55 лет. Доля средних медицинских работников в возрасте старше 55 лет составляет 19,4%. Подобная ситуация постоянно поддерживает дефицит кадров на одном уровне, поскольку количество выпускников, остающихся работать в области, не восполняет отток кадров по возрасту в необходимом объеме.

В настоящее время в качестве источника для расчета показателей и результатов регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» используется информация из обновленного федерального регистра медицинских работников, являющегося подсистемой единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

Для привлечения медицинских кадров в сельскую местность в Астраханской области продолжают действовать программы «Земский доктор», «Земский фельдшер».

В 2022 году в рамках программ «Земский доктор», «Земский фельдшер» на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 000 чел. было трудоустроено 59 врачей и 26 средних медицинских работников.

В 2022 году комиссией министерства здравоохранения Астраханской области по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам было одобрено 120 заявлений медицинских работников, которым предоставлены единовременные компенсационные выплаты.

Одним из вариантов решения проблемы дефицита кадров в сельской местности является использование механизма альтернативной гражданской

службы для выпускников федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и государственного бюджетного учреждения «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж» мужского пола.

Сохраняются проблемы с обеспечением лекарственными препаратами населения, в том числе льготных категорий граждан. Для решения данных проблем требуется совершенствование организационных процессов, в том числе внедрение системы мониторинга движения лекарственных препаратов во всех медицинских и фармацевтических организациях.

Льготное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан организовано в 12 муниципальных районах Астраханской области. Пункты отпуска лекарственных препаратов по льготным рецептам организованы в 122 структурных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность, в населенных пунктах области, в которых отсутствуют аптечные организации.

Постоянно ведется работа с медицинскими организациями по вопросу увеличения доступности оказания обезболивающей терапии нуждающимся пациентам, проживающим в сельской местности, труднодоступных и малонаселенных пунктах.

В Астраханской области 28 медицинских организаций имеют право на выписку наркотических лекарственных препаратов.

Основной задачей, стоящей перед здравоохранением, является необходимость ускорения темпов роста ожидаемой продолжительности жизни с учетом текущей демографической ситуации, обусловленной негативным влиянием COVID-19, а также рисками, формирующимися в условиях нарастающего санкционного давления вследствие введения торговых, технологических и финансовых ограничений со стороны недружественных государств, ухудшения геополитического фона в целом.

Мероприятия, направленные на решение указанных проблем, будут реализовываться в рамках направлений государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области» (далее – государственная программа).

2. Описание долгосрочных приоритетов Российской Федерации и приоритетов документов стратегического планирования Астраханской области в сфере реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»

Дальнейшее развитие сферы охраны здоровья граждан, помимо необходимости решения существующих первоочередных проблем снижения смертности и заболеваемости, должно охватывать направления, обеспечивающие сохранение и развитие инфраструктуры здравоохранения региона в целом.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы определены в следующих документах:

- указы Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года», от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», от 02.07.2021 № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации»;

- Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 № 3468-р;

- Закон Астраханской области от 25.12.2020 № 115/2020-ОЗ «О Стратегии социально-экономического развития Астраханской области на период до 2035 года»;

- постановление Правительства Астраханской области от 29.12.2022 № 732-П «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»;

- распоряжение Правительства Астраханской области от 15.05.2014 № 197-Пр «О перечне государственных программ Астраханской области».

Достижение целей государственной политики в сфере сбережения народа России и развития человеческого потенциала обеспечивается путем решения следующих задач:

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни, снижение смертности и уровня инвалидизации населения, профилактика профессиональных заболеваний;

- повышение качества и доступности медицинской помощи, включая вакцинацию и лекарственное обеспечение;

- повышение мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, занятию физической культурой и спортом;

- обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В состав показателей государственной программы также включены все показатели Единого плана по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р, относящиеся к государственной программе и ее структурным элементам.

Для достижения позитивных демографических трендов планируется реализация комплекса мер по снижению смертности населения, росту ожидаемой продолжительности жизни.

В рамках указов Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» планируется:

создание и развитие медицинской инфраструктуры, в том числе в малонаселенных пунктах, приобретение мобильных медицинских комплексов, органи-

зация санитарно-авиационной эвакуации в труднодоступных населенных пунктах;

совершенствование системы оказания медицинской помощи лицам с болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, а также детям;

ликвидация дефицита медицинских работников;

развитие информационных технологий в здравоохранении;

реализация мероприятий, направленных на увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни;

повышение качества и доступности медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста.

Во исполнение поручений Президента Российской Федерации и в соответствии с федеральным проектом «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» национального проекта «Здравоохранение» продолжается реализация региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения.

Во исполнение Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 21.04.2021 продолжается реализация проектов по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи, медицинской реабилитации, лекарственного обеспечения населения.

В Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 06.06.2019 № 254, определены приоритетные направления по решению основных задач развития системы здравоохранения, предусматривающие в том числе:

строительство и реконструкцию объектов здравоохранения;

обеспечение оптимальной доступности для граждан (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) первичной медико-санитарной помощи, совершенствование санитарно-авиационной эвакуации;

дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи.

В рамках утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации Стратегии лекарственного обеспечения населения на период до 2025 года будет продолжена реализация мероприятий, направленных на повышение удовлетворенности населения доступностью лекарственного обеспечения.

Реализация указанных задач будет осуществляться путем выполнения мероприятий региональных проектов в рамках федеральных проектов национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», региональных проектов в рамках федеральных проектов, не включенных в национальные проекты, а также комплексов процессных мероприятий государственной программы.

Кроме того, с учетом сложившейся ситуации с COVID-19 одними из ближайших приоритетных задач реализации государственной политики в сфере охраны здоровья будут являться следующие задачи:

поддержание готовности системы здравоохранения к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями;

обеспечение иммунопрофилактики населения региона;

обеспечение доступной и быстрой диагностики инфекционных болезней для населения;

организация диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого и детского населения, активизация диспансерного наблюдения за лицами с хроническими заболеваниями;

информирование граждан о рисках для здоровья, связанных с факторами окружающей среды.

Ожидаемыми результатами реализации указанных мероприятий государственной программы к 2030 году будут снижение младенческой смертности до 4,6 случая на 1 000 чел. населения, родившихся живыми, снижение смертности от новообразований до 167 случаев на 100 тыс. населения, от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения, что в совокупности позволит достичь снижения к 2030 году смертности населения от всех причин до 11,5 случая на 1 000 чел. населения.

Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году планируется достичь, в частности, путем увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, снижения заболеваемости туберкулезом до 30,7 случая на 100 тыс. населения, гепатитом С до 3 случаев на 100 тыс. населения, вирусом иммунодефицита человека до 14 случаев на 100 тыс. населения.

Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью будет достигнуто путем реализации мероприятий, направленных на увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением и получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, в общем числе пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и (или) лечение в текущем году, в общем числе состоящих под диспансерным наблюдением и других мероприятий.

3. Цели, задачи и способы их эффективного решения в сфере соответствующей отрасли экономики и сфере государственного управления Астраханской области

Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» определены национальные цели развития Российской Федерации на период до 2030 года. Исходя из указанных приоритетов выделяются следующие основные цели государственной программы:

цель 1 – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году;

цель 2 – снижение смертности населения от всех причин до 11,5 случая на 1 000 чел. населения к 2030 году;

цель 3 – повышение удовлетворенности населения медицинской помощью.

Достижению данных целей будет способствовать решение задач по сни-

жению смертности населения, увеличению продолжительности жизни, росту экспорта медицинских услуг, а также по цифровизации сферы здравоохранения.

Мероприятия для решения задач государственной программы будут реализованы в рамках следующих направлений:

- «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»;
- «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»;
- «Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья»;
- «Информационные технологии и управление развитием отрасли».

В рамках направления «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» будут реализованы мероприятия:

- регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» (в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение») (приложение № 1 к государственной программе);
- регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» (в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение») (приложение № 2 к государственной программе);
- регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» (в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение») (приложение № 3 к государственной программе);
- регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» (в рамках федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение») (приложение № 4 к государственной программе);
- регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)» (в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение») (приложение № 5 к государственной программе);
- регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» (в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», входящего в состав национального проекта «Демография») (приложение № 6 к государственной программе);
- регионального проекта «Возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области» (приложение № 7 к государственной программе);

- регионального проекта «Оптимизация оказания медицинской помощи населению Астраханской области» (приложение № 8 к государственной программе);

- комплекса процессных мероприятий «Обеспечение обязательного медицинского страхования в Астраханской области» (приложение № 9 к государственной программе);

- комплекса процессных мероприятий «Совершенствование оказания медицинской помощи, в том числе специализированной, в учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области» (приложение № 10 к государственной программе);

- комплекса процессных мероприятий «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами» (приложение № 11 к государственной программе).

В рамках направления «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» будут реализованы мероприятия:

- регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» (в рамках федерального проекта «Медицинские кадры России», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение») (приложение № 12 к государственной программе);

- комплекса процессных мероприятий «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения на территории Астраханской области» (приложение № 13 к государственной программе).

В рамках направления «Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья» будут реализованы мероприятия регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» (в рамках федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение») (приложение № 14 к государственной программе).

В рамках направления «Информационные технологии и управление развитием отрасли» будут реализованы мероприятия:

- регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» (в рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение») (приложение № 15 к государственной программе);

- комплекса процессных мероприятий «Цифровая трансформация в сфере здравоохранения» (приложения № 16 к государственной программе).

Кроме того, в рамках государственной программы осуществляется реализация комплекса процессных мероприятий «Обеспечение деятельности мини-

стерства здравоохранения Астраханской области, в том числе подведомственных учреждений» (приложение № 17 к государственной программе).

Объекты капитальных вложений отражены в перечне объектов капитальных вложений в рамках реализации соответствующего регионального проекта, мероприятий (укрупненных инвестиционных проектов), реализуемых в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области» (приложение № 18 к государственной программе).

Показатели региональных проектов приведены в приложении № 19 к государственной программе.

Также в структуру государственной программы включены следующие региональные программы:

«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» (приложение № 20 к государственной программе);

«Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» (приложение № 21 к государственной программе);

«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Астраханская область)» (приложение № 22 к государственной программе).

Реестр документов, входящих в состав государственной программы, представлен в приложении № 23 к государственной программе.

II. Паспорт
государственной программы
«Развитие здравоохранения Астраханской области»

1. Основные положения

Куратор государственной программы	Князев Олег Анатольевич – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области
Ответственный исполнитель государственной программы	Буркин. Александр Владимирович – министр здравоохранения Астраханской области
Период реализации государственной программы	2024–2030 годы
Цели государственной программы	Цель 1 «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году»
	Цель 2 «Снижение смертности от всех причин до 11,5 случая на 1000 чел. населения к 2030 году»
	Цель 3 «Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью»
Направления государственной программы	Направление 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»
	Направление 2 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»
	Направление 3 «Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья»
	Направление 4 «Информационные технологии и управление развитием отрасли»
Объемы финансового обеспечения за весь период реализации	224 740 791,8 тыс. рублей
Связь с национальными целями развития Российской Федерации/ государственной программой Российской Федерации	Национальная цель «Сохранение населения здоровья и благополучия людей». Показатель «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет»

2. Показатели государственной программы

№ п/п	Наименование показателя	Уровень показателя	Признак возрастания/убывания	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателя по годам							Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей	Признак реализуется муниципальным образованием	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
	Цель 1 «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году»																	
1.1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	ГП	Возрастание	Число лет	71,8	2022	74,04	74,56	74,56	74,8	75,8	77,0	78,02	Указ Президента Российской Федерации от 22.07.2020 № 474, Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р, постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1.2	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	ГП РФ	Возрастание	Процент	80	2022	80	80	80	80	80	80	80	Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р, протокол президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 25.12.2018 № 16	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1.3	Снижение заболеваемости гепатитом С	ГП РФ	Убывание	На 100 тыс. населения	1,3	2022	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1.4	Снижение заболеваемости ВИЧ	ГП РФ	Убывание	На 100 тыс. населения	20,7	2022	18,9	18,1	17,2	16,3	15,5	14,8	14,0	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 № 3468-р, Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р, постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1.5	Снижение заболеваемости туберкулезом	ГП РФ	Убывание	на 100 тыс. населения	50,2	2022	45,4	42,5	39,8	37,3	35,0	32,8	30,7	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году		
	Цель 2 «Снижение смертности от всех причин до 11,5 случая на 1000 чел. населения к 2030 году»																	
2.1	Смертность населения от всех причин смерти, на 1000 чел. населения	ГП РФ	Убывание	На 1000 человек населения	12,7	2022	13,1	12,8	12,7	12,6	12,3	12,2	11,5	Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	–	Геоинформационная система Министерства здравоохранения Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
2.2	Младенческая смертность	ГП РФ	Убывание	Промилле (0,1 процента)	5,5	2022	4,9	4,8	4,7	4,7	4,6	4,6	4,3	Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р, указы Президента Российской Федерации от 06.06.2019 № 254, от 21.07.2020 № 474, от 07.05.2018 № 204, протокол президиума совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.12.2018 № 16	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	-	Форма федерального статистического наблюдения № 30

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
2.3	Смертность лиц трудоспособного возраста	ГП РФ	Убывание	На 100 тыс. населения	515,8	2022	480,5	460,5	440,0	420,8	400,5	380,0	365,0	Закон Астраханской области от 26.12.2020 № 15/2020-ОЗ «О Стратегии социально-экономического развития Астраханской области на период до 2035 года» (корректировка)	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	–	Форма федерального статистического наблюдения № 30
2.4	Смертность населения от новообразований	ГП РФ	Убывание	На 100 тыс. населения	173,1	2022	169,5	169,0	168,5	168,0	167,5	167,0	167,0	Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р, постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году		Геоинформационная система Министерства здравоохранения Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
2.5	Смертность населения от болезней системы кровообращения	ГП РФ	Убывание	На 100 тыс. населения	597,6	2022	593,9	583,2	565,5	537,0	507,0	480,5	450,0	Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р, постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году		Геоинформационная система Министерства здравоохранения Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
2.6	Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации	ГП РФ	Возрастание	Процент	95,0	2022	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р, постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году		
Цель 3 «Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью»																		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
3.1	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	ГП РФ	Возрастание	Процент	80,0	2022	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	Протокол президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.12.2018 № 16, Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году		Государственная информационная система обязательного медицинского страхования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
3.2	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 получавших в отчетном году необходимые лекарственные	ГП РФ	Возрастание	Процент	90,0	2022	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	Протокол президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.12.2018 № 16	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году		Единая межведомственная информационно-статистическая система

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
	препараты в амбулаторных условиях																	
3.3	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	ГП РФ	возрастание	Процент	80,0	2022	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	Протокол президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.12.2018 № 16, Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р	Министерство здравоохранения Астраханской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году		Государственная информационная система обязательного медицинского страхования

4. Структура государственной программы

№	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1	Направление 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»		
1.1	Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение» (куратор регионального проекта – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области Князев О.А.)		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		Срок реализации: 2024 год (справочно 2019–2024 годы)
1.1.1	Задача 1 «Развитие санитарной авиации»	Обеспечение своевременности и доступности оказания скорой специализированной медицинской помощи населению за счет увеличения числа лиц (пациентов), эвакуированных с использованием санитарной авиации, до 132 человек в 2024–2025 годах	Смертность населения от всех причин смерти на 1000 чел. населения; младенческая смертность; смертность населения от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения; оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
1.1.2	Общественно значимый результат «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	1. Министерством здравоохранения Астраханской области в 2019–2020 годах созданы/заменены 33 ФП, ФАП и ВА. Проведены мероприятия по обеспечению ФАП, ФП и ВА медицинским персоналом. 2. Министерство здравоохранения Астраханской области обеспечило получение лицензий на осуществление медицинской деятельности созданными/замененными в 2019–2020 годах ФП, ФАП, ВА. Комиссиями по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования будут предоставлены в рамках территориальной	Смертность населения от всех причин смерти на 1000 чел. населения; младенческая смертность; смертность населения от новообразований на 100 тыс. населения; смертность населения от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения; охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации; оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью; снижение заболеваемости туберкулезом на 100 тыс. населения

1	2	3	4
	(ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов»	программы обязательного медицинского страхования объемы медицинской помощи медицинским организациям, имеющим в своем составе указанные подразделения, на 2021–2024 годы. В созданных/замененных в 2019–2020 годах ФП, ФАП, ВА будет осуществляться оказание медицинской помощи. 3. В Астраханской области обеспечено оказание первичной медико-санитарной помощи жителям труднодоступных и малонаселенных пунктов за счет выездов передвижных медицинских комплексов в населенные пункты с численностью населения до 100 человек, находящихся на значительном удалении от медицинских организаций или их структурных подразделений	
1.1.3	Общественно значимый результат «Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации»	В 2024 году страховые медицинские организации в соответствии с частью 9 статьи 14 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н, должны обеспечить информирование застрахованных лиц о необходимости прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации. Доля застрахованных лиц, проинформированных о необходимости прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации, в общем количестве застрахованных лиц в 2024–2025 гг. должна составлять 100%	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью

1	2	3	4
1.1.4	Общественно значимый результат «Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	1. В Астраханской области 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, обеспечение тиражирования лучших практик в границах субъекта Российской Федерации. 2. Ежегодно утверждаются перечни медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи». При методической поддержке Регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи в медицинских организациях проводятся мероприятия по внедрению «Новой модели организации оказания медицинской помощи». Доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» в 2024 году, – 62,5%	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
1.1.5	Задача 2 «Формирование системы защиты прав пациентов»	В 2024 году 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	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью

1	2	3	4
		медицинского страхования, должны обеспечить наличие в каждом субъекте Российской Федерации своего представителя. Представителем страховой медицинской организации в субъекте Российской Федерации является обособленное подразделение страховой медицинской организации в субъекте Российской Федерации или страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории данного субъекта Российской Федерации	
1.2	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение» (куратор регионального проекта – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области Князев О.А.)		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		Срок реализации: 2024 год (справочно 2019–2024 годы)
1.2.1	Общественно значимый результат «Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний»	1. К 2024 году будет завершено переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием не менее 3 региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Астраханской области (нарастающим итогом). 2. В Астраханской области разработана, утверждена и реализуется региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». 3. Обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, – в 2024 году не менее 90,0 % пациентов, подлежащих лекарственному обеспечению в рамках регионального	Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения; 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

1	2	3	4
		проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)», охвачено лекарственной терапией в амбулаторных условиях	
1.3	Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение» (куратор регионального проекта – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области Князев О.А.)		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		Срок реализации: 2024 год (справочно 2019–2024 годы)
1.3.1	Общественно значимый результат «Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний»	1. В 2024 году завершено оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием не менее 2-х региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц) (нарастающим итогом). 2. К 2024 году дооснащены (переоснащены) современным медицинским оборудованием не менее 2-х медицинских организаций, имеющих в своей структуре онкологические подразделения (нарастающим итогом). 3. Обеспечено ежегодное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями. 4. К 2024 году организовано 5 центров амбулаторной онкологической помощи (нарастающим итогом)	Смертность населения от новообразований на 100 тыс. населения; доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %
1.4.	Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение»		

1	2	3	4
	(куратор регионального проекта – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области Князев О.А.)		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		Срок реализации: 2024 год (справочно 2019–2024 годы)
1.4.1	Общественно значимый результат «Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи»	1. В 2024 году Астраханской областью будут продолжены мероприятия по реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций, обеспечивающих комфортность пребывания детей. Данные меры 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. 2. В 2024 году Астраханской областью будут продолжены мероприятия по дооснащению медицинскими изделиями детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте. Созданная современная инфраструктура детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций и укомплектованность врачами-педиатрами обеспечит комфортность пребывания детей в медицинских учреждениях, упростит запись к специалистам, уменьшит время ожидания	Младенческая смертность; ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет

1	2	3	4
		приема, создаст возможность получения диагностических и реабилитационных мероприятий в поликлиниках по месту жительства	
1.4.2	Задача 1 «Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность»	1. К 2024 г. повысят квалификацию 0,429 тыс. специалистов (нарастающим итогом). Повышение квалификации специалистов в области перинатологии, неонатологии и в симуляционных центрах обеспечит повышение квалификации врачей, освоение ими самых современных и эффективных методик помощи женщинам и детям. С учетом того, что в течение пяти лет подавляющее большинство акушеров-гинекологов, неонатологов и анестезиологов-реаниматологов и педиатров, работающих с новорожденными детьми, пройдут повышение квалификации в симуляционных центрах, качество оказания медицинской помощи улучшится, что приведет к снижению младенческой смертности. Таким образом, мероприятие является эффективным, необходимым и достаточным. 2. К 31.12.2024 получат медицинскую помощь не менее 61,3 тыс. женщин (нарастающим итогом) за счет финансовых средств Фонда социального страхования, что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также повысит мотивацию специалистов к работе. 3. В Астраханской области на основании Единого плана по достижению национальных целей на период до 2024 года и на плановый период до	Младенческая смертность; ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет

1	2	3	4
		2030 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р, актуализирована региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Астраханская область)», включающая мероприятия по обеспечению доступности и созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в больницах, детских поликлиниках/поликлинических отделениях медицинских организаций	
1.4.3	Задача 2 «Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями»	1. С 2024 г. министерством здравоохранения Астраханской области в рамках региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Астраханская область)» будет проведено ежегодно не менее 80 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей, а также по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет до 80% к 2024 году. 2. С 2024 года министерством здравоохранения	Младенческая смертность; ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет

1	2	3	4
		Астраханской области в рамках региональных программ будут проводиться информационно-коммуникационные мероприятия, направленные на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей, в том числе, по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте с 0–17 лет до 95% к 2024 году, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратит нарушение здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий и в конечном итоге приведет к увеличению ожидаемой продолжительности жизни	
1.5	Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение» (куратор регионального проекта – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области Князев О.А.)		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		Срок реализации: 2024 год (справочно 2019–2024 годы)
1.5.1	Общественно значимый результат «Оказание медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из	В период 2024–2025 гг. в Астраханской области будет обеспечена реализация мероприятий федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации», предусматривающих комплекс мер, направленных на повышение качества и доступности первичной	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении

1	2	3	4
	потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи»	медико-санитарной помощи. К 2024 году будет осуществлен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений в количестве 17 единиц, приобретен автомобильный транспорт в количестве 77 единиц, осуществлено строительство нового объекта медицинской организации, приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции (ФАПы и ВА) в количестве 15 единиц	
1.6.	Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья», входящего в состав национального проекта «Демография» (куратор регионального проекта – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области Князев О.А.)		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		Срок реализации: 2024 год (справочно 2019–2024 годы)
1.6.1	Общественно значимый результат «Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни»	Региональный проект вносит вклад в увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, а также увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам ведения здорового образа жизни, увеличение числа лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни (паспорта здоровья), а также снижение розничных продаж алкогольной и никотинсодержащей продукции, темпов прироста первичной заболеваемости ожирением, доли граждан с ожирением	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, %

1	2	3	4
1.7	Региональный проект «Возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области»		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		Срок реализации: 2024–2026 годы
1.7.1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»	Возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин смерти на 1000 чел. населения
1.8	Региональный проект «Оптимизация оказания медицинской помощи населению Астраханской области»		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		Срок реализации: 2024–2025 годы
1.8.1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»	Для обеспечения доступности качественной медицинской помощи населению Астраханской области в соответствии с перечнем поручений Президента Российской Федерации от 12.02.2019 № Пр-215 предусматривается строительство и ввод в эксплуатацию медицинских объектов	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин смерти на 1000 чел. населения
1.9	Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение обязательного медицинского страхования в Астраханской области»		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		
1.9.1	Задача «Обеспечение оказания медицинской по-	Оказание медицинской помощи, предусмотренное базовой программой обязательного медицинского	Смертность населения от всех причин смерти на 1000 чел. населения

1	2	3	4
	мощи по программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»	страхования и территориальной программой обязательного медицинского страхования Астраханской области обеспечено своевременное и в полном объеме	
1.10	Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания медицинской помощи, в том числе специализированной, в учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области»		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		
1.10.1	Задача «Развитие системы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития заболеваний, патологических состояний и факторов риска»	Формирование эффективной системы организации медицинской помощи	Смертность населения от всех причин смерти на 1000 чел. населения; ожидаемая продолжительность жизни при рождении
1.11	Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами»		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		
1.11.1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в части лекарственного обеспечения»	Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, питанием на льготных условиях отдельных категорий граждан. Иммунизация населения	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении

1	2	3	4
2	Направление 2 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»		
2.1	Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Медицинские кадры России», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение» (куратор регионального проекта – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области Князев О.А.)		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		Срок реализации: 2024 год (справочно 2019–2025 годы)
2.1.1	Общественно значимый результат «Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников»	В I квартале 2024 года в соответствии с методикой расчета будет проводиться корректировка прогнозной потребности во врачах для медицинских организаций на соответствующий год в разрезе специальностей	Смертность населения от всех причин смерти на 1000 чел. населения
2.1.2	Задача «Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь»	В течение всего периода реализации регионального проекта будет обеспечено проведение аккредитации специалистов на соответствие качества их подготовки требованиям отрасли здравоохранения	Смертность населения от всех причин смерти на 1000 чел. населения
2.2	Комплекс процессных мероприятий «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения на территории Астраханской области»		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		
2.2.1	Задача «Обеспечение укомплектованности медицинских организаций Астраханской области медицинскими кадрами,	Для привлечения медицинских кадров в сельскую местность в Астраханской области продолжают работать программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер». Продолжатся выплаты семьям медицинских работников государственных медицин-	Смертность населения от всех причин смерти на 1000 чел. населения; ожидаемая продолжительность жизни при рождении

1	2	3	4
	создание условий для роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников»	ских организаций Астраханской области, погибших при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи или проведения научных исследований. Продолжится стипендиальное обеспечение и другие формы материальной поддержки обучающихся, меры социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя, профессиональная подготовка и переподготовка кадров, проведение мероприятий по повышению престижа профессии медицинского работника	
3	Направление 3 «Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья»		
3.1	Региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение» (куратор регионального проекта – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области Князев О.А.)		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		Срок реализации: 2024 год (справочно 2019–2024 годы)
3.1.1	Задача «Увеличен объем экспорта медицинских услуг»	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области	Смертность населения от всех причин смерти на 1000 чел. населения
4	Направление 4 «Информационные технологии и управление развитием отрасли»		

1	2	3	4
4.1	Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)», входящий в состав национального проекта «Здравоохранение» (куратор регионального проекта – вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области Князев О.А.)		
	Ответственный за реализацию – министерство здравоохранения Астраханской области		Срок реализации: 2024 год (справочно 2019–2024 годы)
4.1.1	Общественно значимый результат «В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов»	К концу 2024 года все медицинские организации оснащены информационно-коммуникационным оборудованием, подключены к защищенной сети передачи данных Министерства здравоохранения Российской Федерации, рабочие места оснащены компьютерным оборудованием для автоматизированных рабочих мест, внедрены медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечено информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
4.2	Комплекс процессных мероприятий «Цифровая трансформация в сфере здравоохранения»		
4.2.1	Задача «Обеспечение реализации цифровой трансформации системы здравоохранения»	Повышение доступности цифровых сервисов	Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью; ожидаемая продолжительность жизни при рождении
5	Структурный элемент, не входящий в направления государственной программы		

1	2	3	4
5.1	Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение деятельности министерства здравоохранения Астраханской области и подведомственных ему учреждений»		
5.1.1	Задача «Создание условий для оказания медицинской помощи пациентам в подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области медицинских организациях»	Повышение доступности оказания медицинской помощи населению	Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью; ожидаемая продолжительность жизни при рождении

5. Финансовое обеспечение государственной программы Астраханской области

Наименование государственной программы, структурного элемента/источник финансирования	ГРБС/ КБК	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
		2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственная программа (всего), в том числе:		35 449 124,3	34 479 842,7	32 413 605,5	30 599 554,8	30 599 554,8	30 599 554,8	30 599 554,8	224 740 791,8
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		2 059 944,8	3 057 998,8	1 921 928,3	343 376,1	343 376,1	343 376,1	343 376,1	8 413 376,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Бюджет Астраханской области (всего), из них:		15 222 515,0	12 347 466,7	11 817 300,0	11 581 801,5	11 581 801,5	11 581 801,5	11 581 801,5	85 714 487,8
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		18 166 664,5	19 074 377,2	18 674 377,2	18 674 377,2	18 674 377,2	18 674 377,2	18 674 377,2	130 612 927,7
Объем налоговых расходов субъекта Российской Федерации (справочно)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» (всего), в том числе:		92 000,0	96 620,0	96 620,0	0,0	0,0	0,0	0,0	285 240,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0904.01ZN155541.610	43 083,6	45 247,1	45 247,1	0,0	0,0	0,0	0,0	133 577,9
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0904.01ZN155541.610	48 916,4	51 372,9	51 372,9	0,0	0,0	0,0	0,0	151 662,1
межбюджетные трансферты		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
местным бюджета									
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» (всего), в том числе:		188 879,5	188 879,5	188 879,5	0,0	0,0	0,0	0,0	566 638,5
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		183 213,1	183 213,1	183 213,1	0,0	0,0	0,0	0,0	549 639,3
	854.0909.01ZN251921.610	109 667,9	109 667,9	109 667,9	0,0	0,0	0,0	0,0	329 003,7
	854.0909.01ZN255861.610	73 545,2	73 545,2	73 545,2	0,0	0,0	0,0	0,0	220 635,6
Бюджет Астраханской области, из них:		5 666,4	5 666,4	5 666,4	0,0	0,0	0,0	0,0	16 999,2
	854.0909.01ZN251921.610	3 391,8	3 391,8	3 391,8	0,0	0,0	0,0	0,0	10 175,4
	854.0909.01ZN255861.610	2 274,6	2 274,6	2 274,6	0,0	0,0	0,0	0,0	6 823,8
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» (всего), в том числе:		41 684,1	41 684,1	41 684,1	0,0	0,0	0,0	0,0	125 052,3
Межбюджетные трансферты федерального	854.0901.01ZN351901.610	40 433,6	40 433,6	40 433,6	0,0	0,0	0,0	0,0	121 300,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
бюджета									
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0901.01ZN351901.610	1 250,5	1 250,5	1 250,5	0,0	0,0	0,0	0,0	3 751,5
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образова-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ний, из них:									
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» (всего), в том числе:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Региональный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей (Астраханская область)» (всего), в том числе:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюд-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
жетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)» (всего), в том числе:		855 076,7	1 033 862,4	1 033 862,4	0,0	0,0	0,0	0,0	2 922 801,5
Межбюджетные трансферты фе-	854.0909.01ZN953650.610	660 086,6	990 130,0	990 130,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 640 346,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
дерального бюджета									
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0909.01ZN953650.610	29 155,9	43 732,4	43 732,4	0,0	0,0	0,0	0,0	116 620,7
	854.0909.01ZN9П3651.610 854.0909.01ZN9П3654.610	165 834,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	165 834,2
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципаль-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ных образований, из них:									
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» (всего), в том числе:		233,0	233,0	233,0	0,0	0,0	0,0	0,0	699,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0909.01ZP354680.240	233,0	233,0	233,0	0,0	0,0	0,0	0,0	699,0
Бюджет Астраханской области, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты местным бюд-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
жетам									
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
источники									
Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» (всего), в том числе:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюд-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
жетных фондов Российской Федерации									
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Региональный проект «Оптимизация оказания медицинской помощи населению Аст-		1 174 435,8	2 067 777,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 242 213,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
раханской области» (всего), в том числе:									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		474 147,0	1 137 611,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 611 758,0
Бюджет Астраханской области, из них:		300 288,8	530 166,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	830 455,2
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного меди-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
цинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		400 000,0	400 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	800 000,0
Региональный проект «Возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания граж-		5,1	5,1	5,1	0,0	0,0	0,0	0,0	15,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
данам медицинской помощи на территории Астраханской области» (всего), в том числе:									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0909.01Б0070310.810	5,1	5,1	5,1	0,0	0,0	0,0	0,0	15,3
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение обязательного медицинского страхования в Астраханской области» (всего), в том числе:		21 395 004,6	22 834 816,8	22 834 816,8	22 834 816,8	22 834 816,8	22 834 816,8	22 834 816,8	158 403 905,4
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Бюджет Астраханской области, из них:	854.1003.01Б0060050.320	5 138 443,3	5 684 147,4	5 684 147,4	5 684 147,4	5 684 147,4	5 684 147,4	5 684 147,4	39 243 327,7
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	854.0000.0000000000	16 256 561,3	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	119 160 577,7
Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания медицинской помощи, в том числе специализированной в учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области» (всего), в том числе:		8 538 544,7	5 397 815,1	5 397 815,2	5 105 269,5	5 105 269,5	5 105 269,5	5 105 269,5	39 755 253,1
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		186 916,3	182 929,9	182 930,1	0,0	0,0	0,0	0,0	552 776,3
	854.0901.01Q00R4020.610	18 523,0	18 191,6	18 191,6	0,0	0,0	0,0	0,0	54 906,2
	854.0909.01U00R2010.610	29 022,5	28 408,4	28 408,4	0,0	0,0	0,0	0,0	85 839,3
	854.0901.01G00R2022.610	7 216,7	7 216,7	7 216,7	0,0	0,0	0,0	0,0	21 650,1
	854.0902.01J00R2021.610	2 729,1	2 669,1	2 669,1	0,0	0,0	0,0	0,0	8 067,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	854.0902.01J00R2023.612	1 976,2	1 976,2	1 976,2	0,0	0,0	0,0	0,0	5 928,6
	854.0909.01R00R7520.610	107 490,6	104 993,6	104 993,6	0,0	0,0	0,0	0,0	317 477,8
	854.0901.01S00R3850.610	19 958,2	19 474,5	19 474,5	0,0	0,0	0,0	0,0	58 907,2
Бюджет Астраханской области, из них:		6 939 221,3	3 793 229,7	3 793 229,7	3 683 614,1	3 683 614,1	3 683 614,1	3 683 614,1	29 260 137,2
	854.1003.01D0089000.610 854.1003.01D0089030.610 854.1003.01D0089040.610	37 551,2	18 231,1	18 231,1	18 231,1	18 231,1	18 231,1	18 231,1	146 937,8
	854.0901.01Q00R4020.610	114 296,3	81 472,0	81 472,0	0,0	0,0	0,0	0,0	277 240,3
	854.0909.01U00R2010.610	4 724,6	5 411,2	5 411,2	0,0	0,0	0,0	0,0	15 547,0
	854.0901.01G00R2022.610	1 174,8	1 174,8	1 174,8	0,0	0,0	0,0	0,0	3 524,4
	854.0902.01J00R2021.610	444,3	434,5	434,5	0,0	0,0	0,0	0,0	1 313,3
	854.0902.01J00R2023.610	321,7	321,7	321,7	0,0	0,0	0,0	0,0	965,1
	854.0901.01G0081440.610	28 140,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	105 389,6
	854.0909.01R00R7520.610	17 498,5	17 092,0	17 092,0	0,0	0,0	0,0	0,0	51 682,5
	854.0902.0120081560.240	1 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 200,0
	854.0901.01S00R3850.610	3 249,0	3 709,4	3 709,4	0,0	0,0	0,0	0,0	10 667,8
	854.0909.0120081030.610 854.0909.0120083340.610 854.0909.0130081030.610 854.0909.0130083340.610 854.0909.0140081030.610 854.0909.0140083340.610	2 055 007,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 055 007,3
	854.0906.01Б0080930.320	17 022,9	17 056,2	17 056,2	17 056,2	17 056,2	17 056,2	17 056,2	119 360,1
	854.0909.01N0081040.610	4 325,5	2 324,7	2 324,7	2 324,7	2 324,7	2 324,7	2 324,7	18 273,1
	854.0909.01N0081050.610	19 882,8	7 101,5	7 101,5	7 101,5	7 101,5	7 101,5	7 101,5	62 491,8
	854.0901.01Б0010510.610 854.0902.01Б0010510.610 854.0904.01Б0010510.610 854.0906.01Б0010510.610	3 730 283,1	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	25 410 334,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	854.0909.01Б0010510.610								
	854.0901.01Б0010510.610 854.0909.01Б0010510.610	904 098,6	12 684,0	12 684,0	12 684,0	12 684,0	12 684,0	12 684,0	980 202,6
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	854.0000.0000000000	1 412 407,1	1 421 655,4	1 421 655,4	1 421 655,4	1 421 655,4	1 421 655,4	1 421 655,4	9 942 339,5
Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами» (всего), в том числе:		2 686 497,0	2 355 161,1	2 356 701,5	2 356 701,5	2 356 701,5	2 356 701,5	2 356 701,5	16 825 165,6
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		331 860,4	340 250,8	341 791,2	341 791,2	341 791,2	341 791,2	341 791,2	2 381 067,2
	854.0909.01F0052160.61	0,0	0,0	1 540,3	1 540,3	1 540,3	1 540,3	1 540,3	7 701,5
	854.1003.01Б0051610.320	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	508 580,8
	854.1003.01Б0054600.320	259 206,0	267 596,5	267 596,5	267 596,5	267 596,5	267 596,5	267 596,5	1 864 785,0
Бюджет Астраханской области, из них:		2 354 636,6	2 014 910,3	2 014 910,3	2 014 910,3	2 014 910,3	2 014 910,3	2 014 910,3	14 444 098,4
	854.0909.01Б0080230.240	104 067,4	36 018,2	36 018,2	36 018,2	36 018,2	36 018,2	36 018,2	320 176,6
	854.1003.01Б0080480.320	284 191,5	294 747,1	294 747,1	294 747,1	294 747,1	294 747,1	294 747,1	2 052 674,1
	854.1003.01Б0080630.320	1 964 439,9	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	12 065 750,7
	854.1003.01Б0089050.320 854.1003.01Б0089060.320	1 937,8	593,2	593,2	593,2	593,2	593,2	593,2	5 497,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	854.1003.01Б0089070.320 854.1003.01Б0089080.320								
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
трансферты бюджету субъекта Российской Федерации									
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» (всего), в том числе:		5 700,0	5 700,0	5 700,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17 100,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.1003.01ZN5П8011.610	5 700,0	5 700,0	5 700,0	80,0	0,0	0,0	0,0	17 100,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам тер-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
риториальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации									
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Комплекс процессных мероприятий		308 790,1	300 828,0	300 828,0	196 828,0	196 828,0	196 828,00	196 828,0	1 697 758,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
«Управление кадровыми ресурсами здравоохранения на территории Астраханской области» (всего), в том числе:									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.1003.01100R1380.310	89 440,0	87 360,0	87 360,0	0,0	0,0	0,0	0,0	264 160,0
Бюджет Астраханской области, из них:		121 654,0	111 415,6	111 415,6	94 775,6	94 775,6	94 775,6	94 775,6	723 587,6
	854.1003.01100R1380.310	14 560,0	16 640,0	16 640,0	0,0	0,0	0,0	0,0	47 840,0
	854.0704.01Б0010510.610 854.0705.01Б0010510.610	59 849,2	57 847,3	57 847,3	57 847,3	57 847,3	57 847,3	57 847,3	406 933,0
	854.1004.01Б0080870.310 854.1004.01Б0080700.310	12 656,9	12 371,2	12 371,2	12 371,2	12 371,2	12 371,2	12 371,2	86 884,1
	854.0704.01Б0080950.610	11 942,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	50 693,5
	854.1003.01Б0089010.320	22 540,4	17 993,6	17 993,6	17 993,6	17 993,6	17 993,6	17 993,6	130 502,0
	854.1003.01Б0089020.610	105,0	105,0	105,0	105,0	105,0	105,0	105,0	735,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
государственных внебюджетных фондов Российской Федерации									
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	854.0000.0000000000	97 696,1	102 052,4	102 052,4	102 052,4	102 052,4	102 052,4	102 052,4	710 010,5
Региональный проект «Развитие экспорта медицинских		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
услуг (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг» (всего), в том числе:									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государствен-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохране-		50 520,9	50 520,9	50 520,9	0,0	0,0	0,0	0,0	151 562,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ния (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» (всего), в том числе:									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0909.01ZN751141.240	49 005,3	49 005,3	49 005,3	0,0	0,0	0,0	0,0	147 015,9
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0909.01ZN751141.240	1 515,6	1 515,6	1 515,6	0,0	0,0	0,0	0,0	4 546,8
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обяза-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
тельного медицинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Комплекс процессных мероприятий «Цифровая трансформация в сфере здравоохранения» (всего), в том числе:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
трансферты местным бюджетам									
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Федерации									
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение деятельности министерства здравоохранения Астраханской области и подведомственных ему учреждений» (всего), в том числе:		111 752,8	105 939,3	105 939,0	105 939,0	105 939,0	105 939,0	105 939,0	747 387,2
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0909.01Б0059800.120 854.0909.01Б0059800.240	1 525,9	1 584,8	1 584,9	1 584,9	1 584,9	1 584,9	1 584,9	11 035,3
Бюджет Астраханской области, из них:		110 226,9	104 354,5	104 354,1	104 354,1	104 354,1	104 354,1	104 354,1	736 351,9
	854.0909.01Б0000010.120 854.0909.01Б0000010.120.240 854.0909.01Б0000010.850 854.0909.01Б0000120.240 854.0909.01Б0000140.240	60 909,7	57 842,1	57 841,8	57 841,8	57 841,8	57 841,8	57 841,8	407 961,0
	854.0909.01Б0010510.110 854.0909.01Б0010510.240 854.0909.01Б0010510.850	48 122,9	46 021,4	46 021,3	46 021,3	46 021,3	46 021,3	46 021,3	324 250,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	854.0909.01Б0089090.240	674,7	144,6	144,6	144,6	144,6	144,6	144,6	1 542,3
	854.0909.01Б0080880.240	509,6	336,4	336,4	336,4	336,4	336,4	336,4	2 528,0
	854.0909.01Б0080880.360	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	70,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Приложение № 1
к государственной программе

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

1. Основные положения

<table>
<tr><td>Наименование регионального проекта</td><td colspan="5">Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)</td></tr>
<tr><td>Краткое наименование регионального проекта</td><td colspan="2">Первичная медико-санитарная помощь (Астраханская область)</td><td>Срок реализации проекта</td><td>01.01.2019</td><td>31.12.2024</td></tr>
<tr><td>Куратор регионального проекта</td><td colspan="2">Князев О.А.</td><td colspan="3">Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области</td></tr>
<tr><td>Руководитель регионального проекта</td><td colspan="2">Буркин А.В.</td><td colspan="3">Министр здравоохранения Астраханской области</td></tr>
<tr><td>Администратор регионального проекта</td><td colspan="2">Звезинцева Е.Ю.</td><td colspan="3">Заместитель министра здравоохранения Астраханской области</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Связь с государственными программами (комплексными программами) Российской Федерации</td><td rowspan="2">1</td><td>Государственная программа</td><td colspan="3">Развитие здравоохранения Астраханской области</td></tr>
<tr><td>Направление (подпрограмма)</td><td colspan="3">Основные мероприятия по реализации региональных проектов в рамках национального проекта государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»</td></tr>
</table>

2. Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения	Базовое значение		Период, год									Информационная система (источник данных)
			(по ОКЕИ)	значение	год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	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														
1.1	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	ФП	Процент	95,86	2019	0	95,86	95,86	96,69	97,52	98,35	99,17	-	-	Геоинформационная система Министерства здравоохранения Российской Федерации
1.2	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	ФП	Посещение	1,29	2019	0	1,29	1,29	1,72	1,85	2,1	2,27	-	-	Форма федерального статистического наблюдения № 30
1.3	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	ФП	Тысяча посещений	4,6	2019	0	4,6	2,3	4,6	4,6	4,6	4,6	-	-	Форма федерального статистического наблюдения № 30
2	Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2.1	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	ФП	Процент	47,8	2019	0	47,8	14,9	22,8	54,4	60,7	70,0	-	-	Форма федерального статистического наблюдения № 30; реестры счетов на оплату оказанной медицинской помощи
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 услуг и функций в отчетном году	ФП	Процент	0	2019	0	0	0	10	30	70	100	-	-	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения
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	Процент	16,7	2019	0	16,7	35	41,7	46,7	54,2	62,5	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
3.2	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	ФП	Тысяча посещений	786,8	2019	0	786,8	1 837,40	1 963,	2 198,6	2 552,0	2 944,6	-	-	-
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	Процент	0	2019	0	0	0	97	97,5	98	98,5	-	-	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования/форма отчетности № ЗПЗ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования»
5	Развитие санитарной авиации														
5.1.	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее	ФП	Человек	0	2019	0	0	93	101	111	122	132	-	-	Административная отчетность Министерства здравоохранения Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
5.2	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	ФП	Процент	0	2019	0	0	90	90	90	90	90	-	-	Административная отчетность Министерства здравоохранения Астраханской области

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2023 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сент.	окт.	нояб.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	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														
1.1	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	ФП	Процент	97,7	97,7	97,7	97,7	97,7	97,7	97,8	98	98,2	98,3	98,35	98,35

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.2	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	ФП	Посещение	0,17	0,35	0,52	0,7	0,87	1,05	1,2	1,4	1,57	1,75	1,92	2,1
1.3	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	ФП	Тысяча посещений	0,38	0,76	1,14	1,5	1,8	2,3	2,68	3	3,4	3,8	4,2	4,6
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	Процент	5	10	15,1	20,1	25,2	30,3	35,3	40,3	45,4	50,5	55,6	60,7
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 услуг и функций в отчетном году	ФП	Процент	0,01	0,02	0,03	0,04	0,05	10	20	30	40	50	60	70
3	Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
3.1	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций	ФП	Процент	46,9	46,9	46,9	54,2	54,2	54,2	54,2	54,2	54,2	54,2	54,2	54,2
3.2	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	ФП	Тысяча посещений	212	425	637	850	1 062,	1 276,	1 488,0	1 700,0	1 913,0	2 126,0	2 340,0	2 552,0000
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	Процент	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
5	Развитие санитарной авиации														
5.1	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее (%)	ФП	Человек	7	20	30	40	50	61	70	80	90	100	111	122
5.2	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	ФП	Процент	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год									Характеристика результата	Тип результата
				значение	год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»															

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	В субъектах Российской Федерации функционируют региональные центры организации первичной медико-санитарной помощи	-	Единица	0	2019	-	-	-	1	1	1	1	-	-	В Астраханской области функционирует региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи, функциями которого являются: 1. Методическая поддержка и координация работы медицинских организаций. 2. Участие в разработке мер по устранению типовых проблем в медицинских организациях. 3. Внедрение принципов бережливого производства. 4. Создание и тиражирование «Новой модели организации оказания медицинской помощи». 5. Осуществление сбора информации от медицинских организаций, которые участвуют в проекте, для представления в Центр первичной медико-санитарной помощи (ЦПМСП), обеспечение тиражирования лучших	Оказание услуг (выполнение работ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															практик в границах субъекта Российской Федерации	
2	Развитие санитарной авиации															
2.1	Выполнение вылетов санитарной авиации за счет собственных средств бюджета Астраханской области	-	Единица	0	2022	-	-	-	-	16	-	-	-	-	Министерством здравоохранения Астраханской области обеспечена закупка авиационных работ в целях оказания медицинской помощи	Оказание услуг (выполнение работ)
3	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															
3.1	Приобретены передвижные медицинские комплексы. Нарастающий итог	-	Штука	0	2021	-	-	-	11	-	-	-	-	-	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 медицин-	Приобретение товаров, работ, услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															ских комплексов. Приобретенные передвижные медицинские комплексы до конца 2021 года будут переданы в медицинские организации	
4	Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»															
4.1	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, принимают участие в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи». Нарастающий итог	–	Процент	0	–	–	–	–	41,7	46,7	54,2	62,5	–	–	В медицинских организациях, расположенных на территории Астраханской области, которые участвуют в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» будет произведена оптимизация работы, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в поликлиники, упрощена процедура записи на прием к врачу, повысится доступность для граждан первичной медико-санитарной помощи	Оказание услуг (выполнение работ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
5	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															
5.1	Функционируют созданные/замененные в рамках федерального проекта фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, 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	–	Штука	0	2019	-	-	-	33	33	33	33	-	-	В Астраханской области увеличена доступность первичной медико-санитарной помощи для жителей сельской местности, которые смогут получать медицинскую помощь по месту проживания	Оказание услуг (выполнение работ)
6	Развитие санитарной авиации															
6.1	Субъектами Российской Федерации выполнены вылеты санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации	–	Единица	0	2019	-	0	60	67	74	81	88	-	-	В Астраханской области обеспечены своевременность и доступность оказания скорой специализированной медицинской помощи населению за счет увеличения числа лиц (пациентов), эвакуированных с использованием санитарной авиации, с 0 человек в 2019 году до 132 человек в 2025 году	Оказание услуг (выполнение работ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
7	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															
7.1	Созданы/заменены фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории. Нарастающий итог	–	Штука	0	–	1	4	33	1	1	1	1	1	1	Министерством здравоохранения Астраханской области будут подготовлены участки для создания фельдшерско-акушерских пунктов и подведены коммуникации, проведены мероприятия по обеспечению фельдшерско-акушерских пунктов персоналом. Будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для создания 31 фельдшерско-акушерского пункта и осуществлены мероприятия по подготовке к получению лицензии на осуществление медицинской деятельности	Строительство (реконструкция, техническое перевооружение, приобретение) объекта недвижимого имущества
8	Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации															

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
8.1	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), нарастающим итогом. Нарастающий итог	–	Процент	0	2019	–	–	–	67,4	77,4	91,6	100	–	–	Информирование застрахованных лиц старше 18 лет страховыми медицинскими организациями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра. Обеспечение охвата граждан профилактическим и медицинским 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 информационно-коммуникационной кампании
9	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															

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
9.1	Функционируют передвижные медицинские комплексы, приобретенные в рамках федерального проекта. Нарастающий итог	–	Штука	0	2019	-	-	-	0	11	11	11	-	-	В Астраханской области обеспечено оказание первичной медико-санитарной помощи жителям труднодоступных и малонаселенных пунктов за счет выездов передвижных медицинских комплексов в населенные пункты до 100 человек, находящиеся на значительном удалении от медицинских организаций или их структурных подразделений	Оказание услуг (выполнение работ)
10	Формирование системы защиты прав пациентов															
10.1	Количество субъектов Российской Федерации, на территории которых	–	Единица	0	2020	-	-	-	-	30	60	85	-	-	Для обеспечения защиты прав застрахованных лиц при получении медицинской помощи за пределами Астраханской области в каждом субъекте Российской Федерации должно быть обеспечено наличие своего представителя. При обращении за медицинской помо-	Оказание услуг (выполнение

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	страховыми медицинскими организациями обеспечивается защита прав застрахованных лиц при получении ими медицинской помощи за пределами территории страхования, не менее (%)														щью вне зависимости от места ее получения на территории Российской Федерации застрахованное в Астраханской области лицо может обратиться к страховому представителю для защиты своих прав или страхового сопровождения при получении данной медицинской помощи. Представителем страховой медицинской организации в субъекте Российской Федерации является обособленное подразделение страховой медицинской организации в субъекте Российской Федерации или другая уполномоченная страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории данного субъекта Российской Федерации	работ)

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	2	3	4	5	6	7	8	9
1	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							
1.1	Созданы/заменены фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории	13 363,40	131 500,80	0	0	0	0	144 864,20
1.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	13 363,40	131 500,80	0	0	0	0	144 864,20
1.1.1.1	бюджет субъекта	13 363,40	131 500,80	0	0	0	0	144 864,20
1.1.2	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0	0	0	0	0	0	0
1.1.3	Внебюджетные источники, всего	0	0	0	0	0	0	0
1.2	Приобретены передвижные медицинские комплексы	0	0	102 400,00	0	0	0	102 400,00
1.2.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0	0	102 400,00	0	0	0	102 400,00
1.2.1.1	бюджет субъекта	0	0	102 400,00	0	0	0	102 400,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.2.2	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0	0	0	0	0	0	0
1.2.3	Внебюджетные источники, всего	0	0	0	0	0	0	0
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»	36 894,0	20 109,0	110	20 109,0	100	100	77 422,0
2.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	36 894,0	20 109,0	110	20 109,0	100	100	77 422,0
2.1.1.1	бюджет субъекта	18 268,0	0	0	0	0	0	18 268,0
2.1.1.2	бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты ТФОМС)	18 626,0	20 109,0	110	20 109,	100	100	59 154,0
2.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0	0	0	0	0	0	0
2.1.3	Внебюджетные источники, всего	0	0	0	0	0	0	0
3	Развитие санитарной авиации							
3.1	Субъектами Российской Федерации выполнены вылеты	0	50 000,0	95 596,0	75 596,0	82 689,40	82 689,40	386 570,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации							
3.1.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0	50 000,0	95 596,0	75 596,0	82 689,4	82 689,4	386 570,8
3.1.1.1.	бюджет субъекта	0	50 000,00	95 596,0	75 596,0	82 689,4	82 689,4	386 570,8
3.1.2.	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0	0	0	0	0	0	0
3.1.3.	Внебюджетные источники, всего	0	0	0	0	0	0	0
3.2	Выполнение вылетов санитарной авиации за счет собственных средств бюджета Астраханской области	0	0	0	8 302,02	0	0	8 302,02
3.2.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0	0	0	8 302,02	0	0	8 302,02
3.2.1.1.	бюджет субъекта	0	0	0	8 302,02	0	0	8 302,02
3.2.2.	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0	0	0	0	0	0	0
3.2.3.	Внебюджетные источники, всего	0	0	0	0	0	0	0
Итого по региональному проекту:		50 257,40	201 609,80	198 106,00	104 007,02	82 789,40	82 789,40	719 559,02
Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, из них		50 257,4	201 609,8	198 106,0	104 007,02	82 789,4	82 789,4	719 559,02
Бюджеты территориальных государ-		18 626,0	20 109,0	110	20 109,00	100	100	59 154,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ственных внебюджетных фондов (бюджеты ТФОМС)								
Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего		0	0	0	0	0	0	0
Внебюджетные источники, всего		0	0	0	0	0	0	0

6. Помесячный план исполнения бюджета (Астраханская область) в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Наименование результата	План исполнения нарастающим итогом (тыс. рублей)											На конец 2023 года (тыс. рублей)
		янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	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												
1.1	Созданы/заменены фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории	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	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-	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	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	санитарную помощь, принимают участие в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»												
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	6 890,80	13 781,60	20 672,40	27 563,10	34 453,90	41 344,70	48 235,50	55 126,30	62 017,10	68 907,80	75 798,60	82 689,40
3.2.	Выполнение вылетов санитарной авиации за счет собственных средств бюджета Астраханской области	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		6 890,8	13 781,60	20 672,40	27 563,10	34 453,90	41 344,70	48 235,50	55 126,30	62 017,10	68 907,80	75 798,60	82 689,40

Приложение
к паспорту регионального проекта
«Первичная медико-санитарная помощь»
(Астраханская область)

План реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата, контрольной точки	Сроки реализации		Взаимосвязь		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Реализуется муниципальными образованиями (да/нет)	Информационная система (источник данных)
		начало	окончание	предшественники	последователи				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	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								
1.1	Результат «Созданы/ заменены фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории»	01.01.2019	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Министерством здравоохранения Астраханской области будут подготовлены участки для создания фельдшерско-акушерских пунктов и подведены коммуникации, проведены мероприятия по обеспечению фельдшерско-акушерских пунктов персоналом;	Нет	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							будут проведены конкурсные процедуры и заключены государственные контракты для создания 31 фельдшерско-акушерского пункта; будут осуществлены мероприятия по подготовке к получению лицензии на осуществление медицинской деятельности		
1.1.1	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов»	–	20.07.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Орлов Ф.В.		–	–
1.1.2	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов»	–	20.10.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутству-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутству-	Орлов Ф.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ет	ет				
1.1.3	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу»	–	20.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Орлов Ф.В.		–	–
1.1.4	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»	–	25.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Орлов Ф.В.		–	–
1.1.5	Контрольная точка «Пред-	–	20.07.2020	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ставлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу»			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
1.1.6	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов»	–	20.10.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Агафонова О.В.		–	–
1.1.7	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов»	–	20.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Агафонова О.В.		–	–
1.1.8	Контрольная точка «Заключено соглашение о предо-	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами	Взаимосвязь с иными результатами	Спирин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»			и контрольными точками отсутствует	и контрольными точками отсутствует				
1.2	Результат «Функционируют созданные/ замененные в рамках федерального проекта фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, оснащенные в соответствии с Положением	01.12.2021	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	В Астраханской области увеличена доступность первичной медико-санитарной помощи для жителей сельской местности, которые смогут получать медицинскую помощь по месту проживания	Нет	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 года № 543н»								
1.2.1	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение»	–	15.04.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Агафонова О.В.	Прочий тип документа. Подготовлена документация для получения лицензии на осуществление медицинской деятельности	–	–
1.2.2	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необ-	–	15.06.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Агафонова О.В.	Прочий тип документа. Получены акты приемы передач	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ходимые для оказания услуги (выполнения работы)»			точками отсутствует	точками отсутствует				
1.2.3	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000, единица	–	30.05.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	03	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЦИТИС
1.2.4	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.06.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	03	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Получены акты приема передач	–	ЦИТИС
1.2.5	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», единица	–	30.09.2022	04	03	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.2.6	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации мероприятий ре-	–	30.11.2022	05	03	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ЦИТИС	–	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	гионального проекта, единица								
1.2.7	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.12.2022	02	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Отчет в информационной системе мониторинга национальных проектов и программ в социальной сфере	–	ЦИТИС
1.2.8	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000, единица	–	31.12.2022	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЦИТИС
1.2.9	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значе-	–	25.02.2023	04	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ние: 1.0000, единица				трольными точками отсутствует				
1.2.10	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	25.04.2023	03	06	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.2.11	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	25.06.2023	05	07	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.2.12	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)»	–	25.08.2023	06	08	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.2.13	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	25.10.2023	07	04	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.14	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.12.2023	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.2.15	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	25.02.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.2.16	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	25.04.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.2.17	Контрольная точка «Услуга оказана (рабо-	–	25.06.2024	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ты выполнены)», значение: 1.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
1.2.18	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	25.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	03	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.2.19	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	25.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.2.20	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000,	–	30.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	03	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	единица			точками отсутствует					
1.2.21	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Звезинцева Е.Ю.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.3	Результат «Приобретены передвижные медицинские комплексы»	01.01.2021	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	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 по-	Нет	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							мощи, проведения диспансеризации и профилактических осмотров, заключены договоры на поставку передвижных медицинских комплексов. Приобретенные передвижные медицинские комплексы до конца 2021 года будут переданы в медицинские организации		
1.3.1	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Агафонова О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.3.2	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 0.0000	–	20.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Отчет в ГИИС «Электронный бюджет»	–	–
1.3.3	Контрольная точка «Приобретенные передвижные медицинские комплексы переданы в медицинские организации», значение: 0.0000	–	20.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Акт приема-передачи	–	–
1.3.4	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому)	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутству-	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 0.0000				ет				
1.4	Результат «Функционируют передвижные медицинские комплексы, приобретенные в рамках федерального проекта»	01.01.2021	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	В Астраханской области обеспечено оказание первичной медико-санитарной помощи жителям труднодоступных и малонаселенных пунктов за счет выездов передвижных медицинских комплексов в населенные пункты до 100 человек, находящихся на значительном удалении от медицинских организаций или их структурных подразделений	Нет	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.4.1	Контрольная	–	01.02.2021	Взаимо-	03	Буркин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует					
1.4.2	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000	–	20.12.2021	02	04	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–
1.4.3	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				отсутствует	отсутствует				
1.4.4	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	01.02.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЦИТИС
1.4.5	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000, единица	–	30.06.2022	06	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет	–	ЦИТИС
1.4.6	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000, единица	–	30.09.2022	06	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Услуга оказана (работы выполнены)	–	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.4.7	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000	–	20.12.2022	01	06	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	–
1.4.8	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.12.2022	04	09	Звезинцева Е.Ю.	Отчет министерства здравоохранения Астраханской области	–	ЦИТИС
1.4.9	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации мероприятий регионального проекта»	–	30.12.2022	06	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.4.10	Контрольная точка «Услуга оказана (рабо-	–	15.02.2023	Взаимосвязь с иными ре-	07	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ты выполнены)», значение: 1.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует					
1.4.11	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	15.04.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Письмо в Росздравнадзор Астраханской области	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.12	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	15.06.2023	07	09	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.13	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	15.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				отсутствует	отсутствует				
1.4.14	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	25.10.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.4.15	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.12.2023	06	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.16	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	25.02.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.4.17	Контрольная	–	25.04.2024	Взаимо-	Взаимо-	Звезинце-	Отчет сформирован и	–	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва Е.Ю.	утвержден в ЦИТИС		
1.4.18	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	25.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.4.19	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	25.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС
1.4.20	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполне-	–	25.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами	06	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ны)», значение: 1.0000, единица			и контрольными точками отсутствует					
1.4.21	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.12.2024	05	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в ЦИТИС	–	ЦИТИС
2	Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации								
2.1	Результат «Внедрена система информирования граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, о правах на получение бесплатной медицинской по-	01.01.2021	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Информирование застрахованных лиц старше 18 лет страховыми медицинскими организациями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра. Обеспечение охвата граждан профилактическими медицинскими осмотрами. Проведение мониторинга	Нет	Информационная система ТФОМС АО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	мощи (доля лиц, получающих информацию, от общего числа застрахованных лиц), нарастающим итогом»						объемов и стоимости медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказанной в амбулаторных условиях, медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования		
2.1.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–
2.1.2	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы)	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000			трольными точками отсутствует	трольными точками отсутствует				
2.1.3	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.06.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	05	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Информационная система ТФОМС АО
2.1.4	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации мероприятий регионального проекта»	–	30.07.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	ТФОМС АО
2.1.5	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации мероприя-	–	30.08.2022	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	ТФОМС АО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тий регионального проекта», единица			трольными точками отсутствует	трольными точками отсутствует				
2.1.6	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000, единица	–	30.09.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	ТФОМС АО
2.1.7	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации мероприятий регионального проекта», единица	–	30.11.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	ТФОМС АО
2.1.8	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Информационная система ТФОМС АО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.9	Контрольная точка «Обеспечен охват не менее 20% граждан 18 лет и старше, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, информированием о праве на прохождение профилактического осмотра и диспансеризации по итогам 3 месяцев», значение: 20.0000, процент	–	01.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Информационная система ТФОМС АО
2.1.10	Контрольная точка «Обеспечен охват не менее 40% граждан 18 лет и старше, застрахованных в системе обя-	–	01.08.2023	04	03	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Информационная система ТФОМС АО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	зательного медицинского страхования, информированием о праве на прохождение профилактического осмотра и диспансеризации по итогам 6 месяцев», значение: 40.0000, процент								
2.1.11	Контрольная точка «Обеспечен охват не менее 65 % граждан 18 лет и старше, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, информированием о праве на прохождение профилактического	–	01.11.2023	05	03	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Информационная система ТФОМС АО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	осмотра и диспансеризации по итогам 9 месяцев», значение: 65.0000, процент								
2.1.12	Контрольная точка «Обеспечен охват не менее 74% граждан 18 лет и старше, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, информированием о праве на прохождение профилактического осмотра и диспансеризации по итогам 10 месяцев», значение: 74.0000, процент	–	01.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Информационная система ТФОМС АО
2.1.13	Контрольная точка «Обес-	–	30.12.2023	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Информационная система

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	печен охват не менее 80 % граждан 18 лет и старше, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, информированием о праве на прохождение профилактического осмотра и диспансеризации по итогам 11 месяцев», значение: 80.0000, процент			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				ТФОМС АО
2.1.14	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 91.6000, процент	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Информационная система ТФОМС АО
2.1.15	Контрольная	–	01.06.2024	Взаимо-	Взаимо-	Звезинце-	Отчет ТФОМС АО	–	Информаци-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	точка «Обеспечен охват не менее 20% граждан 18 лет и старше, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, информированием о праве на прохождение профилактического осмотра и диспансеризации по итогам 3 месяцев», значение: 20.0000, процент			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва Е.Ю.			онная система ТФОМС АО
2.1.16	Контрольная точка «Обеспечен охват не менее 40 % граждан 18 лет и старше, застрахованных в системе обязательного ме-	–	01.08.2024	04	03	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Информационная система ТФОМС АО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	дицинского страхования, информированием о праве на прохождение профилактического осмотра и диспансеризации по итогам 6 месяцев», значение: 40.0000, процент								
2.1.17	Контрольная точка «Обеспечен охват не менее 65 % граждан 18 лет и старше, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, информированием о праве на прохождение профилактического осмотра и дис-	–	01.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Информационная система ТФОМС АО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	пансеризации по итогам 9 месяцев», значение: 65.0000, процент								
2.1.18	Контрольная точка «Обеспечен охват не менее 74 % граждан 18 лет и старше, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, информированием о праве на прохождение профилактического осмотра и диспансеризации по итогам 10 месяцев», значение: 74.0000, процент	–	01.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Информационная система ТФОМС АО
2.1.19	Контрольная точка «Обеспечен охват не менее 80 %	–	30.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Информационная система ТФОМС АО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	граждан 18 лет и старше, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, информированием о праве на прохождение профилактического осмотра и диспансеризации по итогам 11 месяцев», значение: 80.0000, процент			ными точками отсутствует	ными точками отсутствует				
2.1.20	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 100.0000, процент	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Информационная система ТФОМС АО
3	Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»								
3.1	Результат «В	01.01.2021	31.12.2024	Взаимо-	Взаимо-	Буркин А.В.	В Астраханской об-	Нет	Администра-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	субъектах Российской Федерации функционируют региональные центры организации первичной медико-санитарной помощи»			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует		ласти функционирует региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи, функциями которого являются: 1. Методическая поддержка и координация работы медицинских организаций. 2. Участие в разработке мер по устранению типовых проблем в медицинских организациях. 3. Внедрение принципов бережливого производства, создание и тиражирование «Новой модели организации оказания медицинской помощи». 4. Осуществление сбора информации от медицинских организаций, которые участвуют в проекте, для представления в Центр первичной медико-санитарной по-		тивная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							мощи (ЦПМСП) и обеспечение тиражирования лучших практик в границах субъекта Российской Федерации		
3.1.1	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000	–	10.02.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.		–	–
3.1.2	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000	–	10.02.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–
3.1.3	Контрольная	–	10.12.2021	Взаимо-	Взаимо-	Полыни-	Прочий тип докумен-	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	на О.В.	та		
3.1.4	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	10.12.2021	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.		–	–
3.1.5	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–
3.1.6	Контрольная	–	10.02.2022	Взаимосвязь	01	Полынина О.В.	Прочий тип докумен-	–	Письмо об ис-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000			с иными результатами и контрольными точками отсутствует			та. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации представлен отчет о материально-техническом и кадровом обеспечении региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи		полнении контрольная точки в Министерство здравоохранения Российской Федерации
3.1.7	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000, единица	–	30.09.2022	03	01	Звезинцева Е.Ю.	Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦИТИС
3.1.8	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000, едини-	–	30.10.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ца								
3.1.9	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	10.12.2022	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации представлен отчет о работе региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи в 2022 году	–	ЦНИИОИЗ
3.1.10	Контрольная точка «Получен отчет о деятельности организации», единица	–	30.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Представлен отчет о функционировании региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи	–	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации
3.1.11	Контрольная точка «Обеспечена организация деятельности организации (структурного подразделения) (структура	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	управления и кадры)», единица								
3.1.12	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 1.0000, единица	–	10.02.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Приказ о создании регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
3.1.13	Контрольная точка «При организационно-методической поддержке региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи по итогам 3 месяцев в создании и тиражирова-	–	01.06.2023	03	05	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	нии «Новой модели организации оказания медицинской помощи» участвует 54,2% поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь», значение: 54.2000, процент								
3.1.14	Контрольная точка «При организационно-методической поддержке региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи по итогам 6 месяцев в создании	–	01.08.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» участвует 54,2% поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь», значение: 54.2000, процент								
3.1.15	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единиц	–	30.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
3.1.16	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформи-	–	31.12.2023	05	Взаимосвязь с иными результатами	Звезинцева Е.Ю.	Распоряжение об утверждении штатного расписания	–	Нормативный правовой акт министерства здравоохране-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	рованы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 1.0000, единица				и контрольными точками отсутствует				ния Астраханской области
3.1.17	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	05	01	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
3.1.18	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 1.0000, единица	–	10.02.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	06	Звезинцева Е.Ю.	Приказ о создании регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
3.1.19	Контрольная	–	01.06.2024	Взаимо-	Взаимо-	Звезинце-	Прочий тип докумен-	–	Администра-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	точка «При организационно-методической поддержке региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи по итогам 3 месяцев в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» участвует 62,5% поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь», значение: 62.5000, процент			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва Е.Ю.	та (справка об исполнении контрольной точки)		тивная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1.20	Контрольная точка «При организационно-методической поддержке региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи по итогам 6 месяцев в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» участвует 62,5% поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь», значение: 62.5000, процент	–	01.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1.21	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	10.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
3.1.22	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	10.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
3.1.23	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 1.0000, едини-	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Распоряжение об утверждении штатного расписания	–	Нормативный правовой акт министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ца								
3.2	Результат «Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, принимают участие в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	01.01.2021	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	В медицинских организациях, расположенных на территории Астраханской области, которые участвуют в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», будет произведена оптимизация работы, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в поликлиники, упрощена процедура записи на прием к врачу, повысится доступность для граждан первичной медико-санитарной помощи	Нет	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
3.2.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необ-	–	01.02.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Агафонова О.В.	Распоряжение	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000			точками отсутствует	точками отсутствует				
3.2.2	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа. Акты выполненных работ (приема-передачи)	–	–
3.2.3	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 0.0000								
3.2.4	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.		–	–
3.2.5	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	01.02.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	03	Полынина О.В.	Распоряжение об утверждении перечня медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» на 2022 год	–	Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2.6	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации мероприятий регионального проекта», единица	–	30.06.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ЦИТИС	–	ЦИТИС
3.2.7	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации мероприятий регионального проекта», единица	–	30.09.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ЦИТИС	–	ЦИТИС
3.2.8	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации мероприятий регионального проекта», единица	–	30.10.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ЦИТИС	–	ЦИТИС
3.2.9	Контрольная точка «Обеспечен монито-	–	30.11.2022	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ЦИТИС	–	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ринг реализации мероприятий регионального проекта», единица			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
3.2.10	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	20.12.2022	01	04	Звезинцева Е.Ю.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации
3.2.11	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 1.0000, единица	–	01.02.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	03	Звезинцева Е.Ю.	Распоряжение министерство здравоохранения Астраханской области	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2.12	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	25.04.2023	01	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет (письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации)	–	ЦИТИС
3.2.13	Контрольная точка «Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации представлен отчет о количестве поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в создании и тиражировании «Новой моде-		01.06.2023	06	03	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о количестве поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»		Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ли организации оказания медицинской помощи», по итогам 3 месяцев 2023 года», значение: 54.2000, процент								
3.2.14	Контрольная точка «Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации представлен отчет о количестве поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в созда-	–	01.08.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о количестве поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	–	Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	нии и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», по итогам 6 месяцев 2023 года», значение: 54.2000, процент								
3.2.15	Контрольная точка «Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации представлен отчет о количестве поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первич-	–	01.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о количестве поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	–	Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ную медико-санитарную помощь, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», по итогам 9 месяцев 2023 года», значение: 54.2000, процент								
3.2.16	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	20.12.2023	01	04	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	–	Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									Российской Федерации
3.2.17	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 1.0000, единица	–	01.02.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	03	Звезинцева Е.Ю.	Распоряжение об утверждении перечня медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», на 2024 год	–	Нормативный правовой акт министерства здравоохранения Астраханской области
3.2.18	Контрольная точка «Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации представлен отчет о количестве поликлиник и поликлини-	–	01.06.2024	01	03	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о количестве поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской по-	–	Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ческих подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», по итогам 3 месяцев 2024 года», значение: 62.5000, процент						мощи»		
3.2.19	Контрольная точка «Органами исполнительной власти субъектов Российской Федера-	–	01.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	17	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о количестве поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную по-	–	Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики Ми-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ции представлен отчет о количестве поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», по итогам 6 месяцев 2024 года», значение: 62.5000, процент			отсутствует			мощь, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»		нистерства здравоохранения Российской Федерации
3.2.20	Контрольная точка «Органами исполнительной	–	01.11.2024	07	Взаимосвязь с иными результатами	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о количестве поликлиник и поликлинических подразделений,	–	Автоматизированная система мониторинга

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	власти субъектов Российской Федерации представлен отчет о количестве поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», по итогам 9 месяцев 2024 года», значение: 62.5000, процент				и контрольными точками отсутствует		оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»		медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации
3.2.21	Контрольная	–	01.12.2024	Взаимо-	Взаимо-	Звезинце-	Отчет о количестве	–	Автомати-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	точка «Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации представлен отчет о количестве поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», по итогам 10 месяцев 2024 года», значение: 62.5000,			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва Е.Ю.	поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»		зированная система мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	процент								
3.2.22	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	20.12.2024	01	04	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Представлены отчеты медицинских организаций о создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	–	Автоматизированная система мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации
4	Формирование системы защиты прав пациентов								
4.1	Результат «Количество субъектов Российской Федерации, на территории которых страховыми медицинскими организациями обеспечивается защита прав застрахованных лиц при получении ими медицинской помощи за	01.01.2022	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Для обеспечения защиты прав застрахованных лиц при получении медицинской помощи за пределами Астраханской области в каждом субъекте Российской Федерации должно быть обеспечено наличие своего представителя. При обращении за медицинской помощью вне зависимости от места ее получения на территории Российской	Нет	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	пределами территории страхования, не менее»						Федерации застрахованное в Астраханской области лицо может обратиться к страховому представителю для защиты своих прав или страхового сопровождения при получении данной медицинской помощи. Представителем страховой медицинской организации в субъекте Российской Федерации является обособленное подразделение страховой медицинской организации, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории данного субъекта Российской Федерации		
4.1.1	Контрольная точка «Услуга оказана (рабо-	–	31.07.2022	Взаимосвязь с иными ре-	02	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Официальный сайт страховых медицин-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ты выполнены)», значение: 0.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует					ских организаций
4.1.2	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000, единица	–	30.09.2022	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Услуга оказана (работы выполнены)	–	Официальный сайт страховых организаций
4.1.3	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)»	–	30.10.2022	05	04	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Исходящее письмо	–	Официальный сайт страховой организации
4.1.4	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», единица	–	30.11.2022	07	04	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Официальный сайт страховой организации
4.1.5	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы)	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	04	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Официальный сайт страховых организаций

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000, единица			трольными точками отсутствует					
4.1.6	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000, единица	–	31.12.2022	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет ТФОМС АО	–	Официальный сайт страховых организаций
4.1.7	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.03.2023	05	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Входящее письмо страховой медицинской организации	–	Официальный сайт страховых медицинских организаций
4.1.8	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполне-	–	31.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами	Взаимосвязь с иными результатами	Звезинцева Е.Ю.	Входящее письмо страховой медицинской организации	–	Официальный сайт страховых медицинских органи-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ны)», значение: 1.0000, единица			и контрольными точками отсутствует	и контрольными точками отсутствует				заций
4.1.9	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Входящее письмо страховой медицинской организации	–	Официальный сайт медицинских организаций
4.1.10	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Входящее письмо страховой медицинской организации о количестве страховых медицинских организаций, обеспечивающих защиту прав застрахованных лиц при получении ими медицинской помощи за пределами территории страхования	–	Административная отчетность
4.1.11	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполне-	–	30.11.2023	08	05	Звезинцева Е.Ю.	Входящее письмо страховой медицинской организации	–	Административная отчетность

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ны)», значение: 1.0000, единица								
4.1.12	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	03	Звезинцева Е.Ю.	Входящее письмо страховой медицинской организации	–	Официальный сайт страховых медицинских организаций
4.1.13	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	06	Звезинцева Е.Ю.	Входящее письмо страховой медицинской организации	–	Официальный сайт страховых медицинских организаций
4.1.14	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значе-	–	30.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Звезинцева Е.Ю.	Входящее письмо страховой медицинской организации о количестве страховых медицинских ор-	–	Административная отчетность

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ние: 1.0000, единица			трольными точками отсутствует	трольными точками отсутствует		ганизаций, обеспечивающих защиту прав застрахованных лиц при получении ими медицинской помощи за пределами территории страхования		
4.1.15	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2024	06	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Входящее письмо страховой медицинской организации о количестве страховых медицинских организаций, обеспечивающих защиту прав застрахованных лиц при получении ими медицинской помощи за пределами территории страхования	–	Административная отчетность
4.1.16	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение:	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Входящее письмо страховой медицинской организации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	1.0000, единица								
4.1.17	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	–
5	Развитие санитарной авиации								
5.1	Результат «Субъектами Российской Федерации выполнены вылеты санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации»	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	В Астраханской области обеспечены своевременность и доступность оказания скорой специализированной медицинской помощи населению за счет увеличения числа лиц (пациентов), эвакуированных с использованием санитарной авиации, с 0 человек в 2019 году, до 132 человек в 2025 году	Нет	Мониторинг вылетов санитарной авиации в субъектах Российской Федерации
5.1.1	Контрольная точка «Заклю-	–	31.12.2019	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Орлов Ф.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	чено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 0.0000			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
5.1.2	Контрольная точка «Проведены подготовительные работы для организации санитарной авиации на территории Астраханской области», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Орлов Ф.В.		–	–
5.1.3	Контрольная точка «Заклю-	–	31.12.2020	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Агафонова О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	чено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 0.0000			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
5.1.4	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу, значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Агафонова О.В.		–	–
5.1.5	Контрольная точка «Для	–	15.03.2021	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Агафонова О.В.	Заключено соглашение между министер-	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует		ством здравоохранения Астраханской области и ГБУЗ АО «ЦМК и СМП»		
5.1.6	Контрольная точка «Утверждены региональные стратегии развития санитарной авиации на период до 2024 года в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации мероприятия с 2021 года», значение: 0.0000	–	01.07.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Агафонова О.В.	Прочий тип документа. Утверждена стратегия	–	–
5.1.7	Контрольная точка «Утверждены (одоб-	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	рены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
5.1.8	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Заключение соглашения	–	–
5.1.9	Контрольная точка «Пред-	–	31.12.2021	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Полынина О.В.	Отчет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ставлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу» значение: 0.0000			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
5.1.10	Контрольная точка «С субъектами заключены соглашения о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000	–	15.02.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Полынина О.В.	Соглашение о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов	–	ГИИС «Электронный бюджет»
5.1.11	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован	–	30.06.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутству-	01	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Министерством здравоохранения Астраханской области обеспечен мониторинг реализации федерального проекта	–	Автоматизированная система мониторинга работы санитарной авиации в Российской Федерации «Такт»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	(в части результата федерального проекта)», значение: 0.0000			ет					
5.1.12	Контрольная точка «Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, участвующих в реализации мероприятия, заключены государственные контракты на закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи», значение: 0.0000	–	01.07.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	03	Звезинцева Е.Ю.	Соглашение.Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)	–	ГИИС «Электронный бюджет»
5.1.13	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», единица	–	30.09.2022	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Сформирован отчет в системе	–	Автоматизированная система мониторинга работы санитарной

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				трольными точками отсутствует	трольными точками отсутствует				авиации в Российской Федерации «Такт»
5.1.14	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», единица	–	30.11.2022	01	03	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Сформирован отчет в системе	–	Автоматизированная система мониторинга работы санитарной авиации в Российской Федерации «Такт»
5.1.15	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000	–	31.12.2022	01	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Представлен отчет о выполнении соглашения	–	ГИИС «Электронный бюджет»
5.1.16	Контрольная точка «С субъектами Российской Федерации заключены соглашения о предоставлении бюджетам	–	15.02.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	07	Звезинцева Е.Ю.	Соглашение в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица								
5.1.17	Контрольная точка «Заключены государственные контракты на закупку авиационных работ в целях оказания медицинской помощи», значение: 1.0000, единица	–	01.03.2023	06	05	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Заключен контракт	–	ЕИСЗ
5.1.18	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	01.07.2023	07	04	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован	–	Административная отчетность
5.1.19	Контрольная точка «Услуга оказана (рабо-	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными ре-	03	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован	–	Административная отчетность

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ты выполнены)», значение: 1.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует					
5.1.20	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	02	04	Звезинцева Е.Ю.	Соглашение заключено	–	ГИИС «Электронный бюджет»
5.1.21	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении	–	31.12.2023	03	Взаимосвязь с иными результатами	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (фи-	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 1.0000, единица				и контрольными точками отсутствует		зическому) лицу		
5.1.22	Контрольная точка «С субъектами Российской Федерации заключены соглашения о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица	–	15.02.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Звезинцева Е.Ю.	Соглашение заключено	–	ГИИС «Электронный бюджет»
5.1.23	Контрольная точка «Заключены государственные контракты на закупку авиаци-	–	01.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	онных работ в целях оказания медицинской помощи», значение: 1.0000, единица			точками отсутствует	точками отсутствует				
5.1.24	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
5.1.25	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	01	03	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован	–	Административная отчетность
5.1.26	Контрольная точка «Заключено соглашение о предо-	–	31.12.2024	02	04	Звезинцева Е.Ю.	Соглашение заключено	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 1.0000, единица								
5.1.27	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о выполнении соглашения о представлении субсидии юридическому (физическому) лицу	–	ГИИС «Электронный бюджет»
5.2	Результат «Выполнение	27.10.2022	31.12.2022	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Буркин А.В.	Министерством здравоохранения Астра-	Нет	Автоматизированная си-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	вылетов санитарной авиации за счет собственных средств бюджета Астраханской области»			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует		ханской области обеспечена закупка авиационных работ в целях оказания медицинской помощи		стема мониторинга работы санитарной авиации в Российской Федерации «Такт»
5.2.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)»	–	31.10.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Протокол рабочей группы о выделении средств бюджета на выполнение вылетов санитарной авиации	–	ГИИС «Электронный бюджет»
5.2.2	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)»	–	31.10.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Представление отчета	–	Автоматизированная система мониторинга работы санитарной авиации в Российской Федерации «Такт»
5.2.3	Контрольная точка «Заключено соглаше-	–	01.11.2022	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Звезинцева Е.Ю.	Соглашение. Заключение соглашения	–	Бюджет Смарт

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ние о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
5.2.4	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)»	–	30.11.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Представлен отчет	–	Автоматизированная система мониторинга работы санитарной авиации в Российской Федерации «Такт»
5.2.5	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Звезинцева Е.Ю.	Представлен отчет ГБУЗ АО «ЦМК и СМП»	–	Автоматизированная система мониторинга работы санитарной авиации в Российской Феде-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				отсутствует	отсутствует				рации «Такт»
5.2.6	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Представлен отчет ГБУЗ АО «ЦМК и СМП»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
5.2.7	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	–		–	–

Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1	2	3	4	5	6

1	2	3	4	5	6
1	Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
2	Администратор регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
В субъектах Российской Федерации функционируют региональные центры организации первичной медико-санитарной помощи					
3	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
4	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
5	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	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), нарастающим итогом					
6	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
7	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
8	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Созданы/заменены фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории					
9	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
10	Участник регионального проекта	Полынина О.В.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
11	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, принимают участие в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»					
12	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
13	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
14	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
15	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
Функционируют созданные/замененные в рамках федерального проекта фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, оснащенные в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 года № 543н					
16	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
17	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
18	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
Приобретены передвижные медицинские комплексы					
19	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
20	Участник регионального проекта	Полынина О.В.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
21	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
Функционируют передвижные медицинские комплексы, приобретенные в рамках федерального проекта					

1	2	3	4	5	6
22	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
23	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
24	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
Субъектами Российской Федерации выполнены вылеты санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации					
25	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
26	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
27	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	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					
28	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
29	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
30	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Выполнение вылетов санитарной авиации за счет собственных средств бюджета Астраханской области					
31	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
32	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
33	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
34	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
35	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1

Приложение № 2
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	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области			
Связь с государственными программами (комплексными программами) Российской Федерации	1 Государственная программа	Развитие здравоохранения Астраханской области			
	1 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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	Процент	0,0	2019	0,0	0,0	0,0	50,0	60,0	70,0	80,0	–	–	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования
1.2	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное	ФП	Процент	0,0	2019	0,0	0,0	50,0	80,0	85,0	90,0	90,0	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	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														
1.3	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	ФП	Тысяча единиц	1,8710	2017	0,0	1,9350	1,8690	2,0340	1,9420	2,0	2,0560	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система
1.4	Больничная летальность от инфаркта миокарда	ФП	Процент	21,6000	2017	0,0	18,3000	18,2000	15,9000	20,3000	18,7000	17,2000	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система
1.5	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	ФП	Процент	20,3000	2017	0,0	18,5000	19,2000	17,9000	25,3000	23,8000	22,3000	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	Процент	8,6700	2020	0,0	0,0	0,0	8,4100	8,1600	7,9200	7,6800	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2023 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	Процент	5,8000	11,7000	17,5000	23,3000	29,2000	35,0	40,8000	46,7000	52,5000	58,3000	64,2000	70,0
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 получавших в отчетном году необходимые лекарственные	ФП	Процент	85,4000	85,8000	86,3000	86,7000	87,1000	87,5000	87,9000	88,3000	88,8000	89,2000	89,6000	90,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	препараты в амбулаторных условиях														
1.3	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	ФП	Тысяча единиц	0,0400	0,0800	0,1200	0,1600	0,1900	0,2300	0,2900	0,3500	0,4100	0,4700	0,5200	2,0
1.4	Больничная летальность от инфаркта миокарда	ФП	Процент	20,2000	20,0	19,9000	19,8000	19,6000	19,5000	19,4000	19,2000	19,1000	19,0	18,8000	18,7000
1.5	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	ФП	Процент	25,2000	25,1000	24,9000	24,8000	24,7000	24,6000	24,4000	24,3000	24,2000	24,1000	23,9000	23,8000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	Процент	0,6600	1,3200	1,9800	2,6400	3,3000	3,9600	4,6200	5,2800	5,9400	6,6000	7,2600	7,9200

3. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год									Характеристика результата	Тип результата
				значение	год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний															
1.1	Переоснащение/ дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и	–	Единица	0,0	2018	–	2,0	2,0	3,0	3,0	3,0	3,0	–	–	С 2019 по 2024 год в Астраханской области в соответствии с приказом Мини-	Приобретение товаров, работ, услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	первичных сосудистых отделений														стерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» будут переоснащены/дооснащены медицинским оборудованием 2 региональных сосудистых центра и 1 первичное сосудистое отделение	
1.2	Разработана, утверждена и реализуется региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	–	Условная единица	0,0	2017	–	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	–	–	В Астраханской области на основании требований Министерства здравоохранения Российской Федерации будет разработана, утверждена региональная про-	Обеспечение реализации федерального проекта (результата федерального проекта)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															грамма «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Ежеквартально отчет об исполнении плана мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» размещается министерством здравоохранения Астраханской области на сайте ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Министерства здравоохранения Российской Федерации	
1.3	Проводится профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска	–	Процент	0,0	2020	–	–	50,0	80,0	85,0	90,0	90,0	–	–	В рамках результата «Проводится профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у па-	Приобретение товаров, работ, услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															циентов высокого риска» проводятся мероприятия, направленные на обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами граждан Астраханской области, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда	
1.4	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в субъектах Российской Федера-	–	Единица	0,0	2018	–	2,0	2,0	3,0	–	–	–	–	–	С 2019 по 2024 год в Астраханской области будут переоснащены/дооснащены 1 региональный сосудистый центр медицинским оборудованием из	Приобретение товаров, работ, услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	ции. Нарастающий итог														следующего перечня: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; 2 первичных сосудистых отделения медицинским оборудованием из следующего перечня: компьютер-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															ный томограф; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации, оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения	

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	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний							
1.1	Проводится профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска	0,00	92 777,11	101 444,43	81 006,32	75 819,79	75 819,79	426 867,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	92 777,11	101 444,43	81 006,32	75 819,79	75 819,79	426 867,44
1.1.1.1	бюджет субъекта	0,00	92 777,11	101 444,43	81 006,32	75 819,79	75 819,79	426 867,44
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	62 243,60	113 059,69	559 160,41
1.2.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	101 741,30	120 084,72	59 308,10	102 723,00	62 243,60	113 059,69	559 160,41
1.2.1.1	бюджет субъекта	101 741,30	120 084,72	59 308,10	102 723,00	62 243,60	113 059,69	559 160,41
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:		101 741,30	212 861,83	160 752,53	183 729,32	138 063,39	188 879,48	986 027,85
Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, из них		101 741,30	212 861,83	160 752,53	183 729,32	138 063,39	188 879,48	986 027,85

1	2	3	4	5	6	7	8	9
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 (Астраханская область) в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Наименование результата	План исполнения нарастающим итогом (тыс. рублей)											На конец 2023 года (тыс. рублей)
		янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний												
1.1	Проводится профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска	0,00	0,00	0,00	39 850,03	54 534,07	61 629,32	68 724,56	75 819,79	75 819,79	75 819,79	75 819,79	75 819,79
1.2	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	0,00	0,00	0,00	10 486,50	28 320,11	51 997,43	53 141,06	53 141,06	53 389,01	53 389,01	53 389,01	62 243,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Итого:		0,00	0,00	0,00	50 336,53	82 854,18	113 626,75	121 865,62	128 960,85	129 208,80	129 208,80	129 208,80	138 063,39

7. Дополнительная информация

Переоснащение региональных и первичных сосудистых центров позволит улучшить организацию оказания экстренной медицинской помощи при ОКСпST (инфаркт миокарда) и ОКСбпST высокого сердечно-сосудистого риска по шкале Grace с использованием высокотехнологичной медицинской помощи (ЧКВ) с достижением доли пациентов с ОКСпST, получивших реперфузионную терапию (ТЛТ или ЧКВ; ТЛТ и ЧКВ-фармако-инвазивный подход), к 2024 году до 90% и доли пациентов с ОКСбпST, подвергшихся ангиопластике со стентированием коронарных артерий, к 2024 году до 35%, а также довести долю рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60%.

В условиях региональных сосудистых центров для лечения острых нарушений мозгового кровообращения (инсультов) будут использоваться передовые методы организации оказания медицинской помощи, успешно зарекомендовавшие себя во многих странах. К их числу относятся: мультидисциплинарный командный подход к ведению больного с цереброваскулярной патологией; этапная медицинская помощь, основанная на данных доказательной медицины; ранняя реабилитация. Использование этих организационных технологий позволит значительно снизить частоту развития осложнений при сосудистой патологии, что повлечет уменьшение показателей летальности, смертности, инвалидизации, длительности стационарного лечения, а также значительное улучшение качества жизни пациентов в отдаленном периоде после перенесенного инсульта.

Внедрение современных организационных технологий позволит повысить доступность и обеспечить население Астраханской области высокоэффективными технологиями диагностики, лечения и профилактики сосудистых заболеваний, в частности:

- позволит внедрить круглосуточную службу нейровизуализации и ультразвукового исследования сосудов (дуплексное сканирование, экстра- и транскраниальная допплерография), системный (внутривенный) тромболизис в деятельность

отделений для лечения острых нарушений мозгового кровообращения (инсультов);

- позволит внедрить новые методы хирургической профилактики нарушений кровообращения (эндартерэктомию, ангиопластику и стентирование), селективный внутриартериальный тромболизис, малоинвазивные нейрохирургические методы лечения геморрагических инсультов, аневризм и мальформаций сосудов в деятельность региональных сосудистых центров.

В конечном итоге модернизация сосудистого центра и сосудистых отделений позволит снизить больничную летальность от инфаркта миокарда с 22,1% в 2017 году до 8% к 2024 году, а также больничную летальность от острого нарушения мозгового кровообращения с 20,1% в 2017 году до 14% к 2024 году.

Таким образом, мероприятия, проведенные в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (Астраханская область), позволят снизить смертность от болезней системы кровообращения к 2020 году до 520,0 на 100 тыс. населения и к 2024 году до 408,8 на 100 тыс. населения.

Приложение
к паспорту регионального проекта
«Борьба с сердечно-сосудистыми
заболеваниями (Астраханская область)»

План реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата, контрольной точки	Сроки реализации		Взаимосвязь		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Реализуется муниципальными образованиями (да/нет)	Информационная система (источник данных)
		начало	окончание	предшественники	последователи				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний								
1.1	Результат «Разработана, утверждена и реализуется региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	В Астраханской области на основании требований Министерства здравоохранения Российской Федерации будет разработана, утверждена региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Ежеквартально отчет об исполнении плана мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» разме-	Нет	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							щается министерством здравоохранения Астраханской области на сайте ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Министерства здравоохранения Российской Федерации		
1.1.1	Контрольная точка «Разработка региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	–	01.07.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.		–	–
1.1.2	Контрольная точка «Актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	–	01.03.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.1.3	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ	–	01.05.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I квартал 2021 года»			ми точками отсутствует	ми точками отсутствует				
1.1.4	Контрольная точка «Актуализация региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	–	01.07.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.1.5	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I–II кварталы 2021 года»	–	01.08.2021	07	09	Орлов Ф.В.	Прочий тип документа	–	–
1.1.6	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболе-	–	01.11.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ваниями» за I–III кварталы 2021 года»			ствует	ствует				
1.1.7	Контрольная точка «Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)», значение: 0.0000	–	31.12.2021	01	03	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.1.8	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг исполнения соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта, обработка и формирование за-	–	31.12.2021	02	04	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ключений на отчеты, представляемые участниками федерального проекта в рамках мониторинга реализации федерального проекта (результата федерального проекта)», значение: 0.0000								
1.1.9	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за 2021 год», значение: 0.0000	–	31.12.2021	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.1.10	Контрольная точка «Актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями», значение: 0.0000	–	01.03.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.1.11	Контрольная точка «Представлены отчеты	–	01.05.2022	05	07	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I квартал 2022 года»								
1.1.12	Контрольная точка «Актуализация региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	–	01.07.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.1.13	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I–II кварталы 2022 года», значение: 0.0000	–	01.08.2022	07	09	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.1.14	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской	–	01.11.2022	08	10	Степина Н.А.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I–III кварталы 2022 года», значение: 0.0000								
1.1.15	Контрольная точка «Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	03	Степина Н.А.	Прочий тип документа	–	–
1.1.16	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг исполнения соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достиже-	–	31.12.2022	02	04	Степина Н.А.	Паспорт проекта. Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ние целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта, обработка и формирование заключений на отчеты, представляемые участниками федерального проекта в рамках мониторинга реализации федерального проекта (результата федерального проекта)»								
1.1.17	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)»	–	31.12.2022	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа	–	–
1.1.18	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболе-	–	31.12.2022	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ваниями» за 2022 год», значение: 0.0000				ствует				
1.1.19	Контрольная точка «Актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями», значение: 1.0000, единица	–	01.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	06	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.1.20	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I квартал 2023 года», значение: 1.0000, единица	–	01.05.2023	05	07	Степина Н.А.	Отчет сформирован	–	ЦНИИОИЗ
1.1.21	Контрольная точка «Актуализация региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», значение: 1.0000, единица	–	01.07.2023	06	08	Степина Н.А.	Постановление Правительства Астраханской области	–	ЦНИИОИЗ
1.1.22	Контрольная точка «Представлены отчеты	–	01.08.2023	07	09	Степина Н.А.	Отчет сформирован	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I–II кварталы 2023 года», значение: 1.0000, единица								
1.1.23	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I–III кварталы 2023 года», значение: 1.0000, единица	–	01.11.2023	08	10	Степина Н.А.	Отчет сформирован	–	ЦНИИОИЗ
1.1.24	Контрольная точка «Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федераль-	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	03	Степина Н.А.	Соглашение заключено	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ного проекта (в части результата федерального проекта)», значение: 1.0000, единица								
1.1.25	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован	–	ЦНИИОИЗ
1.1.26	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за 2023 год», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован	–	ЦНИИОИЗ
1.1.27	Контрольная точка «Актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями», значение: 1.0000, единица	–	01.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Степина Н.А.	Распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	–	Официальный сайт министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ми точками отсутствует	ми точками отсутствует				
1.1.28	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I квартал 2024 года», значение: 1.0000, единица	–	01.05.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован	–	ЦНИИОИЗ
1.1.29	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за I–II кварталы 2024 года», значение: 1.0000, единица	–	01.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован	–	ЦНИИОИЗ
1.1.30	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-	–	01.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Степина Н.А.	Отчет сформирован	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	сосудистыми заболеваниями» за I–III кварталы 2024 года», значение: 1.0000, единица			ми отсутствует	ми отсутствует				
1.1.31	Контрольная точка «Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Соглашение заключено	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.1.32	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован	–	ЦНИИОИЗ
1.1.33	Контрольная точка «Представлены отчеты субъектов Российской	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Степина Н.А.	Отчет сформирован	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Федерации о реализации мероприятий региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за 2024 год», значение: 1.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
1.2	Результат «Проводится профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска»	01.01.2020	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	В рамках результата «Проводится профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска» проводятся мероприятия, направленные на обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами граждан Астраханской области, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда	Нет	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.1	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок»	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.2.2	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.2.3	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.2.4	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ,	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результата-	Взаимосвязь с иными результата-	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»			ми и контрольными точками отсутствует	ми и контрольными точками отсутствует				
1.2.5	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.2.6	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.2.7	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Смирнова С.Н.	Акт приема-передачи	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ми отсутствует	ми отсутствует				
1.2.8	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», значение: 0.0000	–	31.12.2021	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет. Приложение № 5 в ГИИС «Электронный бюджет»	–	–
1.2.9	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000	–	10.04.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	06	Смирнова С.Н.	Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.10	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000	–	10.07.2022	05	04	Смирнова С.Н.	Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.11	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000	–	10.10.2022	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Степина Н.А.	Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				трольными точками отсутствует	трольными точками отсутствует				
1.2.12	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 0.0000	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа	–	–
1.2.13	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 0.0000	–	31.12.2022	01	03	Степина Н.А.	Прочий тип документа	–	–
1.2.14	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», значение: 0.0000	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Акт приема-передачи	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.15	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», значение: 0.0000	–	31.12.2022	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет. Приложение № 5 в ГИИС «Электронный бюджет»	–	–
1.2.16	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.17	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица	–	10.04.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.18	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфер-	–	10.07.2023	Взаимосвязь с иными результата-	Взаимосвязь с иными результата-	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тов», значение: 1.0000, единица			ми и контрольными точками отсутствует	ми и контрольными точками отсутствует				
1.2.19	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица	–	10.10.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.20	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа (закупка размещена в ЕИСЗ)	–	ЕИСЗ
1.2.21	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»,	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Степина Н.А.	Прочий тип документа (государственный контракт)	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	значение: 1.0000, единица			ствует	ствует				
1.2.22	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Акт приема-передачи	–	ЕИСЗ
1.2.23	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа (платежные поручения / товарные накладные)	–	ЕИСЗ
1.2.24	Контрольная точка «Не менее 90% лиц, находящихся под диспансерным наблюдением и имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в рамках федерального проекта, бесплатно получили в IV квартале необходимые лекар-	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ственные препараты в амбулаторных условиях», значение: 1.0000, единица								
1.2.25	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.26	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица	–	10.04.2024	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.27	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица	–	10.07.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.28	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица	–	10.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.29	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа (закупка размещена на сайте закупок)	–	ЕИСЗ
1.2.30	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа (государственный контракт)	–	ЕИСЗ
1.2.31	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров,	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Степина Н.А.	Акт приема-передачи	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	выполненных работ, оказанных услуг», значение: 1.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
1.2.32	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа (платежные поручения / товарные накладные)	–	ЕИСЗ
1.2.33	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет
1.3	Результат «Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений»	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Буркин А.В.	С 2019 по 2024 год в Астраханской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении	Нет	АСММС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ми отсутствует	ми отсутствует		Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» будут переоснащены/дооснащены медицинским оборудованием 2 региональных сосудистых центра и 1 первичное сосудистое отделение		
1.3.1	Контрольная точка «Определение 1 регионального сосудистого центра и 1 первичного сосудистого отделения для участия в переоснащении / дооснащении медицинским оборудованием»	–	01.02.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Степина Н.А.	Отчет	–	–
1.3.2	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр со-	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	глашений)»								
1.3.3	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу»	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.		–	–
1.3.4	Контрольная точка «С субъектами Российской Федерации заключены соглашения о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов»	–	01.04.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.3.5	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов»	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.3.6	Контрольная точка «Определен 1 регионально-сосудистый	–	01.02.2021	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Смирнова С.Н.	Распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	центр и 2 первично-сосудистых отделения для участия в переоснащении / дооснащении медицинским оборудованием», значение: 0.0000			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
1.3.7	Контрольная точка «С субъектами Российской Федерации заключены соглашения о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000	–	01.04.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Соглашение о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов	–	–
1.3.8	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет	–	–
1.3.9	Контрольная точка «Определены региональные сосудистые центры и первичные	–	01.02.2022	Взаимосвязь с иными результата-	03	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа. Определены региональные сосудистые центры и первичные сосудистые	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	сосудистые отделения для участия в переоснащении/дооснащении медицинскими изделиями», значение: 0.0000			ми и контрольными точками отсутствует			отделения для участия в переоснащении/дооснащении медицинскими изделиями		
1.3.10	Контрольная точка «Утверждены дорожные карты переоснащения/дооснащения медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений за счет иных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации», значение: 0.0000	–	01.03.2022	05	03	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа. Утверждены дорожные карты переоснащения/дооснащения медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений за счет иных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.11	Контрольная точка «С субъектами Российской Федерации заключены соглашения о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000	–	01.04.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Смирнова С.Н.	Заключение соглашения	–	–
1.3.12	Контрольная точка	–	30.04.2022	Взаимо-	Взаимо-	Смирнова С.Н.	О ходе реализации со-	–	ГИИС «Элек-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Отчеты субъектов Российской Федерации о ходе реализации соглашений о предоставлении иных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации на переоснащение/ дооснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием»			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует		глашения		тронный бюджет»
1.3.13	Контрольная точка «Отчеты субъектов Российской Федерации о ходе реализации соглашений о предоставлении иных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации на переоснащение/дооснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием»	–	30.07.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет о ходе реализации соглашения	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.14	Контрольная точка	–	10.08.2022	10	08	Смирнова С.Н.	Заключены контракты не	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Заключены контракты не менее чем на 70% единиц медицинских изделий, запланированных к переоснащению/дооснащению в рамках реализации мероприятия по переоснащению/дооснащению региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений», значение: 0.0000						менее чем на 70% единиц медицинских изделий, запланированных к переоснащению/дооснащению в рамках реализации мероприятия по переоснащению/дооснащению региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений		
1.3.15	Контрольная точка «Отчеты субъектов Российской Федерации о ходе реализации соглашений о предоставлении иных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации на переоснащение/дооснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием»,	–	30.10.2022	07	04	Степина Н.А.	Отчеты субъектов Российской Федерации о ходе реализации соглашений о предоставлении иных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации на переоснащение/ дооснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений медицинским оборудованием	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	значение: 0.0000								
1.3.16	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000	–	31.12.2022	08	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет	–	–
1.3.17	Контрольная точка «Определены региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения для участия в переоснащении/дооснащении медицинскими изделиями», значение: 0.0000, единица	–	01.02.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Сформирован отчет в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.18	Контрольная точка «Утверждены дорожные карты переоснащения/дооснащения медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений за счет иных межбюд-	–	01.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо министерства здравоохранения Астраханской области	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	жетных трансфертов субъектам Российской Федерации», единица								
1.3.19	Контрольная точка «С субъектами Российской Федерации заключены соглашения о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000	–	01.04.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Заключение соглашения	–	–
1.3.20	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000, единица	–	30.04.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Сформирован отчет в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.21	Контрольная точка «Заключены контракты не менее чем на 100% единиц медицинских изделий, запланированных к переоснащению/дооснащению в рамках реализации ме-	–	15.07.2023	09	10	Степина Н.А.	Прочий тип документа (государственный контракт)	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	роприятия по переоснащению/дооснащению региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений», значение: 1.0000, единица								
1.3.22	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица	–	30.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.23	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000, единица	–	30.10.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Сформирован отчет в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.24	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000,	–	31.12.2023	03	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	единица				трольными точками отсутствует				
1.3.25	Контрольная точка «Определены региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения для участия в переоснащении/дооснащении медицинскими изделиями», значение: 1.0000, единица	–	01.02.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.26	Контрольная точка «С субъектами Российской Федерации заключены соглашения о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица	–	01.04.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Соглашение заключено	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.27	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица	–	30.04.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ми отсутствует	ми отсутствует				
1.3.28	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица	–	30.07.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.29	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных соглашений», значение: 1.0000, единица	–	30.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.30	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании межбюджетных трансфертов», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет сформирован и утвержден в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4	Результат «Переоснащение/дооснащение	01.01.2019	31.12.2021	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Буркин А.В.	С 2019 по 2024 год в Астраханской области будут	Нет	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в субъектах Российской Федерации»			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует		переоснащены/дооснащены: 1 региональный сосудистый центр медицинским оборудованием из следующего перечня: магнитно-резонансный томограф; компьютерный томограф; ангиографическая система; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; операционный микроскоп (для выполнения нейрохирургических вмешательств); система нейронавигации; эндоскопическая стойка для нейрохирургии; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реабилитации; 2 первичных сосудистых отделения медицинским оборудованием из следующего перечня: компьютерный томограф; аппарат ультразвуковой для исследования сосудов сердца и мозга; аппараты искусственной вентиляции легких; оборудование для ранней медицинской реа-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							билитации, оборудование для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения		

Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1	2	3	4	5	6
1	Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
2	Администратор регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Разработана, утверждена и реализуется региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»					
3	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
4	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Проводится профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска					
5	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
6	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Переоснащение /дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений					
7	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
8	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1

1	2	3	4	5	6
Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в субъектах Российской Федерации					
9	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
10	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1

Приложение № 3
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	Степина Н.А.		Заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами (комплексными программами) Российской Федерации	1	Государственная программа	Развитие здравоохранения Астраханской области		
		Направление (подпрограмма)	Основные мероприятия по реализации региональных проектов в рамках национальных проектов государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»		
	2	Государственная программа	Развитие здравоохранения Астраханской области		
		Направление (подпрограмма)	–		

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний														
1.1	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях	ФП	Процент	52,0000	2017	0,0000	53,2000	50,2000	53,4000	52,5000	54,2000	59,100	–	–	ЕМИСС
1.2	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	ФП	Процент	66,0000	2019	0,0000	0,0000	0,0000	66,0000	70,0000	75,0000	80,000	–	–	ЕМИСС
1.3	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа	ФП	Процент	26,3000	2017	0,0000	24,5000	22,9000	21,3000	24,7000	21,6000	19,100	–	–	ЕМИСС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)														
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	Процент	47,8000	2017	0,0000	49,3000	50,8000	52,3000	54,3000	57,3000	60,000	–	–	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2023 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний														
1.1	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях	ФП	Процент	52,6000	52,8000	52,9000	53,1000	53,2000	53,4000	53,5000	53,6000	53,8000	53,9000	54,1000	54,2000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.2	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	ФП	Процент	6,3000	12,5000	18,8000	25,0000	31,3000	37,5000	43,8000	50,0000	56,3000	62,5000	68,8000	75,0000
1.3	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)	ФП	Процент	24,4000	24,2000	23,9000	23,7000	23,4000	23,2000	22,9000	22,6000	22,4000	22,1000	21,9000	21,6000
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	Процент	54,6000	54,8000	55,1000	55,3000	55,6000	55,8000	56,1000	56,3000	56,6000	56,8000	57,1000	57,3000

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год									Характеристика результата	Тип результата
				значение	год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний															
1.1	Оснащены (переоснащены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеры/ больницы)	–	Единица	0,0000	–	–	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	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 диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Заключено и реализовано соглашение о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Астраханской области на переоснащение медицинской организа-	Приобретение товаров, работ, услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															ции, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями	
1.2	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями	–	Единица	0,0000	–	–	1,0000	1,0000	1,0000	1,0000	1,0000	1,0000	–	–	На основании средних нормативов объема медицинской помощи, в том числе по профилю «онкология», и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, в том числе по профилю «онкология», установленных в программах государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Правительством Астраханской области будут приняты территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующие годы и плановые периоды. Будет осуществляться мониторинг оказания онкологической помощи населению Астрахан-	Оказание услуг (выполнение работ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															ской области, в том числе учет законченных случаев химиотерапии, лучевой терапии, комбинированного и хирургического лечения	
1.3	Совершенствование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	–	Условная единица	0,0000	2021	–	–	–	–	2,00	–	–	–	–	Приобретение оборудования и проведение ремонтных работ для обеспечения соответствия требованиям помещений, в которых планируется установка линейного ускорителя для радиохирургии/лучевой терапии стереотаксической в соответствии с протоколом заседания рабочей группы проектного комитета при Губернаторе Астраханской области от 18.08.2022 № 14	Приобретение товаров, работ, услуг
1.4	Разработана, утверждена и реализуется региональная программа «Борьба с онкологическими заболева-	–	Единица	0,0000	2018	–	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	–	–	Разработана, утверждена и реализуется региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями». Региональная программа включает мероприятия, направленные на	Обеспечение реализации федерального проекта (ре-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	ниями»														совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований, повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований, в том числе с применением эффективных методов диагностики злокачественных новообразований и использованием телемедицинских технологий, внедрение высокоэффективных лучевых, химиотерапевтических, хирургических, комбинированных и прочих методов лечения, метода таргетной терапии, в соответствии с клиническими рекомендациями, обеспечение полного цикла применения противоопухолевой лекарственной терапии у больных со злокачественными новообразованиями, повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с	зультата федерального проекта)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															онкологическими заболеваниями, повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов, врачей-радиотерапевтов и других специалистов, участвующих в оказании специализированной медицинской помощи населению с онкологическими заболеваниями, развитие реабилитации онкологических больных, в том числе за счет внедрения современных программ медицинской реабилитации и программ психосоциальной поддержки онкологических больных. Увеличен удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более,из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблю-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															дением; увеличена доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением; увеличена доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях; снижена одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	
1.5	Организованы центры амбулаторной онкологической помощи. Нарастающий итог	–	Единица	0,0000	–	–	2,0000	2,0000	4,0000	5,0000	5,0000	5,000	–	–	В Астраханской области определены медицинские организации, обладающие полным спектром оборудования и необходимыми специалистами для комплексной и своевременной диагностики основных видов злокачественных новообразований на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности, на базе которых создаются 3 центра амбула-	Создание (реорганизация) организации (структурного подразделения)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															торной 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	
1.6	Завершено оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц). Нарастающий итог	–	Единица	0,0000	–	–	2,0000	2,0000	2,0000	–	–	–	–	–	В Астраханской области определены две медицинские организации, оказывающие помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующие в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Заключено и реализовано соглашение о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета	Приобретение товаров, работ, услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															бюджету Астраханской области на переоснащение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями	

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	2	3	4	5	6	7	8	9
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	1 235 850,00	1 574 040,00	1 520 300,00	1 490 900,00	1 829 790,00	1 902 980,00	9 553 860,00
1.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	1 235 850,00	1 574 040,00	1 520 300,00	1 490 900,00	1 829 790,00	1 902 980,00	9 553 860,00
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	1 520 300,00	1 490 900,00	1 829 790,00	1 902 980,00	9 483 860,00
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	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Оснащены (переоснащены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеры/больницы)	170 647,10	320 788,28	96 012,60	126 076,82	30 773,50	41 684,12	785 982,42
1.2.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	170 647,10	320 788,28	96 012,60	126 076,82	30 773,50	41 684,12	785 982,42
1.2.1.1	бюджет субъекта	170 647,10	320 788,28	96 012,60	126 076,82	30 773,50	41 684,12	785 982,42
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	Совершенствование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	0,00	0,00	0,00	66 067,30	0,00	0,00	66 067,30
1.3.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	66 067,30	0,00	0,00	66 067,30
1.3.1.1	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	66 067,30	0,00	0,00	66 067,30
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	2	3	4	5	6	7	8	9
Итого по региональному проекту:		1 406 497,10	1 894 828,28	1 616 312,60	1 683 044,12	1 860 563,50	1 944 664,12	10405909,72
Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, из них		1 406 497,10	1 894 828,28	1 616 312,60	1 683 044,12	1 860 563,50	1 944 664,12	10405909,72
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты ТФОМС)		1 165 850,00	1 574 040,00	1 520 300,00	1 490 900,00	1 829 790,00	1 902 980,00	9483860,00
Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Внебюджетные источники, всего		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

6. Помесячный план исполнения бюджета (Астраханская область) в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Наименование результата	План исполнения нарастающим итогом (тыс. рублей)											На конец 2023 года (тыс. рублей)
		янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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 региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологи-	0,00	0,00	0,00	9093,38	9093,38	21155,00	21155,00	21155,00	30773,50	30773,50	30773,50	30773,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	ческими заболеваниями (диспансеры/больницы)												
1.3	Совершенствование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	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	9093,38	9093,38	21155,00	21155,00	21155,00	30773,50	30773,50	30773,50	30773,5

7. Дополнительная информация

Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению. Реализация задач будет осуществляться с привлечением региональных СМИ, интернет-ресурсов, волонтеров и врачебного сообщества, организации, поддержки и развития горячей линии.

Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения. По итогам реализации задачи будет осуществлено поэтапное полное внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения, обеспечение оказания медицинской помощи с применением более эффективных методов лучевой терапии, а также выполнение высокотехнологичных хирургических вмешательств.

Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП). Организация в 2019–2022 годах сети ЦАОП на функциональной основе пяти многопрофильных медицинских организаций Астраханской области (из них 2 – негосударственной и частной систем здравоохранения) позволит оптимизировать схему маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями и подозрением на них.

Выбор медицинских организаций осуществлен в соответствии с кадровыми возможностями и материально-технической базой медицинских организаций, располагающихся на территории Астраханской области и принимающих участие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в соответствии с географическими и демографическими особенностями Астраханской области (численность проживающего населения, удаленность, труднодоступность) и позволяет наиболее оптимально обеспечить медицинские организации оснащением для полной и своевременной диагностики злокачественных новообразований.

По результатам реализации будут сокращены сроки диагностики злокачественных новообразований, повышено ее качество, обеспечена преемственность между задействованными медицинскими организациями. На ЦАОП по мере начала их функционирования будут возложены функции по проведению комплексной и быстрой диагностики основных видов злокачественных новообразований, диспансерного наблюдения, химиотерапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Переоснащение региональных медицинских организаций (диспансеров/больниц), оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями.

Реализация позволит обеспечить своевременное получение специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» путем сокращения сроков подтверждения злокачественной природы заболеваний, ожидания проведения хирургического, лучевого и химиотерапевтического лечения. Перечень приобретаемого оборудования соответствует порядкам оказания медицинской помощи и позволяет оказывать медицинскую помощь пациентам на современном уровне с полным соблюдением протоколов и клинических рекомендаций, рекомендаций федеральных центров для отдельных пациентов, увеличить продолжительность жизни пациентов со злокачественными новообразованиями. По мере реализации мероприятия будет расширен спектр высокотехнологичных хирургических вмешательств, в том числе органосохраняющих операций.

Приложение
к паспорту регионального проекта
«Борьба с онкологическими заболеваниями
(Астраханская область)»

План реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата, контрольной точки	Сроки реализации		Взаимосвязь		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Реализуется муниципальными образованиями (да/нет)	Информационная система (источник данных)
		начало	окончание	предшественники	последователи				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний								
1.1	Результат «Разработана, утверждена и реализуется региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями»	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Разработана, утверждена и реализуется региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями». Региональная программа включает мероприятия, направленные на совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований, повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований, в том числе с применением эффективных методов диагностики злокачественных но-	Нет	ЦНИИОИЗ

							вообразований и использованием телемедицинских технологий, внедрение высокоэффективных лучевых, химиотерапевтических, хирургических, комбинированных и прочих методов лечения, метода таргетной терапии, в соответствии с клиническими рекомендациями, обеспечение полного цикла применения противоопухолевой лекарственной терапии у больных со злокачественными новообразованиями, повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями, повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первичного звена здравоохранения, врачей-онкологов, врачей-радиотерапевтов и других специалистов, участвующих в оказании специализированной медицинской помощи населению с онкологическими заболеваниями, развитие реабилитации онкологических больных, в том числе за счет внедрения современных программ медицинской реабилитации и программ психосоциальной		

							поддержки онкологических больных. Увеличен удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением; увеличена доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением; увеличена доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях; снижена одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями		
1.1.1	Контрольная точка «Документ разработан», значение: 0.0000	–	01.05.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.1.2	Контроль-	–	01.07.2019	Взаимо-	Взаимо-	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ная точка «Документ согласован с заинтересованными органами и организациями», значение: 0.0000			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует				
1.1.3	Контрольная точка «Документ опубликован», значение: 0.0000	–	01.07.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.1.4	Контрольная точка «Документ утвержден (подписан)», значение: 0.0000	–	01.07.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					ствует				
1.1.5	Контрольная точка «Обеспечена подготовка для утверждения паспорта федерального проекта (запроса на изменение паспорта федерального проекта) (в части результата федерального проекта)»	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.1.6	Контрольная точка «Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)»								
1.1.7	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг исполнения соглашений о реализации на территории субъекта Российской	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта, обработка и формирование заключений на отчеты, представляемые участниками федерального проекта в рамках мониторинга реализации федерального проекта (ре-								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	зультата федерального проекта)»								
1.1.8	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)»	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.1.9	Контрольная точка «Актуализация региональных программ «Борьба с онкологическими заболеваниями»	–	01.07.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.10	Контрольная точка «Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)», значение:	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	03	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0.0000								
1.1.11	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг исполнения соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта, обработка и формирование заключе-	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ний на отчеты, представляемые участниками федерального проекта в рамках мониторинга реализации федерального проекта (результата федерального проекта)», значение: 0.0000								
1.1.12	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации о реализации мероприятий региональной программы	–	15.04.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	05	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Борьба с онкологическими заболеваниями» за I квартал 2022 года»								
1.1.13	Контрольная точка «Актуализация региональной программы субъекта Российской Федерации «Борьба с онкологическими заболеваниями»	–	01.06.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	ЦНИИОИЗ
1.1.14	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации о реализации мероприятий региональ-	–	15.07.2022	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Исходящее письмо. Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» за I–II кварталы 2022 года», значение: 0.0000								
1.1.15	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации о реализации мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» за III квартал 2022 года»,	–	15.10.2022	02	03	Степина Н.А.	Исходящее письмо. Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	значение: 0.0000								
1.1.16	Контрольная точка «Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального про-	–	31.12.2022	01	04	Степина Н.А.	Соглашение. Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	екта)», значение: 0.0000								
1.1.17	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации о реализации мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» за 2022 год	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо. Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.1.18	Контрольная точка «Актуализация приказа по маршрутизации пациентов с онкологическими	–	01.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Степина Н.А.	Распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области о маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	заболеваниями», значение: 1.0000, единица				ствует				
1.1.19	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации о реализации мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» за I квартал 2023 года, значение: 1.0000, единица	–	15.04.2023	02	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.1.20	Контрольная точка «Актуализация ре-	–	01.06.2023	Взаимосвязь с иными результата-	03	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	гиональной программы субъекта Российской Федерации «Борьба с онкологическими заболеваниями», значение: 1.0000, единица			ми и контрольными точками отсутствует					
1.1.21	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации о реализации мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» за I–II квар-	–	15.07.2023	01	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	талы 2023 года», значение: 1.0000, единица								
1.1.22	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации о реализации мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» за I–III кварталы 2023 года», значение: 1.0000, единица	–	15.10.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	01	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.1.23	Контрольная точка «Обеспе-	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными ре-	07	Степина Н.А.	Соглашение заключено	–	ГИИС «Электронный бюд-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	чено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, показателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)», значение: 1.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует					жет»
1.1.24	Контроль-	–	31.12.2023	04	Взаимо-	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Мини-	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации о реализации мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» за 2023 год», значение: 1.0000, единица				связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует		стерство здравоохранения Российской Федерации		
1.1.25	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации о реализации мероприятий региональ-	–	15.04.2024	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» за I квартал 2024 года», значение: 1.0000, единица								
1.1.26	Контрольная точка «Актуализация региональной программы субъекта Российской Федерации «Борьба с онкологическими заболеваниями», значение: 1.0000, единица	–	01.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.1.27	Контрольная точка «Представ-	–	15.07.2024	01	Взаимосвязь с иными	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	лен отчет субъекта Российской Федерации о реализации мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» за I–III кварталы 2024 года», значение: 1.0000, единица				результатами и контрольными точками отсутствует				
1.1.28	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации о реализации мероприятий региональ-	–	15.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	01	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» за I–III кварталы 2024 года», значение: 1.0000, единица								
1.1.29	Контрольная точка «Обеспечено заключение соглашений о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта, обеспечивающего достижение целей, по-	–	31.12.2024	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Соглашение заключено	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	казателей и результатов соответствующего федерального проекта (в части результата федерального проекта)», значение: 1.0000, единица								
1.1.30	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации о реализации мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболева-	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ниями» за 2024 год», значение: 1.0000, единица								
1.2	Результат «Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями»	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	На основании средних нормативов объема медицинской помощи, в том числе по профилю «онкология», и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, в том числе по профилю «онкология», установленных в программах государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Правительством Астраханской области будут приняты территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующие годы и плановые периоды. Будет осуществляться мониторинг оказания онкологической помощи населению Астраханской области, в том числе учет законченных случаев химиотерапии, лучевой терапии, комбинированного и хирургиче-	Нет	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							ского лечения		
1.2.1	Контрольная точка «Отчет Федерального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000	–	31.03.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–
1.2.2	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000	–	31.03.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет Федерального фонда обязательного медицинского страхования	–	–
1.2.3	Контрольная точка «Отчет Федерального фонда обязательного меди-	–	30.06.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	цинского страхования», значение: 0.0000			ми отсутствует	ными точками отсутствует				
1.2.4	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000	–	30.06.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет Федерального фонда обязательного медицинского страхования	–	–
1.2.5	Контрольная точка «Отчет Федерального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000	–	30.09.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–
1.2.6	Контрольная точка «Отчет	–	30.09.2019	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными	Смирнова С.Н.	Отчет Федерального фонда обязательного медицинского страхования	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000			зультатами и контрольными точками отсутствует	результатами и контрольными точками отсутствует				
1.2.7	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.		–	–
1.2.8	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения ра-	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Спирин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	боты) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000			ми точками отсутствует	трольными точками отсутствует				
1.2.9	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.		–	–
1.2.10	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (фи-	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	зическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 0.0000				ствует				
1.2.11	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.12	Контрольная точка «Обеспечено финансирование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями для проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров», зна-	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	чение: 0.0000								
1.2.13	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет Федерального фонда обязательного медицинского страхования	–	–
1.2.14	Контрольная точка «Отчет Федерального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000	–	31.03.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	11	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–
1.2.15	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обя-	–	31.03.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	зательного медицинского страхования», значение: 0.0000			ми точками отсутствует	трольными точками отсутствует				
1.2.16	Контрольная точка «Отчет Федерального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000	–	30.06.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–
1.2.17	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000	–	30.06.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.2.18	Контрольная точка	–	30.09.2020	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Отчет Федерального фонда обязательного медицинского страхования» значение: 0.0000			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
1.2.19	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000	–	30.09.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.2.20	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Спирин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000				ствует				
1.2.21	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.		–	–
1.2.22	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение:	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Спирин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0.0000			ствует	точками отсутствует				
1.2.23	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.2.24	Контрольная точка «Представ-	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	лен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 0.0000			зультатами и контрольными точками отсутствует	результатами и контрольными точками отсутствует				
1.2.25	Контрольная точка «Отчет Федерального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.2.26	Контрольная точка «Обеспечено финансирование оказания меди-	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	цинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями для проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров», значение: 0.0000			ми отсутствует	ными точками отсутствует				
1.2.27	Контрольная точка «Отчет территориального	–	31.03.2021	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000			трольными точками отсутствует	контрольными точками отсутствует				
1.2.28	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000	–	30.06.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.2.29	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000	–	30.09.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.2.30	Контроль-	–	31.12.2021	Взаимо-	Взаимо-	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует				
1.2.31	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования за I квартал 2022 года», значение: 0.0000	–	30.04.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	08	Смирнова С.Н.	Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования	–	ТФОМС АО
1.2.32	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)»	–	01.07.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Смирнова С.Н.	Отчет ТФОМС АО	–	ТФОМС АО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ми отсут-ствует	ными точками отсут-ствует				
1.2.33	Контроль-ная точка «Отчет террито-риального фонда обя-зательного медицин-ского стра-хования за II квартал 2022 года», значение: 0.0000	–	30.07.2022	07	09	Смирнова С.Н.	Отчет ТФОМС АО	–	ТФОМС АО
1.2.34	Контроль-ная точка «Отчет террито-риального фонда обя-зательного медицин-ского стра-хования за III квартал 2022 года», значение:	–	31.10.2022	08	10	Степина Н.А.	Отчет ТФОМС АО	–	ТФОМС АО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0.0000								
1.2.35	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)» значение: 0.0000, единица	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Услуга оказана (работы выполнены)	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.36	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 0.0000	–	31.12.2022	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет ТФОМС АО	–	–
1.2.37	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского стра-	–	31.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Степина Н.А.	Входящее письмо ТФОМС АО	–	Государственная информационная система обязательного медицинского страхова-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	хования», значение: 1.0000, единица				отсутствует				ния
1.2.38	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Входящее письмо ТФОМС АО	–	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования
1.2.39	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет ТФОМС АО	–	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования
1.2.40	Контрольная точка	–	30.10.2023	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Степина Н.А.	Входящее письмо ТФОМС АО	–	Государственная

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 1.0000, единица			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				информационная система обязательного медицинского страхования
1.2.41	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Степина Н.А.	Входящее письмо ТФОМС АО	–	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования
1.2.42	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования»,	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Степина Н.А.	Входящее письмо ТФОМС АО	–	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	значение: 1.0000, единица				ствует				
1.2.43	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 1.0000, единица	–	31.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет ТФОМС АО	–	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования
1.2.44	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет ТФОМС АО	–	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования
1.2.45	Контрольная точка «Отчет	–	30.09.2024	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными	Степина Н.А.	Отчет ТФОМС АО	–	Государственная информа-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 1.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует	результатами и контрольными точками отсутствует				ционная система обязательного медицинского страхования
1.2.46	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 1.0000, единица	–	30.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Входящее письмо ТФОМС АО	–	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования
1.2.47	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000,	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Степина Н.А.	Входящее письмо ТФОМС	–	Государственная информационная система обязательного медицинского страхова-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	единица				отсутствует				ния
1.2.48	Контрольная точка «Отчет территориального фонда обязательного медицинского страхования», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет ТФОМС АО	–	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования
1.3	Результат «Организованы центры амбулаторной онкологической помощи»	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	В Астраханской области определены медицинские организации, обладающие полным спектром оборудования и необходимыми специалистами для комплексной и своевременной диагностики основных видов злокачественных новообразований на принципах мультикомандного подхода и высокой преемственности, на базе которых создаются 3 центра амбулаторной онкологической помощи в целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества. Помимо	Нет	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							проведения онкопоиска функциями данных центров амбулаторной онкологической помощи будут являться диспансерное наблюдение и мониторинг лечения		
1.3.1	Контрольная точка «Принято решение о создании (реорганизации) организации (структурного подразделения)»	–	15.02.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.3.2	Контрольная точка «Отчет о создании центра амбулаторной онкологической помощи», значение: 0.0000	–	01.07.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчеты субъектов Российской Федерации	–	–
1.3.3	Контрольная точка «Отчет о	–	01.10.2019	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными	Смирнова С.Н.	Отчет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	создании центра амбулаторной онкологической помощи», значение: 0.0000			зультатами и контрольными точками отсутствует	результатами и контрольными точками отсутствует				
1.3.4	Контрольная точка «Осуществлена государственная регистрация организации», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.		–	–
1.3.5	Контрольная точка «Обеспечена организация деятельности организации (структурного подразделения) (структура	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	управления и кадры)», значение: 0.0000								
1.3.6	Контрольная точка «Обеспечена организация деятельности организации (структурного подразделения) (имущество, финансы)», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.		–	–
1.3.7	Контрольная точка «Получены лицензии, соответствующие видам деятельности организации (структурного подразде-	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ления)», значение: 0.0000								
1.3.8	Контрольная точка «Принято решение о создании (реорганизации) организации (структурного подразделения)»	–	15.02.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.3.9	Контрольная точка «Осуществлена государственная регистрация организации», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.		–	–
1.3.10	Контрольная точка «Обеспечена организация деятельно-	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Спирин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	сти организации (структурного подразделения) (структура управления и кадры)», значение: 0.0000			ми точками отсутствует	трольными точками отсутствует				
1.3.11	Контрольная точка «Обеспечена организация деятельности организации (структурного подразделения) (имущество, финансы)», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.		–	–
1.3.12	Контрольная точка «Получены лицензии, соответ-	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ствующие видам деятельности организации (структурного подразделения)», значение: 0.0000			трольными точками отсутствует	контрольными точками отсутствует				
1.3.13	Контрольная точка «Принято решение о создании (реорганизации) организации (структурного подразделения)», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.		–	–
1.3.14	Контрольная точка «Обеспечена организация деятельности организации	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Спирин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	(структурного подразделения) (структура управления и кадры)», значение: 0.0000			ствует	точками отсутствует				
1.3.15	Контрольная точка «Обеспечена организация деятельности организации (структурного подразделения) (имущество, финансы)», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.		–	–
1.3.16	Контрольная точка «Получены лицензии, соответствующие видам дея-	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Спирин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тельности организации (структурного подразделения)», значение: 0.0000			ми отсутствует	ными точками отсутствует				
1.3.17	Контрольная точка «Принято решение о создании (реорганизации) организации (структурного подразделения) в 2022 году», значение: 0.0000	–	28.02.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	07	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.3.18	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации за I квартал 2022 года»,	–	10.04.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	07	Смирнова С.Н.	Представлен отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	значение: 0.0000								
1.3.19	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации за I–II кварталы 2022 года», значение: 0.0000	–	10.07.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Смирнова С.Н.	Представлен отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.3.20	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации за I–III кварталы 2022 года», значение: 0.0000	–	10.10.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	05	Степина Н.А.	Отчет представлен в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.3.21	Контрольная точка «Получены лицензии, соответствующие	–	31.12.2022	03	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Степина Н.А.	Прочий тип документа	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	видам деятельности организации (структурного подразделения) за 2022 год», значение: 0.0000				трольными точками отсутствует				
1.3.22	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации за 2022 год»	–	31.12.2022	07	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.3.23	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации за I квартал 2023 года», значение: 0.0000	–	10.04.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Степина Н.А.	Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.3.24	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации за I–II кварталы 2023 года», значение: 1.0000, единица	–	10.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦИТИС
1.3.25	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации за I–III кварталы 2023 года», значение: 1.0000, единица	–	10.10.2023	05	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦИТИС
1.3.26	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской	–	10.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Степина Н.А.	Отчет в ЦИТИС	–	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Федерации за 10 месяцев 2023 года», значение: 1.0000, единица			ми точками отсутствует	трольными точками отсутствует				
1.3.27	Контрольная точка «Представлены лицензии, соответствующие видам деятельности организации (структурного подразделения) за 2023 год», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	05	Степина Н.А.	Прочий тип документа (лицензии на осуществление медицинской деятельности)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.3.28	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации	–	31.12.2023	04	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	за 2023 год», значение: 1.0000, единица				ными точками отсутствует				
1.3.29	Контрольная точка «Принято решение о создании (реорганизации) организации (структурного подразделения) в 2024 году», значение: 0.0000	–	29.02.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	07	Степина Н.А.	Прочий тип документа	–	–
1.3.30	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации за I квартал 2024 года», значение: 0.0000	–	10.04.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Степина Н.А.	Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.3.31	Контроль-	–	31.12.2024	04	Взаимо-	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Мини-	–	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации за 2024 год», значение: 1.0000, единица				связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует		стерство здравоохранения Российской Федерации		
1.3.32	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации за I–III кварталы 2024 года», значение: 0.0000	–	31.12.2024	01	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.3.33	Контрольная точка «Представлен отчет субъекта Российской Федерации за I–II кварталы	–	31.12.2024	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2024 года», значение: 0.0000				отсутствует				
1.3.34	Контрольная точка «Получены лицензии, соответствующие видам деятельности организации (структурного подразделения) за 2024 год», значение: 0.0000	–	31.12.2024	05	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.4	Результат «Оснащены (переоснащены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказываю-	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	В Астраханской области определены две медицинские организации, оказывающие помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующие в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онко-	Нет	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	щие помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеры/больницы)»						логия». Заключено и реализовано соглашение о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Астраханской области на переоснащение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями		
1.4.1	Контрольная точка «Акт утвержден (подписан)»	–	01.02.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.4.2	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (фи-	–	15.02.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	зическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 0.0000				ствует				
1.4.3	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 0.0000	–	15.02.2019	05	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.4.4	Контрольная точка «Произведена оценка эффективности, приобретение товаров, работ, услуг»	–	31.03.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.4.5	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Орлов Ф.В.		–	–
1.4.6	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр кон-	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Орлов Ф.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	трактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 0.0000				ствует				
1.4.7	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», значение: 0.0000	–	31.12.2019	02	04	Орлов Ф.В.		–	–
1.4.8	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Орлов Ф.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	услуг по государственному муниципальному) контракту», значение: 0.0000				ствует				
1.4.9	Контрольная точка «Техническая готовность объекта, %»	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.4.10	Контрольная точка «Оборудование приобретено»	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.4.11	Контрольная точка	–	01.02.2020	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Акт утвержден (подписан)»			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
1.4.12	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглаше-	–	15.02.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ний)», значение: 0.0000								
1.4.13	Контрольная точка «Проведена оценка эффективности функционирования объекта недвижимого имущества»	–	31.03.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.4.14	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.4.15	Контрольная точка «Сведения о государственном (муници-	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	пальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 0.0000			ми точками отсутствует	трольными точками отсутствует				
1.4.16	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.4.17	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных то-	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	варов, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», значение: 0.0000			ми точками отсутствует	трольными точками отсутствует				
1.4.18	Контрольная точка «Техническая готовность объекта, %»	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.4.19	Контрольная точка «Оборудование приобретено»	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					отсутствует				
1.4.20	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 0.0000	–	15.02.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.4.21	Контрольная точка «Заключены кон-	–	10.08.2021	Взаимосвязь с иными результата-	Взаимосвязь с иными резуль-	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тракты не менее чем на 70 % единиц медицинских изделий, запланированных к переоснащению в рамках реализации мероприятия по переоснащению региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями (диспансеров/ больниц)», значение: 0.0000			ми и контрольными точками отсутствует	татами и контрольными точками отсутствует				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.4.22	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.4.23	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.4.24	Контрольная точка	–	31.12.2021	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», значение: 0.0000			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
1.4.25	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.4.26	Контрольная точка «С субъек-	–	01.02.2022	08	09	Смирнова С.Н.	Соглашение. Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (фи-	–	ГИИС «Электронный бюд-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тами Российской Федерации заключены соглашения о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000						зическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)		жет»
1.4.27	Контрольная точка «Утверждена дорожная карта оснащения (переоснащения) медицинским оборудованием региональных медицин-	–	01.03.2022	08	09	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа. Утверждены дорожные карты переоснащения медицинским оборудованием региональных медицинских организаций за счет иных внебюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ских организаций за счет иных внебюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации», значение: 0.0000								
1.4.28	Контрольная точка «Отчеты субъектов Российской Федерации о ходе реализации соглашений о предоставлении иных межбюджетных трансфертов субъектам Российской Федерации	–	30.04.2022	12	07	Степина Н.А.	Сформирован отчет	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	на переоснащение региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями, медицинским оборудованием», значение: 0.0000								
1.4.29	Контрольная точка «Заключены контракты не менее чем на 70 % единиц медицинских изделий, запланированных к переоснащению в рамках реализации ме-	–	10.08.2022	09	10	Смирнова С.Н.	Отчет в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	роприятия по переоснащению региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями (диспансеров/ больниц)», значение: 0.0000								
1.4.30	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказ-	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	чиками по результатам закупок»								
1.4.31	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.		–	–
1.4.32	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.		–	–
1.4.33	Контроль-	–	15.02.2023	Взаимо-	11	Степина Н.А.	Соглашение. Заключено со-	–	ГИИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 1.0000, единица			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует			глашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)		«Электронный бюджет»
1.4.34	Контрольная точка «Утверждена дорожная карта	–	01.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	05	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	оснащения (переоснащения) медицинским оборудованием региональных медицинских организаций за счет иных внебюджетных трансфертов субъектов Российской Федерации», значение: 0.0000			ми точками отсутствует					
1.4.35	Контрольная точка «Произведена оценка эффективности, приобретение товаров, работ, услуг», значение:	–	31.03.2023	11	05	Степина Н.А.	Отчет в ЦИТИС	–	ЦИТИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	1.0000, единица								
1.4.36	Контрольная точка «Заключены контракты не менее чем на 100 % единиц медицинских изделий, запланированных к переоснащению в рамках реализации мероприятия по переоснащению региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным с онкологическими	–	10.08.2023	08	09	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	заболеваниями (диспансеров/ больниц)», значение: 1.0000, единица								
1.4.37	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Закупка включена в план закупок	–	ЕИСЗ
1.4.38	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результа-	–	31.12.2023	01	03	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	там закупок», значение: 1.0000, единица								
1.4.39	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	02	04	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Акты приема-передачи оборудования	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.40	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному	–	31.12.2023	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	(муниципальному) контракту», значение: 1.0000, единица								
1.4.41	Контрольная точка «Оборудование приобретено», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Оборудование приобретено	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.42	Контрольная точка «Утверждена дорожная карта оснащения (переоснащения) медицинским оборудованием региональных медицин-	–	01.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	05	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ских организаций за счет субсидий субъекту Российской Федерации», значение: 0.0000								
1.4.43	Контрольная точка «Произведена оценка эффективности, приобретение товаров, работ, услуг», значение: 0.0000	–	31.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Определен перечень оборудования для оснащения двух региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующих в переоснащении медицинским оборудованием	–	–
1.4.44	Контрольная точка «Заключены контракты не менее чем на 100 % единиц медицинских изделий,	–	10.08.2024	09	07	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	запланированных к переоснащению в рамках реализации мероприятия по переоснащению региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным с онкологическими заболеваниями (диспансеров/ больниц)», значение: 0.0000								
1.4.45	Контрольная точка «Закупка включена в план заку-	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Закупка включена в план закупок	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	пок», значение: 0.0000			трольными точками отсутствует	контрольными точками отсутствует				
1.4.46	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 0.0000	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок	–	–
1.4.47	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров,	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	выполненных работ, оказанных услуг», значение: 0.0000			ми отсутствует	ными точками отсутствует				
1.4.48	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», значение: 0.0000	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту	–	–
1.4.49	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предостав-	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Степина Н.А.	Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	лении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 0.0000			ствует	точками отсутствует				
1.4.50	Контрольная точка «Техническая готовность объекта, %», значение: 0.0000	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Техническая готовность объекта, %	–	–
1.4.51	Контрольная точка «Оборудование приобретено», значение: 0.0000	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Оборудование приобретено	–	–
1.5	Результат «Заверше-	01.01.2019	31.12.2021	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Буркин А.В.	В Астраханской области определены две медицинские	Нет	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	но оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/ больниц)»			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует		организации, оказывающие помощь больным с онкологическими заболеваниями, участвующие в переоснащении медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Заключено и реализовано соглашение о предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Астраханской области на переоснащение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями		
1.6	Результат «Совершенствование оказания медицинской помощи больным с онкологическими	01.01.2022	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Буркин А.В.	Приобретение оборудования и проведение ремонтных работ для обеспечения соответствия требованиям помещений, в которых планируется установка линейного ускорителя для радиохирургии/лучевой терапии стереотаксической, в соответствии с протоколом заседания рабочей группы	Нет	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	заболеваниями»				ствует		проектного комитета при Губернаторе Астраханской области от 18.08.2022 № 14		
1.6.1	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 1.0000, единица	–	30.10.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Размещение на сайте государственных закупок	–	ЕИСЗ
1.6.2	Контрольная точка «Заключение контрактов на приобретение медицинского оборудования», значение: 2.0000, единица	–	01.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Заключенные контракты размещены в ЕИСЗ	–	ЕИСЗ
1.6.3	Контрольная точка «Заключение контракта на	–	01.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Контракт на проведение ремонтных работ ГБУЗ АО «ОКОД»	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	проведение ремонтных работ», значение: 1.0000, единица			трольными точками отсутствует	контрольными точками отсутствует				
1.6.4	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.		–	–
1.6.5	Контрольная точка	–	31.12.2022	01	Взаимосвязь с	Буркин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу»				иными результатами и контрольными точками отсутствует				
1.6.6	Контрольная точка «Оборудование введено в эксплуатацию», значение: 2.0000, единица	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Акт ввода оборудования в эксплуатацию	–	ЦНИИОИЗ

Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1	2	3	4	5	6
1	Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
2	Администратор регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Разработана, утверждена и реализуется региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями»					
3	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
4	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
5	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями					
6	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
7	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	0
8	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Организованы центры амбулаторной онкологической помощи					
9	Ответственный за достижение ре-	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астра-	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
	зультата регионального проекта		ханской области		
10	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	0
11	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Оснащены (переоснащены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеры/больницы)					
12	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
13	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	0
14	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Завершено оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)					
15	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
16	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	0
17	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Совершенствование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями					
18	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
19	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	0
20	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
21	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
22	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1

Приложение № 4
к государственной программе

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 детям (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	Степина Н.А.		Заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами (комплексными программами) Российской Федерации	1	Государственная программа	Развитие здравоохранения Астраханской области		
		Направление (подпрограмма)	-		

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	Процент	23,0700	2019	0,0000	20,0000	95,0000	95,000	95,0000	95,0000	95,0000	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система
1.2	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены ме-	ФП	Процент	0,0000	2021	0,0000	0,0000	0,0000	40,000	70,0000	90,0000	95,0000	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	дицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%)														
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	Процент	88,8000	2019	0,0000	0,0000	0,0000	88,850	88,9000	89,0000	89,1000	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система
2	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность														
2.1	Младенческая смертность	ФП	Промилле (0,1	5,9000	2017	0,0000	5,4000	5,2000	5,1000	5,0000	4,9000	4,8000	–	–	Единая межведомственная информа-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
			процента)												ционно-статистическая система
2.2	Доля преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах (%)	ФП	Процент	46,0000	2017	0,0000	46,5000	47,0000	56,4000	56,6000	56,8000	57,0000	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система
2.3	Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми	ФП	Промилле (0,1 процента)	7,2000	2017	0,0000	7,0000	6,8000	6,6000	6,4000	6,2000	6,0000	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система
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	2017	0,0000	57,5000	57,0000	56,0000	55,8000	55,5000	53,4000	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система
3	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями														
3.1	Доля посещений детьми медицин-	ФП	Процент	45,9000	2017	0,0000	48,5000	49,0000	49,500	50,0000	50,5000	51,0000	–	–	Единая межведомствен-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	ских организаций с профилактическими целями														ная информационно-статистическая система
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	Процент	44,1000	2017	0,0000	55,0000	60,0000	65,000	70,0000	80,0000	90,0000	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система
3.3	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	ФП	Процент	40,1000	2017	0,0000	55,0000	60,0000	65,000	70,0000	80,0000	90,0000	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система
3.4	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болез-	ФП	Процент	23,3000	2017	0,0000	40,0000	50,0000	60,000	70,0000	80,0000	90,0000	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	ней органов пищеварения														
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	Процент	14,4000	2017	0,0000	35,0000	45,0000	60,000	70,0000	80,0000	90,0000	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система
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	Процент	25,0000	2017	0,0000	55,0000	60,0000	65,000	70,0000	80,0000	90,0000	–	–	Единая межведомственная информационно-статистическая система

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по	Плановые значения по месяцам											На конец 2023 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	Процент	95,000	95,000	95,00	95,000	95,00	95,000	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,0000
1.2	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%)	ФП	Процент	48,000	49,000	50,40	53,800	54,20	56,000	62,40	65,90	74,00	81,00	90,00	90,0000
1.3	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых	ФП	Процент	89,0000	89,0000	89,0000	89,0000	89,0000	89,0000	89,0000	89,0000	89,0000	89,0000	89,0000	89,0000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами														
2	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность														
2.1	Младенческая смертность	ФП	Промилле (0,1 процента)	7,7000	7,4000	7,200	6,8000	6,400	6,0000	5,800	5,600	5,400	5,200	4,900	4,9000
2.2	Доля преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах (%)	ФП	Процент	51,200	51,900	52,10	52,800	53,40	53,900	54,10	54,80	55,10	55,70	56,20	56,8000
2.3	Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми	ФП	Промилле (0,1 процента)	6,6000	6,5900	6,580	6,5500	6,500	6,4500	6,400	6,350	6,300	6,250	6,200	6,2000
2.4	Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	ФП	Число случаев на 100 тысяч детей соответствующего возраста	55,500	55,500	55,50	55,500	55,50	55,500	55,50	55,50	55,50	55,50	55,50	55,5000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	Процент	45,000	45,500	46,00	46,500	47,00	47,500	48,00	49,50	50,00	50,50	50,50	50,5000
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	Процент	49,0000	50,500	60,000	63,000	64,000	65,000	68,000	72,00	74,00	76,000	80,00	80,0000
3.3	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	ФП	Процент	40,0000	50,000	60,000	63,000	64,000	65,000	68,000	72,00	75,00	76,000	80,00	80,0000
3.4	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	ФП	Процент	40,0000	50,000	60,000	63,000	64,000	65,000	68,000	72,00	75,00	76,000	80,00	80,0000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	Процент	40,000	50,000	60,00	63,000	64,00	65,000	68,00	72,00	74,00	76,00	80,00	80,0000
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	Процент	40,000	50,000	60,00	63,000	64,00	65,000	68,00	72,00	75,00	76,00	80,00	80,0000

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год									Характеристика результата	Тип результата
				значение	год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи															
1.1	Детские поликлиники / детские по-	–	Процент	0,0000	2018	–	–	–	95,0	95,0	95,0	95,0	–	–	С 2019 по 2030 год Астраханской областью будут	Оказание услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	ликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»														продолжены мероприятия по реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций, обеспечивающих комфортность пребывания детей. Данные меры 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	(выполнение работ)
2	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность															
2.1	В субъектах Российской Федерации будут актуализированы и утверждены реги-	–	Единица	0,0000	2019	–	–	–	1,0000	–	–	–	–	–	В 85 субъектах Российской Федерации на основании единого плана по достижению национальных целей на период до 2024 года и на	Обеспечение реализации федерального

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	ональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»														плановый период до 2030 года, будут актуализированы региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», включающие мероприятия по обеспечению доступности и созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в больницах, детских поликлиниках/поликлинических отделениях медицинских организаций. Мероприятия региональных программ будут обеспечены соответствующим финансированием	проекта (результата федерального проекта)
3	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи															
3.1	Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями в	–	Процент	0,0000	2018	–	–	–	95,0	95,0	95,0	95,0	–	–	С 2021 по 2030 год Астраханской областью будут продолжены мероприятия по дооснащению медицинскими изделиями детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций. Данные меры будут направлены на повышение качества и доступно-	Приобретение товаров, работ, услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»														сти оказания первичной медико-санитарной помощи детям. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте	
4	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями															
4.1	Увеличена доля детей в возрасте 0–17 лет, охваченных профилактическими осмотрами	–	Процент	0,0000	2019	–	–	–	94,0	85,1	94,5	94,7	–	–	С 2021 года на территории Астраханской области в сфере охраны здоровья в рамках региональных программ будут проводиться информационно-коммуникационные мероприятия, направленные на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей, в том числе по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. Указанные меры позволят увеличить охват	Оказание услуг (выполнение работ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 0–17 лет до 95% к 2024 году, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий	
5	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность															
5.1	Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов. Нарастающий итог	–	Тысяча человек	0,0000	2019	–	10,3	20,7	30,9	40,5	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 получат медицинскую помощь 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 получат медицинскую помощь не менее 61,3 тыс. женщин (нарастающим итогом), что позволит укрепить мате-	Оказание услуг (выполнение работ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															риально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе	
6	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями															
6.1	Увеличен охват детей в возрасте 15–17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей, подлежащих осмотрам), %	–	Процент	0,0000	2019	–	60,0	50,0	70,0	73,0	75,0	80,0	–	–	Начиная с 2019 года в Астраханской области будет проведено ежегодно не менее 500 информационно-коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами. Также будут проведены разъяснительные работы с подрост-	Оказание услуг (выполнение работ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															ками и их родителями/законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет до 80% к 31.12.2024, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения репродуктивного здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий	
7	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность															
7.1	Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек нарастающим итогом	–	Тысяча человек	0,0000	2019	–	0,0590	0,1240	0,1950	0,2690	0,346	0,429	–	–	К 2024 году в Астраханской области 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 повышении качества медицинской помощи детям и снижении смертности и инвалидности	Проведение образовательных мероприятий

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	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи							
1.1	Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	0,00	0,00	14 917,65	0,00	0,00	0,00	14 917,65
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	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность							
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 Министерства здравоохранения Рос-	156 184,64	105 262,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261 446,64

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	сийской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»							
2.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	156 184,64	105 262,0	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
2.1.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность							
3.1	Будет разработана проектно-сметная документация на строительство хирургического корпуса с проведением проектно-изыскательских работ ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»	3 092,40	14 917,65	0,00	0,00	0,00	0,00	18 010,05
3.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	3 092,40	14 917,65	0,00	0,00	0,00	0,00	18 010,05
3.1.1.1	бюджет субъекта	3 092,40	14 917,65	0,00	0,00	0,00	0,00	18 010,05
3.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2	Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	54 500,00	53 500,00	21 300,00	51 300,00	50 300,00	49 200,00	280 100,00
3.2.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	54 500,00	53 500,00	21 300,00	51 300,00	50 300,00	49 200,00	280 100,00
3.2.1.3	бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты ТФОМС)	54 500,00	53 500,00	21 300,00	51 300,00	50 300,00	49 200,00	280 100,00
3.2.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Итого по региональному проекту:		213 777,04	173 679,65	36 217,65	51 300,00	50 300,00	49 200,00	574 474,34
Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, из них		213 777,04	173 679,65	36 217,65	51 300,00	50 300,00	49 200,00	574 474,34
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты ТФОМС)		54 500,00	53 500,00	21 300,00	51 300,00	50 300,00	49 200,00	280 100,00
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 (Астраханская область) в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Наименование результата	План исполнения нарастающим итогом (тыс. рублей)											На конец 2023 года (тыс. рублей)
		янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Задача «Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи»												
1.1	Детские поликлиники / детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Россий-	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	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	ской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»												
2	Задача «Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность»												
2.1	Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов	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	0,00	0,00	0,00

7. Дополнительная информация

Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» приведен в соответствие с Единым планом по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года.

Основной целью регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (далее – региональный проект) является снижение младенческой смертности к 2024 году до 4,8 случая на 1 тыс. родившихся детей.

Основной показатель – младенческая смертность – является ключевым компонентом показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет» Единого плана по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года (далее – Единый план).

Региональный проект направлен на улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций путем оснащения новым медицинским оборудованием; строительство/реконструкцию детских больниц (корпусов); обеспечение медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов учреждений родовспоможения; повышение квалификации кадров в области перинатологии, неонатологии и педи-

атрии в симуляционных центрах, совершенствование ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей; развитие профилактического направления в педиатрии и родовспоможении, внедрение современных профилактических и реабилитационных технологий. Реализация мероприятий проекта позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье. Оснащение детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций современным оборудованием, создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в том числе детей-инвалидов приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации. Не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, участвующих в программе, будут соответствовать современным требованиям. Строительство/реконструкция детских больниц (корпусов) расширит возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям, обеспечит внедрение инновационных медицинских технологий в педиатрическую практику, создаст комфортные условия пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями. Таким образом, региональный проект позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп.

Приложение
к паспорту регионального проекта
«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Астраханская область)»

План реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата, контрольной точки	Сроки реализации		Взаимосвязь		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Реализуется муниципальными образованиями (да/нет)	Информационная система (источник данных)
		начало	окончание	предшественники	последователи				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи								
1.1	Результат «Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечива-	01.01.2018	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	С 2019 по 2030 год Астраханской областью будут продолжены мероприятия по реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций, обеспечивающих комфортность пребывания детей.	Нет	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ющих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»						Данные меры 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		
1.1.1	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об	–	25.06.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 0.0000								
1.1.2	Контрольная точка «Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций реализовали организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 0.0000	–	31.12.2021	01	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
1.1.3	Контрольная точка «Не менее 95% детских поликли-	–	25.03.2022	Взаимосвязь с иными	06	Смирнова С.Н.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ник/детских поликлинических отделений медицинских организаций реализовали организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 0.0000			результатами и контрольными точками отсутствует					
1.1.4	Контрольная точка «Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций реализовали организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской	–	25.06.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	08	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа. Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 0.0000								
1.1.5	Контрольная точка «Не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций реализовали организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 0.0000	–	25.09.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ
1.1.6	Контрольная точка «Не менее 95% детских по-	–	31.12.2022	07	Взаимосвязь с	Степина Н.А.	Отчет. Письмо в Министерство здравоохранения Рос-	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций реализовали организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 0.0000				иными результатами и контрольными точками отсутствует		сийской Федерации		
1.1.7	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность	–	25.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица								
1.1.8	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положе-	–	30.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	06	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ния об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица								
1.1.9	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица	–	31.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.10	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
1.1.11	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских органи-	–	30.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	заций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица			трольными точками отсутствует	трольными точками отсутствует				
1.1.12	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних про-	–	31.12.2023	05	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	странств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица								
1.1.13	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Рос-	–	25.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	сийской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица								
1.1.14	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной	–	30.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	помощи детям», значение: 1.0000, единица								
1.1.15	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица	–	31.07.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
1.1.16	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлини-	–	30.09.2024	Взаимосвязь с иными	Взаимосвязь с иными	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	кам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица			результатами и контрольными точками отсутствует	результатами и контрольными точками отсутствует				
1.1.17	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим органи-	–	30.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками от-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками от-	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	зационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица			сутствует	сутствует				
1.1.18	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 0.0000								
1.2	Результат «Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	01.01.2018	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	С 2021 по 2030 год Астраханской областью будут продолжены мероприятия по дооснащению медицинскими изделиями детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций. Данные меры будут направлены на повышение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи детям. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте	Нет	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.1	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 0.0000	–	25.06.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	05	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–
1.2.2	Контрольная точка «Дооснащено медицинскими изделиями не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических от-	–	31.12.2021	04	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	делений медицинских организаций в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 0.0000				трольными точками отсутствует				
1.2.3	Контрольная точка «Дооснащено медицинскими изделиями не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи	–	25.03.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	детям», значение: 0.0000								
1.2.4	Контрольная точка «Дооснащено медицинскими изделиями не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 0.0000	–	25.06.2022	01	04	Смирнова С.Н.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ
1.2.5	Контрольная точка «Дооснащено медицинскими изделиями не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с требованиями приказа Мини-	–	25.09.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	стерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 0.0000								
1.2.6	Контрольная точка «Дооснащено медицинскими изделиями не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 0.0000	–	31.12.2022	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ
1.2.7	Контрольная точка	–	30.03.2023	Взаимо-	01	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здра-	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации по дооснащению медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует			воохранения Российской Федерации		
1.2.8	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации по дооснащению медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства	–	30.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Степина Н.А.	Отчет. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица								
1.2.9	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации по дооснащению медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица	–	31.08.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
1.2.10	Контрольная точка	–	30.09.2023	01	02	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здра-	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации по дооснащению медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица						воохранения Российской Федерации		
1.2.11	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации по дооснащению медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства	–	30.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица								
1.2.12	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации по дооснащению медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	01	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
1.2.13	Контрольная точка	–	31.03.2024	Взаимо-	Взаимо-	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здра-	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации по дооснащению медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует		воохранения Российской Федерации		
1.2.14	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних про-	–	30.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	странств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица								
1.2.15	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации по дооснащению медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной	–	31.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица								
1.2.16	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации по дооснащению медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
1.2.17	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации по	–	30.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	дооснащению медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1.0000, единица			ками отсутствует	ками отсутствует				
1.2.18	Контрольная точка «Представлен отчет по детским поликлиникам/детским поликлиническим отделениям медицинских организаций субъектов Российской Федерации, реализующим организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», значение: 1,0000, единица								
2	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность								
2.1	Результат «Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов»	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	За счет средств родовых сертификатов (Федеральный закон от 28.11.2018 № 431-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов») в 2019 году получат медицинскую помощь не менее 10,3 тыс. женщин, а далее – согласно проекту Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на последующие годы к 31.12.2024 получат медицинскую помощь не менее 61,3 тыс. женщин (нарастающим итогом), что позволит укрепить материально-техническую базу учреждений родовспоможения (женских консультаций, родиль-	Нет	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							ных домов, перинатальных центров и др.) и повысить качество оказания медицинской помощи, а также мотивацию специалистов к работе		
2.1.1	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	20.04.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации Фонда социального страхования Российской Федерации для формирования отчета в проектный комитет	–	–
2.1.2	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	20.07.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации Фонда социального страхования Российской Федерации для формирования отчета в проектный комитет	–	–
2.1.3	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	20.10.2019	Взаимосвязь с иными результатами и	Взаимосвязь с иными результатами и	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации Фонда социального страхования Российской Федерации для формирования отчета в проект-	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				контрольными точками отсутствует	контрольными точками отсутствует		ный комитет		
2.1.4	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Спирин А.В.	Отчет	–	–
2.1.5	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет	–	–
2.1.6	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации Фонда социального страхования Российской Федерации за октябрь и ноябрь 2019 года для формирования отчета в про-	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				трольными точками отсутствует	трольными точками отсутствует		ектный комитет. Окончательный отчет за IV квартал согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 31.12.2010 № 1233		
2.1.7	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	20.04.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации Фонда социального страхования Российской Федерации для формирования отчета в проектный комитет	–	–
2.1.8	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	20.07.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Докладная записка на основании информации Фонда социального страхования Российской Федерации для формирования отчета в проектный комитет	–	–
2.1.9	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	20.10.2020	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Смирнова С.Н.	Докладная записка на основании информации Фонда социального страхования Российской Федерации для формирования отчета в проектный комитет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				трольными точками отсутствует	трольными точками отсутствует				
2.1.10	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.	Отчет	–	–
2.1.11	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет	–	–
2.1.12	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Смирнова С.Н.	Докладная записка на основании информации Фонда социального страхования Российской Федерации для формирования отчета в проектный комитет за октябрь и ноябрь 2020 года. Окончатель-	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ми точками отсутствует	ми точками отсутствует		ный отчет за IV квартал согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 31.12.2010 № 1233		
2.1.13	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	20.04.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	Отчет Фонда социального страхования Российской Федерации
2.1.14	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	20.07.2021	03	05	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	Отчет Фонда социального страхования Российской Федерации
2.1.15	Контрольная точка «Территориальными органами Фонда социального страхования перечислены средства родовых сертификатов медицинским организациям на оплату услуг с целью оказания медицинской помощи женщинам в период беременности,	–	30.10.2021	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	Отчет Фонда социального страхования Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	родов и в послеродовый период», значение: 0.0000								
2.1.16	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.03.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ
2.1.17	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.06.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ
2.1.18	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.09.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ками отсутствует	ками отсутствует				
2.1.19	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	25.12.2022	06	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет Фонда социального страхования Российской Федерации	–	ЕГИСЗ
2.1.20	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Степина Н.А.	Входящее письмо Фонда социального страхования Российской Федерации	–	ГИИС «Электронный бюджет»
2.1.21	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	20.04.2023	07	08	Степина Н.А.	Входящее письмо Фонда социального страхования Российской Федерации	–	ГИИС «Электронный бюджет»
2.1.22	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, еди-	–	30.06.2023	04	05	Степина Н.А.	Входящее письмо Фонда социального страхования Российской Федерации	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ница								
2.1.23	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2023	05	06	Степина Н.А.	Входящее письмо Фонда социального страхования Российской Федерации	–	ГИИС «Электронный бюджет»
2.1.24	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	20.10.2023	09	03	Степина Н.А.	Входящее письмо Фонда социального страхования Российской Федерации	–	ГИИС «Электронный бюджет»
2.1.25	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	06	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Входящее письмо Фонда социального страхования Российской Федерации	–	ГИИС «Электронный бюджет»
2.1.26	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Входящее письмо Фонда социального страхования Российской Федерации	–	Информация Фонда социального страхования Российской Федерации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.27	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	20.04.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Входящее письмо Фонда социального страхования Российской Федерации	–	Информация Фонда социального страхования Российской Федерации
2.1.28	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Входящее письмо Фонда социального страхования Российской Федерации	–	Информация Фонда социального страхования Российской Федерации
2.1.29	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	20.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Входящее письмо Фонда социального страхования Российской Федерации	–	Информация Фонда социального страхования Российской Федерации
2.1.30	Контрольная точка	–	31.12.2024	Взаимо-	Взаимо-	Степина Н.А.	Входящее письмо Фонда со-	–	Информация

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует		циального страхования Российской Федерации		Фонда социального страхования Российской Федерации
2.1.31	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Входящее письмо Фонда социального страхования Российской Федерации	–	Информация Фонда социального страхования Российской Федерации
2.2	Результат «В субъектах Российской Федерации будут актуализированы и утверждены региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	01.01.2021	01.07.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	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, будут актуализированы региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи	Нет	Отчет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							детям», включающие мероприятия по обеспечению доступности и созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в больницах, детских поликлиниках/ поликлинических отделениях медицинских организаций. Мероприятия региональных программ будут обеспечены соответствующим финансированием		
2.2.1	Контрольная точка «Подготовлены и направлены в субъекты Российской Федерации требования к разработке региональных программ «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	–	15.02.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
2.2.2	Контрольная точка «Документ разработан»	–	01.06.2021	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				трольными точками отсутствует	трольными точками отсутствует				
2.2.3	Контрольная точка «Документ утвержден (подписан)»	–	30.06.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
2.2.4	Контрольная точка «Проведено исследование по вопросу формирования и (или) тематике документа»	–	01.07.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет	–	–
2.2.5	Контрольная точка «Документ согласован с заинтересованными органами и организациями»	–	01.07.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Смирнова С.Н.	Отчет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ми точками отсутствует	ми точками отсутствует				
2.2.6	Контрольная точка «Документ опубликован»	–	01.07.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
2.3	Результат «Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек, нарастающим итогом»	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	К 2024 году в Астраханской области будет повышена квалификация не менее 429 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, что будет способствовать совершенствованию манипуляционных и коммуникативных навыков врачей и отразится на повышении качества медицинской помощи детям и снижении смертности и инвалидности	Нет	ЕГИСЗ
2.3.1	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.03.2019	Взаимосвязь с иными результа-	Взаимосвязь с иными результа-	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Россий-	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				тами и контрольными точками отсутствует	тами и контрольными точками отсутствует		ской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет		
2.3.2	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.06.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–
2.3.3	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.09.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–
2.3.4	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	25.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и	Взаимосвязь с иными результатами и	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				кон-трольны-ми точ-ками от-сутствует	кон-трольны-ми точ-ками от-сутствует		охраны здоровья для форми-рования отчета в проектный комитет		
2.3.5	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимо-связь с иными результа-тами и кон-трольны-ми точ-ками от-сутствует	02	Смирно-ва С.Н.	Отчет	–	–
2.3.6	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено матери-ально-техническое (кадровое) обеспече-ние», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимо-связь с иными результа-тами и кон-трольны-ми точ-ками от-сутствует	Взаимо-связь с иными результа-тами и кон-трольны-ми точ-ками от-сутствует	Смирно-ва С.Н.	Отчет	–	–
2.3.7	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.03.2020	Взаимо-связь с иными результа-тами и кон-	Взаимо-связь с иными результа-тами и кон-	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации руководи-телей органов государствен-ной власти субъектов Россий-ской Федерации в сфере охраны здоровья для форми-	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				трольными точками отсутствует	трольными точками отсутствует		рования отчета в проектный комитет		
2.3.8	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.06.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–
2.3.9	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.09.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–
2.3.10	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	25.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Смирнова С.Н.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ми точками отсутствует	ми точками отсутствует		комитет		
2.3.11	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет	–	–
2.3.12	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет	–	–
2.3.13	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.03.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Смирнова С.Н.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ками отсутствует	ками отсутствует				
2.3.14	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.06.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–
2.3.15	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.09.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–
2.3.16	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	25.12.2021	05	01	Смирнова С.Н.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–
2.3.17	Контрольная точка	–	31.12.2021	Взаимо-	Взаимо-	Смирно-	Отчет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва С.Н.			
2.3.18	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.03.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
2.3.19	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	30.06.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
2.3.20	Контрольная точка «Услуга оказана (ра-	–	30.09.2022	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Степина Н.А.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	боты выполнены)», значение: 0.0000			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
2.3.21	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет	–	–
2.3.22	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Услуга оказана (работы выполнены)	–	–
2.3.23	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)»,	–	31.03.2023	Взаимосвязь с иными	05	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ПИК

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	значение: 1.0000, единица			результатами и контрольными точками отсутствует					
2.3.24	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2023	04	06	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ПИК
2.3.25	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ПИК
2.3.26	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2023	05	03	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ПИК
2.3.27	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, еди-	–	30.11.2023	02	Взаимосвязь с иными результа-	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ПИК

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ница				тами и контрольными точками отсутствует				
2.3.28	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)»	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ПИК
2.3.29	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	05	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ПИК
2.3.30	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и	Взаимосвязь с иными результатами и	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ПИК

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				контрольными точками отсутствует	контрольными точками отсутствует				
2.3.31	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.07.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ПИК
2.3.32	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ПИК
2.3.33	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и	Взаимосвязь с иными результатами и	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ПИК

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				контрольными точками отсутствует	контрольными точками отсутствует				
2.3.34	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	25.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ПИК
3	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями								
3.1	Результат «Увеличен охват детей в возрасте 15–17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей, подлежащих осмотрам), %»	01.01.2019	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Начиная с 2019 года в Астраханской области будет проведено ежегодно не менее 500 информационно-коммуникационных мероприятий (круглые столы, конференции, лекции, школы, в том числе в интерактивном режиме, при участии средств массовой информации, издание печатных агитационных материалов) по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских	Нет	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами. Также будут проведены разъяснительные работы с подростками и их родителями/законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет до 80% на 31.12.2024, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения репродуктивного здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий		
3.1.1	Контрольная точка «Проведено за I квартал не менее 100 информационно-коммуникационных мероприятий, направлен-	–	31.03.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ных на формирование и поддержание здорового образа жизни, а также по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами среди детей и их родителей/законных представителей, педагогических работников образовательных организаций», значение: 0.0000			точками отсутствует	точками отсутствует		отчета в проектный комитет		
3.1.2	Контрольная точка «Проведено за II квартал 2019 года не менее 100 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 0.0000	–	30.06.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1.3	Контрольная точка «Проведено за III квартал не менее 150 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 0.0000	–	30.09.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–
3.1.4	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	25.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья о проведении профилактических осмотров детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.09.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами для формирования отчета в про-	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							ектный комитет		
3.1.5	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точкам отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точкам отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет	–	–
3.1.6	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет	–	–
3.1.7	Контрольная точка «Проведено за IV квартал 2019 года не менее 150 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жиз-	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 0.0000								
3.1.8	Контрольная точка «Проведено за I квартал 2020 года не менее 100 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 0.0000	–	31.03.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–
3.1.9	Контрольная точка «Проведено за II квартал не менее 100 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 0.0000	–	30.06.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–
3.1.10	Контрольная точка	–	30.09.2020	Взаимо-	Взаимо-	Смирно-	Докладная записка на осно-	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Проведено за III квартал 2020 года не менее 150 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 0.0000			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва С.Н.	вании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет		
3.1.11	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	25.12.2020	10	11	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–
3.1.12	Контрольная точка «Проведено за IV квартал не менее 150 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Докладная записка на основании информации руководителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для формирования отчета в проектный комитет	–	–
3.1.13	Контрольная точка	–	31.12.2020	Взаимо-	Взаимо-	Смирно-	Отчет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва С.Н.			
3.1.14	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет	–	–
3.1.15	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет	–	–
3.1.16	Контрольная точка «Проведено за I квар-	–	31.03.2021	Взаимосвязь с	04	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тал не менее 500 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни, а также по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами среди детей и их родителей/законных представителей, педагогических работников образовательных организаций», значение: 0.0000			иными результатами и контрольными точками отсутствует					
3.1.17	Контрольная точка «Проведено за II квартал 2021 года не менее 500 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формиро-	–	30.06.2021	03	05	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	вание и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 0.0000								
3.1.18	Контрольная точка «Проведено за III квартал 2021 года не менее 500 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни, а также по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами среди детей и их родителей/законных представителей, педагогических работников образовательных органи-	–	30.09.2021	04	06	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	заций», значение: 0.0000								
3.1.19	Контрольная точка «За 2021 год охвачено профилактическими осмотрами не менее 70% детей в возрасте 15–17 лет, от подлежащих осмотрам», значение: 0.0000	–	30.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	ЕГИСЗ
3.1.20	Контрольная точка «Проведено за IV квартал 2021 года не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни, а также по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков врачами детскими урологами-	–	31.12.2021	05	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	андрологами среди детей и их родителей/законных представителей, педагогических работников образовательных организаций», значение: 0.0000								
3.1.21	Контрольная точка «Проведено за I квартал не менее 500 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни, а также по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами среди детей и их родителей/законных представителей, педагогических работников обра-	–	31.03.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Смирнова С.Н.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	зовательных организаций», значение: 0.0000								
3.1.22	Контрольная точка «Проведено за II квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 0.0000, единица	–	30.06.2022	05	09	Степина Н.А.	Отчет. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ
3.1.23	Контрольная точка «Проведено за III квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 0.0000, единица	–	30.09.2022	07	11	Степина Н.А.	Отчет. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ
3.1.24	Контрольная точка «Утверждены (одоб-	–	31.12.2022	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Степина Н.А.	Отчет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	рены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
3.1.25	Контрольная точка «Проведено за IV квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 0.0000, единица	–	31.12.2022	01	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет. Письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ
3.1.26	Контрольная точка «Проведено за I квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их	–	31.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	13	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	родителей/законных представителей», значение: 1.0000, единица								
3.1.27	Контрольная точка «Проведено за II квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2023	12	14	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.1.28	Контрольная точка «Проведено за II квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 1.0000, единица	–	31.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.1.29	Контрольная точка «Проведено за III	–	30.09.2023	13	15	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 1.0000, единица						Российской Федерации		
3.1.30	Контрольная точка «Проведено за III квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 1.0000, единица	–	31.10.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.1.31	Контрольная точка «Проведено за IV квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формиро-	–	31.12.2023	14	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	вание и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 1.0000, единица				ми точками отсутствует				
3.1.32	Контрольная точка «Проведено за I квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 1.0000, единица	–	31.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.1.33	Контрольная точка «Проведено за II квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», зна-	–	30.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	чение: 1.0000, единица								
3.1.34	Контрольная точка «Проведено за II квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 1.0000, единица	–	31.07.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.1.35	Контрольная точка «Проведено за III квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.1.36	Контрольная точка «Проведено за III квартал не менее 20 информационно-	–	31.10.2024	Взаимосвязь с иными результа-	Взаимосвязь с иными результа-	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 1.0000, единица			тами и контрольными точками отсутствует	тами и контрольными точками отсутствует				
3.1.37	Контрольная точка «Проведено за IV квартал не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.2	Результат «Увеличена доля детей в возрасте 0–17 лет, охваченных профилактическими осмотрами»	01.01.2020	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Буркин А.В.	С 2021 года на территории Астраханской области в сфере охраны здоровья в рамках региональных программ будут проводиться информационно-коммуникационные мероприятия, направленные на формирование и поддержание здорового образа жизни среди	Нет	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				отсутствует	отсутствует		детей и их родителей/законных представителей, в том числе, по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 0–17 лет до 95% к 2024 году, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратить нарушения здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий		
3.2.1	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 0.0000	–	31.03.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	06	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
3.2.2	Контрольная точка «Проведено за первое	–	30.06.2021	Взаимосвязь с	07	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	полугодие не менее 20 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни детей 0–17 лет и их родителей (законных представителей)», значение: 0.0000			иными результатами и контрольными точками отсутствует					
3.2.3	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 0.0000	–	30.06.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
3.2.4	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 0.0000	–	30.09.2021	07	09	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
3.2.5	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы)	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными	Взаимосвязь с иными	Смирнова С.Н.	Отчет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000			результатами и контрольными точками отсутствует	результатами и контрольными точками отсутствует				
3.2.6	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет	–	ЕГИСЗ
3.2.7	Контрольная точка «Проведено за второе полугодие 2021 года не менее 6 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни детей в возрасте 0–17 лет и их родителей (законных представителей)», значение:	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	10	Смирнова С.Н.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0.0000								
3.2.8	Контрольная точка «За 2021 год охвачено профилактическими осмотрами не менее 94% детей в возрасте 0–17 лет, от подлежащих осмотрам», значение: 0.0000	–	31.12.2021	09	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
3.2.9	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 0.0000	–	31.03.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	06	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
3.2.10	Контрольная точка «Проведено за первое полугодие не менее 6 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жиз-	–	30.06.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками от-	08	Смирнова С.Н.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ни детей в возрасте 0–17 лет и их родителей (законных представителей)», значение: 0.0000			сутствует					
3.2.11	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 0.0000	–	30.06.2022	07	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
3.2.12	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 0.0000	–	30.09.2022	08	10	Степина Н.А.	Прочий тип документа	–	–
3.2.13	Контрольная точка «Проведено за год не менее 12 информационно-коммуникационных мероприятий, направленных на формирование и поддержание здорового образа жизни детей в возрасте 0–17 лет, их ро-	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	12	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	дителей (законных представителей)», значение: 0.0000								
3.2.14	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 0.0000	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа	–	–
3.2.15	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.12.2022	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Услуга оказана (работы выполнены)	–	–
3.2.16	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 1.0000, единица	–	31.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	06	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ками отсутствует					
3.2.17	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2023	07	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.2.18	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 1.0000, единица	–	31.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.2.19	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2023	08	10	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.2.20	Контрольная точка «Охвачено детей в	–	30.11.2023	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 1.0000, единица			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует		Российской Федерации		
3.2.21	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	11	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.2.22	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 1.0000, единица	–	31.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.2.23	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет	–	30.06.2024	Взаимосвязь с иными	Взаимосвязь с иными	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	профилактическими осмотрами», значение: 1.0000, единица			результатами и контрольными точками отсутствует	результатами и контрольными точками отсутствует				
3.2.24	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 1.0000, единица	–	31.07.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.2.25	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ
3.2.26	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими	–	30.11.2024	Взаимосвязь с иными результа-	Взаимосвязь с иными результа-	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	осмотрами», значение: 1.0000, единица			тами и контрольными точками отсутствует	тами и контрольными точками отсутствует				
3.2.27	Контрольная точка «Охвачено детей в возрасте 0–17 лет профилактическими осмотрами», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	СИП ЕГИСЗ

Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1	2	3	4	5	6
1	Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
2	Администратор регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	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), %					
3	Ответственный за достижение ре-	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
	зультата регионального проекта		области		
4	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов					
5	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
6	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
В субъектах Российской Федерации будут актуализированы и утверждены региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»					
7	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
8	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек, нарастающим итогом					
9	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
10	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Увеличена доля детей в возрасте 0–17 лет, охваченных профилактическими осмотрами					
11	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
12	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализуют организацион-					

1	2	3	4	5	6
но-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»					
13	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
14	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
15	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации будут дооснащены медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»					
16	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
17	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1

Приложение № 5
к государственной программе

Паспорт
регионального проекта
«Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)»

1. Основные положения

<table>
<tr><td>Наименование регионального проекта</td><td colspan="5">Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)</td></tr>
<tr><td>Краткое наименование регионального проекта</td><td colspan="2">Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)</td><td>Срок реализации проекта</td><td>01.01.2022</td><td>31.12.2024</td></tr>
<tr><td>Куратор регионального проекта</td><td colspan="2">Князев О.А.</td><td colspan="3">Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области</td></tr>
<tr><td>Руководитель регионального проекта</td><td colspan="2">Буркин А.В.</td><td colspan="3">Министр здравоохранения Астраханской области</td></tr>
<tr><td>Администратор регионального проекта</td><td colspan="2">Звезинцева Е.Ю.</td><td colspan="3">Заместитель министра здравоохранения Астраханской области</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Связь с государственными программами (комплексными программами) Российской Федерации</td><td rowspan="2">1</td><td>Государственная программа</td><td colspan="3">Развитие здравоохранения Астраханской области</td></tr>
<tr><td>Направление (подпрограмма)</td><td colspan="3">Основные мероприятия по реализации региональных проектов в рамках национального проекта государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»</td></tr>
</table>

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	Единица	6,060	2021	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	6,1700	6,4000	6,8000	–	–	Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
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	Процент	42,80	2021	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	29,30	23,20	17,4	–	–	Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
1.3.	Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капиталь-	ФП	Процент	40,50	2021	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	38,400	36,500	36,500	–	–	Форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	ного ремонта														
1.4.	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью, процент	ФП	Процент	0,000	2022	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	28,800	37,000	41,000	–	–	Государственная информационная система обязательного медицинского страхования

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2023 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13	14	15	16	17
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	Единица	0,5000	1,1000	1,6000	2,100	2,600	3,200	3,70	4,20	4,7	5,3	5,8	6,4
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	Процент	42,400	33,500	33,500	33,50	33,50	33,50	32,0	29,8	29,8	29,3	29,30	23,2
1.3.	Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	ФП	Процент	40,500	40,500	40,50	40,500	40,50	38,40	38,40	38,40	38,40	38,40	38,400	36,50
1.4.	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью, процент	ФП	Процент	34,000	34,00	35,00	35,000	36,00	36,00	37,00	37,00	38,00	38,00	39,000	37,00

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год									Характеристика результата	Тип результата
				значение	год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
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	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	–	Единица	0,0000	2021	–	–	–	–	28,0	103,0	159,0	–	–	Материально-техническая база медицинских организаций Астраханской области, 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 соответствие с порядками оказания медицинской помощи. Снижено количество оборудования для оказания медицинской помощи со сроком эксплуатации более	Приобретение товаров, работ, услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															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	
1.2	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, подлежавшим исполнению в 2021 году	–	Единица	0,0000	2021	–	–	–	–	1,00	–	–	–	–	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 соответствие с порядками оказания медицинской помощи. Снижено количество оборудования для оказания медицинской помощи со	Приобретение товаров, работ, услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															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 (для мероприятий по контрактам (договорам), подлежавшим выполнению в 2021 году)	
1.3	Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций. Нарастающий итог	–	Единица	0,0000	2021	–	–	–	–	0,00	1,00	1,00	–	–	Строительство и реконструкция объектов медицинских организаций Астраханской области 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 (реконструкция, техническое перевооружение, приобретение) объекта недвижимого имущества

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1.4	Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, в которых проведен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений	–	Единица	0,0000	2021	–	–	–	–	5,00	–	–	–	–	Проектом распоряжения предусмотрено перераспределение в 2022 году бюджетных ассигнований, предусмотренных 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», с министерства экономического развития Астраханской области на министерство здравоохранения Астраханской области в сумме 3 939,3 тыс. рублей в рамках нового результата «Укреплена материально-техническая база медицинских организаций, в которых проведен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений в рамках регионального проекта со значением 5 медицинских организаций»	Приобретение товаров, работ, услуг
1.5	Осуществлен капи-	–	Едини-	0,0000	2021	–	–	–	–	10,0	10,0	17,0	–	–	Проведение капитального	Оказание

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	тальный 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		ца												ремонта объектов медицинских организаций Астраханской области, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, уменьшит количество неэффективно используемых площадей, создаст комфортные условия пребывания в медицинских организациях	услуг (выполнение работ)
1.6	Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций. Нарастающий итог	–	Единица	1,0000	2021	–	–	–	–	7,00	15,0	15,0	–	–	Приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций Астраханской области 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	Приобретение товаров, работ, услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															населения	
1.7	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. Нарастающий итог	–	Единица	0,0000	2021	–	–	–	–	23,0	50,0	77,0	–	–	Медицинские организации Астраханской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также медицинские организации, расположенные в сельской 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	Приобретение товаров, работ, услуг
1.8	Приобретено оборудование в медицинские организации, оказывающие первичную	–	Единица	0,0000	2021	–	–	–	–	1,00	–	–	–	–	Материально-техническая база медицинских организаций, оказывающих первичную медико-	Приобретение товаров, работ, услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	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, (софинансирование из резервного фонда Правительства Российской Федерации). Нарастающий итог														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 соответствие с порядками оказания медицинской помощи	
1.9	Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций (проведение работ по благоустройству территории, разработка проектно-сметной документации и подведение коммуникаций к объектам медицинских учреждений)	–	Единица	0,0000	2022	–	–	–	–	–	9,00	–	–	–	В целях достижения в 2023 году результата «Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций» министерству здравоохранения Астраханской области необходимо обеспечить выполнение работ/услуг (проведение работ по благоустройству территории, разработка проектно-сметной документации и подведение коммуникаций к объектам медицинских учреждений)	Оказание услуг (выполнение работ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															с целью последующего получения лицензии на осуществление медицинской деятельности объектов: ВА с. Соленое Займище и с. Старица ГБУЗ АО «Черноярская РБ», ОВОП с. Замьяны ГБУЗ АО «Енотаевская РБ», ВА п. Наримановский ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ФАПы с. Тулугановка и с. Калинино ГБУЗ АО «Володарская РБ», ВА с. Бирюковка и с. Растопуловка ГБУЗ АО «Приволжская РБ», ВА с. Тамбовка ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	
1.10	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	–	Единица	0,0000	2022	–	–	–	–	–	7,00	–	–	–	Для достижения результата в 2024 году «Осуществлен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек» требуются дополни-	Оказание услуг (выполнение работ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	тыс. человек (разработка проектно-сметной документации для капитального ремонта зданий медицинских организаций)														тельные средства на разработку проектно-сметной документации на выполнение капитального ремонта 7 объектов: ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО Ахтубинская РБ» (2 объекта), ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Красноярская РБ», ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (протокол заседания рабочей группы проектного комитета при Губернаторе Астраханской области от 10.03.2023 № 5)	
1.11	Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций (проведение работ по сносу аварийных помещений для беспрепятственной организации строительства)	–	Единица	0,0000	2022	–	–	–	–	–	1,00	–	–	–	Для беспрепятственной организации строительства объекта «Участковая больница р.п. Красные Баррикады» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» необходимо провести работы по сносу помещений, прилегающих к участку	Оказание услуг (выполнение работ)
1.12	Выполнены мероприятия по осуществлению капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных струк-	–	Единица	0,0000	2021	–	–	–	–	1,00	–	–	–	–	В рамках выполнения мероприятий по осуществлению капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подраз-	Оказание услуг (выполнение работ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	турных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, в рамках исполнения обязательств по контрактам, подлежавшим исполнению в 2021 году														делений по контрактам, подлежавшим выполнению в 2021 году, до субъектов Российской Федерации доведены межбюджетные трансферты. В качестве единицы измерения достижения данного результата указано количество субъектов Российской Федерации, измеряемых в единицах, в которых будут выполнены мероприятия за счет средств, указанных восстановленных бюджетных ассигнований	

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	2	3	4	5	6	7	8	9
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 населе-	0,00	0,00	0,00	38 711,31	38 711,32	38 716,15	116 138,78

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	ния 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							
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	85 192,13	78 393,15	0,00	163 585,28
1.2.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	85 192,13	78 393,15	0,00	163 585,28
1.2.1.1.	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	85 192,13	78 393,15	0,00	163 585,28
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 быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций	0,00	0,00	0,00	143 501,80	352 641,43	0,00	496 143,23

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.3.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	143 501,80	352 641,43	0,00	496 143,23
1.3.1.1.	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	143 501,80	352 641,43	0,00	496 143,23
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	224 829,54	0,00	417 361,37	642 190,91
1.4.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	224 829,54	0,00	417 361,37	642 190,91
1.4.1.1.	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	224 829,54	0,00	417 361,37	642 190,91
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	0,00	0,00	0,00	225 464,00	227 661,77	233 164,00	686 289,77

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	тыс. человек							
1.5.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	225 464,00	227 661,77	233 164,00	686 289,77
1.5.1.1.	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	225 464,00	227 661,77	233 164,00	686 289,77
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 осуществлению капитального ремонта 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, в рамках исполнения обязательств по контрактам, подлежавшим исполнению в 2021 году	0,00	0,00	0,00	27 317,32	0,00	0,00	27 317,32
1.6.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	27 317,32	0,00	0,00	27 317,32
1.6.1.1.	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	27 317,32	0,00	0,00	27 317,32
1.6.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.3.	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.7	Выполнены мероприятия по приобретению оборудования в медицинские организации, оказывающие первичную	0,00	0,00	0,00	68 917,01	0,00	0,00	68 917,01

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	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, подлежавшим исполнению в 2021 году							
1.7.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	68 917,01	0,00	0,00	68 917,01
1.7.1.1.	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	68 917,01	0,00	0,00	68 917,01
1.7.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.7.3.	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.8	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 (софинансирование из резервного фонда Правительства Российской Федерации)	0,00	0,00	0,00	438,55	0,00	0,00	438,55
1.8.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	438,55	0,00	0,00	438,55
1.8.1.1.	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	438,55	0,00	0,00	438,55
1.8.2.	бюджеты государственных внебюджет-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	ных фондов Российской Федерации, всего							
1.8.3.	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.9	Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, в которых проведен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений	0,00	0,00	0,00	3 939,30	0,00	0,00	3 939,30
1.9.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	3 939,30	0,00	0,00	3 939,30
1.9.1.1.	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	3 939,30	0,00	0,00	3 939,30
1.9.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.9.3.	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.10	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 (разработка проектно-сметной документации для капитального ремонта зданий медицинских организаций)	0,00	0,00	0,00	0,00	23 068,04	0,00	23 068,04

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.10.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	23 068,04	0,00	23 068,04
1.10.1.1.	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	0,00	23 068,04	0,00	23 068,04
1.10.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.10.3.	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.11	Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций (проведение работ по благоустройству территории, разработка проектно-сметной документации и подведение коммуникаций к объектам медицинских учреждений)	0,00	0,00	0,00	0,00	15 929,62	0,00	15 929,62
1.11.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	15 929,62	0,00	15 929,62
1.11.1.1.	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	0,00	15 929,62	0,00	15 929,62
1.11.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.11.3.	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.12	Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций (проведение работ по сно-	0,00	0,00	0,00	0,00	1 147,59	0,00	1 147,59

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	су аварийных помещений для беспрепятственной организации строительства)							
1.12.1.	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	1 147,59	0,00	1 147,59
1.12.1.1.	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	0,00	1 147,59	0,00	1 147,59
1.12.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.12.3.	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по региональному проекту:		0,00	0,00	0,00	818 310,96	737 552,92	689 241,52	2 245 105,40
консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, из них		0,00	0,00	0,00	818 310,96	737 552,92	689 241,52	2 245 105,40
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, 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 (Астраханская область) в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Наименование результата	План исполнения нарастающим итогом (тыс. рублей)											На конец 2023 года (тыс. рублей)
		янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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	38 711,32	38 711,32	38 711,32	38 711,32	38 711,32	38 711,32	38 711,32	38 711,32	38 711,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.2.	Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78 393,15	78 393,15
1.3.	Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций	0,00	0,00	0,00	24 625,00	24 625,00	54 854,00	100 754,59	182 740,00	182 740,00	182 740,00	352 641,43	352 641,43
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	0,00	0,00	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	0,00	3 519,00	51 158,20	159 326,54	224 425,61	224 425,61	224 425,61	227 661,77	227 661,77
1.6.	Выполнены мероприятия по осуществлению капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в	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	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, в рамках исполнения обязательств по контрактам, подлежавшим исполнению в 2021 году												
1.7.	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, подлежавшим исполнению в 2021 году	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.8.	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 (софинансирование из резервного фонда Правительства Российской Федерации)	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	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.9.	Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, в которых проведен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.10.	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 (разработка проектно-сметной документации для капитального ремонта зданий медицинских организаций)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6 689,73	6 689,73	6 689,73	23 068,04	23 068,04	23 068,04
1.11.	Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций (проведение работ по благоустройству территории, разработка проектно-сметной документации и подведение коммуникаций к объектам медицинских учреждений)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6 112,43	9 485,30	15 929,62	15 929,62	15 929,62	15 929,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.12.	Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций (проведение работ по сносу аварийных помещений для беспрепятственной организации строительства)	0,00	0,00	0,00	0,00	1 147,59	1 147,59	1 147,59	1 147,59	1 147,59	1 147,59	1 147,59	1 147,59
Итого:		0,00	0,00	0,00	63 336,32	68 002,91	145 871,11	312 742,20	463 199,55	469 643,87	486 022,18	737 552,92	737 552,92

7. Дополнительная информация

Описание и модель функционирования. Основным общественно значимым результатом реализации регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)» является организация 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.

Основным показателем достижения общественно значимого результата является число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год. Методика расчета данного показателя включает в себя показатель числа врачебных посещений, поскольку для постановки диагноза и полноценного оказания медицинской помощи необходимо оказание первичной врачебной медицинской помощи, что более важно для своевременного выявления заболеваний и сохранения жизней.

Понятие «медицинские организации» при реализации федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» означает следующее:

а) медицинские организации и их обособленные структурные подразделения, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь;

б) медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с чис-

ленностью населения до 50 тыс. человек.

Финансирование осуществляется в установленном порядке в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных проектов модернизации первичного звена и связанных:

- со строительством (с реконструкцией) объектов капитального строительства медицинских организаций;
- с капитальным ремонтом объектов недвижимого имущества медицинских организаций;
- с оснащением и переоснащением медицинских организаций оборудованием по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи либо правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- с оснащением и переоснащением автомобильным транспортом для доставки пациентов в медицинские организации, доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов.
- с приобретением объектов недвижимого имущества, с даты ввода в эксплуатацию которых прошло не более 5 лет, и некапитальных строений, с даты завершения строительства которых прошло не более 5 лет, а также земельных участков, на которых они находятся, для размещения медицинских организаций;
- с приобретением и монтажом быстровозводимых модульных конструкций врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских здравпунктов;
- со строительством (в том числе с использованием быстровозводимых модульных конструкций) некапитальных строений медицинских организаций.

Приложение
к паспорту регионального проекта
«Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)»

План реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата, контрольной точки	Сроки реализации		Взаимосвязь		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Реализуется муниципальными образованиями (да/нет)	Информационная система (источник данных)
		начало	окончание	предшественники	последователи				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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	Результат «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 пациен-	01.01.2022	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Медицинские организации Астраханской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения	Нет	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов»						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		
1.1.1	Контрольная точка «Заключены соглашения о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации субсидий», значение: 0.0000	–	01.02.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.1.2	Контрольная точка «Отчет о плановом количестве единиц приобретаемого автотранспорта, которым оснащаются медицинские организации», значение: 0.0000	–	15.03.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Полынина О.В.	Отчет о плановом количестве единиц приобретаемого автотранспорта, которым оснащаются медицинские организации	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ками отсутствует	ками отсутствует				
1.1.3	Контрольная точка «Отчет о ходе реализации соглашений о предоставлении субсидий субъектам Российской Федерации на приобретение автомобильного транспорта 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», значение: 0.0000	–	30.04.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Отчет о ходе реализации соглашений о предоставлении субсидий субъектам Российской Федерации на приобретение автомобильного транспорта 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	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.4	Контрольная точка «Отчет о ходе реализации соглашений о предоставлении субсидий субъектам Российской Федерации на приобретение автомобильного транспорта 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», значение: 0.0000	–	30.07.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о реализации соглашений о предоставлении субсидий субъектам Российской Федерации	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.1.5	Контрольная точка «О ходе реализации соглашений о предоставлении субсидий субъектам Российской Федерации на приобретение автомобильного транспорта в медицинские организации, оказывающие пер-	–	30.10.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о реализации соглашений о предоставлении субсидий субъектам Российской Федерации	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	вичную 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», значение: 0.0000			ствует	ствует				
1.1.6	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании субсидий», значение: 0.0000	–	30.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет об использовании субсидий	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.1.7	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Звезинцева Е.Ю.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ками отсутствует	ками отсутствует				
1.1.8	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	–	31.12.2022	01	03	Звезинцева Е.Ю.		–	–
1.1.9	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	–
1.1.10	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	–
1.1.11	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации федерального проекта, сформирован	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Буркин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	отчет (в части результата федерального проекта)»			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
1.1.12	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	30.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.1.13	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.1.14	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2023	09	07	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.15	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (утвержденный план-график)	–	ЕИС Закупки
1.1.16	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	01	03	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (государственный контракт)	–	ЕИСЗ
1.1.17	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	02	04	Звезинцева Е.Ю.	Акт приема-передачи	–	ЕИСЗ
1.1.18	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	03	05	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (товарные накладные, платежное поручение)	–	ЕИСЗ
1.1.19	Контрольная точка «Обеспечен	–	31.12.2023	04	Взаимо-	Звезинце-	Отчет сформирован и	–	ГИИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	мониторинг реализации федерального проекта. Отчет сформирован (в части результата федерального проекта)», значение: 1.0000, единица				связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва Е.Ю.	утвержден		«Электронный бюджет»
1.1.20	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	30.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.1.21	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (утвержденный план-график)	–	ЕИСЗ
1.1.22	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результа-	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (государственный контракт)	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	там закупок», значение: 1.0000, единица			ными точками отсутствует	ными точками отсутствует				
1.1.23	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Акт приемки-передачи	–	ЕИСЗ
1.1.24	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (товарные накладные, платежное поручение)	–	ЕИСЗ
1.1.25	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации федерального проекта. Отчет сформирован (в части результата федерального проекта)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2	Результат «Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций»	01.01.2022	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Строительство и реконструкция объектов медицинских организаций Астраханской области 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	Нет	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.1	Контрольная точка «Закупа включена в план закупок»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. План-график ГКУ АО «УКС»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.2	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключен-	–	31.12.2022	01	03	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Заключен контракт	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ных заказчиками по результатам закупок»								
1.2.3	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг за исполнением результата», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2022	02	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Министерством здравоохранения Астраханской области представлен отчет об исполнении результата	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.4	Контрольная точка «Своевременная выплата авансового платежа по условиям контракта на разработку проектно-сметной документации»	–	31.12.2022	16	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Платежное поручение	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.5	Контрольная точка «Своевременная выплата авансового платежа по условиям контракта на проведение строительно-монтажных работ»	–	31.12.2022	17	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Платежное поручение	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.6	Контрольная точка «Выделен	–	31.12.2022	18	Взаимо-	Звезинце-	Прочий тип документа.	–	ГИИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	земельный участок под строительство участковой больницы пос. Красные Баррикады Икрянинского района»				связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва Е.Ю.	Кадастровый паспорт объекта		«Электронный бюджет»
1.2.7	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	30.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	09	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.8	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.9	Контрольная точка «Получены положительные заключения по результатам государственных/негосударственных экспертиз», значение: 1.0000, еди-	–	30.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (положительное заключение экспертизы)	–	Административная отчетность мини-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ница			ными точками отсутствует	ными точками отсутствует				стерства здравоохранения Астраханской области
1.2.10	Контрольная точка «Получено разрешение на строительство (реконструкцию)», значение: 1.0000, единица	–	30.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (разрешение на строительство)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.11	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.12	Контрольная точка «Техноло-	–	30.11.2023	Взаимо-	Взаимо-	Звезинце-	Акт выполненных работ	–	Админи-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	гическое оборудование, предусмотренное проектной документацией, установлено», значение: 1.0000, единица			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва Е.Ю.			стративная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.13	Контрольная точка «Заключение органа государственного строительного надзора получено», значение: 1.0000, единица	–	30.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (заключение о соответствии)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.14	Контрольная точка «Разрешение на ввод в эксплуатацию получено», значение: 1.0000, единица	–	30.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (разрешение на ввод в эксплуатацию)	–	Административная отчетность министерства здраво-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ствует	ствует				охранения Астраханской области
1.2.15	Контрольная точка «Государственная регистрация права на объект недвижимого имущества произведена», значение: 1.0000, единица	–	30.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (выписка из ЕГРН)	–	Росреестр
1.2.16	Контрольная точка «Объект передан в оперативное управление медицинской организации», значение: 1.0000, единица	–	30.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (договор оперативного управления)	–	Административная отчетность ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»
1.2.17	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	02	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (утвержденный план-график)	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ствует					
1.2.18	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	01	03	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (государственный контракт)	–	ЕИСЗ
1.2.19	Контрольная точка «Строительно-монтажные работы завершены», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Акт ввода в эксплуатацию	–	ЕИСЗ
1.2.20	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	31.01.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.21	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части	–	28.02.2024	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				бюджет»
1.2.22	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	31.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.23	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	30.04.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.24	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	31.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ствует	ствует				
1.2.25	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3	Результат «Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций»	01.01.2022	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций медицинских организаций Астраханской области 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	Нет	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.1	Контрольная точка «С субъек-	–	01.02.2022	Взаимо-	05	Полыни-	Соглашение о предостав-	–	ГИИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тами Российской Федерации заключены соглашения о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует		на О.В.	лении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов		«Электронный бюджет»
1.3.2	Контрольная точка «Отчет субъектов Российской Федерации о заключении договоров (контрактов) купли-продажи некапитальных строений в виде быстровозводимых модульных конструкций», значение: 0.0000	–	01.07.2022	04	06	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о заключении договоров (контрактов) купли-продажи некапитальных строений в виде быстровозводимых модульных конструкций	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.3	Контрольная точка «Отчет субъектов Российской Федерации о подписании актов приема-передачи объектов на некапитальные строения в виде быстровозводимых модульных конструкций», значение: 0.0000	–	30.11.2022	05	03	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о подписании актов приема-передачи объектов на некапитальные строения в виде быстровозводимых модульных конструкций	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.4	Контрольная точка «Приняты меры по трудоустройству работников на вакантные рабочие места», значение: 0.0000	–	15.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Приняты меры по трудоустройству работников на вакантные рабочие места	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ствует	ствует				
1.3.5	Контрольная точка «Отчет субъектов Российской Федерации о получении лицензии на оказание медицинской помощи на приобретенные и смонтированные модульные конструкции», значение: 0.0000	–	30.12.2022	03	02	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о получении лицензии на оказание медицинской помощи на приобретенные и смонтированные модульные конструкции	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.6	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Звезинцева Е.Ю.		–	–
1.3.7	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу»	–	31.12.2022	01	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	–
1.3.8	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соот-	–	31.08.2023	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Элек-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ветствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				тронный бюджет»
1.3.9	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Буркин А.В.	Прочий тип документа (план-график)	–	ЕИСЗ
1.3.10	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	01	03	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (контракт)	–	ЕИСЗ
1.3.11	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», единица	–	31.12.2023	02	04	Звезинцева Е.Ю.	Акт приема-передачи	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.12	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных то-	–	31.12.2023	03	05	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (платежное поручение)	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	варов, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», единица								
1.3.13	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.14	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	31.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.15	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.3.16	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.17	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	31.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.18	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	30.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.19	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				бюджет»
1.4	Результат «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»	01.01.2022	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Проведение капитального ремонта объектов медицинских организаций Астраханской области, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, уменьшит количество неэффективно используемых площадей, создаст комфортные условия пребывания в медицинских организациях	Нет	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.1	Контрольная точка «С субъектами Российской Федерации заключены соглашения о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов», значение: 0.0000	–	01.02.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Соглашение о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации межбюджетных трансфертов	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.2	Контрольная точка «Отчет субъектов Российской Федера-	–	31.07.2022	03	05	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о заключении контрактов на 50% объектов	–	ГИИС «Элек-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ции о заключении контрактов на 50% объектов капитального ремонта медицинских организаций», значение: 0.0000						капитального ремонта медицинских организаций		тронный бюджет»
1.4.3	Контрольная точка «Отчет субъектов Российской Федерации о заключении контрактов на 90% объектов капитального ремонта медицинских организаций», значение: 0.0000	–	01.10.2022	04	06	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о заключении контрактов на 90% объектов капитального ремонта медицинских организаций	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.4	Контрольная точка «Отчет субъектов Российской Федерации о подписании актов выполненных работ по капитальному ремонту объектов медицинских организаций», значение: 0.0000	–	15.12.2022	05	02	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о подписании актов выполненных работ по капитальному ремонту объектов медицинских организаций	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.5	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	–
1.4.6	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении согла-	–	31.12.2022	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Звезинцева Е.Ю.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	шения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу»			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
1.4.7	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 10.0000, единица	–	10.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Сформирован отчет	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.8	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 10.0000, единица	–	10.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Сформирован отчет в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.9	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 10.0000, единица	–	10.08.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Сформирован отчет в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ками отсутствует	ками отсутствует				
1.4.10	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 10.0000, единица	–	10.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Сформирован отчет в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.11	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 10.0000, единица	–	10.10.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Сформирован отчет ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.12	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 10.0000, единица	–	25.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Сформирован отчет в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.4.13	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.4.14	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Прочий тип документа (план-график закупок)	–	ЕИСЗ
1.4.15	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Прочий тип документа (государственный контракт)	–	ЕИСЗ
1.4.16	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», значение:	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами	Взаимосвязь с иными результатами	Буркин А.В.	Прочий тип документа. Акт выполненных работ	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	1.0000, единица			и контрольными точками отсутствует	и контрольными точками отсутствует				
1.4.17	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Прочий тип документа (платежное поручение)	–	ЕИСЗ
1.4.18	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.5	Результат «Приобретено оборудование в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и ма-	01.01.2022	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Материально-техническая база медицинских организаций Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных струк-	Нет	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	лых городах с численностью населения до 50 тыс. человек»						турных подразделений, а также медицинских организаций, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, приведена в соответствие с порядками оказания медицинской помощи. Снижено количество оборудования для оказания медицинской 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		
1.5.1	Контрольная точка «Заключены соглашения о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации субсидий», значение: 0.0000	–	01.02.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Полынина О.В.	Соглашение о предоставлении бюджетам субъектов Российской Федерации субсидий	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ными точками отсутствует	ными точками отсутствует				
1.5.2	Контрольная точка «Отчеты субъектов Российской Федерации о плановом количестве единиц медицинского оборудования, которым оснащаются медицинские организации», значение: 0.0000	–	15.03.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Отчет о плановом количестве единиц медицинского оборудования, которым оснащаются медицинские организации	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.5.3	Контрольная точка «Отчеты субъектов Российской Федерации о ходе реализации соглашений о предоставлении субсидий субъектам Российской Федерации на дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи медицинские организации первичного звена здравоохранения», значение: 0.0000	–	30.04.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Отчет о ходе реализации соглашений о предоставлении субсидий субъектам Российской Федерации на дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи медицинских организаций первичного звена здравоохранения	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.5.4	Контрольная точка «Отчеты субъектов Российской Федерации о ходе реализации соглашений о предоставлении субсидий субъектам Российской Федерации на дооснащение и переоснащение оборудованием	–	30.07.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о ходе реализации соглашений о предоставлении субсидий субъектам Российской Федерации на дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания ме-	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	для оказания медицинской помощи медицинские организации первичного звена здравоохранения», значение: 0.0000			ствует	ствует		дицинской помощи медицинских организаций первичного звена здравоохранения		
1.5.5	Контрольная точка «Отчеты субъектов Российской Федерации о ходе реализации соглашений о предоставлении субсидий субъектам Российской Федерации на дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи медицинских организаций первичного звена здравоохранения», значение: 0.0000	–	30.10.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет о ходе реализации соглашений о предоставлении субсидий субъектам Российской Федерации на дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи медицинских организаций первичного звена здравоохранения	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.5.6	Контрольная точка «Представлен отчет об использовании субсидий», значение: 0.0000	–	30.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет об использовании субсидий	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.5.7	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Звезинцева Е.Ю.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ными точками отсутствует	ными точками отсутствует				
1.5.8	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	–
1.5.9	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	–
1.5.10	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.5.11	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации федерального проекта. Отчет сформирован (в части результата федерального проекта)»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.		–	–
1.5.12	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 28.0000, единица	–	30.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Сформирован отчет в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.5.13	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 28.0000, единица	–	30.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Сформирован отчет в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.5.14	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами	02	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (план-график закупок)	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				и контрольными точками отсутствует					
1.5.15	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	01	03	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (государственный контракт)	–	ЕИСЗ
1.5.16	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	02	04	Звезинцева Е.Ю.	Акт приема-передачи	–	ЕИСЗ
1.5.17	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	03	05	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (товарные накладные, платежное поручение)	–	ЕИСЗ
1.5.18	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации федерального проекта. Отчет сформирован (в части результата федерального проекта)», значе-	–	31.12.2023	06	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Звезинцева Е.Ю.	Сформирован отчет	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ние: 1.0000, единица				ными точками отсутствует				
1.5.19	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	20.02.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.5.20	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (план-график закупок)	–	ЕИСЗ
1.5.21	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (государственный контракт)	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.5.22	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Акт приема-передачи	–	ЕИСЗ
1.5.23	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа (товарные накладные, платежное поручение)	–	ЕИСЗ
1.5.24	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.6	Результат «Выполнены мероприятия по осуществлению капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных	01.11.2022	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Буркин А.В.	В рамках выполнения мероприятий по осуществлению капитального ремонта зданий медицинских организаций и	Нет	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, в рамках исполнения обязательств по контрактам, подлежавшим исполнению в 2021 году»			ными точками отсутствует	ными точками отсутствует		их обособленных структурных подразделений по контрактам, подлежавшим выполнению в 2021 году, до субъектов Российской Федерации доведены межбюджетные трансферты. В качестве единицы измерения достижения данного результата указано количество субъектов Российской Федерации, измеряемых в единицах, в которых будут выполнены мероприятия за счет средств, указанных восстановленных бюджетных ассигнований		
1.6.1	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	–
1.6.2	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении суб-	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Звезинцева Е.Ю.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	сидии юридическому (физическому) лицу»			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
1.7	Результат «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, подлежавшим исполнению в 2021 году»	11.05.2022	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	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 соответствие с порядками оказания медицинской помощи. Снижено количество оборудования для оказания медицинской помощи со сроком эксплуатации более 10 лет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную по-	Нет	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							мощь, а также в медицинских организациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек (для мероприятий по контрактам (договорам), подлежавшим выполнению в 2021 году)		
1.7.1	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	–
1.7.2	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.7.3	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	–
1.7.4	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	–
1.8	Результат «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 (софинансирование из резервного фонда Правительства Российской Федерации)»	01.11.2022	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	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	Нет	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							до 50 тыс. человек, приведена в соответствие с порядками оказания медицинской помощи. Снижено количество оборудования для оказания медицинской 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		
1.8.1	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.		–	–
1.8.2	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении согла-	–	31.12.2022	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Звезинцева Е.Ю.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	шения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу»			иными результатами контрольными точками отсутствует	иными результатами контрольными точками отсутствует				
1.9	Результат «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, в которых проведен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений»	01.01.2022	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Предусмотрено перераспределение в 2022 году бюджетных ассигнований, предусмотренных 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», с министерства экономического развития Астраханской области на министерство здравоохранения Астраханской области в сумме 3 939,3 тыс. рублей в рамках нового результата «Укреплена материально-техническая база медицинских организаций, в которых проведен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособлен-	Нет	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							ных структурных подразделений в рамках регионального проекта со значением 5 медицинских организаций»		
1.9.1	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Соглашение. Заключено соглашение между министерством здравоохранения Астраханской области и ГБУЗ АО «ГП № 1»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.9.2	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Контракты на укрепление материально-технической базы медицинских организаций заключены	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.9.3	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Звезинцева Е.Ю.	Соглашение. Заключено соглашение между министерством здравоохранения Астраханской области и ГБУЗ АО «ГП № 2»	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	включено в реестр соглашений)»			ками отсутствует	ками отсутствует				
1.9.4	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Соглашение. Заключено соглашение между министерством здравоохранения Астраханской области и ГБУЗ АО «ГП № 5»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.9.5	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Соглашение. Заключено соглашение между министерством здравоохранения Астраханской области и ГБУЗ АО «ДГП № 3»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.9.6	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Соглашение. Заключено соглашение между министерством здравоохранения Астраханской области и ГБУЗ АО «ДГП № 3»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.10	Результат «Осуществлен капи-	10.03.2023	31.12.2023	Взаимо-	Взаимо-	Буркин А.В.	Для достижения резуль-	Нет	Админи-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тальный 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 (разработка проектно-сметной документации для капитального ремонта зданий медицинских организаций)»			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует		тата в 2024 году «Осуществлен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек» требуются дополнительные средства на разработку проектно-сметной документации на выполнение капитального ремонта 7 объектов: ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО Ахтубинская РБ» (2 объекта), ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Красноярская РБ», ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (протокол заседания рабочей группы проектного комитета при Губернаторе Астраханской области от 10.03.2023 № 5)		стративная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.10.1	Контрольная точка «Утвержде-	–	01.06.2023	Взаимо-	Взаимо-	Звезинце-	Прочий тип документа.	–	ЕИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ны (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 7.0000, единица			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва Е.Ю.	Заключены контракты с поставщиками работ (услуг)		
1.10.2	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 6.0000, единица	–	01.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Заключены соглашения с медицинскими организациями	–	Программный комплекс «Бюджет-СМАРТ»
1.10.3	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	10.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Сформирован отчет	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.10.4	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 7.0000, единица	–	01.10.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Заключение государственной экспертизы проектно-сметной документации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.10.5	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 7.0000, единица	–	01.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Подписаны акты выполненных работ	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.10.6	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 7.0000, единица	–	01.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Звезинцева Е.Ю.	Акты выполненных работ	–	Административная отчетность министерства

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ками отсутствует	ками отсутствует				здравоохранения Астраханской области
1.11	Результат «Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций (проведение работ по благоустройству территории, разработка проектно-сметной документации и подведение коммуникаций к объектам медицинских учреждений)»	10.03.2023	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	В целях достижения в 2023 году результата «Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций» министерству здравоохранения Астраханской области необходимо обеспечить выполнение работ/услуг (проведение работ по благоустройству территории, разработка проектно-сметной документации и подведение коммуникаций к объектам медицинских учреждений) с целью последующего получения лицензии на осуществление медицинской деятельности объектов: ВА с. Соленое Займище и с. Старица ГБУЗ АО	Нет	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							«Черноярская РБ», ОВОП с. Замьяны ГБУЗ АО «Енотаевская РБ», ВА п. Нариманов-ский ГБУЗ АО «Нариманов-ская РБ», ФАПы с. Тулу-гановка и с. Калинино ГБУЗ АО «Володарская РБ», ВА с. Бирюковка и с. Растопуловка ГБУЗ АО «Приволжская РБ», ВА с. Тамбовка ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»		
1.11.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 6.0000, единица	–	01.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Заключены контракты	–	ЕИСЗ
1.11.2	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 9.0000, единица	–	01.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Техническая документация министерства здравоохранения Астраханской области	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Аст-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									раханской области
1.11.3	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 6.0000, единица	–	01.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Заключены соглашения с медицинскими организациями	–	Программный комплекс «Бюджет-СМАРТ»
1.11.4	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации соответствующего проекта (в части результата соответствующего проекта)», значение: 1.0000, единица	–	10.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Сформирован отчет	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.11.5	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 9.0000, единица	–	01.10.2023	Взаимосвязь с иными результатами	Взаимосвязь с иными результатами	Звезинцева Е.Ю.	Акт. Акты выполненных работ	–	Административная отчетность

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				и контрольными точками отсутствует	и контрольными точками отсутствует				министерства здравоохранения Астраханской области
1.11.6	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 6.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Министерством здравоохранения Астраханской области сформирован отчет	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.12	Результат «Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций (проведение работ по сносу аварийных помещений для беспрепятственной организации строительства)»	10.03.2023	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Для беспрепятственной организации строительства объекта «Участковая больница р.п. Красные Баррикады» ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» необходимо провести работы по сносу помещений, прилегающих к участку	Нет	Административная отчетность министерства здравоохранения Астрахан-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									ской области
1.12.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 1.0000, единица	–	01.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Заключение контракта	–	ЕИСЗ
1.12.2	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 1.0000, единица	–	01.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Акт. Акт выполненных работ	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.12.3	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	01.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Звезинцева Е.Ю.	Акт. Акт выполненных работ	–	Административная отчетность министерства

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ками отсутствует	ками отсутствует				здравоохранения Астраханской области
1.12.4	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 1.0000, единица	–	01.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Соглашение. Заключение соглашение	–	Программный комплекс «Бюджет-СМАРТ»
1.12.5	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет. Сформирован отчет	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.12.6	Контрольная точка «Представ-	–	30.11.2023	Взаимо-	Взаимо-	Звезинце-	Отчет. Сформирован от-	–	Админи-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	лен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 1.0000, единица			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва Е.Ю.	чет		стративная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1	2	3	4	5	6
1	Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
2	Администратор регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	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					
3	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
4	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
5	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций					
6	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
7	Участник регионального проекта	Полумордвинов О.А.	Министр строительства и жилищно-коммунального строительства Астраханской области	Богомолов М.В.	10
8	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
9	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций					
10	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
11	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
12	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	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					
13	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
14	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохране-	Буркин А.В.	1

1	2	3	4	5	6
			ния Астраханской области		
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					
15	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
16	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Выполнены мероприятия по осуществлению капитального ремонта 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, в рамках исполнения обязательств по контрактам, подлежавшим исполнению в 2021 году					
17	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
18	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
19	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
20	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
21	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
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, подлежавшим исполнению в 2021 году					
22	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
23	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
24	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
25	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
26	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
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 (софинансирование из резервного фонда Правительства Российской Федерации)					
27	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
28	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
29	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
30	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
31	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, в которых проведен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений					
32	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
33	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
34	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
35	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
36	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	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 (разработка проектно-сметной документации для капитального ремонта зданий медицинских организаций)					
37	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
38	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
39	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
40	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
41	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций (проведение работ по благоустройству территории, разработка проектно-сметной документации и подведение коммуникаций к объектам медицинских учреждений)					
42	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
43	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
44	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астрахан-	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
			ской области		
45	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
46	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций (проведение работ по сносу аварийных помещений для беспрепятственной организации строительства)					
47	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
48	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
49	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
50	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
51	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1

Приложение № 6
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

<table>
<tr><td>Наименование регионального проекта</td><td colspan="5">Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)</td></tr>
<tr><td>Краткое наименование регионального проекта</td><td colspan="2">Укрепление общественного здоровья (Астраханская область)</td><td>Срок реализации проекта</td><td>01.01.2019</td><td>31.01.2024</td></tr>
<tr><td>Куратор регионального проекта</td><td colspan="2">Князев О.А.</td><td colspan="3">Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области</td></tr>
<tr><td>Руководитель регионального проекта</td><td colspan="2">Буркин А.В.</td><td colspan="3">Министр здравоохранения Астраханской области</td></tr>
<tr><td>Администратор регионального проекта</td><td colspan="2">Степина Н.А.</td><td colspan="3">Заместитель министра здравоохранения Астраханской области</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Связь с государственными программами (комплексными программами) Российской Федерации</td><td rowspan="2">1</td><td>Государственная программа</td><td colspan="3">Развитие здравоохранения Астраханской области</td></tr>
<tr><td>Направление (подпрограмма)</td><td colspan="3">Основные мероприятия по реализации региональных проектов в рамках национального проекта государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»</td></tr>
</table>

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни														
1.1	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	ФП	Процент	20,4000	2019	0,0	20,4	26,7	10,9	9,5	8,1	6,8	–	–	ЦНИИОИЗ
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 (в литрах этанола)	ФП	литр чистого (100%) спирта	4,9000	2016	4,8	4,7	4,7	4,6	4,6	4,5	4,5	–	–	Единая межведомственная информационная статистическая система (Росалкогольрегулирование)

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2023 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	нояб.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни														
1.1	Темпы прироста первич-	ФП	Процент	8,1000	8,1000	8,1000	8,1000	8,1000	8,1000	8,1000	8,1000	8,1000	8,1000	8,1000	8,1000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	ной заболеваемости ожирением														
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 (в литрах этанола)	ФП	Литр чистого (100%) спирта	1,0000	1,4000	1,6000	1,8000	2,0000	2,1400	2,380	2,6800	2,8000	3,1800	4,6000	4,5000

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год									Характеристика результата	Тип результата
				значение	год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни															
1.1	Муниципальные районы, муниципальные округа (для городов федерального значения – административные округа или районы) внедрили муниципальные программы общественного здоровья. Нарастающий итог	–	Процент	0,0	–	–	–	20,0	40,0	60,0	80,0	100,0	–	–	К 2024 году 100% муниципальных образований (нарастающим итогом) Астраханской области внедрили муниципальные про-	Оказание услуг (выполнение работ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															граммы укрепления общественного здоровья	
1.2	Субъекты Российской Федерации обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья и медицинской профилактики	–	Штука	0,0	–	–	–	–	1,00	–	–	–	–	–	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 до-	Оказание услуг (выполнение работ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															кументации	
1.3	Внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников. Нарастающий итог	–	Штука	0,0000	2020	–	–	–	1,00	–	1,00	1,00	–	–	Работодателями организаций Астраханской области утверждены и внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников	Оказание услуг (выполнение работ)

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	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1	В Астраханской области в 2019 году разработаны, изданы и распространены материалы по вопросам гигиенического воспитания, профилактики неинфекционных заболеваний и формирования ЗОЖ с учетом региональных особенностей	1 100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 100,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	1 100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 100,00
1.1.1.1	Бюджет субъекта	1 100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 100,00
1.1.3	Внебюджетные источники, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по региональному проекту:		1 100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 100,00
Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, из них		1 100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 100,00
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

7. Дополнительная информация

В рамках выполнения задачи «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография» в Астраханской области будут выполнены мероприятия, направленные на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, а именно в 2020 году в Астраханской области на основании нормативных правовых документов Министерства здравоохранения Российской Федерации центры здоровья будут преобразованы в центры общественного здоровья и внедрена новая модель организации и функционирования центров общественного здоровья. Также в 2020 году в 3 муниципальных образованиях Астраханской области (муниципальные образования «Город Астрахань», «Ахтубинский район», «Наримановский район»), в 2021 году в 3 муниципальных образованиях Астраханской области (муниципальные образования «Лиманский район», «Камызякский рай-

он», «Володарский район») будут внедрены муниципальные программы по укреплению общественного здоровья, разработанные на основе модельных муниципальных программ, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В 2019 году с целью повышения мотивации граждан к здоровому образу жизни сотрудниками ГБУЗ АО «Центр медицинской профилактики» будут разработаны, изданы и распространены материалы по вопросам гигиенического воспитания, профилактики неинфекционных заболеваний и формирования ЗОЖ с учетом региональных особенностей. Это позволить дополнить проводимую в соответствии с паспортом федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» информационно-коммуникационную кампанию мероприятиями, специфичными для Астраханской области, что позволит достичь показателей регионального, федерального и национального проектов.

Мероприятия, направленные на мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни: в Астраханской области с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений реализована региональная программа по формированию приверженности здоровому образу жизни; организовано ежегодное участие представителей организаций Астраханской области во Всероссийском форуме для специалистов по общественному здоровью и населения.

Мероприятия по внедрению корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте: в 2024 году сотрудники центров общественного здоровья Астраханской области и ГБУЗ АО «Центр медицинской профилактики» приняли участие в реализации работодателями корпоративных программ, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в части обследования работников и проведения школ и лекционных занятий по формированию здорового образа жизни, отказа от курения и употребления алкогольных напитков, перехода на здоровое питание.

Таким образом, реализация региональных, муниципальных и корпоративных программ укрепления общественного здоровья позволит максимально охватить население Астраханской области, повысив осведомленность граждан о принципах здорового образа жизни.

Приложение
к паспорту регионального проекта
«Укрепление общественного здоровья
(Астраханская область)»

План реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата, контрольной точки	Сроки реализации		Взаимосвязь		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Реализуется муниципальными образованиями (да/нет)	Информационная система (источник данных)
		начало	окончание	предшественники	последователи				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни								
1.1	Результат «Субъекты Российской Федерации обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья и медицинской профилактики»	01.01.2021	01.01.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	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	Нет	Отчет
1.1.1	Контрольная точка «Не	–	15.12.2019	Взаимо-	Взаимо-	Смирно-		–	Отчет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	менее чем в 8 субъектах Российской Федерации проведено пилотное внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья»			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва С.Н.			
1.1.2	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)»	–	01.01.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.1.3	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)»	–	01.01.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.2	Результат «Муниципальные районы, муниципальные округа (для городов федерального значения	01.01.2020	15.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Буркин А.В.	К 2024 году 100% муниципальных образований Астраханской области внедрили муниципальные программы укрепления об-	Нет	Отчет в Министерство здравоохранения Российской

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	административные округа или районы) внедрили муниципальные программы общественного здоровья»			ными точками отсутствует	ными точками отсутствует		щественного здоровья		Федерации
1.2.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	01.02.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Прочий тип документа	–	–
1.2.2	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	15.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.2.3	Контрольная точка «Получен отчет о деятельности организации»	–	15.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ками отсутствует	ками отсутствует				
1.2.4	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)»	–	01.04.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.2.5	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	15.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.2.6	Контрольная точка «Получен отчет о деятельности организации», значение: 0.0000	–	15.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.7	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	01.04.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа. Утверждены муниципальные программы	–	ЦНИИОИЗ
1.2.8	Контрольная точка «Субъектами Российской Федерации представлены промежуточные отчеты о достижении результата по итогам первого полугодия»	–	01.07.2022	01	04	Смирнова С.Н.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации о ходе внедрения муниципальных программ	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.9	Контрольная точка «Субъектами Российской Федерации представлены промежуточные отчеты о внедрении муниципальных программ», значение: 0.0000	–	01.10.2022	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.2.10	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	15.12.2022	04	Взаимосвязь с иными результатами	Степина Н.А.	Отчет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					и контрольными точками отсутствует				
1.2.11	Контрольная точка «Заключено дополнительное соглашение к Соглашению о реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» на территории Астраханской области»	–	31.01.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	01	Степина Н.А.	Соглашение. Заключение соглашения в ГИИС «Электронный бюджет»	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.12	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000, единица	–	01.04.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Степина Н.А.	Прочий тип документа. Утверждены муниципальные программы	–	ЦНИИОИЗ
1.2.13	Контрольная точка	–	01.07.2023	01	04	Степи-	Отчет в Министерство здра-	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Субъектами Российской Федерации представлены промежуточные отчеты о внедрении муниципальных программ», единица					на Н.А.	воохранения Российской Федерации		
1.2.14	Контрольная точка «Субъектами Российской Федерации представлены промежуточные отчеты о внедрении муниципальных программ», значение: 1.0000, единица	–	01.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.15	Контрольная точка «Субъектами Российской Федерации представлены промежуточные отчеты о внедрении муниципальных программ», значение: 0.0000, единица	–	01.10.2023	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.16	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000, единица	–	15.12.2023	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точ-	Степина Н.А.	Отчет сформирован	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астра-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					ками отсутствует				ханской области
1.2.17	Контрольная точка «Заключено дополнительное соглашение к Соглашению о реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» на территории Астраханской области», значение: 1.0000, единица	–	31.01.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Соглашение заключено	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2.18	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000, единица	–	01.04.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Степина Н.А.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	ЦНИИОИЗ
1.2.19	Контрольная точка «Субъектами Российской Федерации пред-	–	01.07.2024	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность ми-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ставлены промежуточные отчеты о внедрении муниципальных программ», значение: 1.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				нистерства здравоохранения Астраханской области
1.2.20	Контрольная точка «Субъектами Российской Федерации представлены промежуточные отчеты о внедрении муниципальных программ», значение: 1.0000, единица	–	01.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.21	Контрольная точка «Субъектами Российской Федерации представлены промежуточные отчеты о внедрении муниципальных программ», значение: 1.0000, единица	–	01.10.2024	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.22	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	15.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Степина Н.А.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской об-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ствует	ствует				ласти
1.3	Результат «Внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников»	01.01.2021	15.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Работодателями организаций Астраханской области утверждены и внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников	Нет	Отчет
1.3.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	15.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.3.2	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	15.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
1.3.3	Контрольная точка	–	01.06.2023	Взаимо-	Взаимо-	Степи-	Исходящее письмо в Мини-	–	Администра-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Сформирован промежуточный отчет о ходе внедрения корпоративных программ», значение: 1.0000, единица			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	на Н.А.	стерство здравоохранения Российской Федерации		тивная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.3.4	Контрольная точка «Сформирован промежуточный отчет о ходе внедрения корпоративных программ», значение: 1.0000, единица	–	01.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.3.5	Контрольная точка «Сформирован промежуточный отчет о ходе внедрения корпоративных программ», значение: 1.0000, единица	–	01.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.3.6	Контрольная точка «Сформирован промежуточный отчет о ходе внедрения корпоратив-	–	01.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами	Взаимосвязь с иными результатами	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ных программ», значение: 1.0000, единица			и контрольными точками отсутствует	и контрольными точками отсутствует				здравоохранения Астраханской области
1.3.7	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 1.0000, единица	–	15.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.3.8	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 1.0000, единица	–	15.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.3.9	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	15.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.3.10	Контрольная точка «Сформирован промежуточный отчет о ходе внедрения корпоративных программ», значение: 1.0000, единица	–	01.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчётность министерства здравоохранения Астраханской области
1.3.11	Контрольная точка «Сформирован промежуточный отчет о ходе внедрения корпоративных программ», значение: 1.0000, единица	–	01.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.3.12	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 1.0000, единица	–	15.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.3.13	Контрольная точка «Для оказания услуги (вы-	–	15.12.2024	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Буркин А.В.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения	–	Административная от-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	полнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 1.0000, единица			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует		Российской Федерации		четность министерства здравоохранения Астраханской области
1.3.14	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	15.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Исходящее письмо в Министерство здравоохранения Российской Федерации	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте
1	2	3	4	5	6
1	Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
2	Администратор регионального проекта	Смирнова С.Н.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Субъекты Российской Федерации обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья и медицинской профилактики					
3	Ответственный за достижение ре-	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской обла-	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
	зультата регионального проекта		сти		
4	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
В Астраханской области в 2019 году разработаны, изданы и распространены материалы по вопросам гигиенического воспитания, профилактики неинфекционных заболеваний и формирования ЗОЖ с учетом региональных особенностей					
5	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В.	0
6	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Орлов Ф.В.	1
7	Участник регионального проекта	Куандыков Г.Б.	Главный врач ГБУЗ АО «Центр медицинской профилактики»		0
8	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Муниципальные районы, муниципальные округа (для городов федерального значения – административные округа или районы) внедрили муниципальные программы общественного здоровья					
9	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
10	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников					
11	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
12	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1

Приложение № 7
к государственной программе

Паспорт
регионального проекта
«Возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области»

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	Возмещение расходов медицинским организациям		Срок реализации проекта	01.01.2024	31.12.2026
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.		Заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами (комплексными программами) Российской Федерации и с государственными программами Астраханской области	1	Государственная программа	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»		
		Государственная программа (комплексная программа) Российской Федерации	-		

2. Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год			Признак возрастание/ убывание	Нарастающий итог	Декомпозиция на муниципальные образования	Информационная система (источник данных
				значение	год	2024	2025	2026				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»											
1.1	Обеспечена возможность возмещения расходов медицинским организациям, не участвующим в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области (при оказании граждан экстренной медицинской помощи)	РП	Условная единица	1	2023	1		1	Возрастающий	Нет	Нет	Административные данные

3. План достижения показателей регионального проекта в 2024 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2024 года
				янв.	февр.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сент.	окт.	нояб.	
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»														
1.1	Обеспечена возможность возмещения расходов медицинским организациям, не участвующим в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области (при оказании гражданам экстренной медицинской помощи)	РП	Условная единица	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

4. Мероприятия (результаты) регионального проекта

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год			Характеристика мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Декомпозиция на муниципальные образования	Связь с показателями регионального проекта
				значение	год	2024	2025	2026				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»											
1.1	Возмещены расходы медицинским организациям, не участвующим в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области (при оказании гражданам экстренной медицинской помощи)	X	Условная единица	1	2023	1	1	1	В рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на текущий год и на плановый период, составляющий два года, обеспечена возможность возмещения расходов, медицинским организациям, не участвующим в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области (при оказании гражданам экстренной медицинской помощи)	Оказание услуг (выполнение работ)	Нет	1

5. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование мероприятия (результата) и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)			Всего (тыс. рублей)
		2024	2025	2026	
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»	5,1	5,1	5,1	15,3
1.1	Мероприятие (результат) «Возмещены расходы медицинским организациям, не участвующим в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области (при оказании гражданам экстренной медицинской помощи)», всего	5,1	5,1	5,1	15,3
	консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,0	0,0	0,0	0,0
	бюджет субъекта, из них	5,1	5,1	5,1	15,3
1.1.1	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,0	0,0	0,0	0,0
1.1.2	Внебюджетные источники, из них	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого по региональному проекту, в том числе:		5,1	5,1	5,1	15,3
бюджет субъекта Российской Федерации		5,1	5,1	5,1	15,3
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований		0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0

6. План исполнения бюджета субъекта Российской Федерации в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2024 году

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	План исполнения нарастающим итогом (тыс. рублей)											Всего на конец 2024 года (тыс. рублей)
		янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»												
1.1	Мероприятие (результат) «Возмещены расходы медицинским организациям, не участвующим в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области (при оказании гражданам экстренной медицинской помощи)»	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1
ИТОГО:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

7. Дополнительная информация

Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2023–2025 годы, устанавливаются постановлением Правительства Астраханской области от 29.12.2022 № 732-П « О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов». Министерство здравоохранения Астраханской области резервирует финансовые средства на случай возмещения расходов негосударственным медицинским организациям, оказывающим экстренную помощь (транспортировку пациентов). Данная услуга носит заявительный характер. Объем средств на возмещение расходов медицинским организациям может уточняться по мере исполнения.

Приложение
к паспорту регионального проекта
«Возмещение расходов медицинским организациям»

План реализации регионального проекта «Возмещение расходов, медицинским организациям»

№ п/п	Наименование результата, контрольной точки	Сроки реализации		Взаимосвязь		Ответственный исполнитель	Адрес объекта (в соответствии с ФИАС)	Мощность объекта		Объем финансового обеспечения (тыс. руб.)	Вид документа и характеристика результата	Информационная система (источник данных)
		начало	окончание	предшественники	последователи			единица измерения (по ОКЕИ)	значение			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»											
1.1	Мероприятие (результат) «Возмещены расходы медицинским организациям, не участвующим в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области (при оказании гражданам	01.01.2024	25.12.2026	отсутствует	отсутствует	Буркин А.В.	X	X	X	15,3	Частным медицинским организациям предоставлена возможность обратиться за возмещением расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме на территории Астрахан-	Административные данные

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	экстренной медицинской помощи»										ской области	
1.1	Мероприятие (результат) «Возмещены расходы медицинским организациям, не участвующим в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области (при оказании гражданам экстренной медицинской помощи» в 2024 году реализации	01.01.2024	31.12.2024	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	X	X	X	5,1	Частным медицинским организациям предоставлена возможность обратиться за возмещением расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме на территории Астраханской области	Административные данные
1.1.К.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для показания услуги (выполнения работы)»	X	15.01.2024	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	X	X	X	X	Постановление Правительства Астраханской области «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области»	Административные данные

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.1.К.2.	Контрольная точка «Размещена информация на сайте о возможности получения услуги»	X	15.01.2024	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	X	X	X	X	Прочий тип документа. Ссылка на сайт	Административные данные
1.1.К.3	Контрольная точка «Справка о реализации мероприятия за I квартал 2024 года»	X	29.03.2024	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	X	X	X	X	Отчет о реализации мероприятия за I квартал 2024 года	Административные данные
1.1.К.4	Контрольная точка «Справка о реализации мероприятия за II квартал 2024 года»	X	28.06.2024	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	X	X	X	X	Отчет о реализации мероприятия за II квартал 2024 года	Административные данные
1.1.К.5	Контрольная точка «Справка о реализации мероприятия за III квартал 2024 года»	X	30.09.2024	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	X	X	X	X	Отчет о реализации мероприятия за III квартал 2024 года	Административные данные
1.1.К.6	Контрольная точка «Справка о реализации мероприятия за IV квартал 2024 года»	X	30.12.2024	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	X	X	X	X	Отчет о реализации мероприятия за IV квартал 2024 года	Административные данные
1.1	Мероприятие (результат) «Возмещены расходы медицинским организациям, не участвующим в реализации Программы государственных гарантий бесплатного	01.01.2025	31.12.2025	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	X	X	X	5,1	Частным медицинским организациям предоставлена возможность обратиться за возмещением расходов, связанных с оказанием	Административные данные

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области (при оказании гражданам экстренной медицинской помощи)» в 2025 году реализации										гражданам медицинской помощи в экстренной форме на территории Астраханской области	
1.1	Мероприятие (результат) «Возмещены расходы медицинским организациям, не участвующим в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области (при оказании гражданам экстренной медицинской помощи)» в 2026 году реализации	01.01.2026	31.12.2026	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	X	X	X	5,1	Частным медицинским организациям предоставлена возможность обратиться за возмещением расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме на территории Астраханской области	Административные данные

Приложение № 8
к государственной программе

Паспорт
регионального проекта
«Оптимизация оказания медицинской помощи населению Астраханской области»

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта		Оптимизация оказания медицинской помощи населению Астраханской области	Срок реализации проекта	01.01.2024	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		Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами (комплексными программами) Российской Федерации и с государственными программами Астраханской области	1	Государственная программа	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»		
		Государственная программа (комплексная программа) Российской Федерации	-		

2. Показатели регионального проекта

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год		Признак возрастание/ убывание	Нарастающий итог	Декомпозиция на муниципальные образования	Информационная система (источник данных
				значение	год	2024	2025				
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»										
1.1	Построено и введено в эксплуатацию здание медицинской организации	РП	единица	0	2023	0	3	Возрастающий	Да	Нет	Нет
1.2	Построен и введен в эксплуатацию объект «Вертолетная площадка»	РП	единица	0	2023	1	3	Возрастающий	Да	Нет	Нет

3. План достижения показателей регионального проекта в 2024 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2024 года
				янв.	февр.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сент.	окт.	нояб.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.1	Построено и введено в эксплуатацию здание медицинской организации	РП	единица	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1.2	Построен и введен в эксплуатацию объект «Вертолетная площадка»	РП	штука	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3

4. Мероприятия (результаты) регионального проекта

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год		Характеристика мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Декомпозиция на муниципальные образования	Связь с показателями регионального проекта
				значение	год	2024	2025				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»										
1.1	Мониторинг хода строительства нового здания ГБУЗ АО «ГП № 2» для	Х	Условная единица	0	2023	1	1	Министерство здравоохранения Астраханской области осуществляет мониторинг и контроль за ходом	Оказание услуг (выполнение работ)	Нет	1.1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	обслуживания взрослого населения мощностью 200 посещений в смену							строительства нового здания ГБУЗ АО «ГП № 2» для обслуживания взрослого населения мощностью 200 посещений в смену по адресу: г. Астрахань, ул. Энергетическая, д. 17			
1.2	Укрепление материально-технической базы медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	X	Условная единица	0	2023	0	1	Оснащение нового здания поликлиники медицинским оборудованием в соответствии приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543 н	Приобретение, товаров, работ, услуг	Нет	1.1
1.3	Укомплектование медицинской организации квалифицированными кадрами	X	Условная единица	0	2023	0	1	Укомплектование нового здания медицинской организации квалифицированными кадрами, повышение квалификации/перепрофилирование уже имеющихся кадров, введение новых ставок	Обеспечено привлечение квалифицированных кадров	Нет	1.1
1.4	Осуществлено строительство (реконструкция) объектов меди-	X	Единица	0	2023	0	2	Для обеспечения доступности качественной медицинской помощи населению Астраханской области в со-	Строительство (реконструкция, техническое перевооружение, при-	Нет	1.1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	цинских организаций							ответствии с указанием Президента Российской Федерации от 12.02.2019 № Пр-215 предусматривается строительство и ввод в эксплуатацию 2 объектов	обретение) объекта недвижимого имущества		
1.5	Осуществлено строительство (реконструкция) вертолетных площадок для медицинских организаций	X	Единица	0	2023	1	2	Обустройство вертолётных площадок в связи с необходимостью обеспечения условий для взлета и посадки вертолетов санитарной авиации	Строительство (реконструкция, техническое перевооружение, приобретение) объекта недвижимого имущества	Нет	1.2

5. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование мероприятия (результата) и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)		Всего (тыс. рублей)
		2024	2025	
1	2	3	4	5
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»	1 174 435,8	2 067 777,3	3 242 213,2
	межбюджетные трансферты из федерального бюджета (справочно)	474 147,0	1 137 611,0	1 611 758,0
	Сумма соглашений (справочно)	551 334,0	1 354 299,0	1 905 633,0
1.1	Мероприятие (результат) Мониторинг хода строительства нового здания ГБУЗ АО «ГП № 2» для обслуживания взрослого населения мощностью 200 посещений в смену», всего	400 000,0	400 000,0	800 000,0
1.1.1	консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,0	0,0	0,0
1.1.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,0	0,0	0,0
1.1.3	внебюджетные источники, из них	400 000,0	400 000,0	800 000,0
	определенные на федеральном уровне	0,0	0,0	0,0
	привлеченные субъектом Российской Федерации	400 000,0	400 000,0	800 000,0
1.2	Мероприятие (результат) «Укрепление материально-технической базы медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», всего	0,0	104 004,5	104 004,5
	консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,0	104 004,5	104 004,5
	бюджет субъекта, из них	0,0	104 004,5	104 004,5
1.2.2	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего	0,0	0,0	0,0
1.2.3	внебюджетные источники, из них	0,0	0,0	0,0
1.4	Мероприятие (результат) «Осуществлено строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций», всего	760 807,8	1 563 772,8	2 324 580,7

1	2	3	4	5
	межбюджетные трансферты из федерального бюджета (справочно)	474 147,0	1 137 611,0	1 611 758,0
	Сумма соглашений (справочно)	551 334,0	1 354 299,0	1 905 633,0
	консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего из них	760 807,8	1 563 772,8	2 324 580,7
	бюджет субъекта, из них	286 660,8	426 161,8	712 822,7
	Федеральный бюджет	474 147,0	1 137 611,0	1 611 758,0
1.5	Мероприятие (результат) «Осуществлено строительство (реконструкция) вертолетных площадок для медицинских организаций», всего	13 628,0	0,0	13 628,0
	консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего, из них	13 628,0	0,0	13 628,0
	бюджет субъекта, из них	13 628,0	0,0	13 628,0
Итого по региональному проекту, в том числе		1 174 435,8	1 822 475,5	2 647 500,4
Региональный бюджет		825 024,9	2 067 777,3	3 242 213,2
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований		0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		400 000,0	400 000,0	800 000,0

7. Дополнительная информация

Фондом поддержки социальных инициатив ПАО «Газпром», который является заказчиком, запланировано в 2024–2025 годах финансирование строительства взрослого поликлинического отделения ГБУЗ АО «ГП № 2» на 200 посещений в смену в размере 800,0 тыс. рублей. Правительством Астраханской области и Фондом поддержки социальных инициатив ПАО «Газпром» заключен Договор о передаче земельного участка в аренду под строительство от 18.03.2020 № 37/2020 со сроком до 13.03.2025.

Введение нового поликлинического отделения на 300 посещений в смену в с. Началово позволит повысить доступность первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению села, внедрить передовые технологии диагностики и лечения заболеваний, медицинской реабилитации, а также привести оказание медицинской помощи в соответствие с утвержденными порядками и стандартами, снизить уровень социальной напряженности, вызванной существующим несоответствием.

Строительство лечебно-диагностического корпуса с применением высокотехнологичных методов оказания медицинской помощи онкологическим пациентам на базе ГБУЗ АО «Областной клинический онкологический диспансер» по адресу: г. Астрахань, ул. Б. Алексеева, 57, позволит повысить качество оказания специализированной высокотехнологичной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

Приложение
к паспорту регионального проекта
«Оптимизация оказания медицинской помощи
населению Астраханской области»

План реализации регионального проекта «Оптимизация оказания медицинской помощи населению Астраханской области».

№ п/п	Наименование результата, контрольной точки	Сроки реализации		Взаимосвязь		Ответственный исполнитель	Адрес объекта (в соответствии с ФИАС)	Мощность объекта		Объем финансового обеспечения (тыс. руб.)	Вид документа и характеристика результата	Информационная система (источник данных)
		начало	окончание	предшественники	последователи			Единица измерения (по ОКЕИ)	Значение			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»											
1.1	Мероприятие (результат) «Мониторинг хода строительства нового здания ГБУЗ АО «ГП № 2» для обслуживания взрослого населения мощностью 200 посещений в смену»	01.01.2024	25.12.2025	отсутствует	отсутствует	Буркин А.В.	г. Астрахань, ул. Энергетическая, д. 17	Посещений в смену	200	-	Министерство здравоохранения Астраханской области осуществляет мониторинг и контроль за ходом строительства нового здания ГБУЗ АО «ГП № 2» для обслуживания взрослого населения мощностью 200 посещений в смену по адресу: г. Астрахань, ул. Энергетическая,	Административные данные

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
											д. 17	
1.1	Мероприятие (результат) «Мониторинг хода строительства нового здания ГБУЗ АО «ГП № 2» для обслуживания взрослого населения мощностью 200 посещений в смену» в 2024 году реализации	01.01.2024	25.12.2024	отсутствует	отсутствует	Буркин А.В.	г. Астрахань, ул. Энергетическая, д. 17	Посещений в смену	200	-	Министерство здравоохранения Астраханской области осуществляет мониторинг и контроль за ходом строительства нового здания ГБУЗ АО «ГП № 2» для обслуживания взрослого населения мощностью 200 посещений в смену по адресу: г. Астрахань, ул. Энергетическая, д. 17	Административные данные
1.1.К.1	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	01.02.2024	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.					Аналитическая справка	Административные данные
1.1.К.2	Контрольная точка «Отчет о ходе реализации мероприятия»	-	15.04.2024	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	-	-	-	-	Отчет министерства здравоохранения Астраханской области за I квартал	Административные данные
1.1.К.3	Контрольная точка «Отчет о ходе реализации мероприятия»	-	15.07.2024	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	-	-	-	-	Отчет министерства здравоохранения Астраханской области за II квартал	Административные данные

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.1.К.4	Контрольная точка «Отчет о ходе реализации мероприятия»	-	15.10.2024	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.					Отчет министерства здравоохранения Астраханской области за III квартал	Административные данные
1.1.К.5	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	20.12.2024	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.					Аналитическая справка	Административные данные
1.1.К.6	Контрольная точка «Отчет о ходе реализации мероприятия»	-	20.01.2025	отсутствует	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	-	-	-	-	Отчет министерства здравоохранения Астраханской области за 2024 год	Административные данные
1.1	Мероприятие (результат) «Мониторинг хода строительства нового здания ГБУЗ АО «ГП №2» для обслуживания взрослого населения мощностью 200 посещений в смену» в 2025 году реализации	01.01.2024	25.12.2024	отсутствует	отсутствует	Буркин А.В.	г. Астрахань, ул. Энергетическая, д. 17	Посещений в смену	200	-	Министерство здравоохранения Астраханской области осуществляет мониторинг и контроль за ходом строительства нового здания ГБУЗ АО «ГП № 2» для обслуживания взрослого населения мощностью 200 посещений в смену по адресу: г. Астрахань, ул. Энергетическая, д. 17	Административные данные

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.2	Мероприятие (результат) «Укрепление материально-технической базы медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в 2025 году реализации	01.01.2025	31.12.2025	1.1.К5	отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	–	–	–	104 004,5	Оснащение нового здания поликлиники медицинским оборудованием в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543 н	Административные данные
1.3	Мероприятие (результат) «Укомплектование медицинской организации квалифицированными кадрами»	01.01.2025	31.12.2025	1.1.К5	отсутствует	Волкова Т.Б.	–	–	–	–	Укомплектование нового здания медицинской организации квалифицированными кадрами, повышение квалификации/перепрофилирование уже имеющихся кадров, введение новых ставок	Административные данные
1.4	Мероприятие (результат) «Осуществлено строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций»	01.01.2024	31.12.2025	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	–	–	–	2 338 292,67	Для обеспечения доступности качественной медицинской помощи населению Астраханской области в соответствии с указанием Президента Россий-	Административные данные

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
											ской Федерации от 12.02.2019 № Пр-215 предусматривается строительство и ввод в эксплуатацию 2 объектов	
1.4	Мероприятие (результат) «Осуществлено строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций» в 2024 году реализации	01.01.2024	31.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	418 947,67	Для обеспечения доступности качественной медицинской помощи населению Астраханской области в соответствии с указанием Президента Российской Федерации от 12.02.2019 № Пр-215 предусматривается строительство и ввод в эксплуатацию 2 объектов	Административные данные
1.4.К.1	Контрольная точка «Получены положительные заключения по результатам государственных/ негосударственных экспертиз»	-	26.02.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Заключение государственной экспертизы	Реестр
1.4.К.2	Контрольная точка «Контракт	-	01.03.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа.	ЕИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	на выполнение строительно-монтажных работ заключен»										Государственный контракт	
1.4.К.3	Контрольная точка «Получено разрешение на строительство (реконструкцию)»	-	01.10.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Разрешение на строительство	Административные данные
1.4.К.4	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.04.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.4.К.5	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.07.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.4.К.6	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.10.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.4.К.7	Контрольная	-	25.12.2024	отсут-	отсут-	Капра-	-	-	-	-	Прочий тип доку-	Админи-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»			ствует	ствует	лов Д.В.					мента. Аналитическая справка	стратив-ные данные
1.4.1	Объект мероприятия (результата) «Строительство лечебно-диагностического корпуса с применением высокотехнологичных методов оказания медицинской помощи онкологическим пациентам на базе ГБУЗ АО «Областной клинический онкологический диспансер» по адресу: г. Астрахань, ул. Б. Алексеева, 57»	01.01.2024	31.12.2025	X	X	Капралов Д.В.	г. Астрахань, ул. Б. Алексеева, 57	Койки	50	1 919 345,00	-	-
1.4.1.К.1	Контрольная точка «Контракт на выполнение строительно-монтажных работ	-	01.03.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Государственный контракт	ЕИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	заключен»											
1.4.1.К.2	Контрольная точка «Получено разрешение на строительство (реконструкцию)»	-	01.04.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Разрешение на строительство	Административные данные
1.4.1.К.3	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.04.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.4.1.К.4	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.07.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.4.1.К.5	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.10.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.4.1.К.6	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капи-	-	25.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	тального строительства»											
1.4.2	Объект мероприятия (результата) «Строительство поликлиники на 300 посещений в смену по адресу: Астраханская область, Приволжский район, с. Началово, ул. Калинина, 12, в том числе ПИР»	01.01.2024	31.12.2025	X	X	Капралов Д.В.	Астраханская область, Приволжский район, с. Началово, ул. Калинина, 12	Посещений	300	418 947,67	-	-
1.4.2.К.1	Контрольная точка «Получены положительные заключения по результатам государственных/ негосударственных экспертиз»	-	26.02.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Заключение государственной экспертизы	Реестр
1.4.2.К.2	Контрольная точка «Контракт на выполнение строительно-монтажных работ заключен»	-	01.03.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Государственный контракт	ЕИС
1.4.2.К.3	Контрольная	-	01.10.2024	отсут-	отсут-	Капра-	-	-	-	-	Прочий тип доку-	Admini-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	точка «Получено разрешение на строительство (реконструкцию)»			ствует	ствует	лов Д.В.					мента. Разрешение на строительство	стратив-ные данные
1.4.2.К.4	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.04.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.4.2.К.5	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.07.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.4.2.К.6	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.10.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.4.2.К.7	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	25.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.4	Мероприятие (результата) «Осуществлено строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций» в 2025 году	01.01.2025	31.12.2025	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	1 919 345,00	Для обеспечения доступности качественной медицинской помощи населению Астраханской области в соответствии с указанием Президента Российской Федерации от 12.02.2019 № Пр-215 предусматривается строительство и ввод в эксплуатацию 2 объектов	Административные данные
1.5	Мероприятие (результат) «Осуществлено строительство (реконструкция) вертолетных площадок для медицинских организаций»	01.01.2024	31.12.2025	отсутствует	отсутствует	Буркин А.В.	-	-	-	13 628,17	Обустройство вертолётных площадок в связи с необходимостью обеспечить условия для взлета и посадки вертолетов санитарной авиации	Административные данные
1.5.К.1	Контрольная точка «Контракт на строительно-монтажные работы заключен»	-	01.03.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Государственный контракт	ЕИС
1.5.К.2	Контрольная точка «Получено	-	01.04.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа.	Административ-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	разрешение на строительство (реконструкцию)»										Разрешение на строительство	ные данные
1.5.К.3	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.04.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	–	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.5.К.4	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.07.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.5.К.5	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.10.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.5.К.6	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	25.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.5.К.7	Контрольная	-	01.12.2024	отсут-	отсут-	Капра-	-	-	-	-	Прочий тип доку-	ЕИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	точка «Разрешение на ввод объекта в эксплуатацию получено»			ствует	ствует	лов Д.В.					мента. Разрешение на ввод в эксплуатацию	
1.5.К.8	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-		отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Акт выполненных работ	ЕИС
1.5.К.9	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-		отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип. Платежное поручение	ЕИС
1.5	Мероприятие (результат) «Осуществлено строительство (реконструкция) вертолетных площадок для медицинских организаций» в	01.01.2024	31.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	13 628,17	Обустройство вертолётных площадок в связи с необходимостью обеспечения условий для взлета и посадки вертолетов санитарной авиации	Административные данные

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	2024 году реализации											
1.5.1	Объект мероприятия (результата) «Вертолетная площадка на территории государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница»	01.01.2024	31.12.2024	X	X	Капралов Д.В.	г. Астрахань, ул. Татищева, 2а	Площадь застройки	196 кв. м	4 393,74	-	-
1.5.1.К.1	Контрольная точка «Контракт на выполнение строительно-монтажных работ заключен»	-	01.03.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Государственный контракт	ЕИС
1.5.1.К.2	Контрольная точка «Получено разрешение на строительство (реконструкцию)»	-	01.04.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Разрешение на строительство	Административные данные
1.5.1.К.3	Контрольная	-	15.04.2024	отсут-	отсут-	Капра-	-	-	-	-	Прочий тип доку-	Админи-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»			ствует	ствует	лов Д.В.					мента. Аналитическая справка	стративные данные
1.5.1.К.4	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.07.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.5.1.К.5	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.10.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.5.1.К.6	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	25.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.5.1.К.7	Контрольная точка «Разрешение на ввод объекта в эксплуатацию получено»	-	01.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Разрешение на ввод в эксплуатацию	ЕИС
1.5.1.К.8	Контрольная	-	10.12.2024	отсут-	отсут-	Капра-	-	-	-	-	Акт выполненных	ЕИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»			ствует	ствует	лов Д.В.					работ	
1.5.1.К.9	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	15.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Платежное поручение	ЕИС
1.5.2	Объект мероприятия (результата) «Вертолетная площадка на территории государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова»	01.01.2024	31.12.2024	X	X	Капралов Д.В.	г. Астрахань, ул. Хибинская, 2	Площадь застройки	196 кв. м	4 770,12	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.5.2.К.1	Контрольная точка «Контракт на выполнение строительно-монтажных работ заключен»	-	01.03.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Государственный контракт	ЕИС
1.5.2.К.2	Контрольная точка «Получено разрешение на строительство (реконструкцию)»	-	01.04.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Разрешение на строительство	Административные данные
1.5.2.К.3	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.04.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.5.2.К.4	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.07.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.5.2.К.5	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строи-	-	15.10.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	тельства»											
1.5.2.К.6	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	25.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.5.2.К.7	Контрольная точка «Разрешение на ввод объекта в эксплуатацию получено»	-	01.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Разрешение на ввод в эксплуатацию	ЕИС
1.5.2.К.8	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	-	10.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Акт выполненных работ	ЕИС
1.5.2.К.9	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	20.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Платежное поручение	ЕИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.5.3	Объект мероприятия (результата) «Вертолетная площадка на территории государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»	01.01.2024	31.12.2024	X	X	Капралов Д.В.	г. Астрахань, ул. Медиков, 6	Площадь застройки	196 кв. м	4 464,31	-	-
1.5.3.К.1	Контрольная точка «Контракт на строительно-монтажные работы заключен»	-	01.03.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Государственный контракт	ЕИС
1.5.3.К.2	Контрольная точка «Получено разрешение на строительство (реконструкцию)»	-	01.04.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Разрешение на строительство	Административные данные
1.5.3.К.3	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капи-	-	15.04.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	тального строительства»											
1.5.3.К.4	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.07.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.5.3.К.5	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	15.10.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.5.3.К.6	Контрольная точка «Техническая готовность объекта капитального строительства»	-	25.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Аналитическая справка	Административные данные
1.5.3.К.7	Контрольная точка «Разрешение на ввод объекта в эксплуатацию получено»	-	01.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Разрешение на ввод в эксплуатацию	ЕИС
1.5.3.К.8	Контрольная точка «Произведена приемка поставленных това-	-	10.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Акт выполненных работ	ЕИС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	ров, выполненных работ, оказанных услуг»											
1.5.3.К.9	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	-	20.12.2024	отсутствует	отсутствует	Капралов Д.В.	-	-	-	-	Прочий тип документа. Платежное поручение	ЕИС

Приложение № 9
к государственной программе

Паспорт
комплекса процессных мероприятий
«Обеспечение обязательного медицинского страхования в Астраханской области»

1. Общие положения

Ответственный исполнительной орган Астраханской области (организация)	Министерство здравоохранения Астраханской области (Буркин А.В. – министр здравоохранения Астраханской области)
Связь с государственной программой	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№ п/п	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/ убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030		
1	Задача «Обеспечение оказания медицинской помощи по программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»														
1.1	Удовлетворенность населения оказанием медицинской помощи	Возрастание	КПМ	процент	100	100	100	100	100	100	100	100	100	Министерство здравоохранения Астраханской области	

3. План достижения показателей комплекса процессных мероприятий в 2024 году

№ п/п	Показатели комплекса процессных мероприятий	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2024 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	Задача «Обеспечение оказания медицинской помощи по программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»														
1.1	Удовлетворенность населения оказанием медицинской помощи	КПМ	проценты	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100

4. Перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Тип мероприятий (результата)	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значения мероприятия (результата) по годам						
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Задача «Обеспечение оказания медицинской помощи по программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»													
1	Мероприятие (результат) «Обеспечено оказание медицинской помощи по программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»	Выплаты физическим лицам	В рамках мероприятия осуществляется оказание медицинской помощи, предусмотренной территориальной программой обязательного медицинского страхования Астраханской области, своевременно и в полном объеме	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/ источник финансового обеспечения	ГРБС/ КБК	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
		2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение обязательного медицинского страхования в Астраханской области» (всего), в том числе		21 587 947,4	22 834 816,8	22 834 816,8	22 834 816,8	22 834 816,8	22 834 816,8	22 834 816,8	158 596 848,2
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них	854.1003.01Б0060050.320	5 331 386,1	5 684 147,4	5 684 147,4	5 684 147,4	5 684 147,4	5 684 147,4	5 684 147,4	39 436 270,5
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	854.0000.0000000000	16 256 561,3	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	119 160 577,7
Мероприятие (результат) «Обеспечено оказание медицинской помощи по программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»,всего, в том числе		16 256 561,3	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	119 160 577,7
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них	854.1003.01Б0060050.320	5 331 386,1	5 684 147,4	5 684 147,4	5 684 147,4	5 684 147,4	5 684 147,4	5 684 147,4	39 436 270,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	854.0000.0000000000	16 256 561,3	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	17 150 669,4	119 160 577,7

6. План реализации комплекса процессных мероприятий в 2024 году

Задача, мероприятие (результат) / контрольная точка	Дата наступления контрольной точки	Ответственный исполнитель (Ф.И.О., должность, наименование исполнительного органа Астраханской области, организации)	Вид подтверждающего документа	Информационная система (источник данных)
1	2	3	4	5
Задача «Обеспечение оказания медицинской помощи по программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»				
Мероприятие (результат) 1 «Обеспечено оказание медицинской помощи по программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»		Директор ТФОМС АО		ТФОМС АО
Контрольная точка 1.1 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за I квартал»	30.04.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 1.2 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий в соответствии с государственной программой за II квартал»	31.07.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 1.3 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий в соответствии с государственной программой за III квартал»	31.10.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 1.4 «Выплаты осуществлены»	25.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	

7. Помесячный план достижения мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий в 2024 финансовом году

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения на конец месяца											На конец 2024 года
			янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	Задача «Обеспечение оказания медицинской помощи по программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»													
1.1	Мероприятие (результат) «Обеспечено оказание медицинской помощи по программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

Приложение № 10
к государственной программе

Паспорт
комплекса процессных мероприятий
«Совершенствование оказания медицинской помощи, в том числе специализированной, в учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области»

1. Общие положения

Ответственный исполнительный орган Астраханской области (организация)	Министерство здравоохранения Астраханской области (Буркин А.В. – министр здравоохранения Астраханской области)
Связь с государственной программой	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№ п/п	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Задача «Развитие системы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития заболеваний, патологических состояний и факторов риска»														
1.1	Охват определенных групп взрослого населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами	Возрастающий	КПМ	процент	75	2022	80	80	80	80	80	80	80	Министерство здравоохранения Астраханской области	
1.2	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	Возрастающий	КПМ	процент	72,5	2022	72,5	72,5	72,5	72,5	72,5	72,5	72,5	Министерство здравоохранения Астраханской области	
1.3	Смертность от туберкулеза на 100 тыс. населения	убывание	КПМ	процент	7,8	2022	7,3	7,1	7,0	7,0	7,0	7,0	7,0	Министерство здравоохранения Астраханской области	
1.4	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Астраханской области	Возрастающий	КПМ	процент	32	2022	33	34	35	36	36	36	36	Министерство здравоохранения Астраханской области	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.5	Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	Возрастающий	КПМ	процент	93,0	2022	93,5	93,5	93,5	93,5	93,5	93,5	93,5	Министерство здравоохранения Астраханской области	
1.6	Удовлетворенность населения высокотехнологичной медицинской помощью	Возрастающий	КПМ	процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100	Министерство здравоохранения Астраханской области	
1.7	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	Возрастающий	КПМ	процент	95,0	2022	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Министерство здравоохранения Астраханской области	
1.8	Обеспеченность населения паллиативной помощью	Возрастающий	КПМ	Койко-дней на 1 жителя	0,092	2022	0,092	0,092	0,092	0,092	0,092	0,092	0,092	Министерство здравоохранения Астраханской области	
1.9	Выполнение плана по заготовке цельной донорской крови	Возрастающий	КПМ	процент	100,0	2022	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Министерство здравоохранения Астраханской области	
1.10	Доля лиц с синдромом зависимости от наркотиков, находящихся в ремиссии свыше 2 лет, среди состоящих на учете 2 года	Возрастающий	КПМ	процент	10,8	2022	10,8	10,8	10,8	10,8	10,8	10,8	10,8	Министерство здравоохранения Астраханской области	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.11	Доля патологоанатомических исследований биопсийного материала, проведенных в установленные сроки	Возрастающий	КПМ	процент	100,0	2022	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Министерство здравоохранения Астраханской области	
1.12	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	Возрастающий	КПМ	процент	50	2022	100	100	100	100	100	100	100	Министерство здравоохранения Астраханской области	
1.13	Доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания (РНС), от общего числа новорожденных, родившихся живыми, не менее, %	Возрастающий	КПМ	процент	80	2022	90,0	90,0	–	–	–	–	–	Министерство здравоохранения Астраханской области	

3. План достижения показателей комплекса процессных мероприятий в 2024 году

№ п/п	Показатели комплекса процессных мероприятий	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2024 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Задача «Развитие системы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития заболеваний, патологических состояний и факторов риска»														
1.1	Охват определенных групп взрослого населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	80
1.2	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	72,5
1.3	Смертность от туберкулеза на 100 тыс. населения	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	7,0
1.4	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Астраханской области	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	36
1.5	Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	93,5
1.6	Удовлетворенность населения высокотехнологичной медицинской помощью	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.7	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	95,0
1.8	Обеспеченность населения паллиативной помощью	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0,092
1.9	Выполнение плана по заготовке цельной донорской крови	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100,0
1.10	Доля лиц с синдромом зависимости от наркотиков, находящихся в ремиссии свыше 2 лет, среди состоящих на учете 2 года	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	10,8
1.11	Доля патологоанатомических исследований биопсийного материала, проведенных в установленные сроки	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.12	Доля отделений медицинской реабилитации, оснащенных современным медицинским реабилитационным оборудованием	КПМ	процент												100
1.13	Доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания (РНС), от общего числа новорожденных, родившихся живыми, не менее, %	КПМ	процент												90,0

4. Перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Тип мероприятий (результата)	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значения мероприятия (результата) по годам						
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Задача «Развитие системы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития заболеваний, патологических состояний и факторов риска»													
1	Мероприятие (результат) 1 «Обеспечено оказание медико-социальной поддержки отдельным контингентам населения (в части слухопротезирования, зубопротезирования)»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия обеспечено предоставление финансовых средств на выполнение государственного задания на оказание государственных услуг (выполне-	Процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			ние работ) медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Астраханской области. Значение мероприятия (результата) определяется уровнем выполнения государственного задания										
2	Мероприятие (результат) 2 «Обеспечено оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия оказывается высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100
3	Мероприятие (результат) 3 «Обеспечено оказание медицинской помощи больным туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью к возбудителю»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия проводится диагностика туберкулёза на жидких средах с помощью автоматизированных систем, в связи с	Процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			чем удалось стабилизировать рост заболеваемости										
4	Мероприятие (результат) 4 «Обеспечена профилактика и раннее выявление туберкулеза на территории Астраханской области»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия обеспечена профилактика и раннее выявление туберкулеза на территории Астраханской области, в связи с чем удалось стабилизировать рост заболеваемости	Процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100
5	Мероприятие (результат) 5 «Обеспечена профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С на территории Астраханской области»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия проводится скрининг населения на наличие антител к ВИЧ, в связи с чем удалось стабилизировать рост заболеваемости	Процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100
6	Мероприятие (результат) 6 «Обеспечено выявление и мониторинг лечения лиц, инфицированных ВИЧ, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С в Астраханской	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия проводится мониторинг лечения, что позволит повысить качество лечения ВИЧ-инфицированных,	Процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	области»		добиться устойчивой ремиссии и дальнейшего выздоровления										
7	Мероприятие (результат) 7 «Обеспечено оказание паллиативной медицинской помощи на территории Астраханской области»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия оказывается медицинская помощь пациентам, нуждающимся в обеспечении медицинскими изделиями, лекарственными средствами, включая обезболивающие препараты, в рамках оказания паллиативной медицинской помощи										
8	Мероприятие (результат) 8 «Обеспечено проведение массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на территории Астраханской области»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия проводится ранняя диагностика выявленных при неонатальном скрининге изменений	Процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
9	Мероприятие (результат) 9 «Обеспечено проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в медицинских учреждениях Астраханской области»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия проводится ранняя диагностика нарушения развития плода в пренатальном периоде	Процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100
10	Мероприятие (результат) 10 «Обеспечена закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия проводится ранняя коррекция выявленных нарушений	Процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100
11	Мероприятие (результат) 11 «Обеспечено оснащение и (или) переоснащение/дооснащение отделений медицинской реабилитации медицинских организаций Астраханской области»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия повысится качество и доступность медицинской помощи по профилю медицинской реабилитации. Открытие дополнительных отделений реабилитации позволит снизить инвалидизацию населения региона	Единица									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
12	Мероприятие (результат) 12 «Осуществление государственными учреждениями (организациями) Астраханской области полномочий по исполнению публичных обязательств перед физическими лицами (доноры), подлежащих исполнению в денежной форме»	Выплаты физическим лицам	В рамках мероприятия обеспечено предоставление финансовых средств на выплаты физическим лицам (донорам)	Процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100
13	Мероприятие (результат) 13 «Осуществление расходов, направленных на выполнение государственного задания по оказанию государственных услуг (выполнение работ), государственных учреждений Астраханской области»	Оказание услуг (выполнение работ)	В рамках мероприятия проводится обеспечение деятельности государственных организаций	Процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100
14	Мероприятие (результат) 14 «Осуществляется содержание государственных учреждений Астраханской области, в том числе приобретение товаров, работ и услуг»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия осуществляется обеспечение деятельности государственных организаций	Процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15	Мероприятие (результат) 15 «Обеспечена охрана объектов незавершенного строительства»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия осуществляется охрана, снабжение электроэнергией объектов незавершенного строительства	условная единица	1	2022	1	1	1	1	1	1	1
16	Мероприятие (результат) 16 «Проведены мероприятия по укреплению материально-технической базы, капитальный и текущий ремонт в подведомственных учреждениях»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия проводится ремонт медицинских организаций, оказывающих первичную медицинскую помощь	условная единица	1	2022	1	1	1	1	1	1	1
17	Мероприятие (результат) 17 «Обеспечена возможность предоставления платных медицинских услуг»	–	В рамках мероприятия доходы медицинских организаций от оказания платных услуг направлены на оплату необходимых работ и услуг										

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата) / источник финансового обеспечения	ГРБС/ КБК	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
		2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания медицинской помощи, в том числе специализированной, в учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области» (всего), в том числе:		8 538 544,7	5 397 815,1	5 397 815,2	5 105 269,5	5 105 269,5	5 105 269,5	5 105 269,5	39 755 253,1
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		186 916,3	182 929,9	182 930,1	0,0	0,0	0,0	0,0	552 776,3
	854.0901.01Q00R4020.610	18 523,0	18 191,6	18 191,6	0,0	0,0	0,0	0,0	54 906,2
	854.0909.01U00R2010.610	29 022,5	28 408,4	28 408,4	0,0	0,0	0,0	0,0	85 839,3
	854.0901.01G00R2022.610	7 216,7	7 216,7	7 216,7	0,0	0,0	0,0	0,0	21 650,1
	854.0902.01J00R2021.610	2 729,1	2 669,1	2 669,1	0,0	0,0	0,0	0,0	8 067,3
	854.0902.01J00R2023.610	1 976,2	1 976,2	1 976,2	0,0	0,0	0,0	0,0	5 928,6
	854.0909.01R00R7520.610	107 490,6	104 993,6	104 993,6	0,0	0,0	0,0	0,0	317 477,8
	854.0901.01S00R3850.610	19 958,2	19 474,5	19 474,5	0,0	0,0	0,0	0,0	58 907,2
Бюджет Астраханской области, из них:		6 939 221,3	3 793 229,7	3 793 229,7	3 683 614,1	3 683 614,1	3 683 614,1	3 683 614,1	29 260 137,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	854.1003.01D0089000.610 854.1003.01D0089030.610 854.1003.01D0089040.610	37 551,2	18 231,1	18 231,1	18 231,1	18 231,1	18 231,1	18 231,1	146 937,8
	854.0901.01Q00R4020.610	114 296,3	81 472,0	81 472,0	0,0	0,0	0,0	0,0	277 240,3
	854.0909.01U00R2010.610	4 724,6	5 411,2	5 411,2	0,0	0,0	0,0	0,0	15 547,0
	854.0901.01G00R2022.610	1 174,8	1 174,8	1 174,8	0,0	0,0	0,0	0,0	3 524,4
	854.0902.01J00R2021.610	444,3	434,5	434,5	0,0	0,0	0,0	0,0	1 313,3
	854.0902.01J00R2023.610	321,7	321,7	321,7	0,0	0,0	0,0	0,0	965,1
	854.0901.01G0081440.610	28 140,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	105 389,6
	854.0909.01R00R7520.610	17 498,5	17 092,0	17 092,0	0,0	0,0	0,0	0,0	51 682,5
	854.0902.0120081560.240	1 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 200,0
	0901.01S00R3850.610	3 249,0	3 709,4	3 709,4	0,0	0,0	0,0	0,0	10 667,8
	854.0909.0120081030.610 854.0909.0120083340.610 854.0909.0130081030.610 854.0909.0130083340.610 854.0909.0140081030.610 854.0909.0140083340.610	2 055 007,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 055 007,3
	854.0906.01Б0080930.320	17 022,9	17 056,2	17 056,2	17 056,2	17 056,2	17 056,2	17 056,2	119 360,1
	854.0909.01N0081040.610	4 325,5	2 324,7	2 324,7	2 324,7	2 324,7	2 324,7	2 324,7	18 273,1
	854.0909.01N0081050.610	19 882,8	7 101,5	7 101,5	7 101,5	7 101,5	7 101,5	7 101,5	62 491,8
	854.0901.01Б0010510.610 854.0902. 01Б0010510.610 854.0904. 01Б0010510.610 854.0906. 01Б0010510.610 854.0909. 01Б0010510.610	3 730 283,1	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	25 410 334,0
	854.0901.01Б0010510.610 854.0909. 01Б0010510.610	904 098,6	12 684,0	12 684,0	12 684,0	12 684,0	12 684,0	12 684,0	980 202,6
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	854.0000.0000000000	1 412 407,1	1 421 655,4	1 421 655,4	1 421 655,4	1 421 655,4	1 421 655,4	1 421 655,4	9 942 339,5
Мероприятие (результат) 1 «Обеспечено оказание медико-социальной поддержки отдельным контингентам населения (в части слухопротезирования, зубопротезирования)», всего, в том числе:		37 551,2	18 231,1	18 231,1	18 231,1	18 231,1	18 231,1	18 231,1	146 937,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.1003.01D0089000.610 854.1003.01D0089030.610 854.1003.01D0089040.610	37 551,2	18 231,1	18 231,1	18 231,1	18 231,1	18 231,1	18 231,1	146 937,8
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Мероприятие (результат) 2 «Обеспечено оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации», всего, в том числе:		132 819,3	99 663,9	99 663,9	0,0	0,0	0,0	0,0	332 146,5
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0901.01Q00R4020.610	18 523,0	18 191,6	18 191,6	0,0	0,0	0,0	0,0	54 906,2
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0901.01Q00R4020.610	114 296,3	81 472,0	81 472,0	0,0	0,0	0,0	0,0	277 240,3
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 3 «Обеспечено оказание медицинской помощи больным туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью к возбудителю», всего, в том числе:		8 391,5	8 391,5	8 391,5	0,0	0,0	0,0	0,0	25 174,5
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0901.01G00R2022.610	7 216,7	7 216,7	7 216,7	0,0	0,0	0,0	0,0	21 650,1
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0901.01G00R2022.610	1 174,8	1 174,8	1 174,8	0,0	0,0	0,0	0,0	3 524,4
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Федерации									
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 4 «Обеспечена профилактика и раннее выявление туберкулеза на территории Астраханской области», всего, в том числе:		28 140,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	105 389,6
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0901.01G0081440.610	28 140,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	12 874,8	105 389,6
межбюджетные транс-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ферты местным бюджетам									
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 5 «Обеспечена профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С на территории Астраханской области»,		2 297,9	2 297,9	2 297,9	0,0	0,0	0,0	0,0	6 893,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
всего, в том числе:									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0902.01J00R2023.610	1 976,2	1 976,2	1 976,2	0,0	0,0	0,0	0,0	5 928,6
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0902.01J00R2023.610	321,7	321,7	321,7	0,0	0,0	0,0	0,0	965,1
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Мероприятие (результат) 6 «Обеспечено выявление и мониторинг лечения лиц, инфицированных ВИЧ, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С в Астраханской области», всего, в том числе:		3 173,4	3 103,6	3 103,6	0,0	0,0	0,0	0,0	9 380,6
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0902. 01J00R2021.610	2 729,1	2 669,1	2 669,1	0,0	0,0	0,0	0,0	8 067,3
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0902. 01J00R2021.610	444,3	434,5	434,5	0,0	0,0	0,0	0,0	1 313,3
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 7 «Обеспечено оказание паллиативной медицинской помощи на территории Астраханской области», всего, в том числе:		33 747,1	33 819,6	33 819,6	0,0	0,0	0,0	0,0	101 386,3
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0909.01U00R2010.610	29 022,5	28 408,4	28 408,4	0,0	0,0	0,0	0,0	85 839,3
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0909.01U00R2010.610	4 724,6	5 411,2	5 411,2	0,0	0,0	0,0	0,0	15 547,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 8 «Обеспечено проведение массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на территории Астраханской области», всего, в том числе:		23 207,2	23 183,9	23 183,9	0,0	0,0	0,0	0,0	69 575,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0901.01S00R3850.610	19 958,2	19 474,5	19 474,5	0,0	0,0	0,0	0,0	58 907,2
Бюджет Астраханской	854.0901.01S00R3850.610	3 249,0	3 709,4	3 709,4	0,0	0,0	0,0	0,0	10 667,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
области, из них:									
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 9 «Обеспечено проведение пренатальной (дородовой) диагно-		19 882,8	7 101,5	7 101,5	7 101,5	7 101,5	7 101,5	7 101,5	62 491,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
стики нарушений развития ребенка в медицинских учреждениях Астраханской области», всего, в том числе:									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0909.01N0081050.610	19 882,8	7 101,5	7 101,5	7 101,5	7 101,5	7 101,5	7 101,5	62 491,8
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные транс-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ферты бюджету субъекта Российской Федерации									
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 10 «Обеспечена закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга», всего, в том числе:		4 325,5	2 324,7	2 324,7	2 324,7	2 324,7	2 324,7	2 324,7	18 273,7
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0909.01N0081040.610	4 325,5	2 324,7	2 324,7	2 324,7	2 324,7	2 324,7	2 324,7	18 273,7
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 11 «Обеспечено оснащение и (или) переоснащение/дооснащение отделений медицинской реабилитации медицинских организаций Астраханской области», всего, в том числе:		124 989,1	122 085,6	122 085,6	0,0	0,0	0,0	0,0	369 160,3
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0909.01R00R7520.610	107 490,6	104 993,6	104 993,6	0,0	0,0	0,0	0,0	317 477,8
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0909.01R00R7520.610	17 498,5	17 092,0	17 092,0	0,0	0,0	0,0	0,0	51 682,5
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 12 «Осуществление государственными учреждениями (организациями) Астраханской области полномочий по исполнению публичных		17 022,9	17 056,2	17 056,2	17 056,2	17 056,2	17 056,2	17 056,2	119 360,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
обязательств перед физическими лицами (доноры), подлежащих исполнению в денежной форме», всего, в том числе:									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0906.01Б0080930.320	17 022,9	17 056,2	17 056,2	17 056,2	17 056,2	17 056,2	17 056,2	119 360,1
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 13 «Осуществление расходов, направленных на выполнение государственного задания по оказанию государственных услуг (выполнение работ) государственных учреждений Астраханской области», всего, в том числе:		3 730 283,1	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	25 410 334,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0901.01Б0010510.610 854.0902. 01Б0010510.610 854.0904. 01Б0010510.610 854.0906. 01Б0010510.610 854.0909. 01Б0010510.610	3 730 283,1	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	3 613 341,8	25 410 334,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам терри-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ториальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации									
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 14 «Осуществляется содержание государственных учреждений Астраханской области, в том числе приобретение товаров, работ и услуг», всего, в том числе:		904 098,6	12 684,0	12 684,0	12 684,0	12 684,0	12 684,0	12 684,0	980 202,6
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0901.01Б0010510.610 854.0909. 01Б0010510.610	904 098,6	12 684,0	12 684,0	12 684,0	12 684,0	12 684,0	12 684,0	980 202,6
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 15 «Обеспечена охрана объектов неза-		1 200,	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 200,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
вершенного строительства», всего, в том числе:									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0902.0120081560.240	1 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 200,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 16 «Проведены мероприятия по укреплению материально-технической базы, капитальный и текущий ремонт в подведомственных учреждениях», всего, в том числе:		2 055 007,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 055 007,3
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0909.0120081030.610 854.0909.0120083340.610 854.0909.0130081030.610 854.0909.0130083340.610 854.0909.0140081030.610 854.0909.0140083340.610	2 055 007,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 055 007,3
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 17 «Обеспечена возможность представления платных медицинских услуг», всего, в том числе:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам терри-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ториальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации									
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	854.0000.0000000000	1 412 407,1	1 421 655,4	1 421 655,4	1 421 655,4	1 421 655,4	1 421 655,4	1 421 655,4	9 942 339,5

6. План реализации комплекса процессных мероприятий в 2024 году

Задача, мероприятие (результат) / контрольная точка	Дата наступления контрольной точки	Ответственный исполнитель (Ф.И.О., должность, наименование исполнительного органа Астраханской области, организации)	Вид подтверждающего документа	Информационная система (источник данных)
1	2	3	4	5
Задача «Развитие системы раннего выявления и предотвращения дальнейшего развития заболеваний, патологических состояний и факторов				

1	2	3	4	5
риска»				
Мероприятие (результат) 1 «Обеспечено оказание медико-социальной поддержки отдельным контингентам населения (в части слухопротезирования, зубопротезирования)»	–	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	–	–
Контрольная точка 1.1 «Закупка включена в план закупок»	29.02.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	План-график закупок на 2024 год	ЕИСЗ
Контрольная точка 1.2 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое обеспечение»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт	ЕИСЗ
Контрольная точка 1.3 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	30.09.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Акт оказанных услуг	ЕИСЗ
Контрольная точка 1.4 «Услуга оказана»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Платежное поручение	ЕИСЗ
Мероприятие (результат) 2 «Обеспечено оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации»				
Контрольная точка 2.1 «Закупка включена в план закупок»	29.02.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	План-график закупок на 2024 год	ЕИСЗ

1	2	3	4	5
Контрольная точка 2.2 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое обеспечение»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт	ЕИСЗ
Контрольная точка 2.3 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	30.09.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Акт оказанных услуг	ЕИСЗ
Контрольная точка 2.4 «Услуга оказана»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Платежное поручение	ЕИСЗ
Мероприятие (результат) 3 «Обеспечено оказание медицинской помощи больным туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью к возбудителю»				
Контрольная точка 3.1 «Закупка включена в план закупок»	29.02.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	План-график закупок на 2024 год	ЕИСЗ
Контрольная точка 3.2 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое обеспечение»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт	ЕИСЗ
Контрольная точка 3.3 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	30.09.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Акт оказанных услуг	ЕИСЗ
Контрольная точка 3.4 «Услуга оказана»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, мини-	Платежное поручение	ЕИСЗ

1	2	3	4	5
		стерство здравоохранения Астраханской области		
Мероприятие (результат) 4 «Обеспечена профилактика и раннее выявление туберкулеза на территории Астраханской области»				
Контрольная точка 4.1 «Закупка включена в план закупок»	29.02.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	План-график закупок на 2024 год	ЕИСЗ
Контрольная точка 4.2 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое обеспечение»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт	ЕИСЗ
Контрольная точка 4.3 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	30.09.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Акт оказанных услуг	ЕИСЗ
Контрольная точка 4.4 «Услуга оказана»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Платежное поручение	ЕИСЗ
Мероприятие (результат) 5 «Обеспечена профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С на территории Астраханской области»				
Контрольная точка 5.1 «Закупка включена в план закупок»	29.02.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	План-график закупок на 2024 год	ЕИСЗ
Контрольная точка 5.2 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт	ЕИСЗ

1	2	3	4	5
обеспечение»				
Контрольная точка 5.3 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	30.09.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Акт оказанных услуг	ЕИСЗ
Контрольная точка 5.4 «Услуга оказана»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Платежное поручение	ЕИСЗ
Мероприятие (результат) 6 «Обеспечено выявление и мониторинг лечения лиц, инфицированных ВИЧ, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С в Астраханской области»				
Контрольная точка 6.1 «Закупка включена в план закупок»	29.02.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	План-график закупок на 2024 год	ЕИСЗ
Контрольная точка 6.2 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое обеспечение»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт	ЕИСЗ
Контрольная точка 6.3 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	30.09.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Акт оказанных услуг	ЕИСЗ
Контрольная точка 6.4 «Услуга оказана»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Платежное поручение	ЕИСЗ

1	2	3	4	5
Мероприятие (результат) 7 «Обеспечено оказание паллиативной медицинской помощи на территории Астраханской области»	–	–	–	–
Мероприятие (результат) 8 «Обеспечено проведение массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на территории Астраханской области»				
Контрольная точка 8.1 «Закупка включена в план закупок»	29.02.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	План-график закупок на 2024 год	ЕИСЗ
Контрольная точка 8.2 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое обеспечение»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт	ЕИСЗ
Контрольная точка 8.3 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	30.09.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Акт оказанных услуг	ЕИСЗ
Контрольная точка 8.4 «Услуга оказана»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Платежное поручение	ЕИСЗ
Мероприятие (результат) 9 «Обеспечено проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в медицинских учреждениях Астраханской области»				

1	2	3	4	5
Контрольная точка 9.1 «Закупка включена в план закупок»	29.02.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	План-график закупок на 2024 год	ЕИСЗ
Контрольная точка 9.2 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое обеспечение»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт	ЕИСЗ
Контрольная точка 9.3 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	30.09.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Акт оказанных услуг	ЕИСЗ
Контрольная точка 9.4 «Услуга оказана»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Платежное поручение	ЕИСЗ
Мероприятие (результат) 10 «Обеспечена закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга»				
Контрольная точка 10.1 «Закупка включена в план закупок»	29.02.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	План-график закупок на 2024 год	ЕИСЗ
Контрольная точка 10.2 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое обеспечение»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт	ЕИСЗ
Контрольная точка 10.3 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	30.09.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Акт оказанных услуг	ЕИСЗ

1	2	3	4	5
Контрольная точка 10.4 «Услуга оказана»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Платежное поручение	ЕИСЗ
Мероприятие (результат) 11 «Обеспечено оснащение и (или) переоснащение/дооснащение отделений медицинской реабилитации медицинских организаций Астраханской области»				
Контрольная точка 11.1 «Закупка включена в план закупок»	29.02.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	План-график закупок на 2024 год	ЕИСЗ
Контрольная точка 11.2 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое обеспечение»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт	ЕИСЗ
Контрольная точка 11.3 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	30.09.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Акт оказанных услуг	ЕИСЗ
Контрольная точка 11.4 «Услуга оказана»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Платежное поручение	ЕИСЗ
Мероприятие (результат) 12 «Осуществление государственными учреждениями (организациями) Астраханской области полномочий по исполнению публичных обязательств перед физическими лицами (доноры), подлежащих исполнению в денежной форме»				

1	2	3	4	5
Контрольная точка 12.1 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за I квартал»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 12.2 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за II квартал»	31.07. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 12.3 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за III квартал»	31.10. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 12.4 «Выплаты осуществлены»	25.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Мероприятие (результат) 13 «Осуществление расходов, направленных на выполнение государственного задания по оказанию государственных услуг (выполнение работ) государственных учреждений Астраханской области»				
Контрольная точка 13.1 «Государственное задание на оказание государственных услуг (выполнение работ) утверждено (государственное задание включено в реестр государственных заданий)»	15.01.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области об утверждении государственного задания	Административные данные
Контрольная точка 13.2 «Соглашение о порядке и условиях предоставления субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ)	19.01.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Соглашение о порядке и условиях представления субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Административные данные

1	2	3	4	5
заключено»			на оказание государственных услуг (выполнение работ)	
Контрольная точка 13.3 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение (при необходимости)»	–	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	–	–
Контрольная точка 13.4 «Представлен отчет о выполнении соглашения о порядке и условиях предоставления субсидии на выполнение государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ)»	04.03.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет за год	Административные данные
Контрольная точка 13.5 «Услуга оказана (работы выполнены)»	27.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Платежный документ	Административные данные
Мероприятия (результат) 14 «Осуществляется содержание государственных учреждений Астраханской области, в том числе приобретение товаров, работ и услуг»				
Контрольная точка 14.1 «Закупка включена в план закупок»	29.02.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	План-график закупок на 2024 год	ЕИСЗ
Контрольная точка 14.2 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое обеспечение»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт	ЕИСЗ

1	2	3	4	5
Контрольная точка 14.3 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	30.09.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Акт оказанных услуг	ЕИСЗ
Контрольная точка 14.4 «Услуга оказана»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Платежное поручение	ЕИСЗ
Мероприятие (результат) 15 «Обеспечена охрана объектов незавершенного строительства»				
Контрольная точка 15.1 «Закупка включена в план закупок»	29.02.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	План-график закупок на 2024 год	ЕИСЗ
Контрольная точка 15.2 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое обеспечение»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт	ЕИСЗ
Контрольная точка 15.3 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	30.09.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Акт оказанных услуг	ЕИСЗ
Контрольная точка 15.4 «Услуга оказана»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Платежное поручение	ЕИСЗ

1	2	3	4	5
Мероприятие (результат) 16 «Проведены мероприятия по укреплению материально-технической базы, капитальный и текущий ремонт в подведомственных учреждениях»				
Контрольная точка 16.1 «Закупка включена в план закупок»	29.02.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	План-график закупок на 2024 год	ЕИСЗ
Контрольная точка 16.2 «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое обеспечение»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт	ЕИСЗ
Контрольная точка 16.3 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту»	30.09.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Акт оказанных услуг	ЕИСЗ
Контрольная точка 16.4 «Услуга оказана»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Платежное поручение	ЕИСЗ
Мероприятие (результат) 17 «Обеспечена возможность предоставления платных медицинских услуг»	–	–	–	–

7. Помесячный план достижения мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий в 2024 году

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения на конец месяца											На конец 2024 года
			янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в части лекарственного обеспечения»													
1.1	Обеспечено оказание медико-социальной поддержки отдельным контингентам населения (в части слухопротезирования, зубопротезирования)	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.2	Обеспечено оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1.3	Обеспечено оказание медицинской помощи больным туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью к возбудителю	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.4	Обеспечена профилактика и раннее выявление туберкулеза на территории Астраханской области	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.5	Обеспечена профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С на территории Астраханской области	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.6	Обеспечено выявление и мониторинг лечения лиц, инфицированных ВИЧ, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С в Астраханской области	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.7	Обеспечено оказание паллиативной	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	медицинской помощи на территории Астраханской области													
1.8	Обеспечено проведение массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг) на территории Астраханской области	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.9	Обеспечено проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в медицинских учреждениях Астраханской области	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.10	Обеспечена закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	скрининга													
1.11	Обеспечено оснащение и (или) переоснащение/дооснащение отделений медицинской реабилитации медицинских организаций Астраханской области	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.12	Осуществление государственными учреждениями (организациями) Астраханской области полномочий по исполнению публичных обязательств перед физическими лицами (доноры), подлежащих исполнению в денежной форме	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.13	Осуществление расходов, направленных на выполнение государственного задания по оказанию государствен-	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	ных услуг (выполнение работ) государственных учреждений Астраханской области													
1.14	Осуществляется содержание государственных учреждений Астраханской области, в том числе приобретение товаров, работ и услуг	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.15	Обеспечена охрана объектов незавершенного строительства	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.16	Проведены мероприятия по укреплению материально-технической базы, капитальный и текущий ремонт в подведомственных учреждениях	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.17	Обеспечена возможность предоставления платных медицинских услуг	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100

Приложение № 11
к государственной программе

Паспорт
комплекса процессных мероприятий
«Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами»

1. Общие положения

Ответственный исполнительный орган Астраханской области (организация)	Министерство здравоохранения Астраханской области (Буркин А.В. – министр здравоохранения Астраханской области)
Связь с государственной программой	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№ п/п	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/ убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в части лекарственного обеспечения»														
1.1	Доля пациентов с тяжелыми и редкими заболеваниями, обеспеченных лекарственными препаратами, % от нуждающихся	Возрастание	КМП	процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100	Министерство здравоохранения Астраханской области	
1.2	Удовлетворение потребности льготных категорий граждан в лекарственном обеспечении за счет средств бюджета Астраханской области	Возрастание	КПМ	процент	99	2022	99	99	99	99,0	99,0	99,0	99,0	Министерство здравоохранения Астраханской области	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.3	Доля медицинских организаций (поликлиник и поликлинических отделений), получивших лекарственные препараты для дополнительной иммунизации населения	Возрастание	КПМ	процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100	Министерство здравоохранения Астраханской области	

3. План достижения показателей комплекса процессных мероприятий в 2024 году

№ п/п	Показатели комплекса процессных мероприятий	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2024 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в части лекарственного обеспечения»														
1.1	Доля пациентов с тяжелыми и редкими заболеваниями, обеспеченных лекарственными препаратами, % от нуждающихся	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.2	Удовлетворение потребности льготных категорий граждан в лекарственном обеспечении за счет средств бюджета Астраханской области	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	99,0
1.3	Доля медицинских организаций (поликлиник и поликлинических отделений), получивших лекарственные препараты для дополнительной иммунизации населения	КМП	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100

4. Перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Тип мероприятий (результата)	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значения мероприятия (результата) по годам						
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в части лекарственного обеспечения»													
1.1	Мероприятие (результат) 1 «Обеспечение лекарственными препаратами особых категорий пациентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области»	Оказание услуг (выполнение работ)	В рамках мероприятия осуществляется обеспечение лекарственными препаратами особых категорий пациентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области. Значение мероприятия (результата) определяется уровнем выполнением государственного задания	процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100
1.2	Мероприятие (результат) 2 «Приобретение медицинских иммунобиологических лекарственных препаратов для вакцинации населения Астраханской области»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия осуществляется приобретение медицинских иммунобиологических лекарственных препаратов для вакцинации населения Астраханской	единица	1	2022	1	1	1	1	1	1	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			области. Значение мероприятия (результата) определяется количеством заключенных государственных контрактов (закупок)										
1.3	Мероприятие (результат) 3 «Обеспечение реализации отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения»	Выплаты физическим лицам	В рамках мероприятия осуществляется обеспечение государственной поддержки граждан в реализации отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения. Значение мероприятия (результата) определяется количеством заключенных государственных контрактов (закупок)	единица	1	2022	1	1	1	1	1	1	1
1.4	Мероприятие (результат) 4 «Обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а	Выплаты физическим лицам	В рамках мероприятия осуществляется обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на	единица	1	2022	1	1	1	1	1	1	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов»		медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов. Значение мероприятия (результата) определяется количеством заключенных государственных контрактов (закупок)										
1.5	Мероприятие (результат) 5 «Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, а также полноценным бесплатным питанием отдельных категорий граждан, которым определены меры социальной поддержки согласно законодательству Российской Федерации и законодательству Астраханской области»	Выплаты физическим лицам	В рамках мероприятия осуществляется обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, а также полноценным бесплатным питанием отдельных категорий граждан, которым определены меры социальной поддержки согласно законодательству Российской Федерации и законодательству Астраханской области. Значение мероприятия (результата) определяется количеством заключенных государствен-	единица	1	2022	1	1	1	1	1	1	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			ных контрактов (закупок)										
1.6	Мероприятие (результат) 6 «Обеспечение граждан льготами, которые установлены и регулируются нормативными правовыми актами Астраханской области»	Выплаты физическим лицам	В рамках мероприятия осуществляется обеспечение граждан льготами, которые установлены и регулируются нормативными правовыми актами Астраханской области. Значение мероприятия (результата) определяется количеством заключенных государственных контрактов (закупок)	единица	1	2022	1	1	1	1	1	1	1
1.7	Мероприятие (результат) 7 «Обеспечение мерами социальной поддержки отдельных категорий граждан (лекарственное обеспечение)»	Выплаты физическим лицам	В рамках мероприятия осуществляется обеспечение мерами социальной поддержки отдельных категорий граждан (лекарственное обеспечение). Значение мероприятия (результата) определяется количеством заключенных государственных контрактов (закупок).	единица	1	2022	1	1	1	1	1	1	1

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата) / источник финансового обеспечения	ГРБС/ КБК	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
		2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами» (всего), в том числе		2 206 389,7	2 355 161,1	2 356 701,5	2 356 701,5	2 356 701,5	2 356 701,5	2 356 701,5	16 345 058,3
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		331 860,4	340 250,8	341 791,2	341 791,2	341 791,2	341 791,2	341 791,2	2 381 067,2
	854.0909.01F0052160.620	0,0	0,0	1 540,3	1 540,3	1 540,3	1 540,3	1 540,3	7 701,5
	854.1003.01Б0051610.320	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	508 580,8
	854.1003.01Б0054600.320	259 206,0	267 596,5	267 596,5	267 596,5	267 596,5	267 596,5	267 596,5	1 864 785,0
Бюджет Астраханской области, из них		2 354 636,6	2 014 910,3	2 014 910,3	2 014 910,3	2 014 910,3	2 014 910,3	2 014 910,3	14 444 098,4
	854.0909.01Б0080230.240	104 067,4	36 018,2	36 018,2	36 018,2	36 018,2	36 018,2	36 018,2	320 176,6
	854.1003.01Б0080480.320	284 191,5	294 747,1	294 747,1	294 747,1	294 747,1	294 747,1	294 747,1	2 052 674,1
	854.1003.01Б0080630.320	1 964 439,9	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	12 065 750,7
	854.1003.01Б0089050.320	917,4	63,7	63,7	63,7	63,7	63,7	63,7	1 299,6
	854.1003.01Б0089060.320	202,8	45,8	45,8	45,8	45,8	45,8	45,8	477,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	854.1003.01Б0089070.320	798,1	473,1	473,1	473,1	473,1	473,1	473,1	3 636,1
	854.1003.01Б0089080.320	19,5	10,6	10,6	10,6	10,6	10,6	10,6	83,1
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 1 «Обеспечение лекарственными препаратами особых категорий паци-		0,0	0,0	1540,3	1540,3	1540,3	1540,3	1540,3	7 701,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области», всего, в том числе									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0909.01F0052160.620	0,0	0,0	1540,3	1540,3	1540,3	1540,3	1540,3	7 701,5
Бюджет Астраханской области, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Российской Федерации									
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 2 «Приобретение медицинских иммунобиологических лекарственных препаратов для вакцинации населения Астраханской области», всего, в том числе		104 067,4	36 018,2	36 018,2	36 018,2	36 018,2	36 018,2	36 018,2	320 176,6
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них	854.0909.01Б0080230.240	104 067,4	36 018,2	36 018,2	36 018,2	36 018,2	36 018,2	36 018,2	320 176,6
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 3 «Обеспечение реализации отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения», всего, в том числе		72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	508 580,8
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.1003.01Б0051610.320	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	72 654,4	508 580,8
Бюджет Астраханской области, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 4 «Обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов», всего, в том числе		259 206,0	267 596,5	267 596,5	267 596,5	267 596,5	267 596,5	267 596,5	1 864 785,0
Межбюджетные транс-	854.1003.01Б0054600.320	259 206,0	267 596,5	267 596,5	267 596,5	267 596,5	267 596,5	267 596,5	1 864 785,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ферты федерального бюджета									
Бюджет Астраханской области, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 5 «Обеспечение лекарственными препаратами,		284 191,5	294 747,1	294 747,1	294 747,1	294 747,1	294 747,1	294 747,1	2 052 674,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, а также полноценным бесплатным питанием отдельных категорий граждан, которым определены меры социальной поддержки согласно законодательству Российской Федерации и законодательству Астраханской области», всего, в том числе									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них	854.1003.01Б0080480.320	284 191,5	294 747,1	294 747,1	294 747,1	294 747,1	294 747,1	294 747,1	2 052 674,1
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 6 «Обеспечение граждан льготами, которые установлены и регулируются нормативными правовыми актами Астраханской области», всего, в том числе		1 964 439,9	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	12 065 750,7
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0						
Бюджет Астраханской области, из них	854.1003.01Б0080630.320	1 964 439,9	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	1 683 551,8	12 065 750,7
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
фондов Российской Федерации									
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 7 «Обеспечение мерами социальной поддержки отдельных категорий граждан (лекарственное обеспечение)», всего, в том числе		1 937,8	593,2	593,2	593,2	593,2	593,2	593,2	5 497,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них	854.1003.01Б0089050.320 854.1003.01Б0089060.320 854.1003.01Б0089070.320 854.1003.01Б0089080.320	1 937,8	593,2	593,2	593,2	593,2	593,2	593,2	5 497,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

6. План реализации комплекса процессных мероприятий в 2024 году

Задача, мероприятие (результат)/контрольная точка	Дата наступления контрольной точки	Ответственный исполнитель (Ф.И.О., должность, наименование исполнительного органа, иного государственного органа, организации)	Вид подтверждающего документа	Информационная система
1	2	3	4	5
Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в части лекарственного обеспечения»				
Мероприятие (результат) 1 «Обеспечение лекарственными препаратами особых категорий пациентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области»				
Контрольная точка 1.1 «Государственное задание на оказание государственных работ и услуг утверждено»	01.03.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Приказ министерства здравоохранения Астраханской области	
Контрольная точка 1.2 «Государственное задание на оказание государственных работ и услуг выполнено»	01.09.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Годовой отчет	
Мероприятие (результат) 2 «Приобретение медицинских иммунобиологических лекарственных препаратов для вакцинации населения Астраханской области»				
Контрольная точка 2.1 «Закупка включена в план закупок»	01.03.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Выписка из плана закупок	
Контрольная точка 2.2 «Сведения о государственном контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	01.09.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт, договор	
Контрольная точка 2.3 «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	01.10.2024	Министерство здравоохранения Астраханской	Акт приемки	

1	2	3	4	5
		области		
Контрольная точка 2.4 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному контракту»	30.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Мероприятие (результат) 3 «Обеспечение реализации отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения»				
Контрольная точка 3.1 «Закупка включена в план закупок»	01.03.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Выписка из плана закупок	
Контрольная точка 3.2 «Сведения о государственном контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	01.09.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт, договор	
Контрольная точка 3.3 «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	01.10.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Акт приемки	
Контрольная точка 3.4 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному контракту»	30.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Мероприятие (результат) 4 «Обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов»				
Контрольная точка 4.1 «Закупка включена в план закупок»	01.03.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Выписка из плана закупок	
Контрольная точка 4.2 «Сведения о государственном контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	01.09.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт, договор	

1	2	3	4	5
Контрольная точка 4.3 «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	01.10.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Акт приемки	
Контрольная точка 4.4 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному контракту»	30.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Мероприятие (результат) 5 «Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, а также полноценным бесплатным питанием отдельных категорий граждан, которым определены меры социальной поддержки согласно законодательству Российской Федерации и законодательству Астраханской области»				
Контрольная точка 5.1 «Закупка включена в план закупок»	01.03.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Выписка из плана закупок	
Контрольная точка 5.2 «Сведения о государственном контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	01.09.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт, договор	
Контрольная точка 5.3 «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	01.10.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Акт приемки	
Контрольная точка 5.4 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному контракту»	30.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Мероприятие (результат) 6 «Обеспечение граждан льготами, которые установлены и регулируются нормативными правовыми актами Астраханской области»				
Контрольная точка 6.1 «Закупка включена в план закупок»	01.03.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Выписка из плана закупок	
Контрольная точка 6.2 «Сведения о государственном контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по ре-	01.09.2024	Министерство здравоохранения Астраханской	Государственный контракт,	

1	2	3	4	5
зультатам закупок»		области	договор	
Контрольная точка 6.3 «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	01.10.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Акт приемки	
Контрольная точка 6.4 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному контракту»	30.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Мероприятие (результат) 7 «Обеспечение мерами социальной поддержки отдельных категорий граждан (лекарственное обеспечение)»				
Контрольная точка 7.1 «Закупка включена в план закупок»	01.03.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Выписка из плана закупок	
Контрольная точка 7.2 «Сведения о государственном контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок»	01.09.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Государственный контракт, договор	
Контрольная точка 7.3 «Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг»	01.10.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Акт приемки	
Контрольная точка 7.4 «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному контракту»	30.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	

7. Помесячный план достижения мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий в 2024 году

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения на конец месяца										На конец 2024 года
			янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сент.	окт.	нояб.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Задача «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в части лекарственного обеспечения»													

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1.1	Мероприятие (результат) 1 «Обеспечение лекарственными препаратами особых категорий пациентов с тяжёлыми и редкими заболеваниями на территории Астраханской области»	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.2	Мероприятие (результат) 2 «Приобретение медицинских иммунобиологических лекарственных препаратов для вакцинации населения Астраханской области»	единица	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1
1.3	Мероприятие (результат) 3 «Обеспечение реализации отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения»	единица	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1
1.4	Мероприятие (результат) 4 «Обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги	единица	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов»													
1.5	Мероприятие (результат) 5 «Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, а также полноценным бесплатным питанием отдельных категорий граждан, которым определены меры	единица	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	социальной поддержки согласно законодательству Российской Федерации и законодательству Астраханской области»													
1.6	Мероприятие (результат) 6 «Обеспечение граждан льготами, которые установлены и регулируются нормативными правовыми актами Астраханской области»	единица	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1
1.7	Мероприятие (результат) 7 «Обеспечение мерами социальной поддержки отдельных категорий граждан (лекарственное обеспечение)»	единица	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1

Приложение № 12
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	Смирнова С.Н.		Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами (комплексными программами) Российской Федерации	1	Государственная программа	Развитие здравоохранения Астраханской области		
		Направление (подпрограмма)	–		

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников														
1.1	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	ФП	Процент	90,1000	2020	0,0000	0,0000	0,0000	90,7000	91,3000	92,1000	92,6000	–	–	Федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
1.2	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, тысяча человек	РП	Человек	4,8550	2017	0,0000	4,8620	4,8850	4,9030	4,9250	4,9480	4,9570	–	–	Федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
1.3	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях в	РП	Человек	9,6030	2017	0,0000	9,6280	9,6450	9,6680	9,7810	9,8180	9,8310	–	–	Федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о ме-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	Астраханской области, тысяча человек														дицинской организации»
1.4	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	24,8000	2020	0,0000	0,0000	0,0000	25,3000	25,7000	26,0000	26,6000	–	–	Федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
1.5	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	9,5000	2020	0,0000	0,0000	0,0000	9,7000	9,8000	10,0000	10,1000	–	–	Федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
1.6	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	19,1000	2020	0,0000	0,0000	0,0000	19,3000	19,7000	20,2000	20,6000	–	–	Федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
1.7	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государ-	ФП	Условная единица	94,3000	2017	0,0000	94,2000	94,2000	94,3000	95,3000	95,6000	95,7000	–	–	Федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о ме-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	ственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения														дицинской организации»
1.8	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	47,7000	2017	0,0000	47,6000	47,7000	47,8000	48,0000	48,2000	48,2000	–	–	Федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
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 услови-	ФП	Процент	75,2000	2017	0,0000	90,7000	91,4000	92,8000	94,2000	95,0000	95,0000	–	–	Федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	ях), % нарастающим итогом: врачами														
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), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	ФП	Процент	80,4000	2017	0,0000	82,0000	83,4000	86,0000	90,0000	94,4000	95,0000	–	–	Федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
2.3	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образователь-	ФП	Тысяча человек	0,2100	2017	0,0000	2,9000	13,5490	13,7200	13,8900	14,0600	14,2300	–	–	Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	ных технологий, тыс. человек нарастающим итогом														

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2023 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников														
1.1	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	ФП	Процент	82,0000	83,0000	84,0000	85,0000	86,0000	87,0000	88,0000	89,0000	90,0000	91,0000	92,0000	92,1000
1.2	Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, тысяча человек	РП	Человек	4,5500	4,5900	4,6000	4,6000	4,6500	4,7000	4,7500	4,8000	4,8500	4,9000	4,9400	4,9480
1.3	Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, тысяча человек	РП	Человек	8,8600	8,8600	8,8600	8,9000	9,0000	9,1000	9,2000	9,3000	9,3500	9,4000	9,8100	9,8180

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.4	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	22,000	22,400	22,800	23,200	23,600	24,000	24,400	24,800	25,200	25,600	25,800	26,0000
1.5	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	9,7000	9,7100	9,7200	9,7300	9,7400	9,7500	9,7600	9,7700	9,7800	9,7900	9,8000	10,0000
1.6	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	13,900	14,500	15,100	15,700	16,300	16,900	17,500	18,100	18,700	19,300	20,000	20,2000
1.7	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	89,600	91,100	91,600	92,100	92,600	93,100	93,600	94,100	94,600	94,900	95,100	95,6000
1.8	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	46,000	46,200	46,600	46,800	47,000	47,200	47,400	47,600	47,800	48,000	48,200	48,2000
2	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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), % нарастающим итогом: врачами	ФП	Процент	95,000	95,000	95,000	95,000	95,000	95,000	95,000	95,000	95,00	95,000	95,000	95,0000
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), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	ФП	Процент	89,100	89,600	90,100	90,500	91,100	91,600	92,100	92,600	93,100	93,600	94,200	94,4000
2.3	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том	ФП	Тысяча человек	14,800	14,800	14,800	14,800	14,800	14,800	14,800	14,800	14,800	14,800	14,800	14,0600

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом														

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год									Характеристика результата	Тип результата
				значение	год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников															
	Оказаны меры социальной поддержки медицинским работникам, работающим в государственных медицинских организациях Астраханской области		Единица	0	2022						1	1			Реализуются мероприятия по социальной поддержке молодых специалистов (врачей и средних медицинских работников), способствующие достижению результатов и показателей регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифи-	Оказание услуг (выполнение работ)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															цированными кадрами (Астраханская область)». Право на получение единовременного пособия имеют специалисты медицинских организаций, соответствующие требованиям, установленным абзацем первым части 1, частью 9 статьи 5, пунктом первым части 1, частью 2 статьи 25 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области» (далее – специалист)	
1.1	Увеличена численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях, тыс.	–	Тысяча человек	0,0000	2017	–	–	4,8850	4,9030	4,9250	4,9480	4,9570	–	–	В отрасли сохраняются кадровые диспропорции и дефицит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников.	Обеспечено привлечение квалифицированных кадров

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	человек нарастающим итогом. Нарастающий итог														Формирование контрольных цифр приема на подготовку специалистов в образовательных организациях с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, рассчитанной в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.06.2014 № 322 и от 14.02.2018 №73, проведение профориентационной работы, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровне, мониторинг трудоустройства и содействие в трудоустройстве молодых специалистов создадут условия для увеличения	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															численности медицинских работников в государственных медицинских организациях Астраханской области	
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. Нарастающий итог	-	Тысяча человек	0,0000	2020	-	-	13,5490	13,7200	13,8900	14,0600	14,2300	-	-	Постоянное совершенствование знаний и умений специалистами Астраханской области, в том числе возможность отработки практикующими специалистами практических навыков в рамках повышения квалификации на базе симуляционных центров образовательных и научных организаций	Проведение информационно-коммуникационной кампании
3	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников															
3.1	Увеличена численность средних медицинских работников, работающих в государственных ме-	–	Тысяча человек	1,0000	2017	-	-	9,6450	9,6680	9,7810	9,8180	9,8310	-	-	В отрасли сохраняются кадровые диспропорции и дефицит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников.	Обеспечено привлечение квалифицированных кадров

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	дицинских организациях, тыс. человек нарастающим итогом. Нарастающий итог														Формирование контрольных цифр приема на подготовку специалистов в образовательных организациях с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, рассчитанной в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.06.2014 № 322 и от 14.02.2018 №73, проведение профориентационной работы, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровне, мониторинг трудоустройства и содействие в трудоустройстве молодых специалистов создадут условия для увеличения	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															численности медицинских работников в государственных медицинских организациях Астраханской области	

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	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников							
1.1	Оказаны меры социальной поддержки медицинским работникам, работающим в государственных медицинских организациях Астраханской области	0,00	0,00	0,00	0,00	2 200,00	80,00	2 280,00
1.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	0,00	0,00	0,00	0,00	2 200,00	80,00	2 280,00
1.1.1.1	бюджет субъекта	0,00	0,00	0,00	0,00	2 200,00	80,00	2 280,00
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
Итого по региональному проекту		0,00	0,00	0,00	0,00	2 200,00	80,00	2 280,00
Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, из них		0,00	0,00	0,00	0,00	2 200,00	80,00	2 280,00
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, 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 (Астраханская область) в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Наименование результата	План исполнения нарастающим итогом (тыс. рублей)											На конец 2023 года (тыс. рублей)
		янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников												
1.1.	Оказаны меры социальной поддержки медицинским работникам, работающим в государственных медицинских организациях Астраханской области	0,00	0,00	1 480,00	1 570,00	1 570,00	1 570,00	1 570,00	1 570,00	1 570,00	2 200,00	2 200,00	2 200,00
Итого:		0,00	0,00	1 480,00	1 570,00	1 570,00	1 570,00	1 570,00	1 570,00	1 570,00	2 200,00	2 200,00	2 200,00

7. Дополнительная информация

Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» предусматривает ликвидацию кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Достижение указанной цели в рамках проекта планируется за счет увеличения численности врачей до 4957 специалистов (на 95 чел.) к концу 2024 года и средних медицинских работников до 9831 специалиста (на 203 чел.) к концу 2024 года.

Увеличение численности позволит повысить укомплектованность врачебных должностей и должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 95% к концу 2024 года, достичь обеспеченности врачами и средним медицинским персоналом к концу 2024 года до 48,2 и 95,7 соответственно (специалистов на 10 тыс. населения), а также обеспеченности врачами, работающими в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 24,2 (специалистов на 10 тыс. населения). Указанные результаты будут достигаться в рамках выполнения следующих мероприятий:

- ежегодное определение субъектами Российской Федерации реальной потребности в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и каждой медицинской специальности с учетом специфики конкретного региона;

- формирование контрольных цифр приема на подготовку специалистов с учетом реальной потребности в медицинских кадрах; развитие системы целевого обучения; реализация мер социальной поддержки медицинских работников на региональном уровне; повышение престижа профессии; внедрение процедуры аккредитации специалистов; внедрение системы непрерывного медицинского образования.

Определение потребности во врачах и специалистах со средним медицинским образованием осуществляется с учетом региональных объемов медицинской помощи программ государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью, региональных особенностей системы здравоохранения, а также с учетом необходимости кадрового обеспечения профильными специалистами для достижения установленных результатов, предусмотренных мероприятиями национального проекта «Здравоохранение» по развитию системы оказания первичной медико-санитарной помощи, развитию детского здравоохранения, снижению смертности от онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний.

Обеспечение отрасли здравоохранения Астраханской области медицинскими кадрами в соответствии с потребностью, а также движением медицинских кадров (миграции кадров) возможно через целевую подготовку специалистов. Формирование заявок на целевой прием, структуры контрольных цифр приема по программам высшего образования, а также по программам среднего профессионального образования осуществляется с учетом потребности государственных учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в конкретных специалистах.

Ставится задача по привлечению в здравоохранение мотивированного контингента учащихся, на что направлена профориентационная работа с учащимися школ и создание профильных медицинских классов.

Лица, прошедшие обучение по ФГОС и в рамках дополнительного профессионального образования, допускаются к профессиональной деятельности через процедуру первичной, первичной специализированной и периодической аккредитации специалистов.

Дана возможность лицам, успешно прошедшим процедуру первичной аккредитации специалиста по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», приступить к осуществлению профессиональной деятельности на должностях «Врач-терапевт участковый» и «Врач-педиатр участковый», что позволит укомплектовать врачебные должности в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Приложение №1
к паспорту регионального проекта
«Медицинские кадры
(Астраханская область)»

План реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата, контрольной точки	Сроки реализации		Взаимосвязь		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Реализуется муниципальными образованиями (да/нет)	Информационная система (источник данных)
		начало	окончание	предшественники	последователи				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников								
1.1	Результат «Увеличена численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях, тыс. человек нарастающим итогом»	01.01.2020	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	В отрасли сохраняются кадровые диспропорции и дефицит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников. Формирование контрольных цифр приема на подготовку специалистов в образовательных организациях с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, рассчи-	Нет	Федеральная форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							танной в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.06.2014 № 322 и от 14.02.2018 № 73, проведение профориентационной работы, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровне, мониторинг трудоустройства и содействие в трудоустройстве молодых специалистов создадут условия для увеличения численности медицинских работников в государственных медицинских организациях Астраханской области		
1.1.1	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 0.0000	–	15.01.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.2	Контрольная точка «Определена потребность в работниках (персонале) различных категорий и квалификации», значение: 0.0000	–	31.03.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.		–	–
1.1.3	Контрольная точка «Данные федерального регистра медицинских работников по числу врачей на конец 2019 года подтверждены формой федерального статистического наблюдения ФСН № 30», значение: 0.0000	–	15.04.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа. Форма федерального статистического наблюдения ФСН № 30	–	–
1.1.4	Контрольная точка «Созданы условия по закреплению привлеченных работников (персонала) на рабочих местах», значение: 0.0000	–	30.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.5	Контрольная точка «Определены источники привлечения необходимой численности работников (персонала) (скорректированы контрольные цифры приема для специалистов с высшим образованием и объемов подготовки для специалистов со средним профессиональным образованием, переподготовки граждан по востребованным направлениям, задание на переподготовку граждан)», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–
1.1.6	Контрольная точка «Приняты меры по трудоустройству работников на вакантные рабочие места», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Агафонова О.В.		–	–
1.1.7	Контрольная точка «Представлен отчет о	–	31.12.2020	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Агафонова О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 0.0000			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
1.1.8	Контрольная точка «Определены источники привлечения необходимой численности работников (персонала) (скорректированы контрольные цифры приема для специалистов с высшим образованием и объемов подготовки для специалистов со средним профессиональным образованием, переподготовки граждан по востребованным направлениям, задание на переподготовку граждан)», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.		–	–
1.1.9	Контрольная точка «Увеличена численность врачей в государственных и муниципальных медицинских	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и	11	Агафонова О.В.	Отчет Министерства здравоохранения Российской Федерации о численности врачей и средних медицинских работников, сформированный по	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	организациях до 565 тыс. специалистов», значение: 0.0000			контрольными точками отсутствует			данным федерального регистра медицинских работников		
1.1.10	Контрольная точка «Повышена эффективность трудоустройства выпускников организаций, реализующих образовательные программы медицинского образования», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Агафонова О.В.	Отчет Министерства здравоохранения Российской Федерации об эффективности трудоустройства выпускников организаций, реализующих образовательные программы медицинского образования в 2020 году	–	–
1.1.11	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)»	–	15.01.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Агафонова О.В.	Прочий тип документа	–	–
1.1.12	Контрольная точка «Определена потребность в работниках (персонале) различных категорий и квалифика-	–	31.03.2021	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Агафонова О.В.	Нормативные акты органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ции»			тро-льными точками отсутствует	тро-льными точками отсутствует				
1.1.13	Контрольная точка «Данные федерального регистра медицинских работников по числу врачей на конец 2020 года подтверждены формой федерального статистического наблюдения ФСН № 30»	–	15.04.2021	01	03	Агафонова О.В.	Форма федерального статистического наблюдения ФСН № 30	–	–
1.1.14	Контрольная точка «Приняты меры по трудоустройству работников на вакантные рабочие места», значение: 0.0000	–	01.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Аналитический доклад Министерства здравоохранения Российской Федерации по принятым мерам по трудоустройству работников на вакантные рабочие места	–	–
1.1.15	Контрольная точка «Созданы условия по закреплению привлеченных работников (персонала) на рабочих ме-	–	30.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и	Взаимосвязь с иными результатами и	Полынина О.В.	Аналитическая справка Министерства здравоохранения Российской Федерации по принятым мерам по закреплению привлеченных работ-	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	стах», значение: 0.0000			контрольными точками отсутствует	контрольными точками отсутствует		ников (персонала) на рабочих местах		
1.1.16	Контрольная точка «Определены источники привлечения необходимой численности работников (персонала) (скорректированы контрольные цифры приема для специалистов с высшим образованием и объемов подготовки для специалистов со средним профессиональным образованием, переподготовки граждан по востребованным направлениям, задание на переподготовку граждан)», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Министерством здравоохранения Российской Федерации согласован проект контрольных цифр приема, предложенный Министерством науки и высшего образования Российской Федерации	–	–
1.1.17	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	09	Полынина О.В.	Отчет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ствует					
1.1.18	Контрольная точка «Увеличена численность врачей в государственных и муниципальных медицинских организациях до 4,903 тыс. специалистов», значение: 0.0000	–	31.12.2021	06	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Отчет министерства здравоохранения Астраханской области о численности врачей и средних медицинских работников, сформированный по данным федерального регистра медицинских работников	–	ФРМР
1.1.19	Контрольная точка «Определена потребность в работниках (персонале) различных категорий и квалификации», значение: 0.0000	–	31.03.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Нормативные акты органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации	–	–
1.1.20	Контрольная точка «Данные федерального регистра медицинских работников по числу врачей на конец 2021 года подтверждены формой федерального статистического наблюдения ФСН № 30», зна-	–	15.04.2022	01	03	Полынина О.В.	Форма федерального статистического наблюдения ФСН № 30. Увеличение численности врачей и средних медицинских работников	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	чение: 0.0000								
1.1.21	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта»	–	30.06.2022	07	03	Полынина О.В.	Представлены данные из ФРМР	–	ФРМР
1.1.22	Контрольная точка «Приняты меры по трудоустройству работников на вакантные рабочие места», значение: 0.0000	–	01.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Аналитический доклад Министерства здравоохранения Российской Федерации по принятым мерам по трудоустройству работников на вакантные рабочие места	–	–
1.1.23	Контрольная точка «Созданы условия по закреплению привлеченных работников (персонала) на рабочих местах», значение: 0.0000	–	30.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Аналитическая справка Министерства здравоохранения Российской Федерации по принятым мерам по закреплению привлеченных работников (персонала) на рабочих местах	–	–
1.1.24	Контрольная точка «Определены источники привлечения необходимой численности работников (персонала) (скорректированы контрольные цифры приема	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа. Министерством здравоохранения Российской Федерации согласован проект контрольных цифр приема, предложенный Министерством науки и высшего образования Российской	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	для специалистов с высшим образованием и объемов подготовки для специалистов со средним профессиональным образованием, переподготовки граждан по востребованным направлениям, задание на переподготовку граждан)», значение: 0.0000			ными точками отсутствует	ными точками отсутствует		Федерации		
1.1.25	Контрольная точка «Повышена эффективность трудоустройства выпускников организаций, реализующих образовательные программы медицинского образования», значение: 0.0000	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет. Отчет Министерства здравоохранения Российской Федерации об эффективности трудоустройства выпускников организаций, реализующих образовательные программы медицинского образования в 2022 году	–	–
1.1.26	Контрольная точка «Увеличена численность врачей в государственных и муниципальных медицинских организациях до 580 тыс. специалистов», значение: 0.0000	–	31.12.2022	09	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет. Отчет Министерства здравоохранения Астраханской области о численности врачей и	–	ФРМР

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.27	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 0.0000	–	15.01.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	01	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.1.28	Контрольная точка «Определена потребность в работниках (персонале) различных категорий и квалификации», значение: 0.0000, единица	–	31.03.2023	05	07	Смирнова С.Н.	Акт. Нормативные акты органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.1.29	Контрольная точка «Данные федерального регистра медицинских работников по числу врачей на конец 2022 года подтверждены формой федерального статистического наблюдения ФСН № 30», значение: 1.0000, единица	–	15.04.2023	01	11	Смирнова С.Н.	Форма федерального статистического наблюдения ФСН № 30	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.30	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	05	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.1.31	Контрольная точка «Приняты меры по трудоустройству работников на вакантные рабочие места», значение: 1.0000, единица	–	01.12.2023	11	04	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.1.32	Контрольная точка «Созданы условия по закреплению привлеченных работников (персонала) на рабочих местах», значение: 1.0000, единица	–	30.12.2023	03	06	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.33	Контрольная точка «Определены источники привлечения необходимой численности работников (персонала) (скорректированы контрольные цифры приема для специалистов с высшим образованием и объемов подготовки для специалистов со средним профессиональным образованием, переподготовки граждан по востребованным направлениям, задание на переподготовку граждан)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	06	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.1.34	Контрольная точка «Увеличена численность врачей в государственных и муниципальных медицинских организациях до 4,948 тыс. специалистов», значение: 1.0000, человек	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	10	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.1.35	Контрольная точка «По-	–	31.12.2023	Взаимо-	Взаимо-	Смирно-	Прочий тип документа	–	Администра-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	вышена эффективность трудоустройства выпускников организаций, реализующих образовательные программы медицинского образования», значение: 1.0000, единица			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва С.Н.	(справка об исполнении контрольной точки)		тивная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.1.37	Контрольная точка «Данные федерального регистра медицинских работников по числу врачей на конец 2023 года подтверждены формой федерального статистического наблюдения ФСН № 30», значение: 1.0000, единица	–	15.04.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (форма федерального статистического наблюдения № 30)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.1.38	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.39	Контрольная точка «Приняты меры по трудоустройству работников на вакантные рабочие места», значение: 1.0000, единица	–	01.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.1.40	Контрольная точка «Созданы условия по закреплению привлеченных работников (персонала) на рабочих местах», значение: 1.0000, единица	–	30.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.1.41	Контрольная точка «Определены источники привлечения необходимой численности работников (персонала) (скорректированы контрольные цифры приема для специалистов с высшим образованием и объемов подготовки для специалистов со сред-	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ним профессиональным образованием, переподготовки граждан по востребованным направлениям, задание на переподготовку граждан)», значение: 1.0000, единица								
1.1.42	Контрольная точка «Увеличена численность врачей в государственных и муниципальных медицинских организациях до 4,957 тыс. специалистов», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	10	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.1.43	Контрольная точка «Повышена эффективность трудоустройства выпускников организаций, реализующих образовательные программы медицинского образования», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2	Результат «Увеличена численность средних	01.01.2020	31.12.2024	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Буркин А.В.	В отрасли сохраняются кадровые диспропорции и дефи-	Нет	Федеральная форма стати-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, тыс. человек нарастающим итогом»			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует		цит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников. Формирование контрольных цифр приема на подготовку специалистов в образовательных организациях с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, рассчитанной в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.06.2014 № 322 и от 14.02.2018 № 73, проведение профориентационной работы, развитие системы целевого обучения, реализация мер социальной поддержки медицинских работников на федеральном и региональном уровне, мониторинг трудоустройства и содействие в трудоустройстве молодых специалистов создадут условия для увеличения численности медицинских работников в государственных медицинских организациях Астраханской области		стического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»
1.2.1	Контрольная точка	–	31.12.2020	Взаимо-	Взаимо-	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Определена потребность в работниках (персонале) различных категорий и квалификации»			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует				
1.2.2	Контрольная точка «Определены источники привлечения необходимой численности работников (персонала) (скорректированы контрольные цифры приема для специалистов с высшим образованием и объемов подготовки для специалистов со средним профессиональным образованием, переподготовки граждан по востребованным направлениям, задание на переподготовку граждан)»	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–
1.2.3	Контрольная точка «Приняты меры по трудоустройству работников на вакантные рабо-	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результата-	Взаимосвязь с иными результата-	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	чие места»			ми и контрольными точками отсутствует	ми и контрольными точками отсутствует				
1.2.4	Контрольная точка «Созданы условия по закреплению привлеченных работников (персонала) на рабочих местах», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–
1.2.5	Контрольная точка «Увеличена численность средних медицинских работников в государственных и муниципальных медицинских организациях до 1 млн 291 тыс. специалистов», значение: 0.0000	–	31.12.2020	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Агафонова О.В.		–	–
1.2.6	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в ча-	–	30.06.2021	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	05	Агафонова О.В.	Отчет. Отчет	–	ФРМР

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	сти результата федерального проекта)», значение: 0.0000			трольными точками отсутствует					
1.2.7	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)», значение: 0.0000	–	30.09.2021	06	08	Полынина О.В.	Отчет	–	ФРМР
1.2.8	Контрольная точка «Определена потребность в работниках (персонале) различных категорий и квалификации», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	Отчет
1.2.9	Контрольная точка «Определены источники привлечения необходимой численности работников (персонала) (скорректированы контрольные цифры приема	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точка-	Полынина О.В.	Приказ	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	для специалистов с высшим образованием и объемов подготовки для специалистов со средним профессиональным образованием, переподготовки граждан по востребованным направлениям, задание на переподготовку граждан)», значение: 0.0000			ми отсутствует	ми отсутствует				
1.2.10	Контрольная точка «Приняты меры по трудоустройству работников на вакантные рабочие места», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–
1.2.11	Контрольная точка «Созданы условия по закреплению привлеченных работников (персонала) на рабочих местах», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.12	Контрольная точка «Увеличена численность средних медицинских работников в государственных медицинских организациях до 9,668 тыс. специалистов», значение: 0.0000	–	31.12.2021	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Отчет	–	ФРМР
1.2.13	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)», значение: 0.0000	–	31.12.2021	05	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Отчет	–	ФРМР
1.2.14	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта»	–	30.06.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	05	Полынина О.В.	Представлены данные из ФРМР	–	ФРМР
1.2.15	Контрольная точка	–	31.12.2022	Взаимо-	Взаимо-	Смирно-	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Определена потребность в работниках (персонале) различных категорий и квалификации», значение: 0.0000			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва С.Н.			
1.2.16	Контрольная точка «Определены источники привлечения необходимой численности работников (персонала) (скорректированы контрольные цифры приема для специалистов с высшим образованием и объемов подготовки для специалистов со средним профессиональным образованием, переподготовки граждан по востребованным направлениям, задание на переподготовку граждан)», значение: 0.0000	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.2.17	Контрольная точка «Приняты меры по трудоустройству работни-	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ков на вакантные рабочие места», значение: 0.0000			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
1.2.18	Контрольная точка «Созданы условия по закреплению привлеченных работников (персонала) на рабочих местах», значение: 0.0000	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
1.2.19	Контрольная точка «Увеличена численность средних медицинских работников в государственных и муниципальных медицинских организациях до 1 млн 328 тыс. специалистов», значение: 0.0000	–	31.12.2022	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет	–	ФРМР
1.2.20	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значе-	–	30.06.2023	Взаимосвязь с иными результата-	Взаимосвязь с иными результата-	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ние: 1.0000, единица			ми и контрольными точками отсутствует	ми и контрольными точками отсутствует				здравоохранения Астраханской области
1.2.22	Контрольная точка «Определена потребность в работниках (персонале) различных категорий и квалификации», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Смирнова С.Н.	Распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.23	Контрольная точка «Определены источники привлечения необходимой численности работников (персонала) (скорректированы контрольные цифры приема для специалистов с высшим образованием и объемов подготовки для специалистов со средним профессиональным образованием, переподготовки граждан по востребованным направле-	–	31.12.2023	01	03	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ниям, задание на переподготовку граждан)», значение: 1.0000, единица								
1.2.24	Контрольная точка «Приняты меры по трудоустройству работников на вакантные рабочие места», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	02	04	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.25	Контрольная точка «Созданы условия по закреплению привлеченных работников (персонала) на рабочих местах», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	03	05	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.26	Контрольная точка «Увеличена численность средних медицинских работников в государственных и муниципальных медицинских организациях до 9,818 тыс. специалистов»,	–	31.12.2023	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	значение: 1.0000, человек				ствует				
1.2.27	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.28	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.29	Контрольная точка «Определена потребность в работниках (персонале) различных категорий и квалификации», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут	Смирнова С.Н.	Распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ствует	ствует				
1.2.30	Контрольная точка «Определены источники привлечения необходимой численности работников (персонала) (скорректированы контрольные цифры приема для специалистов с высшим образованием и объемов подготовки для специалистов со средним профессиональным образованием, переподготовки граждан по востребованным направлениям, задание на переподготовку граждан)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.31	Контрольная точка «Приняты меры по трудоустройству работников на вакантные рабочие места», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.32	Контрольная точка «Созданы условия по закреплению привлеченных работников (персонала) на рабочих местах», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.33	Контрольная точка «Увеличена численность средних медицинских работников в государственных и муниципальных медицинских организациях до 9,831 тыс. специалистов», значение: 1.0000, человек	–	31.12.2024	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.3	Результат «Оказаны меры социальной поддержки медицинским работникам, работающим в государственных медицинских организациях Астраханской области»	01.01.2023	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Реализуются мероприятия по социальной поддержке молодых специалистов (врачей и средних медицинских работников), способствующие достижению результатов и показателей регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы	Нет	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)». Право на получение единовременного пособия имеют специалисты медицинских организаций, соответствующие требованиям, установленным абзацем первым части 1, частью 9 статьи 5, пунктом первым части 1, частью 2 статьи 25 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области» (далее – специалист). Размер единовременного пособия на одного специалиста, получившего высшее медицинское образование, составляет 50000 рублей, на одного специалиста со средним медицинским и фармацевтическим образованием – 30000 рублей. Мероприятие носит заявительный характер		
1.3.1	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значе-	–	31.03.2023	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с иными ре-	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа. Платежное поручение	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ние: 1.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
1.3.2	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа. Платежное поручение	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.3	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (платежное поручение)	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.4	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результата-	Взаимосвязь с иными результата-	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа справка об исполнении контрольной точки)	–	Административная отчетность министерства

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				ми и контрольными точками отсутствует	ми и контрольными точками отсутствует				здравоохранения Астраханской области
1.3.6	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Отчет о выполнении целевых субсидий	–	Административная отчетность министерства здравоохранения Астраханской области
1.3.7	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (платежное поручение)	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.8	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Взаимосвязь с иными результатами и кон-	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (платежное поручение)	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				трольными точками отсутствует	трольными точками отсутствует				
1.3.9	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (платежное поручение)	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.10	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (платежные поручения)	–	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3.12	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу»,	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Смирнова С.Н.	Отчет о выполнении целевых субсидий	–	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	значение: 1.0000, единица			ми точками отсутствует	ми точками отсутствует				
2	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь								
2.1.1	Контрольная точка «Соглашение о порядке и условиях предоставления субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания на оказание государственных (муниципальных) услуг (выполнение работ) заключено (включено в реестр соглашений)»	–	15.01.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.		–	–
2.1.2	Контрольная точка «Государственное (муниципальное) задание на оказание государственных (муниципальных) услуг (выполнение работ) утверждено (государственное задание включено в реестр государственных заданий)»	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Агафонова О.В.		–	–
2.1.3	Контрольная точка	–	31.12.2020	Взаимо-	Взаимо-	Агафоно-		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Представлен отчет о выполнении соглашения о порядке и условиях предоставления субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания на оказание государственных (муниципальных) услуг (выполнение работ)»			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва О.В.			
2.1.4	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Агафонова О.В.	Прочий тип документа	–	–
2.1.5	Контрольная точка «Соглашение о порядке и условиях предоставления субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания на оказание государственных (муниципальных) услуг (выполнение работ) заключено	–	15.01.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Агафонова О.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	(включено в реестр соглашений)»								
2.1.6	Контрольная точка «Государственное (муниципальное) задание на оказание государственных (муниципальных) услуг (выполнение работ) утверждено (государственное задание включено в реестр государственных заданий)», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–
2.1.8	Контрольная точка «Для оказания услуги (выполнения работы) подготовлено материально-техническое (кадровое) обеспечение», значение: 0.0000	–	31.12.2021	05	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–
2.1.9	Контрольная точка «Соглашение о порядке и условиях предоставления субсидии на выполнение государственного (муниципального) зада-	–	15.01.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	05	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ния на оказание государственных (муниципальных) услуг (выполнение работ) заключено (включено в реестр соглашений)», значение: 0.0000			ми точками отсутствует					
2.1.10	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации результата», значение: 0.0000	–	30.06.2022	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа. С портала НМО Министерства здравоохранения Российской Федерации сформирован промежуточный отчет	–	Портал НМО
2.1.11	Контрольная точка «Государственное (муниципальное) задание на оказание государственных (муниципальных) услуг (выполнение работ) утверждено (государственное задание включено в реестр государственных заданий)», значение: 0.0000	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа	–	–
2.1.12	Контрольная точка	–	31.12.2022	Взаимо-	Взаимо-	Смирно-	Отчет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Представлен отчет о выполнении соглашения о порядке и условиях предоставления субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания на оказание государственных (муниципальных) услуг (выполнение работ)», значение: 0.0000			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва С.Н.			
2.1.13	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.03.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования
2.1.14	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2023	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.15	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования
2.1.16	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.10.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования
2.1.17	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.18	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования
2.1.19	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.03.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования
2.1.20	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	05	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования
2.1.21	Контрольная точка	–	30.09.2024	Взаимо-	Взаимо-	Смирно-	Прочий тип документа	–	Информаци-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица			связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва С.Н.	(справка об исполнении контрольной точки)		онная система обеспечения непрерывного медицинского образования
2.1.22	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования
2.1.23	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица	–	30.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении контрольной точки)	–	Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования
2.1.24	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг	–	30.12.2024	Взаимосвязь с	Взаимосвязь с	Смирнова С.Н.	Прочий тип документа (справка об исполнении кон-	–	Информационная систе-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	реализации регионального проекта», значение: 1.0000, единица			иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует		трольной точки)		ма обеспечения непрерывного медицинского образования

Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1	2	3	4	5	6
1	Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
2	Администратор регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Увеличена численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях, тыс. человек нарастающим итогом					
3	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
4	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
5	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
6	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом					
7	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
8	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
9	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
10	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
11	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Увеличена численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, тыс. человек нарастающим итогом					
12	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
13	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
14	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
15	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
16	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
Оказаны меры социальной поддержки медицинским работникам, работающим в государственных медицинских организациях Астраханской области					
17	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
18	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
19	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
20	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
21	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1

Приложение № 13
к государственной программе

Паспорт
комплекса процессных мероприятий
«Управление кадровыми ресурсами здравоохранения на территории Астраханской области»

1. Общие положения

Ответственный исполнительный орган Астраханской области (организация)	Министерство здравоохранения Астраханской области (Буркин А.В. – министр здравоохранения Астраханской области)
Связь с государственной программой	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№ п/п	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/ убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.	Задача «Обеспечение укомплектованности медицинских организаций Астраханской области медицинскими кадрами, создание условий для роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников»														
1.1	Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения в Астраханской области	Возрастающий	КПМ	процент	48,2	2022	48,2	48,2	48,2	48,2	48,2	48,2	48,2	министерство здравоохранения Астраханской области	ГИИС «Электронный бюджет»
1.2	Обеспеченность средним медицинским персоналом на 10 тыс. населения в Астраханской области	Возрастающий	КПМ	процент	95,7	2022	95,0	95,7	95,7	95,7	95,7	95,7	95,7	министерство здравоохранения Астраханской области	ГИИС «Электронный бюджет»
1.3	Количество медицинских работников (врачей, фельдшеров), прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабо-	Возрастающий	КПМ	человек	59/25	2022	59/25	59/25	59/25	59/25	59/25	59/25	59/25	министерство здравоохранения Астраханской области	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	чие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек														
1.4	Доля медицинских работников, прошедших курсы повышения квалификации в соответствии с потребностью, от запланированных	Возрастающий	КПМ	процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100	министерство здравоохранения Астраханской области	ГИИС «Электронный бюджет»
1.5	Доля врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Астраханской области	Возрастающий	КПМ	процент	61,0	2022	61,5	62,0	62,5	62,5	62,5	62,5	62,5	министерство здравоохранения Астраханской области	ГИИС «Электронный бюджет»
1.6	Доля работников со средним медицинским образованием, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских ор-	Возрастающий	КПМ	процент	74,5	2022	74,5	74,5	74,5	74,5	74,5	74,5	74,5	министерство здравоохранения Астраханской области	ГИИС «Электронный бюджет»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	ганизациях Астраханской области														

3. План достижения показателей комплекса процессных мероприятий в 2024 году

№ п/п	Показатели комплекса процессных мероприятий	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2024 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сент.	окт.	нояб.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Задача «Обеспечение укомплектованности медицинских организаций Астраханской области медицинскими кадрами, создание условий для роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников»														
1.1	Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения в Астраханской области	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	48,2
1.2	Обеспеченность средним медицинским персоналом на 10 тыс. населения в Астраханской области	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	95,0
1.3	Количество медицинских работников (врачей, фельдшеров), прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек	КПМ	человек												59/25
1.4	Доля медицинских работников, прошедших курсы повышения квалификации в соответствии с потребностью, от запланированного	КПМ	процент												100
1.5	Доля врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Астраханской области	КПМ	процент												61,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.6	Доля работников со средним медицинским образованием, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Астраханской области	КПМ	процент												74,5

4. Перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия(результата)	Тип мероприятий (результата)	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значения мероприятия (результата) по годам						
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Задача «Обеспечение укомплектованности медицинских организаций Астраханской области медицинскими кадрами, создание условий для роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников»													
1.1	Мероприятие (результат) 1 «Обеспечено предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек»	Выплаты физическим лицам	В рамках мероприятия осуществляется привлечение медицинских кадров в сельскую местность Астраханской области, продолжается работа программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер». Выплата носит заявительный характер	человек	59/25	2022	59/25	59/25	59/25	59/25	59/25	59/25	59/25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.2	Мероприятие (результат) 2 «Обеспечена государственная поддержка работников государственных медицинских организаций Астраханской области и членов их семей»	Выплаты физическим лицам	В рамках мероприятия выплачивается социальная поддержка медицинским работникам, пострадавшим на производстве и членам их семьей, и в случае смерти медицинского работника при исполнении профессионального долга. Выплата носит заявительный характер	человек	–	2022	3	3	3	3	3	3	3
1.3	Мероприятие (результат) 3 «Обеспечение основной деятельности государственного бюджетного учреждения «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж»	Оказание услуг (выполнение работ)	В рамках мероприятия обеспечено предоставление субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственному бюджетному учреждению «Профессиональная образовательная организация «Астра-	процент	100	2022	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			ханский базовый медицинский колледж»										
1.4	Мероприятие (результат) 4 «Обеспечена государственная поддержка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя»	Выплаты физическим лицам	В рамках мероприятия предоставляется социальная поддержка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя. Мероприятие носит заявительный характер	человек	59	2022	59	59	59	59	59	59	59
1.5	Мероприятие (результат) 5 «Обеспечена государственная поддержка граждан в форме стипендий и других форм материальной поддержки обучающихся»	Выплаты физическим лицам	В рамках мероприятия осуществляется обеспечение государственной поддержки и других форм материальной поддержки обучающихся	человек	1965	2022	1965	1965	1965	1965	1965	1965	1965
1.6	Мероприятие (результат) 6 «Обеспечена го-	Выплаты	В рамках мероприятия осуществляется	человек	2765	2022	2765	2765	2765	2765	2765	2765	2765

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	сударственная поддержка обучающихся граждан в форме стипендий по договору о целевом обучении»	физическим лицам	обеспечение обучающихся стипендиями по договору о целевом обучении и другимии формами материальной поддержки обучающихся по целевым направлениям министерства здравоохранения Астраханской области в государственном бюджетном учреждении «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж» и федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.7	Мероприятие (результат) 7 «Обеспечена возможность предоставления платных образовательных услуг государственным бюджетным учреждением «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж»	–	В рамках мероприятия осуществляется оказание платных образовательных услуг государственным бюджетным учреждением «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж»	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/ источник финансового обеспечения	ГРБС/ КБК	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
		2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Комплекс процессных мероприятий «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения на территории Астраханской области»		308 790,1	300 828,0	300 828,0	196 828,0	196 828,0	196 828,0	196 828,0	1 697 758,1
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.1003. 01100R1380.310	89 440,0	87 360,0	87 360,0	0,0	0,0	0,0	0,0	264 160,0
Бюджет Астраханской области, из них:		121 654,0	111 415,6	111 415,6	94 775,6	94 775,6	94 775,6	94 775,6	723 587,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	854.0704.01Б0010510.610 854.0705.01Б0010510.610	59 849,2	57 847,3	57 847,3	57 847,3	57 847,3	57 847,3	57 847,3	406 933,0
	854.1004.01Б0080870.310 854.1004.01Б0080700.310	12 656,9	12 371,2	12 371,2	12 371,2	12 371,2	12 371,2	12 371,2	86 884,1
	854.0704.01Б0080950.610	11 942,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	50 693,5
	854.1003.01Б0089010.320	22 540,4	17 993,6	17 993,6	17 993,6	17 993,6	17 993,6	17 993,6	130 502,0
	854.1003.01Б0089020.610	105,0	105,0	105,0	105,0	105,0	105,0	105,0	735,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Внебюджетные источники	854.0000.0000000000	97 696,1	102 052,4	102 052,4	102 052,4	102 052,4	102 052,4	102 052,4	710 010,5
Мероприятие (результат) 1 «Обеспечено предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек», всего, в том числе:		104 000,0	104 000,0	104 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	312 000,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.1003.01100R1380.310	89 440,0	87 360,0	87 360,0	0,0	0,0	0,0	0,0	264 160,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.1003.01100R1380.310	14 560,0	16 640,0	16 640,0	0,0	0,0	0,0	0,0	47 840,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Федерации									
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 2 «Обеспечена государственная поддержка работников государственных медицинских организаций Астраханской области и членов их семей», всего, в том числе:		105,0	105,0	105,0	105,0	105,0	105,0	105,0	735,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской	854.1003.01Б0089020.610	105,0	105,0	105,0	105,0	105,0	105,0	105,0	735,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
области, из них:									
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 3 «Обеспечение основной деятельности		59 849,2	57 847,3	57 847,3	57 847,3	57 847,3	57 847,3	57 847,3	406 933,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
государственного бюджетного учреждения «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж» всего, в том числе:									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0704.01Б0010510.610 854.0705.01Б0010510.610	59 849,2	57 847,3	57 847,3	57 847,3	57 847,3	57 847,3	57 847,3	406 933,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
бюджеты муниципальных образований, из них:									
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 4 «Обеспечена государственная поддержка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя», всего, в том числе:		12 656,9	12 371,2	12 371,2	12 371,2	12 371,2	12 371,2	12 371,2	86 884,1
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.1004.01Б0080870.310 854.1004.01Б0080700.310	12 656,9	12 371,2	12 371,2	12 371,2	12 371,2	12 371,2	12 371,2	86 884,1
межбюджетные транс-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ферты местным бюджетам									
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 5 «Обеспечена государственная поддержка граждан в форме стипендий и других форм материальной		11 942,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	50 693,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
поддержки обучающихся» всего, в том числе:									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.0704.01Б0080950.610	11 942,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	6 458,5	50 693,5
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъ-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
екта Российской Федерации									
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 6 «Обеспечена государственная поддержка обучающихся граждан в форме стипендий по договору о целевом обучении» всего, в том числе:		22 540,4	17 993,6	17 993,6	17 993,6	17 993,6	17 993,6	17 993,6	130 502,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:	854.1003.01Б0089010.320	22 540,4	17 993,6	17 993,6	17 993,6	17 993,6	17 993,6	17 993,6	130 502,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территори-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
альных фондов обязательного медицинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 7 «Обеспечена возможность предоставления платных образовательных услуг государственным бюджетным учреждением «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж» всего, в том числе:		97 696,1	102 052,4	102 052,4	102 052,4	102 052,4	102 052,4	102 052,4	710 010,5
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них:		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	854.0000.0000000000	97 696,1	102 052,4	102 052,4	102 052,4	102 052,4	102 052,4	102 052,4	710 010,5

6. План реализации комплекса процессных мероприятий в 2024 году

Задача, мероприятие (результат) / контрольная точка	Дата наступления контрольной точки	Ответственный исполнитель (Ф.И.О., должность, наименование исполнительного органа Астраханской области, организации)	Вид подтверждающего документа	Информационная система (источник данных)
1	2	3	4	5
Задача «Обеспечение укомплектованности медицинских организаций Астраханской области медицинскими кадрами, создание условий для роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников»				
Мероприятие (результат) 1 «Обеспечено предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек»	30.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Астраханской области в целях софинансирования расходных обязательств региона по осуществлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу	

1	2	3	4	5
			в сельские населенные рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек	
Контрольная точка 1.1 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий в соответствии с государственной программой за I квартал»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 1.2 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий в соответствии с государственной программой за II квартал»	31.07. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 1.3 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий в соответствии с государственной программой за III квартал»	31.10. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 1.4 «Выплаты осуществлены»	25.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Мероприятие (результат) 2 «Обеспечена государственная поддержка работников государственных медицинских организаций Астраханской области и членов их семей»			Постановление Правительства Астраханской области	
Контрольная точка 2.1 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий в соответствии с государственной программой за I квартал»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	

1	2	3	4	5
Контрольная точка 2.2 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий в соответствии с государственной программой за II квартал»	31.07. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 2.3 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий в соответствии с государственной программой за III квартал»	31.10. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 2.4 «Выплаты осуществлены»	25.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Мероприятие (результат) 3 «Обеспечение основной деятельности государственного бюджетного учреждения «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж»			Государственное задание	
Контрольная точка 3.1 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за I квартал»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 3.2 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за II квартал»	31.07. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 3.3 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за III квартал»	31.10. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 3.4 «Выплаты осуществлены»	25.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Мероприятие (результат) 4 «Обеспечена государственная поддержка детей-сирот и детей, остав-			Постановление Правительства Астраханской области	

1	2	3	4	5
шихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя»				
Контрольная точка 4.1 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за I квартал»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 4.2 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за II квартал»	31.07. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 4.3 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за III квартал»	31.10. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 4.4 «Выплаты осуществлены»	25.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Мероприятие (результат) 5 «Обеспечена государственная поддержка граждан в форме стипендий и других форм материальной поддержки обучающихся»			Постановление Правительства Астраханской области	
Контрольная точка 5.1 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за I квартал»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 5.2 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за II квартал»	31.07. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 5.3 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за III квартал»	31.10. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	

1	2	3	4	5
Контрольная точка 5.4 «Выплаты осуществлены»	25.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Мероприятие (результат) 6 «Обеспечена государственная поддержка обучающихся граждан в форме стипендиий по договору о целевом обучении»			Постановление Правительства Астраханской области	
Контрольная точка 6.1 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за I квартал»	30.04.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 6.2 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за II квартал»	31.07.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 6.3 «Представлен отчет о выполнении программных мероприятий за III квартал»	31.10.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 6.4 «Выплаты осуществлены»	25.12.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Мероприятие (результат) 7 «Обеспечена возможность предоставления платных образовательных услуг государственным бюджетным учреждением «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж»		Государственное бюджетное учреждение «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж»		

7. Помесячный план достижения мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий в 2024 году

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения на конец месяца											На конец 2024 года
			янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Задача «Обеспечение укомплектованности медицинских организаций Астраханской области медицинскими кадрами, создание условий для роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников»													
1.1	Обеспечено предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек	человек	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	59/25
1.2	Обеспечена государственная поддержка работников государственных медицинских организаций Астраханской области и членов их семей	человек	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1.3	Обеспечение основной деятельности государственного бюджетного учреждения «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж»	проценты	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.4	Обеспечена государственная поддержка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя	человек	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	59
1.5	Обеспечена государственная поддержка обучающихся граждан в форме стипендий и других форм материальной поддержки	человек	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1965
1.6	Обеспечена государственная поддержка	человек	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	2765

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	обучающихся граждан в форме стипендий по договору о целевом обучении													
1.7	Обеспечена возможность предоставления платных образовательных услуг государственным бюджетным учреждением «Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский колледж»	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

Приложение № 14
к государственной программе

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

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	Звезинцева Е.Ю.		Заместитель министра здравоохранения Астраханской области		
Связь с государственными программами (комплексными программами) Российской Федерации	1	Государственная программа	Развитие здравоохранения Астраханской области		
		Направление (подпрограмма)	–		

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	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	Миллион долларов	0,0000	2017	0,0000	0,0000	0,5200	0,5200	0,5700	0,6100	0,6600	–	–	ЕМИСС, автоматизированная система мониторинга медицинской статистики федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации
1.2	Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.)	ФП	Тысяча человек	0,1300	2017	0	21,8	12,3	12,3	24,6	36,9	49,2	-	-	ЕМИСС, автоматизированная система мониторинга медицинской статистики федерального государственного бюджетного учреждения «Цен-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
															тральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2023 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	Миллион долларов	2,2000	2,2000	2,2000	2,2000	2,5000	2,6000	2,7000	2,8000	2,9000	3,0000	2,2000	0,6100
1.2	Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.)	ФП	Тысяча человек	41,500	41,500	41,500	41,500	43,600	43,800	44,000	44,200	44,300	44,400	44,500	36,9000

4. Результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование результата	Региональный проект	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год									Характеристика результата	Тип результата
				значение	год	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (справочно)	2030 (справочно)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Усовершенствован механизм экспорта медицинских услуг															
1.1	Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории региона, на 2019 год	–	–	0,0000	2019	–	1,00	–	–	–	–	–	–	–	Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории региона, на 2019 год	Проведение информационно-коммуникационной кампании
1.2	Реализована про-	–	Единица	1,0000	2019	–	1,00	–	–	–	–	–	–	–	Реализована	Проведе-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	грамма коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2019 год														программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2019 год	ние информационно-коммуникационной кампании
2	Увеличен объем экспорта медицинских услуг															
2.1	Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на	–	Единица	0,0000	2019	–	–	–	–	1,00	–	–	–	–	Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информиро-	Проведение информационно-коммуникационной кампании

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	территории региона, на 2022–2024 годы														ванности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории региона, на 2022–2024 годы	
2.2	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации	–	Единица	1,0000	2019	–	–	–	–	1,00	1,00	1,00	–	–	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории	Проведение информационно-коммуникационной кампании

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															Российской Федерации, за 2022 год	
3	Усовершенствован механизм экспорта медицинских услуг															
3.1	Создана рабочая группа по вопросам экспорта медицинских услуг на период реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг»	–	–	0,0000	2019	–	0,0000	–	–	–	–	–	–	–	Созданная рабочая группа занимается вопросами развития экспорта медицинских услуг на территории Астраханской области	Создание (реорганизация) организации (структурного подразделения)
3.2	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за	–	Единица	1,0000	2019	–	–	1,0	–	–	–	–	–	–	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностран-	Проведение информационно-коммуникационной кампании

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	2020 год														ных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2020 год	
4	Увеличен объем экспорта медицинских услуг															
4.1	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2021 год	–	Единица	1,0000	2021	–	–	–	1,00	–	–	–	–	–	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской	Проведение информационно-коммуникационной кампании

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															Федерации, за 2021 год	

7. Дополнительная информация

Реализация регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» направлена на достижение целевого показателя «Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (млн долларов США)».

Основной задачей реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» является внедрение системы мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении, разработка которой планируется Министерством здравоохранения Российской Федерации в рамках реализации федерального проекта. Внедрение системы мониторинга планируется в медицинские организации как государственной, так и частной формы собственности.

Второй по значимости задачей является разработка программы коммуникационных мероприятий, направленной на повышение уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, доступных в медицинских организациях Астраханской области, при использовании разных форматов: телевидение, радио, ресурсы информационно-коммуникационной сети «Интернет», включая использование социальных сетей как одного из самых популярных вариантов распространения информации.

Предложенный вариант реализации данного регионального проекта в части развития экспорта медицинских услуг является достаточным и эффективным.

Основным фактором риска недостижения целевого показателя регионального проекта является отсутствие запланированного федерального финансирования на проведение коммуникационных мероприятий и иных мер по поддержке экспорта медицинских услуг.

Приложение
к паспорту регионального проекта
«Развитие экспорта медицинских услуг
(Астраханская область)»

План реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата, контрольной точки	Сроки реализации		Взаимосвязь		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Реализуется муниципальными образованиями (да/нет)	Информационная система (источник данных)
		начало	окончание	предшественники	последователи				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Усовершенствован механизм экспорта медицинских услуг								
1.1	Результат «Создана рабочая группа по вопросам экспорта медицинских услуг на период реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)»	01.01.2019	01.06.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Орлов Ф.В.	Созданная рабочая группа занимается вопросами развития экспорта медицинских услуг на территории Астраханской области	Нет	ЦНИИОИЗ
1.1.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформи-	–	01.06.2019	Взаимосвязь с иными результатами и	Взаимосвязь с иными результатами и	Степина Н.А.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	рованы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)»			контрольными точками отсутствует	контрольными точками отсутствует				
1.2	Результат «Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории региона, на 2019 год»	01.01.2019	01.06.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Орлов Ф.В.	Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории региона, на 2019 год	Нет	ЦНИИОИЗ
1.2.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)»	–	31.05.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.		–	–
1.3	Результат «Реализо-	01.01.2019	31.12.2019	Взаимосвязь	Взаимосвязь	Смирнова С.Н.	Реализована про-	Нет	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	вана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2019 год»			с иными результатами и контрольными точкам	с иными результатами и контрольными точкам		грамма коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2019 год		
1.3.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)»	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.		–	–
1.3.2	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)»	–	31.12.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Степина Н.А.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.4	Результат «Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации,за 2020 год»	01.01.2020	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации,за 2020 год	Нет	ЦНИИОИЗ
1.4.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)»	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Иванова Е.В.		–	–
1.4.2	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)»	–	31.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Иванова Е.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Увеличен объем экспорта медицинских услуг								
1.1	Результат «Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2021 год»	01.01.2021	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2021 год	Нет	ЦНИИОИЗ
1.1.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Иванова Е.В.	Распоряжение	–	–
1.1.2	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Полынина О.В.	Отчет	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				отсутствует	отсутствует				
1.2	Результат «Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области»	01.01.2022	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области	Нет	Административные данные
1.2.1	Контрольная точка «Подготовлен отчет о реализации программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области, в 2022 году», значение: 1.0000	–	31.12.2022	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точкам и отсутствует	Полынина О.В.	Отчет о реализации программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области, за 2022 год	–	Информационная система министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.2	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	07	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утверждён в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.2.3	Контрольная точка «Подготовлен промежуточный отчет о реализации программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области,в 2023 году», значение: 1.0000, единица	–	05.09.2023	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	Административные данные
1.2.4	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2023	07	08	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.5	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.10.2023	05	08	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.2.6	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	17.12.2023	02	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.2.7	Контрольная точка «Подготовлен отчет о реализации программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области, в 2023 году», значение: 1.0000, единица	–	17.12.2023	05	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.8	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.06.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	08	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.2.9	Контрольная точка «Промежуточный отчет по реализации программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации», значение: 1.0000, единица	–	05.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	04	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	ЦИТИС
1.2.10	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.09.2024	08	07	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в системе Министерства здравоохранения Россий-	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							ской Федерации		
1.2.11	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	30.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.2.12	Контрольная точка «Услуга оказана (работы выполнены)», значение: 1.0000, единица	–	17.12.2024	08	04	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ
1.2.13	Контрольная точка «Подготовлен отчет о реализации программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области, в 2024 году», значение: 1.0000, единица	–	17.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден в системе Министерства здравоохранения Российской Федерации	–	ЦНИИОИЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.3	Результат «Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории региона, на 2022–2024 годы»	01.06.2022	01.06.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории региона, на 2022–2024 годы	Нет	Административные данные
1.3.1	Контрольная точка «Утверждены (одобрены, сформированы) документы, необходимые для оказания услуги (выполнения работы)»	–	01.06.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Звезинцева Е.Ю.		–	–

Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1	2	3	4	5	6
1	Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
2	Администратор регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Создана рабочая группа по вопросам экспорта медицинских услуг на период реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)»					
3	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В.	0
4	Участник регионального проекта	Николаев А.А.	Начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области	Смирнова С.Н.	0
Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории региона, на 2019 год					
5	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Орлов Ф.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Шарыкин А.В.	0

1	2	3	4	5	6
6	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Смирнова С.Н.	1
7	Участник регионального проекта	Тетерятникова Н.В.	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	Буркин А.В.	0
8	Участник регионального проекта	Николаев А.А.	Начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области	Смирнова С.Н.	0
Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2019 год					
9	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
10	Участник регионального проекта	Иванова Е. В.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Спирин А. В.	1
Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2020 год					
11	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Спирин А. В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Овчинников Д. Е.	1

1	2	3	4	5	6
12	Участник регионального проекта	Степина Н.А.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Смирнова С.Н.	1
Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, за 2021 год					
13	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
14	Участник регионального проекта	Полынина О. В.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Астраханской области					
15	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
16	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Разработана программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории региона, на 2022–2024 годы					
17	Ответственный за достижение результата регионально-	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
	го проекта				
18	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
19	Участник регионального проекта	Смирнова С.Н.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
20	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
21	Участник регионального проекта	Полынина О. В.	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1

Приложение № 15
к государственной программе

Паспорт
регионального проекта
«Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)»

1. Основные положения

<table>
<tr><td>Наименование регионального проекта</td><td colspan="5">Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)</td></tr>
<tr><td>Краткое наименование регионального проекта</td><td colspan="2">Цифровой контур здравоохранения (Астраханская область)</td><td>Срок реализации проекта</td><td>01.01.2019</td><td>31.12.2024</td></tr>
<tr><td>Куратор регионального проекта</td><td colspan="2">Князев О.А.</td><td colspan="3">Вице-губернатор – председатель Правительства Астраханской области</td></tr>
<tr><td>Руководитель регионального проекта</td><td colspan="2">Буркин А.В.</td><td colspan="3">Министр здравоохранения Астраханской области</td></tr>
<tr><td>Администратор регионального проекта</td><td colspan="2">Звезинцева Е.Ю.</td><td colspan="3">Заместитель министра здравоохранения Астраханской области</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Связь с государственными программами (комплексными программами) Российской Федерации</td><td rowspan="2">1</td><td>Государственная программа</td><td colspan="3">Развитие здравоохранения Астраханской области</td></tr>
<tr><td>Направление (подпрограмма)</td><td colspan="3">Основные мероприятия по реализации региональных проектов в рамках национального проекта государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»</td></tr>
</table>

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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 услуг (функций)	ФП	Тысяча человек	47,5990	2020	0,0000	32,6320	64,3200	101,180	141,180	196,590	243,390	–	–	СИП ЕГИСЗ
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	Процент	79,0000	2020	0,0000	80,0000	90,0000	100,000	100,000	100,000	100,000	–	–	СИП ЕГИСЗ
1.3	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	ФП	Процент	0,0000	2020	0,0000	0,0000	0,0000	40,0000	48,0000	56,0000	63,0000	–	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.4	Доля граждан, являющихся пользователями Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи, за период	ФП	Процент	0,0000	2020	0,0000	0,0000	0,0000	11,0000	32,000	64,000	85,000	–	–	СИП ЕГИСЗ
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 кадровое обеспечение; - обеспечение эффективного управления цифровой инфраструктурой; - контрольно-надзорная деятельность														
2.1	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым представлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, за период	ФП	Процент	0,0000	2020	0,0000	0,0000	0,0000	59,0000	73,0000	86,0000	100,000	–	–	СИП ЕГИСЗ
2.2	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизован-	ФП	Процент	65,3000	2020	0,0000	26,0000	66,0000	91,0000	100,000	100,000	100,000	–	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	ным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации														

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Показатели регионального проекта	Уровень показа-	Единица измере-	Плановые значения по месяцам											На конец 2023
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	Тысяча человек	0,5000	15,0000	22,0000	32,0000	38,0000	42,0000	48,0000	51,0000	56,0000	61,0000	65,0000	196,5900
1.2	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих ин-	ФП	Процент	94,4000	94,4000	94,4000	94,4000	94,4000	94,4000	94,4000	94,5000	94,6000	96,0000	98,0000	100,0000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	формационное взаимодействие с ЕГИСЗ														
1.3	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	ФП	Процент	0,5000	10,0000	15,0000	20,0000	25,0000	30,0000	35,0000	40,0000	45,0000	50,0000	54,0000	56,0000
1.4	Доля граждан, являющихся пользователями Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период	ФП	Процент	0,1000	11,7000	12,8000	13,2000	14,5000	15,5000	17,0000	20,0000	30,0000	42,0000	62,0000	64,0000
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 кадровое обеспечение; - обеспечение эффективного управления цифровой инфраструктурой; - контрольно-надзорная деятельность														
2.1	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме	ФП	Процент	0,0500	10,0000	21,0000	32,0000	37,0000	42,0000	57,0000	62,0000	74,0000	78,0000	84,0000	86,0000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	ЕГИСЗ, за период														
2.2	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	ФП	Процент	99,8600	99,8600	99,8600	99,8600	99,8600	99,8600	99,8700	99,8700	99,8800	99,8800	99,8900	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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
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 «Те-	–	Единица	0,0000	–	–	–	–	–	1,00	1,00	1,00	–	–	В 2022 году все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской	Создание (развитие) информационно-телекому-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	лемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации второго и третьего уровней														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 обу-	никационного сервиса (информационной системы)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															чены принципам проведения телемедицинских консультаций	
1.2	85 субъектов Российской Федерации реализовали региональные проекты «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, и	–	Единица	0,000	–	–	–	–	–	–	–	1,00	–	–	К 2023 году в Астраханской области реализованы и используются государственные информационные системы в сфере здравоохранения, к которым подключены медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения (частные медицинские организации, по решению таких организаций), осуществляется информационное взаимодей-	Создание (развитие) информационно-телекоммуникационного сервиса (информационной системы)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ														ствие 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 Астраханской области включают в том числе централизованные си-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															стемы (подсистемы) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», «Управление льготным лекарственным обеспечением», «Управление потоками пациентов», «Ведение интегрированных электронных медицинских карт пациентов», «Телемедицинские консультации», «Лабораторные исследования», «Центральный архив медицинских изображений», «Организация оказания медицинской помощи боль-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															ным онкологическими заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)», «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)». Сокращено время ожидания	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															гражданами медицинской помощи за счет реализации системы управления маршрутизацией и потоками пациентов, запись на обследования к узким специалистам медицинских организаций второго и третьего уровней обеспечивается из подразделений медицинских организаций на приеме у врача. К концу 2020 года в Астраханской области функционирует централизованная система (подсистема) «Управление скорой и неотложной медицинской помо-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															щью (в том числе санитарной авиации)», созданы автоматизированные системы региональных центров приема и обработки вызовов, обеспечивается контроль времени доезда санитарного автотранспорта, маршрутизация пациентов при неотложных состояниях в специализированные медицинские организации, врачу скорой помощи обеспечен доступ к сведениям об аллергическом статусе и хронических диагнозах пациентов. К концу 2020 года в	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															Астраханской области посредством централизованной системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» организовано своевременное обеспечение населения льготными лекарственными препаратами, мониторинг остатков лекарственных препаратов в медицинских и аптечных организациях, автоматизирован весь процесс от формирования заявки медицинской организацией на закупку лекарственных препаратов до по-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															лучения сведений о выданных лекарственных препаратах. К 2023 году в Астраханской области функционирует централизованная система (подсистема) «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации второго и третьего уровней, для врачей обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям. К 2023 году в Астраханской области осуществляется мониторинг состояния здоро-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															вья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом факторов риска путем подключения всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованным системам (подсистемам) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи по	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)», «Организация 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	–	Процент	0,000	–	–	–	–	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	Создание (развитие) информационно-телекоммуникационного сервиса (информа-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															установления инвалидности, в том числе в целях сокращения количества очных обращений граждан в учреждения медико-социальной экспертизы, путем доработки функционала медицинских информационных систем для передачи направления на медико-социальную экспертизу и сопутствующей медицинской документации в форме электронных документов посредством ЕГИСЗ в бюро медико-социальной экспертизы. К 2022 году не	ционной системы)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															менее 90% медицинских организаций будут обеспечивать межведомственное электронное взаимодействие с фондом социального страхования (передача электронных листков нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социального развития Российской Федерации при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1.4	85 субъектов Российской Федерации реализовали систему электронных рецептов	–	Процент	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 препаратов, подлежащих изготовлению и отпуску аптечными организациями	Создание (развитие) информационно-телекоммуникационного сервиса (информационной системы)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															(лекарственных препаратов индивидуального изготовления). 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, сформированных в форме электронных	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															рецептов, и отпуске лекарственных препаратов	
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 кадровое обеспечение; - обеспечение эффективного управления цифровой инфраструктурой; - контрольно-надзорная деятельность															
2.1	Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключено не менее 100% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (в том числе фельд-	–	Процент	0,0000	–	–	–	–	94,0	100,0	–	–	–	–	В 2021 году в субъектах Российской Федерации будут созданы и обеспечено функционирование защищенных сетей передачи данных, к которым будет подключено не менее 80% территориально выделенных структур-	Приобретение товаров, работ, услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	шерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)														ных 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»)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
2.2	Организовано не менее 900 тысяч автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации. Нарастающий итог	–	Единица	0,0000	1	1	1	1	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 медицинских работников (нарастающим итогом) при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, в медицинских	Приобретение товаров, работ, услуг

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															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)	–	Процент	0,000	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 документах, созданных при оказании медицинской помощи населению, в подсистему ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских доку-	Создание (развитие) информационно-телекоммуникационного сервиса (информационной системы)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
															ментов» для предоставления гражданам электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	

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	2	3	4	5	6	7	8	9
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	109 054,70	288 408,00	92 027,01	95 056,30	84 396,57	88 056,93	756 999,51

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерство здравоохранения Российской Федерации, и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ							

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1.1	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, всего	109 054,70	288 408,00	92 027,01	95 056,30	84 396,57	88 056,93	756 999,51
1.1.1.1	бюджет субъекта	74 754,70	252 408,00	63 527,01	57 640,30	46 875,57	50 520,93	545 726,51
1.1.1.3	бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты ТФОМС)	34 300,00	36 000,00	28 500,00	37 416,00	37 521,00	37 536,00	211 273,00
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
Итого по региональному проекту		109 054,70	288 408,00	92 027,01	95 056,30	84 396,57	88 056,93	756 999,51
Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, из них		109 054,70	288 408,00	92 027,01	95 056,30	84 396,57	88 056,93	756 999,51
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты ТФОМС)		34 300,00	36 000,00	28 500,00	37 416,00	37 521,00	37 536,00	211 273,00
Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, всего		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Внебюджетные источники, всего		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6. Помесячный план исполнения бюджета (Астраханская область) в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2023 году

№ п/п	Наименование результата	План исполнения нарастающим итогом (тыс. рублей)											На конец 2023 года (тыс. рублей)
		янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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 Министерства здравоохранения Российской Федерации, и реализа-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	1 200,0	3 700,0	39 469,30	39 469,30	46 875,57

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	ции государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ												

7. Дополнительная информация

Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в Астраханской области» направлен на создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, что обеспечит преобразование и повышение эффективности функционирования отрасли здравоохранения на всех уровнях и создаст условия для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения, что приведет к повышению эффективности функционирования системы здравоохранения. В рамках указанного регионального проекта предстоит решение задач по трансформации процессов организации системы здравоохранения за счет автоматизированного информационного сопровождения, а также мониторинга и анализа использования ресурсов здравоохранения и оказания медицинской помощи пациентам.

Решение поставленных задач в рамках данного регионального проекта будет осуществляться посредством внедрения и развития медицинских информационных систем в государственных медицинских организациях Астраханской области и создания механизмов юридически значимого электронного медицинского документооборота между медицинскими организациями, органами управления здравоохранением. К 2022 году все государственные медицинские организации обеспечат юридически значимый электронный медицинский документооборот.

К 2022 году на территории Астраханской области должно быть завершено внедрение государственной информационной системы в сфере здравоохранения Астраханской области и ее компонентов, соответствующих требованиям Министер-

ства здравоохранения Российской Федерации, подключение к ней всех структурных подразделений государственных медицинских организаций Астраханской области, создание на ее платформе централизованных систем, что обеспечит преемственность оказания медицинской помощи, маршрутизацию пациентов и мониторинг оказания медицинской помощи по отдельным профилям заболеваний, организацию телемедицинских консультаций, автоматизированную диспетчеризацию санитарного транспорта.

К 2020 году будет модернизирована действующая единая информационная система управления льготным лекарственным обеспечением и осуществлен переход на использование электронных рецептов.

Подключение к ЕГИСЗ государственной информационной системы в сфере здравоохранения Астраханской области обеспечит к концу 2024 года в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) гражданам доступ к услугам (сервисам), в том числе к записи на прием к врачу, вызову врача на дом, диспансеризации (профилактическим осмотрам), получению сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости, доступ к своим электронным медицинским документам.

Таким образом, реализация регионального проекта носит системный характер, оказывая влияние на достижение основных целей смежных региональных проектов национального проекта «Здравоохранение», в том числе региональных проектов «Завершение формирования сети национальных медицинских исследовательских центров, внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов, внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения», «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с онкологическими заболеваниями» (без финансирования мероприятий в рамках регионального проекта).

Приложение
к паспорту регионального проекта
«Цифровой контур здравоохранения
(Астраханская область)»

План реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата, контрольной точки	Сроки реализации		Взаимосвязь		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Реализуется муниципальными образованиями (да/нет)	Информационная система (источник данных)
		начало	окончание	предшественники	последователи				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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	Результат «100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы»	01.01.2021	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	К 2022 году не менее 90% медицинских организаций Астраханской области будут обеспечивать межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по обмену документами для установления инвалидности, в том	Нет	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							числе в целях сокращения количества очных обращений граждан в учреждения медико-цоциальной экспертизы, путем доработки функционала медицинских информационных систем, для передачи направления на медико-социальную экспертизу и сопутствующей медицинской документации в форме электронных документов посредством ЕГИСЗ в бюро медико-социальной экспертизы. К 2022 году не менее 90% медицинских организаций Астраханской области будут обеспечивать межведомственное электронное взаимодействие с фондом социального страхования		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							(передача электронных листков нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам		
1.1.1	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с учреждениями медико-социальной экспертизы», значение:	–	01.04.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	16	Иванова Е.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0.0000								
1.1.2	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой Федерального фонда социального страхования», значение: 0.0000	–	01.04.2021	15	17	Иванова Е.В.	Прочий тип документа	–	–
1.1.3	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об	–	01.04.2021	16	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Иванова Е.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни», значение: 0.0000								
1.1.4	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с учреждениями медико-социальной экспер-	–	01.07.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	19	Иванова Е.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тизы», значение: 0.0000								
1.1.5	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой Федерального фонда социального страхования», значение: 0.0000	–	01.07.2021	18	20	Иванова Е.В.	Прочий тип документа	–	–
1.1.6	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с Фондом социального	–	01.07.2021	19	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Спирин А.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни», значение: 0.0000								
1.1.7	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Фе-	–	01.10.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	22	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	дерации с учреждениями медико-социальной экспертизы», значение: 0.0000								
1.1.8	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой Федерального фонда социального страхования», значение: 0.0000	–	01.10.2021	21	23	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
1.1.9	Контрольная точка «Обеспечен мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъ-	–	01.10.2021	22	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ектов Российской Федерации с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни», значение: 0.0000								
1.1.10	Контрольная точка «100% государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное элек-	–	20.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	25	Полынина О.В.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы», значение: 0.0000								
1.1.11	Контрольная точка «100% государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие с информационной системой Федерального фонда социального страхования», значение: 0.0000	–	20.12.2021	24	26	Полынина О.В.	Отчет	–	ЕГИСЗ
1.1.12	Контрольная точка «20% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное элек-	–	20.12.2021	25	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тронное взаимодействие с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни», значение: 0.0000								
1.1.13	Контрольная точка «Проведено исследование по вопросу формирования и (или) тематике акта», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.14	Контрольная точка «Акт разработан», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.		–	–
1.1.15	Контрольная точка «Акт согласован с заинтересованными органами и организациями», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.		–	–
1.1.16	Контрольная точка «Акт прошел независимую антикоррупционную экспертизу», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.		–	–
1.1.17	Контрольная точка «На акт получены требуемые заключения	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и	Взаимосвязь с иными ре-	Буркин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	органов власти», значение: 0.0000			контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
1.1.18	Контрольная точка «Акт внесен в высший исполнительный орган государственной власти», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.		–	–
1.1.19	Контрольная точка «Акт рассмотрен и одобрен высшим исполнительным органом государственной власти», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.		–	–
1.1.20	Контрольная точка «Акт утвержден (подписан)», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Буркин А.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				отсутствует	ными точками отсутствует				
1.1.21	Контрольная точка «Акт прошел государственную регистрацию», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.		–	–
1.1.22	Контрольная точка «Акт вступил в силу», значение: 0.0000	–	31.12.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.		–	–
1.1.23	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здра-	–	01.04.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	16	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	воохранения субъектов Российской Федерации с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни», значение: 0.0000								
1.1.24	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муници-	–	01.04.2022	15	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсут-	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	пальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой МВД России по пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, деменцией, а также по находящимся в медицинских организациях малолетним детям», значение: 0.0000								
1.1.25	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по меди-	–	01.07.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	18	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	цинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни», значение: 0.0000								
1.1.26	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой МВД России по пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, деменци-	–	01.07.2022	17	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ей, а также по находящимся в медицинских организациях малолетним детям», значение: 0.0000								
1.1.27	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а	–	01.10.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	20	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни», значение: 0.0000								
1.1.28	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой МВД России по пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, деменцией, а также по находящимся в медицинских организациях малолетним детям», значение: 0.0000		01.10.2022	19	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
1.1.29	Контрольная точка «50% медицинских организаций государ-	–	20.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и	22	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни», значение: 0.0000			контрольными точками отсутствует					
1.1.30	Контрольная точка «10% медицинских ор-	–	20.12.2022	21	Взаимосвязь с	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ганизаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие с информационной системой МВД России по пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, деменцией, а также по находящимся в медицинских организациях малолетним детям», значение: 0.0000				иными результатами и контрольными точками отсутствует				
1.1.31	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об	--	01.04.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	16	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни», значение: 1.0000, единица								
1.1.32	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой МВД России по	–	01.04.2023	15	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, деменцией, а также по находящимся в медицинских организациях малолетним детям», значение: 1.0000, единица								
1.1.33	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной жен-	–	01.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	18	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	щинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни», значение: 1.0000, единица								
1.1.34	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой МВД России по пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, деменцией, а также по находящимся в медицинских организациях малолетним детям», значение: 1.0000, единица	–	01.07.2023	17	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.35	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни», значение: 1.0000, единица	–	01.10.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	20	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1.36	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой МВД России по пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, деменцией, а также по находящимся в медицинских организациях малолетним детям», значение: 1.0000, единица	–	01.10.2023	19	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.1.37	Контрольная точка «100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодей-	–	20.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	22	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ствие с Фондом социального страхования в части обмена сведениями об электронном родовом сертификате для оплаты услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни», значение: 1.0000, единица								
1.1.38	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов	–	01.07.2024	15	17	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Российской Федерации с информационной системой МВД России по пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, деменцией, а также по находящимся в медицинских организациях малолетним детям», значение: 1.0000, единица								
1.1.39	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой МВД России по пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, деменцией, а также по находящимся в медицинских организациях ма-	–	01.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	лолетним детям», значение: 1.0000, единица								
1.1.40	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой МВД России по пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, деменцией, а также по находящимся в медицинских организациях малолетним детям», значение: 1.0000, единица	–	01.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.1.41	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государ-	–	01.10.2024	16	18	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой МВД России по пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, деменцией, а также по находящимся в медицинских организациях малолетним детям», значение: 1.0000, единица								
1.1.42	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой МВД России по пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, демен-	–	02.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	цией, а также по находящимся в медицинских организациях малолетним детям», значение: 1.0000, единица								
1.1.43	Контрольная точка «Мониторинг межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с информационной системой МВД России по пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, деменцией, а также по находящимся в медицинских организациях малолетним детям», значение: 1.0000, единица	–	01.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.1.44	Контрольная точка «100% медицинских организаций государ-	–	20.12.2024	17	Взаимосвязь с иными результатами	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие с информационной системой МВД России по пациентам без сознания, страдающим потерей памяти, деменцией, а также по находящимся в медицинских организациях малолетним детям», значение: 1.0000, единица				и контрольными точками отсутствует				
1.2	Результат «В 85 субъектах Российской Федерации функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации	01.01.2022	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	В 2022 году все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения Астраханской области второго и третьего уровней будут подключены к централизованной подсистеме государ-	Нет	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации второго и третьего уровней»						ственной информационной системы в сфере здравоохранения Астраханской области «Телемедицинские консультации», для врачей будет обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям. Медицинские работники медицинских организаций Астраханской области второго и третьего уровней будут обучены принципам проведения телемедицинских консультаций		
1.2.1	Контрольная точка «Реализация в 2021 году плана мероприятий («Дорожной карты») по внедрению телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи на	–	31.01.2022	18	16	Полынина О.В.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	территории субъекта Российской Федерации с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации», значение: 0.0000								
1.2.2	Контрольная точка «Количество проведенных в 2021 году консультаций и (или) консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта	–	31.01.2022	15	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Российской Федерации «Телемедицинские консультации» в разрезе профилей оказания медицинской помощи за отчетный год», значение: 0.0000								
1.2.3	Контрольная точка «Реализация в 2022 году плана мероприятий («Дорожной карты») по внедрению телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации», значение: 0.0000	–	31.07.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	18	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
1.2.4	Контрольная точка	–	31.07.2022	17	Взаимо-	Звезинце-	Прочий тип доку-	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Количество проведенных в 2022 году консультаций и (или) консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации» в разрезе профилей оказания медицинской помощи за истекший период отчетного года», значение: 0.0000				связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва Е.Ю.	мента		
1.2.5	Контрольная точка «Сформированы (утверждены) технические документы для создания (развития)	–	31.12.2022	10	12	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа.Сформированы (утверждены) технические документы для создания	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	информационно-телекоммуникационного сервиса (информационной системы)», значение: 0.0000						(развития) информационно-телекоммуникационного сервиса (информационной системы)		
1.2.6	Контрольная точка «Создан (завершено развитие) информационно-телекоммуникационного сервис(а) (информационной системы)», значение: 0.0000	–	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Создан (завершено развитие) информационно-телекоммуникационного сервис(а) (информационной системы)	–	–
1.2.7	Контрольная точка «Информационно-телекоммуникационный сервис (информационная система) аттестован(а) и сертифицирован(а) по требованиям безопасности информации», значение: 0.0000	–	31.12.2022	12	14	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Информационно-телекоммуникационный сервис (информационная система) аттестован(а) и сертифицирован(а) по требованиям безопасности информации	–	–
1.2.8	Контрольная точка	–	31.12.2022	13	Взаимо-	Звезинце-	Прочий тип доку-	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Информационно-телекоммуникационный сервис (информационная система) введен(а) в промышленную эксплуатацию», значение: 0.0000				связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	ва Е.Ю.	мента. Информационно-телекоммуникационный сервис (информационная система) введен(а) в промышленную эксплуатацию		
1.2.9	Контрольная точка «Реализация в 2022 году плана мероприятий («Дорожной карты») по внедрению телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации», значение: 1.0000, единица	–	31.01.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	16	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.10	Контрольная точка «Количество проведенных в 2022 году консультаций и (или) консилиумов врачей, с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации» в разрезе профилей оказания медицинской помощи», значение: 1.0000, единица	–	31.01.2023	15	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.2.11	Контрольная точка «Количество проведенных в 2023 году консультаций и (или)	–	31.07.2023	16	Взаимосвязь с иными результатами	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации» в разрезе профилей оказания медицинской помощи», значение: 1.0000, единица				и контрольными точками отсутствует				
1.2.12	Контрольная точка «Количество проведенных в 2023 году консультаций и (или) консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии меди-	–	01.08.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	цинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации», в разрезе профилей оказания медицинской помощи», значение: 1.0000, единица								
1.2.13	Контрольная точка «Количество проведенных в 2023 году консультаций и (или) консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы государственной ин-	–	01.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	формационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации» в разрезе профилей оказания медицинской помощи», значение: 1.0000, единица								
1.2.14	Контрольная точка «Количество проведенных в 2023 году консультаций и (или) консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские	–	02.10.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	консультации» в разрезе профилей оказания медицинской помощи», значение: 1.0000, единица								
1.2.15	Контрольная точка «Количество проведенных в 2023 году консультаций и (или) консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации» в разрезе профилей оказания медицинской помощи», значение: 1.0000, единица	–	01.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.16	Контрольная точка «Количество проведенных в 2023 году консультаций и (или) консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации» в разрезе профилей оказания медицинской помощи за отчетный год», значение: 1.0000, единица	–	31.01.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	16	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.2.17	Контрольная точка «Количество проведенных в 2024 году	–	31.07.2024	15	17	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	консультаций и (или) консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации» в разрезе профилей оказания медицинской помощи», значение: 1.0000, единица								
1.2.18	Контрольная точка «Количество проведенных в 2024 году консультаций и (или) консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном	–	31.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	взаимодействии медицинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации», в разрезе профилей оказания медицинской помощи», значение: 1.0000, единица								
1.2.19	Контрольная точка «Количество проведенных в 2024 году консультаций и (или) консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы	–	30.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации» в разрезе профилей оказания медицинской помощи», значение: 1.0000, единица								
1.2.20	Контрольная точка «Количество проведенных в 2024 году консультаций и (или) консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации	–	31.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Телемедицинские консультации» в разрезе профилей оказания медицинской помощи», значение: 1.0000, единица								
1.2.22	Контрольная точка «Количество проведенных в 2024 году консультаций и (или) консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские консультации» в разрезе профилей оказания медицинской помощи за отчетный	–	31.12.2024	16	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	год», значение: 1.0000, единица								
1.3	Результат «85 субъектов Российской Федерации реализовали систему электронных рецептов»	01.01.2023	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	К 2023 году медицинские работники медицинских организаций Астраханской области 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). Медицинские работники, участвующие в	Нет	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							процессе оформления рецептов будут обучены технологии и методологии формирования электронных рецептов. В Астраханской области будет организовано информационное взаимодействие медицинских и аптечных организаций при оформлении рецептов и отпуске лекарственных препаратов, сформированных в форме электронных рецептов		
1.3.1	Контрольная точка «Мониторинг доли территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-	–	01.04.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	16	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	телекоммуникационной сети «Интернет») 85 субъектов Российской Федерации, обеспечивающих посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы субъекта Российской Федерации передачу сведений об оформленных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.3.2	Контрольная точка «Мониторинг доли аптечных организаций, участвующих в реализации программ льгот-	–	01.04.2023	15	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ного лекарственного обеспечения, 85 субъектов Российской Федерации, обеспечивших посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы субъекта Российской Федерации передачу сведений об отпущенных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации, в том числе находящихся на отсроченном обслуживании в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица				ными точками отсутствует				
1.3.3	Контрольная точка	–	01.07.2023	Взаимосвязь	18	Звезинце-	Отчет сформирован	–	СИП

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Мониторинг доли территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») 85 субъектов Российской Федерации, обеспечивающих посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы субъекта Российской Федерации передачу сведений об оформленных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюд-			с иными результатами и контрольными точками отсутствует		ва Е.Ю.	и утвержден		ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	жета и бюджетов субъектов Российской Федерации в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.3.4	Контрольная точка «Мониторинг доли аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, 85 субъектов Российской Федерации, обеспечивших посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы субъекта Российской Федерации передачу сведений об отпущенных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований	–	01.07.2023	17	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации, в том числе находящихся на отсроченном обслуживании в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.3.5	Контрольная точка «Мониторинг доли территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») 85 субъектов Российской Федерации, обеспечивающих посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы субъекта Российской	–	01.10.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	20	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Федерации передачу сведений об оформленных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.3.6	Контрольная точка «Мониторинг доли аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, 85 субъектов Российской Федерации, обеспечивших посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы субъекта Российской Федерации пе-	–	01.10.2023	19	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	редачу сведений об отпущенных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации, в том числе находящихся на отсроченном обслуживании в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.3.7	Контрольная точка «100% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») Астраханской области оформляют рецепты в	–	20.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	22	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника и обеспечивают электронное информационное взаимодействие с аптечными организациями», значение: 1.0000, единица								
1.3.8	Контрольная точка «100% аптечных организаций Астраханской области обеспечивают электронное информационное взаимодействие с медицинскими организациями при обслуживании рецептов, оформленных в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной подписи медицинского работника», значение: 1.0000, единица	–	20.12.2023	21	23	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.3.9	Контрольная точка «100% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») Астраханской области обеспечивает посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы Астраханской области передачу сведений об оформленных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного	–	20.12.2023	22	24	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.3.10	Контрольная точка «Мониторинг доли территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») Астраханской области, обеспечивающих посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной си-		01.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	стемы Астраханской области передачу сведений об оформленных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.3.11	Контрольная точка «Мониторинг доли аптечных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения Астраханской области, обеспечивших посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информаци-	–	01.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	онной системы Астраханской области передачу сведений об отпущенных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации, в том числе находящихся на отсроченном обслуживании в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.3.12	Контрольная точка «Мониторинг доли территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения (включая ФАП и ФП,	–	01.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») Астраханской области, обеспечивающих посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы Астраханской области передачу сведений об оформленных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.3.13	Контрольная точка «Мониторинг доли ап-	–	01.09.2024	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	течных организаций, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, Астраханской области, обеспечивших посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы Астраханской области передачу сведений об отпущенных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации, в том числе находящихся на отсроченном обслуживании в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.3.14	Контрольная точка «Мониторинг доли территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») Астраханской области, обеспечивающих посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы Астраханской области передачу сведений об оформленных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюд-	–	02.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	жетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.3.15	Контрольная точка «Мониторинг доли территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») Астраханской области, обеспечивающих посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы Астраханской области передачу сведений об оформленных	–	01.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.3.16	Контрольная точка «Мониторинг доли аптечных организаций Астраханской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, обеспечивших посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы Астраханской области передачу сведений об отпущенных рецептах на лекарственные препа-	–	01.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	раты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации, в том числе находящихся на отсроченном обслуживании в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.3.17	Контрольная точка «Мониторинг доли аптечных организаций Астраханской области, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, обеспечивших посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы Астраханской области передачу сведений об от-	–	01.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	пущенных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации, в том числе находящихся на отсроченном обслуживании в ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.4	Результат «85 субъектов реализовали региональные проекты «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы	01.01.2024	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	К 2023 году в Астраханской области реализованы и используются государственные информационные системы в сфере здравоохранения, к которым подключены медицинские организа-	Нет	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ»						ции 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 Астраханской области. Функционирует региональная защищенная сеть передачи данных, которая подключена к защищенной сети передачи данных ЕГИСЗ. Государственные информационные системы в сфере здравоохранения Астраханской области включают в том числе централизованные системы (подсистемы)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							«Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», «Управление льготным лекарственным обеспечением», «Управление потоками пациентов», «Ведение интегрированных электронных медицинских карт пациентов», «Телемедицинские консультации», «Лабораторные исследования», «Центральный архив медицинских изображений», «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи по		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)», «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)». Сокращено время ожидания гражданами медицинской помощи за счет реализации системы управления маршрутизацией и потоками пациентов, запись на обследования к узким специалистам медицинских организаций второго и третьего уровней осуществляется из подразделений медицинских организаций на приеме у врача. К концу 2020 года в Астраханской области функционирует		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							централизованная система (подсистема) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», созданы автоматизированные системы региональных центров приема и обработки вызовов, обеспечивается контроль времени доезда санитарного автотранспорта, маршрутизация пациентов при неотложных состояниях в специализированные медицинские организации, врачу скорой помощи обеспечен доступ к сведениям об аллергическом статусе и хронических диагнозах пациентов. К концу 2020 года в Астраханской области по-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							средством централизованной системы (подсистемы) «Управления льготным лекарственным обеспечением» организовано своевременное обеспечение населения льготными лекарственными препаратами, мониторинг остатков лекарственных препаратов в медицинских и аптечных организациях, автоматизирован весь процесс от формирования заявки медицинской организацией на закупку лекарственных препаратов до получения сведений о выданных лекарственных препаратах. К		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							2023 году в Астраханской области функционирует централизованная система (подсистема) «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации второго и третьего уровней, для врачей обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям. К 2023 году в Астраханской области осуществляется мониторинг состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом факторов риска путем подключения всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованным системам (подсистемам) «Ор-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							ганизация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)», «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»		
1.4.1	Контрольная точка «Утвержден план по модернизации и развитию медицинских информационных систем, эксплуатирующийся в государственных и	–	01.05.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	07	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	муниципальных медицинских организациях, в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации», значение: 0.0000								
1.4.2	Контрольная точка «Осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию серверного, информационно-телекоммуникационного оборудования и иных комплектующих (в том числе с целью увеличения серверных мощностей) центров обработки данных, обеспечивающих функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации», значение: 0.0000	–	20.12.2019	108	08	Полынина О.В.		–	–
1.4.3	Контрольная точка «85 субъектов Российской	–	01.04.2020	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Федерации утвердили планы и подготовили технические задания для проведения государственных закупок по дооснащению государственных и муниципальных медицинских организаций компьютерной техникой для создания автоматизированных рабочих мест медицинских работников средствами защиты информации, информационно-телекоммуникационным оборудованием и развитии информационно-коммуникационной инфраструктуры на 2020 г.», значение: 0.0000			зультатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
1.4.4	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили планы по модернизации и развитию меди-	–	15.04.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	цинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных и муниципальных медицинских организациях, в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2020 год», значение: 0.0000			отсутствует	ными точками отсутствует				
1.4.5	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили планы по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения, в том числе централизованных подсистем, в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2020 год», значение: 0.0000	–	15.04.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.		–	–
1.4.6	Контрольная точка «Утверждены планы	–	15.04.2020	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	по дооснащению центров обработки данных, обеспечивающих функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации на 2020 г.», значение: 0.0000			зультатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
1.4.7	Контрольная точка «75% структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения 85 субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Министерства здравоохранения Российской Фе-	–	20.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	дерации», значение: 0.0000								
1.4.8	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы «Управление потоками пациентов», к которым подключены 100% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»), оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь», значение: 0.0000	–	20.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.		–	–
1.4.9	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централи-	–	20.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	зованные системы «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», взаимодействующие с «Системой 112», к которым подключены 100% отделений (подстанций) государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи», значение: 0.0000			ми точками отсутствует	контрольными точками отсутствует				
1.4.10	Контрольная точка «К централизованным системам «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации под-	–	20.12.2020	14	16	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ключены 100% структурных подразделений, участвующих в обеспечении льготных категорий граждан лекарственными препаратами (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») государственных и муниципальных медицинских организаций и 100% аптечных пунктов и организаций», значение: 0.0000								
1.4.11	Контрольная точка «90% структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») 85 субъектов Российской Федерации, оказывающих первичную медико-	–	20.12.2020	15	17	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	санитарную помощь, в том числе специализированную, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ», значение: 0.0000								
1.4.12	Контрольная точка «Осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию серверного, информационно-телекоммуникационного оборудования и иных комплектующих (в том числе с целью увеличения серверных мощностей) центров обработки данных, обеспечивающих функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохране-	–	20.12.2020	16	18	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ния субъектов Российской Федерации», значение: 0.0000								
1.4.13	Контрольная точка «Осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию компьютерной техники для создания автоматизированных рабочих мест медицинских работников и информационно-коммуникационного оборудования в государственных и муниципальных медицинских организациях 85 субъектов Российской Федерации», значение: 0.0000	–	20.12.2020	17	19	Полынина О.В.			
1.4.14	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы «Центральный архив медицинских изображений», к которым подключены не менее	–	20.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	67% государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации», значение: 0.0000								
1.4.15	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы «Интегрированная электронная медицинская карта», к которым подключены 60% структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») государственных и муниципальных медицинских организаций, и осуществляется передача структурированных электронных медицинских докумен-	–	20.12.2020	19	21	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тов в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ», значение: 0.0000								
1.4.16	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы «Лабораторные исследования», к которым подключены не менее 50% клинико-диагностических лабораторий государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации и 50% структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») государственных и муниципальных медицинских организаций»,	–	20.12.2020	20	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	значение: 0.0000								
1.4.17	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили планы дооснащения государственных и муниципальных медицинских организаций информационно-телекоммуникационным оборудованием, средствами защиты информации», значение: 0.0000	–	01.04.2021	21	23	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–
1.4.18	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили планы по модернизации и развитию медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных и муниципальных медицинских организациях, в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2021 год», значение:	–	15.04.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	24	Полынина О.В.	Прочий тип документа план	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0.0000								
1.4.19	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили планы по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения, в том числе централизованных подсистем, в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2021 год», значение: 0.0000	–	15.04.2021	23	25	Полынина О.В.	Прочий тип документа план	–	–
1.4.20	Контрольная точка «Утверждены планы по дооснащению центров обработки данных, обеспечивающих функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации на 2021 год», значение: 0.0000	–	15.04.2021	24	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа план	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.4.21	Контрольная точка «25% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о рождении в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ», значение: 0.0000	–	01.07.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	27	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–
1.4.22	Контрольная точка «25% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ», значение: 0.0000	–	01.07.2021	26	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	–
1.4.23	Контрольная точка «В 85 субъектах Россий-	–	20.12.2021	Взаимосвязь с иными ре-	29	Полынина О.В.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ской Федерации функционируют централизованные системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которым подключено не менее 50% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями», значение: 0.0000			зультатами и контрольными точками отсутствует					
1.4.24	Контрольная точка «Осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию серверного, информационно-телекоммуникационного оборудования и иных комплектующих (в том числе с целью	–	20.12.2021	28	30	Полынина О.В.	Акт	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	увеличения серверных мощностей) центров обработки данных, обеспечивающих функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации», значение: 0.0000								
1.4.25	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)», к которым подключено не менее 50% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, участвующих в процессе оказания медицинской	–	20.12.2021	29	31	Полынина О.В.	Акт	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	помощи беременным женщинам», значение: 0.0000								
1.4.26	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы «Интегрированная электронная медицинская карта», к которым подключены 100% структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») государственных и муниципальных медицинских организаций, и осуществляется передача структурированных электронных медицинских документов в подсистему «Интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ», значение: 0.0000	–	20.12.2021	30	32	Полынина О.В.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.4.27	Контрольная точка «К централизованным системам «Телемедицинские консультации» государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации подключено 50% структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») государственных и муниципальных медицинских организаций», значение: 0.0000	–	20.12.2021	31	33	Полынина О.В.	Отчет	–	ЕГИСЗ
1.4.28	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы «Лабораторные исследования», к которым подключено 100% клинико-диагностических лабо-	–	20.12.2021	32	34	Полынина О.В.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	раторий государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации и 100% структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») государственных и муниципальных медицинских организаций», значение: 0.0000								
1.4.29	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы «Центральный архив медицинских изображений», к которым подключено 100% государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации», значение:	–	20.12.2021	33	35	Полынина О.В.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0.0000								
1.4.30	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», к которым подключено не менее 50% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и сердечно-сосудистые центры», значение: 0.0000	–	20.12.2021	34	36	Полынина О.В.	Отчет	–	ЕГИСЗ
1.4.31	Контрольная точка «50% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о рождении в ЕГРЗАГС посред-	–	20.12.2021	35	37	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ством ЕГИСЗ», значение: 0.0000								
1.4.32	Контрольная точка «50% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ», значение: 0.0000	–	20.12.2021	36	38	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
1.4.33	Контрольная точка «20% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис за-	–	20.12.2021	37	39	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	писи на прием к врачу по направлению для получения первичной специализированной медико-санитарной помощи», значение: 0.0000								
1.4.34	Контрольная точка «20% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис записи на прием к врачу, осуществляющему диспансерное наблюдение для пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состоя-	–	20.12.2021	38	40	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ниями», значение: 0.0000								
1.4.35	Контрольная точка «20% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис записи на вакцинацию и информирование о фактически проведенных мероприятиях по вакцинопрофилактике», значение: 0.0000	–	20.12.2021	39	41	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
1.4.36	Контрольная точка «20% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций 85 субъектов Россий-	–	20.12.2021	40	42	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ской Федерации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис прикрепления онлайн», значение: 0.0000								
1.4.37	Контрольная точка «Осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования, средств защиты информации в государственных и муниципальных медицинских организациях 85 субъектов Российской Федерации в 2021 году», значение: 0.0000	–	20.12.2021	41	43	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
1.4.38	Контрольная точка «96% структурных подразделений меди-	–	20.12.2021	42	44	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	цинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения, (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») 85 субъектов Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ», значение: 0.0000								
1.4.39	Контрольная точка «90% структурных подразделений меди-	–	20.12.2021	43	Взаимосвязь с иными ре-	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	цинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения 85 субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации», значение: 0.0000				зультатами и контрольными точками отсутствует				
1.4.40	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили планы дооснащения государственных и муниципальных медицинских организаций информационно-телекоммуникационным оборудованием», значение: 0.0000	–	01.04.2022	44	46	Полынина О.В.	Прочий тип документа план	–	ЕГИСЗ
1.4.41	Контрольная точка «85 субъектов Российской	–	15.04.2022	Взаимосвязь с иными ре-	47	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Федерации утвердили планы по модернизации и развитию государственных информационных систем в сфере здравоохранения, в том числе централизованных подсистем, в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2022 год», значение: 0.0000			зультатами и контрольными точками отсутствует					
1.4.42	Контрольная точка «Утверждены планы по дооснащению центров обработки данных, обеспечивающих функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, на 2022 год», значение: 0.0000	–	15.04.2022	46	48	Полынина О.В.	Отчет	–	ЕГИСЗ
1.4.43	Контрольная точка	–	15.04.2022	47	Взаимо-	Полыни-	Прочий тип доку-	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«85 субъектов Российской Федерации утвердили планы по модернизации и развитию медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных и муниципальных медицинских организациях, в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2022 год», значение: 0.0000				связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	на О.В.	мента план		
1.4.44	Контрольная точка «10% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с МВД России обеспечивают передачу сведений о	–	01.07.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	50	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	прохождении медицинского освидетельствования на допуск к управлению транспортными средствами посредством ЕГИСЗ», значение: 0.0000								
1.4.45	Контрольная точка «10% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с Росгвардией обеспечивают передачу сведений о прохождении медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью», значение: 0.0000	–	01.07.2022	49	51	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.4.46	Контрольная точка «10% психоневрологических и наркологических диспансеров государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к управлению транспортными средствами», значение: 0.0000	–	01.07.2022	50	52	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
1.4.47	Контрольная точка «25% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации используют электронный сервис идентифи-	–	01.07.2022	51	53	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	кации граждан по полису ОМС и документам, удостоверяющим личность», значение: 0.0000								
1.4.48	Контрольная точка «75% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о рождении в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ», значение: 0.0000	–	01.07.2022	52	54	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
1.4.49	Контрольная точка «75% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти в	–	01.07.2022	53	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ», значение: 0.0000								
1.4.50	Контрольная точка «100% структурных подразделений государственных медицинских организаций (включая ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации», значение: 0.0000	–	30.11.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	106	Звезинцева Е.Ю.	Отчет	–	ЕГИСЗ
1.4.51	Контрольная точка «100% структурных подразделений в государственных медицин-	–	30.11.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	107	Звезинцева Е.Ю.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ских организациях Астраханской области, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, соответствуют требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации», значение: 0.0000			ми точками отсутствует					
1.4.52	Контрольная точка «Структурные подразделения государственных медицинских организаций Астраханской области (включая ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») ведут электронные медицинские карты граждан, застрахованных в системе ОМС, и на основании сведений электронных медицинских карт автоматически формируют реестры счетов об оказанной медицинский помощи», значение: 0.0000	–	30.11.2022	106	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.4.53	Контрольная точка «Создан (завершено развитие) информационно-телекоммуникационного сервис(а) (информационной системы)», значение: 0.0000	–	20.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	56	Звезинцева Е.Ю.	Отчет	–	ЕГИСЗ
1.4.54	Контрольная точка «Информационно-телекоммуникационный сервис (информационная система) аттестован(а) и сертифицирован(а) по требованиям безопасности информации», значение: 0.0000	–	20.12.2022	55	57	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
1.4.55	Контрольная точка «Информационно-телекоммуникационный сервис (информационная система) введен(а) в промышленную эксплуатацию», значение: 0.0000	–	20.12.2022	56	58	Звезинцева Е.Ю.	Отчет	–	ЕГИСЗ
1.4.56	Контрольная точка «100% структурных	–	20.12.2022	57	59	Звезинцева Е.Ю.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения, (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») 85 субъектов Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ», значение: 0.0000								
1.4.57	Контрольная точка «100% структурных	–	20.12.2022	58	60	Звезинцева Е.Ю.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения 85 субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации», значение: 0.0000								
1.4.58	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)», к ко-	–	20.12.2022	59	61	Звезинцева Е.Ю.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	торым подключено 100% структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») государственных и муниципальных медицинских организаций», значение: 0.0000								
1.4.59	Контрольная точка «К централизованным системам «Телемедицинские консультации» государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации подключено 100% структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») государственных и муниципальных медицинских организаций», значе-	–	20.12.2022	60	62	Звезинцева Е.Ю.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ние: 0.0000								
1.4.60	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)», к которым подключено 100% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, участвующих в процессе оказания медицинской помощи беременным женщинам», значение: 0.0000	–	20.12.2022	61	63	Звезинцева Е.Ю.	Отчет	–	ЕГИСЗ
1.4.61	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболева-	–	20.12.2022	62	64	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ниями», к которым подключено 100% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями», значение: 0.0000								
1.4.62	Контрольная точка «Осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию серверного, информационно-телекоммуникационного оборудования и иных комплектующих (в том числе с целью увеличения серверных мощностей) центров обработки данных, обеспечивающих функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохране-	–	20.12.2022	63	65	Звезинцева Е.Ю.	Акт	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ния субъектов Российской Федерации», значение: 0.0000								
1.4.63	Контрольная точка «В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», к которым подключено 100% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и сердечно-сосудистые центры», значение: 0.0000	–	20.12.2022	64	66	Звезинцева Е.Ю.	Отчет	–	ЕГИСЗ
1.4.64	Контрольная точка «Государственные информационные системы в сфере здравоохранения 85 субъектов Российской Феде-	–	20.12.2022	65	67	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	рации соответствуют требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации и обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ», значение: 0.0000								
1.4.65	Контрольная точка «Осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования, средств защиты информации в государственных и муниципальных медицинских организациях 85 субъектов Российской Федерации в 2022 году», значение: 0.0000	–	20.12.2022	66	68	Звезинцева Е.Ю.	Акт	–	ЕГИСЗ
1.4.66	Контрольная точка «20% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов	–	20.12.2022	67	69	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Российской Федерации с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с МВД России обеспечивают передачу сведений о прохождении медицинского освидетельствования на допуск к управлению транспортными средствами посредством ЕГИСЗ», значение: 0.0000								
1.4.67	Контрольная точка «20% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с Росгвардией обеспечивают передачу сведений о прохождении медицинского освидетельство-	–	20.12.2022	68	70	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	вания на получение права ношения оружия и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью», значение: 0.0000								
1.4.68	Контрольная точка «20% психоневрологических и наркологических диспансеров государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к управлению транспортными средствами», значение: 0.0000	–	20.12.2022	69	71	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
1.4.69	Контрольная точка «50% медицинских ор-	–	20.12.2022	70	72	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ганизаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации используют электронный сервис идентификации граждан по полису ОМС и документам, удостоверяющим личность», значение: 0.0000								
1.4.70	Контрольная точка «100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о рождении в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ», значение: 0.0000	–	20.12.2022	71	73	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
1.4.71	Контрольная точка «100% медицинских организаций государственной и муници-	–	20.12.2022	72	74	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	пальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ», значение: 0.0000								
1.4.72	Контрольная точка «50% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис прикрепления онлайн», значение: 0.0000	–	20.12.2022	73	75	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
1.4.73	Контрольная точка «50% территориально выделенных структур-	–	20.12.2022	74	76	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ных подразделений медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис записи на прием к врачу по направлению для получения первичной специализированной медико-санитарной помощи», значение: 0.0000								
1.4.74	Контрольная точка «50% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муни-	–	20.12.2022	75	77	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис записи на прием к врачу, осуществляющему диспансерное наблюдение для пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями», значение: 0.0000								
1.4.75	Контрольная точка «50% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис записи на вакцинацию и информирование о	–	20.12.2022	76	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	фактически проведенных мероприятиях по вакцинопрофилактике», значение: 0.0000								
1.4.76	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили планы дооснащения государственных и муниципальных медицинских организаций информационно-телекоммуникационным оборудованием, средствами защиты информации», значение: 1.0000, единица	–	01.04.2023	77	80	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Планирование распределения затрат по мероприятиям для достижения показателей ЦКЗ в 2023 году	–	СИП ЕГИСЗ
1.4.77	Контрольная точка «Утверждены планы по дооснащению центров обработки данных, обеспечивающих функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации на	–	15.04.2023	78	80	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа. Планирование распределения затрат по мероприятиям для достижения показателей ЦКЗ в 2023 году	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2023 год», значение: 1.0000, единица								
1.4.78	Контрольная точка «35% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с МВД России обеспечивают передачу сведений о прохождении медицинского освидетельствования на допуск к управлению транспортными средствами посредством ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица	–	01.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	81	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.4.79	Контрольная точка «35% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации	–	01.07.2023	80	82	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с Росгвардией обеспечивают передачу сведений о прохождении медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью», значение: 1.0000, единица								
1.4.80	Контрольная точка «35% психоневрологических и наркологических диспансеров государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказа-	–	01.07.2023	81	83	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ниями к управлению транспортными средствами», значение: 1.0000, единица								
1.4.81	Контрольная точка «75% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации используют электронный сервис идентификации граждан по полису ОМС и документам, удостоверяющим личность», значение: 1.0000, единица	–	01.07.2023	82	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.4.82	Контрольная точка «Осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию серверного, информационно-телекоммуникационного оборудования и иных комплектующих (в том числе с целью увеличения серверных мощностей) центров обработки данных, обеспечивающих	–	20.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	85	Звезинцева Е.Ю.	Акт сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации», значение: 1.0000, единица								
1.4.83	Контрольная точка «Осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования, средств защиты информации в государственных и муниципальных медицинских организациях 85 субъектов Российской Федерации в 2023 году», значение: 1.0000, единица	–	20.12.2023	84	86	Звезинцева Е.Ю.	Акт сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.4.84	Контрольная точка «50% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с целью обеспечения	–	20.12.2023	85	87	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	межведомственного электронного взаимодействия с МВД России обеспечивают передачу сведений о прохождении медицинского освидетельствования на допуск к управлению транспортными средствами посредством ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.4.85	Контрольная точка «50% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с Росгвардией обеспечивают передачу сведений о прохождении медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия	–	20.12.2023	86	88	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью», значение: 1.0000, единица								
1.4.86	Контрольная точка «50% психоневрологических и наркологических диспансеров государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к управлению транспортными средствами», значение: 1.0000, единица	–		87	89	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.4.87	Контрольная точка «100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здра-	–	20.12.2023	88	90	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	воохранения субъектов Российской Федерации используют электронный сервис идентификации граждан по полису ОМС и документам, удостоверяющим личность», значение: 1.0000, единица								
1.4.88	Контрольная точка «100% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис прикрепления онлайн», значение: 1.0000, единица	–	20.12.2023	89	91	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.4.89	Контрольная точка «100% территориаль-	–	20.12.2023	90	92	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	но выделенных структурных подразделений медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис записи на вакцинацию и информирование о фактически проведенных мероприятиях по вакцинопрофилактике», значение: 1.0000, единица								
1.4.90	Контрольная точка «100% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином порта-	–	20.12.2023	91	93	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ле государственных и муниципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис записи на прием к врачу, осуществляющему диспансерное наблюдение для пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями», значение: 1.0000, единица								
1.4.91	Контрольная точка «100% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис записи на прием к врачу	–	20.12.2023	92	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	по направлению для получения первичной специализированной медико-санитарной помощи», значение: 1.0000, единица								
1.4.92	Контрольная точка «Утверждены планы по дооснащению центров обработки данных, обеспечивающих функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, на 2024 г.», значение: 1.0000, единица	–	15.04.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	95	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.4.94	Контрольная точка «75% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации с целью обеспечения межведомственного	–	01.07.2024	95	97	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	электронного взаимодействия с Росгвардией обеспечивают передачу сведений о прохождении медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью», значение: 1.0000, единица								
1.4.95	Контрольная точка «75% психоневрологических и наркологических диспансеров государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к управлению	–	01.07.2024	96	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	транспортными средствами», значение: 1.0000, единица								
1.4.96	Контрольная точка «Осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования, средств защиты информации в государственных и муниципальных медицинских организациях 85 субъектов Российской Федерации в 2024 году», значение: 1.0000, единица	–	30.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	99	Звезинцева Е.Ю.	Акт сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.4.97	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили планы дооснащения государственных и муниципальных медицинских организаций информационно-телекоммуникационным оборудованием, средствами защиты	–	30.11.2024	98	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	информации», значение: 1.0000, единица								
1.4.98	Контрольная точка «Осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию серверного, информационно-телекоммуникационного оборудования и иных комплектующих (в том числе с целью увеличения серверных мощностей) центров обработки данных, обеспечивающих функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохранения Астраханской области», значение: 1.0000, единица	–	20.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	101	Звезинцева Е.Ю.	Акт утвержден	–	ЕГИСЗ
1.4.99	Контрольная точка «100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Астраханской области с це-	–	20.12.2024	100	102	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	лью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с МВД России обеспечивают передачу сведений о прохождении медицинского освидетельствования на допуск к управлению транспортными средствами посредством ЕГИСЗ», значение: 1.0000, единица								
1.4.100	Контрольная точка «100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Астраханской области с целью обеспечения межведомственного электронного взаимодействия с Росгвардией обеспечивают передачу сведений о прохождении медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия и	–	20.12.2024	101	103	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	права заниматься частной детективной и охранной деятельностью», значение: 1.0000, единица								
1.4.101	Контрольная точка «100% психоневрологических и наркологических диспансеров государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к управлению транспортными средствами», значение: 1.0000, единица	–	20.12.2024	102	104	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.4.102	Контрольная точка «Утверждены планы по дооснащению центров обработки дан-	–	20.12.2024	103	Взаимосвязь с иными результатами	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ных, обеспечивающих функционирование государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации на 2024 год», значение: 1.0000, единица				и контрольными точками отсутствует				
1.4.103	Контрольная точка «Закупка включена в план закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.4.104	Контрольная точка «Сведения о государственном (муниципальном) контракте внесены в реестр контрактов, заключенных заказчиками по результатам закупок», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.4.105	Контрольная точка	–	31.12.2024	Взаимосвязь	Взаимо-	Бур-	Отчет сформирован	–	СИП

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Произведена приемка поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг», значение: 1.0000, единица			с иными результатами и контрольными точками отсутствует	связь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	кин А.В.	и утвержден		ЕГИСЗ
1.4.106	Контрольная точка «Произведена оплата поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг по государственному (муниципальному) контракту», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
1.4.107	Контрольная точка «Заключено соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу (соглашение о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу включено в реестр соглашений)», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.4.108	Контрольная точка «Представлен отчет о выполнении соглашения о предоставлении субсидии юридическому (физическому) лицу», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
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 кадровое обеспечение; - обеспечение эффективного управления цифровой инфраструктурой; - контрольно-надзорная деятельность								
2.1	Результат «Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены не менее 100% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здра-	01.01.2021	31.12.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Буркин А.В.	В 2021 году в Астраханской области будут созданы и обеспечено функционирование защищенных сетей передачи данных, к которым будет подключено не менее 80% территориально выделенных	Нет	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	воохранения субъектов Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)»						структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Астраханской области (в том числе ФАП и ФП, подключенные к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)		
2.1.1	Контрольная точка «Сформирована потребность и график закупок средств криптографической защиты информации и услуг для подключения к защищенной сети передачи данных территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)»	–	15.04.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Иванова Е.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.2	Контрольная точка «Закупки для подключения к защищенной сети передачи данных территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») в 2019 году объявлены», значение: 0.0000	–	30.07.2019	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Иванова Е.В.		–	–
2.1.3	Контрольная точка «Закупки для подключения к защищенной сети передачи данных территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») в 2020 году объявлены», значение: 0.0000	–	31.03.2020	09	02	Иванова Е.В.		–	–
2.1.4	Контрольная точка	–	01.05.2020	Взаимосвязь	Взаимосвязь с	Иванова Е.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Контракты для подключения к защищенной сети передачи данных территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») в 2020 году заключены». значение: 0.0000			с иными результатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
2.1.5	Контрольная точка «Контракты для подключения к защищенной сети передачи данных территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») в 2020 году исполнены в полном объеме, запланированные на 2020 год территориально выделенные	–	20.12.2020	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Иванова Е.В.		–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	структурные подразделения медицинских организаций подключены к защищенной сети передачи данных»								
2.1.6	Контрольная точка «Закупки для подключения к защищенной сети передачи данных территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФАП и ФП, подключенных к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») в 2021 году объявлены»	–	31.03.2021	03	05	Иванова Е.В.	Прочий тип документа	–	–
2.1.7	Контрольная точка «Контракты для подключения к защищенной сети передачи данных территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекомму-	–	01.05.2021	04	06	Иванова Е.В.	Отчет	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	никационной сети «Интернет») в 2021 году заключены», значение: 0.0000								
2.1.8	Контрольная точка «Контракты для подключения к защищенной сети передачи данных территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») в 2021 году исполнены в полном объеме, запланированные на 2021 год территориально выделенные структурные подразделения медицинских организаций подключены к защищенной сети передачи данных», значение: 0.0000	–	20.12.2021	05	07	Полынина О.В.	Акт	–	ЕГИСЗ
2.1.9	Контрольная точка «Не менее 94% территориально выделенных	–	31.12.2021	06	Взаимосвязь с	Полынина О.В.	Отчет	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») подключены к защищенной сети передачи данных», значение: 0.0000				иными результатами и контрольными точками отсутствует				
2.1.10	Контрольная точка «Закупки для подключения к защищенной сети передачи данных территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») в 2022 году объявлены», значение: 0.0000	–	31.03.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	02	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.11	Контрольная точка «Контракты для подключения к защищенной сети передачи данных территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») в 2022 году заключены», значение: 0.0000	–	01.05.2022	01	03	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
2.1.12	Контрольная точка «Контракты для подключения к защищенной сети передачи данных территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») в 2022 году исполнены в полном объеме, запланированные на	–	20.12.2022	02	04	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2022 год территориально выделенные структурные подразделения медицинских организаций подключены к защищенной сети передачи данных», значение: 0.0000								
2.1.13	Контрольная точка «Не менее 100% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (включая ФАП и ФП, подключённые к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») подключены к защищенной сети передачи данных», значение: 0.0000	–	31.12.2022	03	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
2.2	Результат «Организовано не менее 900 тысяч автоматизированных рабочих мест медицинских работников	01.01.2021	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Взаимосвязь с иными результатами	Буркин А.В.	В 2021 году с учетом закупаемого Астраханской областью оборудования и программного обеспечения будет организовано не	Нет	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации»			ными точками отсутствует	и контрольными точками отсутствует		менее 820 тысяч автоматизированных рабочих мест медицинских работников (нарастающим итогом) при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения Астраханской области		
2.2.1	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили план дооснащения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации автоматизированными рабочими местами для медицинских работ-	–	15.02.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Иванова Е.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ников»								
2.2.2	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили технические задания и объявили закупки для заключения контрактов на поставку автоматизированных рабочих мест для медицинских работников в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения»	–	01.04.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Иванова Е.В.	Прочий тип документа	–	–
2.2.3	Контрольная точка «Проведены закупочные процедуры и заключены контракты для организации автоматизированных рабочих мест медицинских работников в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации при внедрении и эксплуатации медицинских информационных	–	01.06.2021	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Иванова Е.В.	Отчет о проведении закупочных процедур и заключении контрактов с указанием количества создаваемых автоматизированных рабочих мест медицинских работников в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации при	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации», значение: 0.0000						внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем		
2.2.4	Контрольная точка «Не менее 900 тысяч автоматизированных рабочих мест организовано для медицинских работников в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации», значение: 0.0000	–	31.12.2021	04	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
2.2.5	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили	–	31.07.2023	Взаимосвязь с иными результатами и	Взаимосвязь с иными ре-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	план дооснащения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации автоматизированными рабочими местами для медицинских работников», значение: 1.0000, единица			контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
2.2.6	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили план дооснащения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации автоматизированными рабочими местами для медицинских работников», значение: 1.0000, единица	–	31.08.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
2.2.7	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили	–	30.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и	Взаимосвязь с иными ре-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	план дооснащения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации автоматизированными рабочими местами для медицинских работников», значение: 1.0000, единица			контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
2.2.8	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили план дооснащения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации автоматизированными рабочими местами для медицинских работников», значение: 1.0000, единица	–	31.10.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
2.2.9	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили	–	30.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и	Взаимосвязь с иными ре-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	план дооснащения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации автоматизированными рабочими местами для медицинских работников», значение: 1.0000, единица			контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
2.2.10	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили план дооснащения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации автоматизированными рабочими местами для медицинских работников», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
2.2.11	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили	–	31.07.2024	Взаимосвязь с иными результатами и	Взаимосвязь с иными ре-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	план дооснащения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации автоматизированными рабочими местами для медицинских работников», значение: 1.0000, единица			контрольными точками отсутствует	зультатами и контрольными точками отсутствует				
2.2.12	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили план дооснащения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации автоматизированными рабочими местами для медицинских работников», значение: 1.0000, единица	–	31.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
2.2.13	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили план дооснащения ме-	–	30.09.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	дицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации автоматизированными рабочими местами для медицинских работников», значение: 1.0000, единица			ми точками отсутствует	и контрольными точками отсутствует				
2.2.14	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили план дооснащения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации автоматизированными рабочими местами для медицинских работников», значение: 1.0000, единица	–	31.10.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
2.2.15	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили план дооснащения ме-	–	30.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	дицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации автоматизированными рабочими местами для медицинских работников», значение: 1.0000, единица			ми точками отсутствует	и контрольными точками отсутствует				
2.2.16	Контрольная точка «85 субъектов Российской Федерации утвердили план дооснащения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации автоматизированными рабочими местами для медицинских работников», значение: 1.0000, единица	–	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
2.3	Результат «100% медицинских организаций обеспечивают для граждан доступ к юри-	01.01.2021	31.12.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольны-	Взаимосвязь с иными результатами	Буркин А.В.	В 2024 году 100% территориально выделенных структурных подразделений	Нет	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	дически значимым электронным медицинским документам посредством личного кабинета пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)»			ми точками отсутствует	и контрольными точками отсутствует		медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Астраханской области, передающих сведения об электронных медицинских документах, созданных при оказании медицинской помощи населению, в подсистему ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов» для представления гражданам электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)		
2.3.1	Контрольная точка	–	01.04.2021	Взаимосвязь	16	Ивано-	Прочий тип доку-	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан»			с иными результатами и контрольными точками отсутствует		ва Е.В.	мента		
2.3.2	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов	–	01.07.2021	15	17	Иванова Е.В.	Прочий тип документа	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан»								
2.3.3	Контрольная точка «26% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации, представляют электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 0.0000	–	01.10.2021	16	18	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.3.4	Контрольная точка «30% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации, представляют электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 0.0000		20.12.2021	17	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
2.3.5	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов	–	01.04.2022	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	16	Полынина О.В.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 0.0000								
2.3.6	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 0.0000		01.07.2022	15	17	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.3.7	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 0.0000	–	01.10.2022	16	18	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ
2.3.8	Контрольная точка «Количество территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспе-		20.12.2022	17	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Прочий тип документа	–	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	чивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), в 2022 году», значение: 0.0000								
2.3.9	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг	–	01.04.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	16	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	(функций) для граждан», значение: 1.0000, единица								
2.3.10	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 1.0000, единица		01.07.2023	15	17	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
2.3.11	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными струк-	–	01.08.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками	Взаимосвязь с иными результатами и контроль-	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	турными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 1.0000, единица			отсутствует	ными точками отсутствует				
2.3.12	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации		01.09.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 1.0000, единица								
2.3.14	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государств и муниципальных услуг (функций) для граждан», значе-		01.11.2023	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ние: 1.0000, единица								
2.3.15	Контрольная точка «Количество территориально выделенных структурных подразделений 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), в 2023 году», значение: 1.0000, единица	–	20.12.2023	17	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
2.3.16	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муници-		01.04.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	16	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	пальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 1.0000, единица								
2.3.17	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале	–	01.07.2024	15	17	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 1.0000, единица								
2.3.18	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 1.0000, единица		01.08.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ
2.3.19	Контрольная точка «Мониторинг форми-	–	01.09.2024	Взаимосвязь с иными ре-	Взаимосвязь с	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	рования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 1.0000, единица			зультатами и контрольными точками отсутствует	иными результатами и контрольными точками отсутствует				
2.3.20	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здра-		01.10.2024	16	18	Звезинцева	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	воохранения субъектов Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 1.0000, единица								
2.3.21	Контрольная точка «Мониторинг формирования и представления территориально выделенными структурными подразделениями медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации электронных медицинских документов в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале	–	01.11.2024	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	государственных и муниципальных услуг (функций) для граждан», значение: 1.0000, единица								
2.3.22	Контрольная точка «Количество территориально выделенных структурных подразделений 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), в 2024 году», значение: 1.0000, единица		20.12.2024	17	Взаимосвязь с иными результатами и контрольными точками отсутствует	Звезинцева Е.Ю.	Отчет сформирован и утвержден	–	СИП ЕГИСЗ

Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в региональном проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1	2	3	4	5	6
1	Руководитель регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
2	Администратор регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены 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»)					
3	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
4	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
5	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивает межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы					
6	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
7	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
8	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
Организовано не менее 6960 автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации					
9	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
10	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
11	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
В 85 субъектах Российской Федерации функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации второго и третьего уровней					
12	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
13	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
14	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1

1	2	3	4	5	6
85 субъектов Российской Федерации реализовали систему электронных рецептов					
15	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
16	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
17	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
85 субъектов реализовали региональные проекты «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ					
18	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
19	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1
20	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
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)					
21	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1

1	2	3	4	5	6
22	Участник регионального проекта	Буркин А.В.	Министр здравоохранения Астраханской области	Князев О.А.	1
23	Участник регионального проекта	Звезинцева Е.Ю.	Заместитель министра здравоохранения Астраханской области	Буркин А.В.	1

Приложение № 16
к государственной программе

Паспорт
комплекса процессных мероприятий
«Цифровая трансформация в сфере здравоохранения»

1. Общие положения

Ответственный орган исполнительной власти Астраханской области (иной государственный орган, организация)	Министерство здравоохранения Астраханской области (Буркин А.В. – министр здравоохранения Астраханской области)
Связь с государственной программой	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№ п/п	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/ убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Задача «Обеспечение реализации цифровой трансформации системы здравоохранения»														
1.1	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, в том числе на региональных порталах государственных услуг	возрастание	КПМ	процент	55	2022	65	65	65					Министерство здравоохранения Астраханской области	ЕГИСЗ
1.2	Доля граждан, у которых сформированы интегрированные электронные медицинские карты, доступные в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	возрастание	КПМ	процент	45	2022	65	65	65					Министерство здравоохранения Астраханской области	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.3	Доля граждан, находящихся под диспансерным наблюдением, по которым обеспечен дистанционный мониторинг состояния здоровья, в том числе с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций)	возрастание	КПМ	процент	25	2022	35	35	35					Министерство здравоохранения Астраханской области	ЕГИСЗ
1.4	Доля медицинских организаций, осуществляющих централизованную обработку и хранение в электронном виде результатов диагностических исследований	возрастание	КПМ	процент	100	2022	100	100	100					Министерство здравоохранения Астраханской области	ЕГИСЗ
1.5	Доля консилиумов врачей, проводимых субъектами Российской Федерации с национальными медицинскими исследовательскими центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации с использованием видеоконференц-связи	возрастание	КПМ	процент	15	2022	20	20	20					Министерство здравоохранения Астраханской области	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.6	Доля консультаций, проводимых врачом с пациентом, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), с использованием видео-конференц-связи	возрастание	КПМ	процент	25	2022	45	45	45					Министерство здравоохранения Астраханской области	ЕГИСЗ
1.7	Доля граждан, которым доступны врачебные назначения (рецепты) в форме электронного документа, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	возрастание	КПМ	процент	100	2022	100	100	100					Министерство здравоохранения Астраханской области	ЕГИСЗ
1.8	Доля приобретаемых за бюджетные средства лекарственных средств и препаратов, по которым обеспечен централизованный учет их распределения и использования	возрастание	КПМ	процент	100	2022	100	100	100					Министерство здравоохранения Астраханской области	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.9	Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление системой оказания скорой медицинской помощи и медицинской эвакуацией (в том числе санитарно-авиационной) в повседневном режиме и в режиме чрезвычайной ситуации» государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	возрастание	КПМ	процент	100	2022	100	100	100					Министерство здравоохранения Астраханской области	ЕГИСЗ
1.10	Доля медицинских организаций государственной формы собственности, использующих медицинские изделия, информационные системы и сервисы с применением технологий искусственного интеллекта	возрастание	КПМ	процент	25	2022	40	40	40					Министерство здравоохранения Астраханской области	ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.11	Доля пациентов по трем диспансерным группам, находящихся на дистанционном мониторинге здоровья с применением отечественных устройств на основе технологий искусственного интеллекта	возрастание	КПМ	процент	20	2022	50	50	50					Министерство здравоохранения Астраханской области	ЕГИСЗ

3. План достижения показателей комплекса процессных мероприятий в 2024 году

№ п/п	Показатели комплекса процессных мероприятий	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											На конец 2024 года
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Задача «Обеспечение реализации цифровой трансформации системы здравоохранения»														
1.1	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, в том числе на региональных порталах государственных услуг	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	65
1.2	Доля граждан, у которых сформированы интегрированные электронные медицинские карты, доступные в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	65
1.3	Доля граждан, находящихся под диспансерным наблюдением, по которым обеспечен дистанционный мониторинг состояния здоровья, в том числе с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций)	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	35
1.4	Доля медицинских организаций, осуществляющих централизованную обработку и хранение в электронном виде результатов диагностических исследований	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.5	Доля консилиумов врачей, проводимых субъектами Российской Федерации с национальными медицинскими исследовательскими центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации с использованием видео-конференц-связи	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	20
1.6	Доля консультаций, проводимых врачом с пациентом, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), с использованием видео-конференц-связи	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	45
1.7	Доля граждан, которым доступны врачебные назначения (рецепты) в форме электронного документа, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.8	Доля приобретаемых за бюджетные средства лекарственных средств и препаратов, по которым обеспечен централизованный учет их распределения и использования	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.9	Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление системой оказания скорой медицинской помощи и медицинской эвакуацией (в том числе санитарно-авиационной) в повседневном режиме и в режиме чрезвычайной ситуации» государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	100
1.10	Доля медицинских организаций государственной формы собственности, использующих медицинские изделия, информационные системы и сервисы с применением технологий искусственного интеллекта	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	40
1.11	Доля пациентов по трем диспансерным группам, находящихся на дистанционном мониторинге здоровья с применением отечественных устройств на основе технологий искусственного интеллекта	КПМ	процент	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	50

4. Перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Тип мероприятий (результата)	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значения мероприятия (результата) по годам						
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Задача «Обеспечение реализации цифровой трансформации системы здравоохранения»													
1	Мероприятие (результат) «Повышение доступности цифровых сервисов»	Осуществление текущей деятельности	Внедрение медицинского электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов позволит сократить время ожидания медицинской помощи и повысит ее доступность	процент	70,0	2022	80	85,0	90,0	100	100	100	100

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата) / источник финансового обеспечения	ГРБС/ КБК	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
		2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Комплекс процессных мероприятий «Цифровая трансформация в сфере здравоохранения» (всего), в том числе		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Мероприятие (результат) «Повышение доступности цифровых сервисов», всего, в том числе		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

6. План реализации комплекса процессных мероприятий в 2024 году

Задача, мероприятие (результат) / контрольная точка	Дата наступления контрольной точки	Ответственный исполнитель (Ф.И.О., должность, наименование исполнительного органа Астраханской области, организации)	Вид подтверждающего документа	Информационная система (источник данных)
1	2	3	4	5
Задача «Обеспечение реализации цифровой трансформации системы здравоохранения»				
Мероприятие (результат) «Повышение доступности цифровых сервисов»	Не устанавливается			

7. Помесячный план достижения мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий в 2024 финансовом году

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения на конец месяца											На конец 2024 года
			янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сент.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Задача «Обеспечение реализации цифровой трансформации системы здравоохранения»													
1.1	Мероприятие (результат) «Повышение доступности цифровых сервисов»	человек	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

Приложение № 17
к государственной программе

Паспорт
комплекса процессных мероприятий
«Обеспечение деятельности министерства здравоохранения Астраханской области, в том числе подведомственных учреждений»

1. Общие положения

Ответственный орган исполнительной власти Астраханской области (иной государственный орган, организация)	Министерство здравоохранения Астраханской области (Буркин А.В. – министр здравоохранения Астраханской области)
Связь с государственной программой	Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»

4. Перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Тип мероприятий (результата)	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение 2022 год	Значения мероприятия (результата) по годам						
						2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Задача «Создание условий для оказания медицинской помощи пациентам в подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области медицинских организациях»												
1	Мероприятие (результат) 1 «Обеспечено осуществление функций, полномочий министерства здравоохранения Астраханской области»	Осуществление текущей деятельности	В рамках мероприятия осуществляется обеспечение текущей деятельности министерства здравоохранения Астраханской области, включая выплаты по оплате труда сотрудникам, командировочных расходов сотрудников, проведения диспансеризации, уплате налога на имущество, прочих налогов и сборов в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, оплате расходов на повышение квалификации (переподготовку) специалистов, оплате услуг связи, охраны, оплате аренды, материально-техническое оснащение	–	–	–	–	–	–	–	–	–
2	Мероприятие (результат) 2 «Осуществлено содержание и обеспечение деятельности	Осуществление текущей деятельности	В рамках мероприятия осуществляется обеспечение текущей деятельности государственных казенных учре-	–	–	–	–	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	(оказание услуг) государственных казенных учреждений здравоохранения (организаций)»		ждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области									
3	Мероприятие (результат) 3 «Осуществлено лицензирование медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ»	Осуществление текущей деятельности	В рамках мероприятия рассматриваются обращения и (или) заявления о предоставлении, переоформлении, продлении срока действия лицензии (в случае, если продление срока действия лицензии предусмотрено законодательством Российской Федерации), прекращении действия лицензии, о выдаче дубликата, копии лицензии, полученных лицензирующим органом на бумажном носителе	–	–	–	–	–	–	–	–	–
4	Мероприятие (результат) 4 «Обеспечена реализация мероприятий по предотвращению распространения инфекционных заболеваний на территории Астраханской области»	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия осуществляется проведение ежегодной обработки инсектицидами общественных мест (парков, скверов, городских пляжей от насекомых)	–	–	–	–	–	–	–	–	–
5	Мероприятие (результат) 5 «Обеспечена государственная под-	Приобретение товаров, работ, услуг	В рамках мероприятия осуществляется оказание медицинской помощи населению	человек	2022	1	1	1	1	1	1	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	держка граждан по оказанию медицинской помощи в федеральных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения и учреждениях иной формы собственности»		Астраханской области в федеральных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения и учреждениях иной формы собственности (транспортные расходы)									
6	Мероприятие (результат) 6 «Обеспечена государственная поддержка граждан в виде выплат за оказанную медицинскую помощь в федеральных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения и учреждениях иной формы собственности»	Выплаты физическим лицам	В рамках мероприятия осуществляется возмещение расходов физическим лицам на медико-генетические исследования, оказанные в федеральных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения и учреждениях иной формы собственности (носит заявительный характер)	человек	2022	1	1	1	1	1	1	1

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата) / источник финансового обеспечения	ГРБС/ КБК	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
		2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Комплекс процесс-		111 752,8	105 939,3	105 939,0	105 939,0	105 939,0	105 939,0	105 939,0	747 387,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ных мероприятий «Обеспечение деятельности министерства здравоохранения Астраханской области, в том числе подведомственных учреждений» (всего), в том числе									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0909.01Б0059800.120 854.0909.01Б0059800.240	1 525,9	1 584,8	1 584,9	1 584,9	1 584,9	1 584,9	1 584,9	11 035,3
Бюджет Астраханской области, из них		106 040,3	104 664,2	104 663,7	104 663,7	104 663,7	104 663,7	104 663,7	734 023,0
	854.0909.01Б0000010.120 854.0909.01Б0000010.240 854.0909.01Б0000010.850 854.0909.01Б0000120.120 854.0909.01Б0000140.240	60 909,7	57 842,1	57 841,8	57 841,8	57 841,8	57 841,8	57 841,8	407 961,0
	854.0909.01Б0010510.110 854.0909.01Б0010510.240 854.0909.01Б0010510.850	48 122,9	46 021,4	46 021,3	46 021,3	46 021,3	46 021,3	46 021,3	324 250,6
	854.0909.01Б0089090.240	674,7	144,6	144,6	144,6	144,6	144,6	144,6	1 542,3
	854.0909.01Б0080880.240	509,6	336,4	336,4	336,4	336,4	336,4	336,4	2 528,0
	854.0909.01Б0080880.360	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	70,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюдже-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
там территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации									
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 1 «Обеспечено осуществление функций, полномочий министерства здравоохранения Астраханской области», всего, в том		60 909,7	57 842,1	57 841,8	57 841,8	57 841,8	57 841,8	57 841,8	407 961,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
числе									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них	854.0909.01Б0000010.120 854.0909.01Б0000010.240 854.0909.01Б0000010.850 854.0909.01Б0000120.120 854.0909.01Б0000140.240	60 909,7	57 842,1	57 841,8	57 841,8	57 841,8	57 841,8	57 841,8	407 961,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 2 «Осуществлено содержание и обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных казенных учреждений здравоохранения (организаций)», всего, в том числе		1 525,9	1 584,8	1 584,9	1 584,9	1 584,9	1 584,9	1 584,9	11 035,3
Межбюджетные трансферты федерального бюджета	854.0909.01Б0059800.120 854.0909.01Б0059800.240	1 525,9	1 584,8	1 584,9	1 584,9	1 584,9	1 584,9	1 584,9	11 035,3
Бюджет Астраханской области, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники									
Мероприятие (результат) 3 «Осуществлено лицензирование медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ», всего, в том числе									
Межбюджетные трансферты феде-									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
рального бюджета									
Бюджет Астраханской области, из них	854.0909.01Б0010510.110 854.0909.01Б0010510.240 854.0909.01Б0010510.850	48 122,9	46 021,4	46 021,3	46 021,3	46 021,3	46 021,3	46 021,3	324 250,6
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные ис-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
точники									
Мероприятие (результат) 4 «Обеспечена реализация мероприятий по предотвращению распространения инфекционных заболеваний на территории Астраханской области», всего, в том числе		674,7	144,6	144,6	144,6	144,6	144,6	144,6	1 542,3
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них	854.0909.01Б0089090.240	674,7	144,6	144,6	144,6	144,6	144,6	144,6	1 542,3
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты террито-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
риальных фондов обязательного медицинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (результат) 5 «Обеспечена государственная поддержка граждан по оказанию медицинской помощи в федеральных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения и учреждениях иной формы собственности», всего, в том числе		509,6	336,4	336,4	336,4	336,4	336,4	336,4	2 528,0
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Бюджет Астраханской области, из них	854.0909.01Б0080880.240	509,6	336,4	336,4	336,4	336,4	336,4	336,4	2 528,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие (ре-		10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	70,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
зультат) «6 Обеспечена государственная поддержка граждан в виде выплат за оказанную медицинскую помощь в федеральных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения и учреждениях иной формы собственности», всего, в том числе									
Межбюджетные трансферты федерального бюджета		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Астраханской области, из них	854.0909.01Б0080880.360	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	70,0
межбюджетные трансферты местным бюджетам		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджетам территориальных государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджеты территориальных государ-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ственных внебюджетных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)									
Консолидированные бюджеты муниципальных образований, из них		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты бюджету субъекта Российской Федерации		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

6. План реализации комплекса процессных мероприятий в 2024 году

Задача, мероприятие(результат)/контрольная точка	Дата наступления контрольной точки	Ответственный исполнитель (Ф.И.О., должность, наименование исполнительного органа Астраханской области, организации)	Вид подтверждающего документа	Информационная система (источник данных)
1	2	3	4	5
Задача «Создание условий для оказания медицинской помощи пациентам в подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области медицинских организациях»				
Мероприятие (результат) 1 «Обеспечено осуществление функций, полномочий министерства здравоохранения Астраханской области»	–	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	–	–
Мероприятие (результат) 2 «Осуществлено содержание и обеспечение деятельности (оказание услуг) государ-	–	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения	–	–

1	2	3	4	5
ственных казенных учреждений здравоохранения (организаций)»		Астраханской области		
Мероприятие (результат) 3 «Осуществлено лицензирование медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ»	–	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	–	–
Мероприятие (результат) 4 «Обеспечена реализация мероприятий по предотвращению распространения инфекционных заболеваний на территории Астраханской области»	–	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	–	–
Контрольная точка 4.1 «Представлен отчет о выполнении мероприятия за первое полугодие»	23.07.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	–
Контрольная точка 4.2 «Представлен отчет о выполнении мероприятия за 2024 год»	25.12. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	–
Мероприятие (результат) 5 «Обеспечена государственная поддержка граждан по оказанию медицинской помощи в федеральных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения и учреждениях иной формы собственности»	–	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	–	–
Контрольная точка 5.1 «Представлен отчет о выполнении мероприятия за первое полугодие»	23.07.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Контрольная точка 5.2 «Представлен отчет о выполнении мероприятия за 2024 год»	25.12. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	
Мероприятие (результат) 6 «Обеспечена государственная поддержка граждан в виде выплат за оказанную медицинскую помощь в федеральных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения и учреждениях иной формы собственности»		Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области		

1	2	3	4	5
Контрольная точка 6.1 «Представлен отчет о выполнении мероприятия за первое полугодие»	23.07.2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	–
Контрольная точка 6.2 «Представлен отчет о выполнении мероприятия за 2024 год»	25.12. 2024	Буркин А.В., министр, министерство здравоохранения Астраханской области	Отчет	–

7. Помесячный план достижения мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий в 2024 финансовом году

№ п/п	Наименование мероприятия (результата)	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения на конец месяца											На конец 2024 года
			янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Задача «Создание условий для оказания медицинской помощи пациентам в подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области медицинских организациях»													
1.1	Мероприятие (результат) 1 «Обеспечено осуществление функций, полномочий министерства здравоохранения Астраханской области»	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
	Мероприятие (результат) 2 «Осуществлено содержание и обеспечение деятельности (оказание услуг)	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	государственных казенных учреждений здравоохранения (организаций)»													
	Мероприятие (результат) 3 «Осуществлено лицензирование медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ»	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
	Мероприятие (результат) 4 «Обеспечена реализация мероприятий по предотвращению распространения инфекционных заболеваний на территории Астраханской области»	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
	Мероприятие (результат) 5 «Обеспечена государственная поддержка граждан по ока-	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	занию медицинской помощи в федеральных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения и учреждениях иной формы собственности»													
	Мероприятие (результат) 6 «Обеспечена государственная поддержка граждан в виде выплат за оказанную медицинскую помощь в федеральных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения и учреждениях иной формы собственности»	человек	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1

Приложение №18
к государственной программе

Перечень
объектов капитальных вложений в рамках реализации соответствующего регионального проекта,
мероприятий (укрупненных инвестиционных проектов),
реализуемых в рамках государственной программы «Развитие здравоохраненияАстраханской области»

Наименование объектов и мероприятий (укрупненных инвестиционных проектов)	Мощность объекта		Стоимость объекта (в ценах существующих лет)	Срок ввода в эксплуатацию/ приобретения объекта	Объемы финансового обеспечения по годам, тыс. рублей				
	единица измерения (по ОКЕИ)	значение			N	N+1	…	N+n	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего – бюджет Астраханской области, в том числе	X	X	X	X	774 436	1 563 772,84	X	X	2 338208,84
Бюджетные инвестиции	X	X	X	X	X	X	X	X	X
межбюджетные трансферты из федерального бюджета	X	X	X	X	474 147,0	1 137 611,0	X	X	1 611 758,00
межбюджетные трансферты из бюджета Астраханской области бюджетам муниципальных образований Астраханской области	X	X	X	X	300 289,0	426 161,84	X	X	726 450,84
Иные субсидии	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Региональный проект «Оптимизация оказания медицинской помощи населению Астраханской области»									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего – бюджет Астраханской области, в том числе	X	X	X	X	774 436	1 563 772,84	X	X	2 338208,84
Бюджетные инвестиции	X	X	X	X	X	X	X	X	X
межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	474 147,0	1 137 611,0	X	X	1 611 758,00
межбюджетные трансферты из бюджета Астраханской области бюджетам муниципальных образований Астраханской области	X	X	X	X	300 289,0	426 161,84	X	X	726 450,84
Иные субсидии	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Главный распорядитель бюджетных средств									
«Строительство лечебно-диагностического корпуса с применением высокотехнологичных методов оказания медицинской помощи онкологическим пациентам на базе ГБУЗ АО «Областной клинический онкологический диспансер» по адресу: г. Астрахань, ул. Б. Алексеева, 57»	X	X	X	X	X	X	X	X	X
межбюджетные трансферты из федерального бюджета	X	X	X	X	474 147	1 137 611	X	X	1 611 758
бюджет Астраханской области	X	X	X	X	77 187	216 688	X	X	293 875
«Строительство поликлиники на 300 посещений в смену по	X	X	X	X	X	X	X	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
адресу: Астраханская область, Приволжский район, с. Началово, ул. Калинина, 12, в т. ч. ПИР»									
межбюджетные трансферты из федерального бюджета	X	X	X	X	X	X	X	X	X
бюджет Астраханской области	X	X	X	X	209 473,83	209 473,84	X	X	418 947,67
«Вертолетная площадка на территории государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница»	X	X	X	X	X	X	X	X	X
межбюджетные трансферты из федерального бюджета	X	X	X	X	X	X	X	X	X
бюджет Астраханской области	X	X	X	X	4 393,74	X	X	X	4 393,74
«Вертолетная площадка на территории государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова»	X	X	X	X	X	X	X	X	X
межбюджетные трансферты из федерального бюджета	X	X	X	X	X	X	X	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
бюджет Астраханской области	X	X	X	X	4 770,12	X	X	X	4 770,12
«Вертолетная площадка на территории государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им Н.Н. Силищевой»	X	X	X	X	X	X	X	X	X
межбюджетные трансферты из федерального бюджета	X	X	X	X	X	X	X	X	X
бюджет Астраханской области	X	X	X	X	4 464,31	X	X	X	4 464,31

Приложение № 19
к государственной программе

Показатели региональных проектов

Наименование показателя	План 2024	Реквизиты соглашения с Министерством здравоохранения Российской Федерации
1	2	3
Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)»		
Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения, литры эталона	4,5	Соглашение о реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» на территории Астраханской области от 30.01.2019 -2019-Р40030-1
Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	6,8	
Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)»		
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 услуг и функций в отчетном году	100,0	Соглашение о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» на территории Астраханской области от 31.01.2019 № 056-2019-N10032-1
Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	4,6	
Число посещений сельскими жителями ФП, ФАП и ВА	2,27	
Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	99,17	

1	2	3
Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения	70,0	
Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	2944,60	
Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций	62,50	
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	98,5	
Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, (ежегодно, человек) не менее	132,0	
Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течениие первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, %	90,0	
Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)»		
Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год	6,80	Соглашение о реализации регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)» на территории Астраханской области от 28.12.2021 № 056-2021-№ 9004-22
Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования	17,4	
Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	36,5	
Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью, процент	41,0	
Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»		

1	2	3
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	80,0	Соглашение о реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» на территории Астраханской области от 01.02.2019 № 056-2019-N20054-1
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)	7,68	
Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	17,2	
Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	22,3	
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 препараты в амбулаторных условиях, %	90,0	
Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	2,056	
Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»		
Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	80,0	Соглашение о реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» на территории Астраханской области от 31.01.2019 № 056-2019-N30030-1
Доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях	59,1	
Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	60,0	

1	2	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), %	19,1	
Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)»		
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	95,0	Соглашение о реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» на территории Астраханской области от 31.01.2019 № 056-2019-N50032-1
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), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	95,0	
Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками, %	92,6	
Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	48,2	
Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	95,7	
Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения	26,6	
Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	10,1	

1	2	3
Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	20,6	
Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, чел.	4,957	
Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях в Астраханской области, чел.	9,831	
Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	14,23	
Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)»		
Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами	89,1	Соглашение о реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» на территории Астраханской области от 31.01.2019 № 056-2019-N40031-1
Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	95,0	
Число выполненных детьми посещений детских подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник, %	95	
Доля преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах, %	57,0	
Младенческая смертность, промилле 0,1%	4,8	
Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми, промилле 0,1%	6,0	

1	2	3
Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	53,4	
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	51,0	
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, %	90,0	
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, %	90,0	
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, %	90,0	
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения, %	90,0	
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, %	90,0	
Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)»		
Доля 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, %	85,0	Соглашение о реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» на территории Астраханской области от 31.01.2019 № 056-2019-N70041-1
Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, за период, %	100,0	

1	2	3
Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	100,0	
Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), тыс. человек	243,39	
Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	100,0	
Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	63,0	

Приложение № 20
к государственной программе

Региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Астраханской области. Основные показатели оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в разрезе районов Астраханской области

1.1. Общие сведения о регионе.

Астраханская область входит в состав Южного федерального округа. Регион расположен на юго-востоке Восточно-Европейской равнины в пределах Прикаспийской низменности в умеренных широтах в зоне пустынь и полупустынь. Протяжённость Астраханской области с севера на юг составляет более 400 км, а с востока на запад – максимально 120 км. Основной ландшафт региона представлен молого-волнистой пустынной равниной, осложнённой огромными массивами бугров, песков, сухими ложбинами, озёрами, карстовыми формами рельефа. Регион граничит на западе и юге с Республикой Калмыкия, на севере – с Волгоградской областью, на востоке и северо-востоке – с Республикой Казахстан, с юга омывается водами Каспийского моря.

Административным центром Астраханской области является городской округ город Астрахань. По территории Астраханская область (49024 кв. км) занимает 6-е место из восьми регионов.

Климат в регионе – умеренно континентальный, засушливый, формируется под воздействием циркуляционных атмосферных процессов южной зоны умеренных широт. Территория доступна также выносу арктических, тропических (из Средиземноморья и Исламской Республики Иран), а также морских (с Атлантики) и континентальных (из Республики Казахстан) воздушных масс.

Характерны восточные ветры, определяющие сухость и запыленность воздуха летом и сравнительно невысокие температуры зимой. Господствующее положение (60–70% летом и 80% зимой) занимают континентальные воздушные массы умеренных широт. В целом климат Астраханской области, характеризующийся также большими годовыми и суточными амплитудами температуры воздуха, малым количеством осадков и большой испаряемостью влаги, – самый континентальный и засушливый на всей европейской части Российской Федерации.

Плотность населения Астраханской области составляет 20,18 человека на 1 кв. км. Самой плотно заселённой территорией Астраханской области являются Приволжский (47 человек на 1 кв. км) и Икрянинский (25 человек на 1 кв. км) муниципальные районы Астраханской области. Наиболее слабо засе-

лены Енотаевский, Черноярский и Ахтубинский муниципальные районы Астраханской области.

На территории региона расположено 141 муниципальное образование Астраханской области, в том числе 2 городских округа (один из которых – муниципальное образование «Городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области» (далее – ЗАТО Знаменск), 11 муниципальных районов, 4 городских района, 7 рабочих поселков, 117 сельских поселений.

Расположение Астраханской области на перекрестке торговых путей обусловило создание в регионе развитой транспортной инфраструктуры. Астраханская область является стратегически важным транспортным узлом, где каспийские морские и волжские речные пути пересекаются с железнодорожными и автомобильными трассами Российской Федерации. Астраханский транспортный узел расположен на кратчайшем пути, связывающем Европу через территорию Российской Федерации со странами Западной и Средней Азии, Республикой Индией и Исламской Республикой Пакистан, странами Индийского океана.

Основными видами экономической деятельности Астраханской области являются добыча полезных ископаемых, обрабатывающие производства, производство и распределение электроэнергии, а также строительство, транспорт и связь, оптовая и розничная торговля.

К важнейшим отраслям специализации, определяющим место Астраханской области в общероссийской экономике, относятся газодобывающая, химическая и нефтеперерабатывающая промышленность, судостроение, а также транспортный комплекс.

Конкурентными преимуществами Астраханской области являются:

- значительный минерально-сырьевой потенциал региона (нефть, газ, газовая сера);

- благоприятное транспортно-географическое положение региона для реализации транзитных функций, продвижения товаров в страны Каспийского бассейна и налаживания с ними взаимовыгодного сотрудничества;

- относительно развитая региональная транспортная инфраструктура;

- мощный судостроительно-судоремонтный комплекс, который представлен целым рядом крупных и малых предприятий различной ведомственной принадлежности (с общей численностью занятых свыше 8 000 человек) и на долю которого приходится около 10% объема промышленного производства и около 3% валового регионального продукта;

- благоприятные возможности для развития специализированного (рыболовного) туризма в Волго-Ахтубинской пойме и дельте реки Волги;

- сравнительно высокий уровень обеспеченности экономики региона квалифицированными кадрами.

1.2. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (далее – ССЗ).

Численность населения Астраханской области, по данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Астраханской области и Республике Калмыкия, на 01.01.2023 составляет 950 557 человек. За последние

пять лет население региона сократилось на 63,8 тыс. человек.

Согласно данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Астраханской области и Республике Калмыкия, доля городского населения составляет 64,1% (608 953 человека), доля сельского населения – 35,9% (341 604 человека).

В 2022 году родилось 9 718 детей, что на 991 ребенка меньше, чем в 2021 году (10 709 человек). Показатель рождаемости снизился в 2022 году на 11,2% (с 10,8 до 9,6 на 1 000 населения). Фактором, непосредственно влияющим на снижение рождаемости, является снижение количества женщин фертильного (репродуктивного) возраста в женском населении Астраханской области, которое за последние 10 лет сократилось на 30 562 человека или на 13,5%. В настоящее время женщины репродуктивного возраста составляют в женском населении Астраханской области 43,3% (226 120 человек в возрасте от 15 до 49 лет).

Естественная убыль населения в 2022 году составила 2,3 на 1000 населения (по Южному федеральному округу – 8,4, по Российской Федерации – 7,2).

В Астраханской области за 2022 год показатель продолжительности жизни составил 72,9 на 1000 населения (по Российской Федерации – 72,7 на 1 000 населения, по Южному федеральному округу – 72,6 на 1 000 населения).

За последние три года отмечается снижение показателя смертности населения от всех причин. В 2022 году показатель составил 12,3 на 100 тыс. населения (по Российской Федерации – 13,1 на 100 тыс. населения, по Южному федеральному округу – 14,0 на 100 тыс. населения). По сравнению с 2021 годом (16,3 на 100 тыс. населения) снижение показателя в 2022 году (12,3 на 100 тыс. населения) отмечается на 24,5%, по сравнению с 2020 годом наблюдается снижение показателя смертности на 7,5%.

При оценке показателя смертности следует учитывать природные (экологические) факторы, социально-экономическое развитие региона, старение населения, миграционные процессы, культурно-образовательный уровень населения, а также факторы-пособники смертности (курение, употребление алкогольной продукции и наркотиков). Сведения о смертности населения Астраханской области от всех причин представлены в таблице № 1.

Таблица № 1

Смертность населения Астраханской области от всех причин

Территория	Умерло от всех причин			
	2020 год	2021 год	2022 год	2022 год к 2021 году
	на 100 тыс. населения	на 100 тыс. населения	на 100 тыс. населения	%
1	2	3	4	5
Ахтубинский район	17,3	19,9	13,34	-12,9
Володарский район	12,5	14,0	9,64	-28,0
Енотаевский район	13,8	17,7	12,13	-8,6

1	2	3	4	5
Икрянинский район	15,2	17,4	13,38	-19,3
Камызякский район	16,9	16,6	13,64	-13,4
Красноярский район	11,6	12,7	8,07	-7,0
Лиманский район	16,3	18,2	13,88	9,7
Наримановский район	12,0	13,5	11,06	-7,9
Приволжский район	10,5	11,5	10,18	-15,0
Харабалинский район	13,5	16,1	10,40	-25,3
Черноярский район	14,4	15,8	12,33	-2,9
ЗАТО Знаменск	12,5	12,8	10,39	5,0
г. Астрахань	13,3	16,6	12,10	-16,1
Свод по Астраханской области	13,2	16,3	12,3	-13,4

От болезней системы кровообращения (далее – БСК) в 2022 году умерли 5 913 человек, что на 527 человек меньше, чем в 2021 году (6 823 человека), но на 354 человека больше в сравнении с 2019 годом (5 559 человек). Показатель смертности от БСК увеличился в 2020 году на 15,0% (с 552,0 в 2019 году до 649,6 на 100 тыс. населения), в 2021 году – на 17,0% (с 552,0 до 665,3 на 100 тыс. населения), значительно снизился в 2022 году на 10,2% (с 665,3 до 597,6 на 100 тыс. населения).

Среди районов Астраханской области в 2022 году самый высокий показатель смертности от БСК отмечается в Ахтубинском (705,5 на 100 тыс. населения), Лиманском (684,9 на 100 тыс. населения), Камызякском (656,6 на 100 тыс. населения), Икрянинском (620,2 на 100 тыс. населения) районах.

Самый низкий показатель смертности от БСК отмечается в Красноярском районе (329,0 на 100 тыс. населения), в Енотаевском (437,2 на 100 тыс. населения), Володарском (420,2 на 100 тыс. населения) районах (таблица № 2).

Таблица № 2

Территория	БСК									
	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	316	652,1	319	673,9	379	805,6	363	770,5	392	705,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Володарский район	224	475,9	218	467,5	260	562,4	263	568,8	190	420,2
Енотаевский район	128	503,8	104	416,3	96	387,9	93	375,8	106	437,2
Икрянинский район	277	585,5	260	553,5	285	613,7	347	747,2	280	620,2
Камызякский район	355	754,9	301	648,5	386	837,4	346	750,6	298	656,6
Красноярский район	157	423,7	111	301,0	135	368,4	128	349,3	119	329,0
Лиманский район	190	628,2	150	505,6	180	616,6	176	602,9	193	684,9
Наримановский район	216	453,1	223	462,4	307	645,7	279	586,8	257	554,1
Приволжский район	232	469,3	222	428,8	283	536,2	323	612,0	273	491,7
Харабалинский район	181	443,1	203	506,6	244	617,9	245	620,4	192	500,6
Черноярский район	78	401,1	107	571,3	110	595,0	80	432,7	100	550,3
ЗАТО Знаменск	139	430,4	177	562,2	169	543,2	161	518,9	169	566,6
г. Астрахань	2813	529,0	3201	587,4	3700	698,4	3602	667,1	295	573,6
Свод по Астраханской области	5616	565,3	5596	552,0	6534	649,6	6823	665,3	5913	597,6

БСК на протяжении пяти лет остаются социально значимой причиной смертности населения в Астраханской области (48,5% от всех смертей в 2022 году).

В структуре смертности от БСК на первом месте находятся хронические формы ишемической болезни сердца (далее – ИБС) (55,2%), на втором месте – острые нарушения мозгового кровообращения (далее – ОНМК) (17,4%), на третьем месте – кардиомиопатия (8,6%), на четвертом месте – цереброваскулярные болезни (далее – ЦВБ) (8,1%) (таблица № 3).

Таблица № 3

Структура причин смертности от БСК в 2021–2022 годах

Причина смерти	Код по МКБ-10	Человек		Структура смертности, %	
		2021 год	2022 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
ВСЕГО умерло от БСК		6 823	5 913	100,0	100,0
в том числе хронические ревматические болезни сердца	I05-08	23	6	0,3	0,10
Гипертензивная болезнь сердца	I11.0	8	5	0,1	0,08
Острый и повторный инфаркт миокарда	I21-22	343	353	5,0	5,9
Другие формы острой ИБС	I23-24	10	2	0,1	0,03
Хронические формы ИБС	I25	3 856	3 265	57,2	55,2
Неревматические поражения клапанов	I34-36	38	13	0,5	0,2
Кардиомиопатия	I42	530	509	7,8	8,6
Нарушение ритма и проводимости	I45-49	13	6	0,1	0,10
Сердечная недостаточность	I50	31	12	0,4	0,2
ОНМК	I60-64	1 163	1 031	17,2	17,4
Другие ЦВБ	I67-68	608	476	8,9	8,1
Легочное сердце	I26-28	9	8	0,13	0,13
Перикардит, эндокардит	I30-33	18	18	0,2	0,3
Болезни артерий, артериол и капилляров	I70-77	144	154	2,0	2,6
Болезни вен	I80-83	29	17	0,3	0,3

Показатель смертности от ИБС в 2022 году составил 346,4 на 100 тыс. населения (3 427 человек), что ниже показателя 2021 года на 17,5% (420,0 на 100 тыс. населения или 4 191 человек), ниже показателя 2020 года на 15,1% (408,1 на 100 тыс. населения или 4 105 человек), выше показателя 2019 года на 5,3% (329,1 на 100 тыс. населения или 3 337 человек).

Среди районов Астраханской области самый высокий показатель смертности от ИБС отмечается в Черноярском районе (1 062 на 100 тыс. населения, что на 206,6% превышает среднеобластной показатель). Самый низкий показатель зарегистрирован в Володарском районе (147,4 на 100 тыс. населения).

В целом по Астраханской области за 2018–2022 годы отмечается снижение показателя смертности от ИБС, особенно на территории Володарского и Енотаевского районов. При этом необходимо отметить, что на территории Камызякского, Наримановского, Харабалинского районов работают региональные социальные учреждения ухода, такие как Каспийский дом-интернат для престарелых и инвалидов, психоневрологический интернат, дом-интернат «Забота», предназначенный для граждан, имеющих психические расстройства. В связи со спецификой и особенностями таких социальных организаций (прожива-

ние преимущественно лиц старшего возраста, часто с множественными хроническими сопутствующими болезнями сердечно-сосудистой системы), показатель смертности от ИБС в данных районах превышает среднеобластное значение.

На протяжении 2020–2022 годов в ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» функционирует инфекционный госпиталь для оказания медицинской помощи пациентам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции с перепрофилированием коек первичного сосудистого отделения.

Также необходимо отметить удаленность Черноярского района от административного центра (260 км). В настоящее время для жителей Черноярского района консультативная помощь по профилю «кардиология» организована в рамках соглашения в медицинских учреждениях Волгоградской области на основе межтерриториальных расчетов.

Однако, несмотря на снижение показателя смертности от ИБС в ряде районов, его значения незначительно превышают значения показателя в целом по региону (таблица № 4).

Таблица № 4

Территория	ИБС (I20-I25)									
	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	161	332,2	129	272,5	171	363,6	200	349,0	166	297,1
Володарский район	144	305,9	88	188,7	84	181,7	70	151,4	67	147,4
Енотаевский район	85	334,6	54	216,2	50	202,0	48	193,9	45	184,6
Икрянинский район	152	321,3	135	287,4	157	338,0	168	361,7	137	301,8
Камызякский район	229	486,9	200	430,9	267	579,2	235	509,8	201	440,5
Красноярский район	95	256,4	66	179,0	81	221,1	78	212,9	64	175,9
Лиманский район	79	261,2	78	262,9	99	339,1	65	222,7	78	275,3
Наримановский район	133	276,2	154	319,3	227	477,4	208	437,5	166	355,9
Приволжский район	131	256,6	120	231,8	153	289,9	187	354,3	161	288,4
Харабалинский район	145	357,9	134	334,4	166	420,4	162	410,2	133	344,9
Черноярский район	76	397,5	58	309,7	59	319,1	45	243,4	194	1 062,0
ЗАТО Знаменск	122	385,5	95	301,8	90	289,3	81	261,1	149	496,8
г. Астрахань	2 063	386,4	1 834	336,6	2 501	463,3	2 434	459,4	2 142	413,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Свод по Астраханской области	3615	355,3	3337	329,1	4105	408,1	4191	420,0	3427	346,4

Показатель смертности от острого и повторного инфаркта миокарда в 2022 году составил 35,7 на 100 тыс. населения (353 человека), в 2021 году – 33,8 на 100 тыс. населения (337 человек), в 2020 году – 38,6 на 100 тыс. населения (388 человек), показатель смертности вырос по отношению к 2021 году на 5,6%, снизился по отношению к 2020 году на 7,5%.

Самый высокий показатель смертности от инфаркта миокарда в течение пяти лет сохраняется в Ахтубинском районе (с 80,5 до 53,7 на 100 тыс. населения), самый низкий в 2022 году – в Наримановском районе (15,0 на 100 тыс. населения), на протяжении пяти лет отмечается стойкое снижение показателя в ЗАТО Знаменск (таблица № 5).

Таблица № 5

Территория	Инфаркт миокарда (I21-I22)									
	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	39	80,5	33	69,7	37	78,7	36	62,8	30	53,7
Володарский район	16	34,0	11	23,6	7	15,1	9	19,5	14	30,8
Енотаевский район	12	47,2	6	24,0	18	72,7	12	48,5	5	20,5
Икрянинский район	19	40,2	15	31,9	9	19,4	14	30,1	11	24,2
Камызякский район	18	38,3	19	40,9	17	36,9	16	34,7	18	39,4
Красноярский район	9	24,3	10	27,1	9	24,6	11	30,0	8	22,0
Лиманский район	16	52,9	14	47,2	15	51,4	15	51,4	14	49,4
Наримановский район	18	37,4	20	41,5	23	48,4	11	23,1	7	15,0
Приволжский район	15	29,4	9	17,4	9	17,1	12	22,7	18	32,2
Харабалинский район	26	64,2	19	47,4	11	27,9	20	50,6	20	51,9
Черноярский район	2	10,5	8	42,7	9	48,7	3	16,2	5	27,4
ЗАТО Зна-	15	47,4	11	34,9	9	28,9	11	35,5	7	23,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
менск										
г. Астрахань	245	45,9	196	36,0	215	39,8	150	28,3	179	345,1
Свод по Астраханской области	450	44,2	398	35,3	388	38,6	337	33,8	353	35,7

Показатель смертности от сердечной недостаточности в 2022 году составил 1,2 на 100 тыс. населения (12 человек), в 2021 году составил 2,1 на 100 тыс. населения (21 человек), в 2020 году – 0,9 на 100 тыс. населения (9 человек), отмечается снижение показателя на 42,8% по сравнению с 2021 годом и рост показателя на 33,3% по сравнению с 2020 годом.

Самый высокий показатель смертности от хронической сердечной недостаточности (далее – ХСН) зарегистрирован в ЗАТО Знаменск (6,6 на 100 тыс. населения), в Енотаевском, Красноярском и Лиманском районах за период 2018–2022 годов не зарегистрированы случаи смерти от данной патологии (таблица № 6).

Таблица № 6

Территория	ХСН (I50)									
	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	0	0,0	0	0	0	0	1	1,7	1	1,7
Володарский район	0	0,0	0	0	1	2,2	2	4,3	1	2,2
Енотаевский район	0	0,0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0
Икрянинский район	0	0,0	1	2,1	1	2,2	1	2,2	0	0,0
Камызякский район	0	0,0	0	0	0	0	0	0,0	1	2,2
Красноярский район	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
Лиманский район	0	0,0	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0
Наримановский район	0	0,0	1	2,1	0	0	0	0	1	2,1
Приволжский район	0	0,0	0	0,0	1	1,9	1	1,9	0	0,0
Харабалинский район	0	0,0	1	2,5	5	12,7	12	30,4	1	2,6
Черноярский район	1	5,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ЗАТО Знаменск	0	0,0	8	25,4	0	0,0	0	0,0	2	6,6
г. Астрахань	2	0,4	2	0,4	0	0,0	3	0,6	5	0,1
Свод по Астраханской области	3	0,3	13	1,3	9	0,9	21	2,1	12	1,2

В период с 2021 по 2022 год зарегистрированы 4 случая смерти от фибрилляции и трепетания предсердий (0,4 на 100 тыс. населения) (таблица № 7).

Таблица № 7

Территория	Фибрилляция и трепетание предсердий (I48)									
	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,7
Володарский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Енотаевский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Икрянинский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Камызякский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,2	0	0,0
Красноярский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Лиманский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Наримановский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Приволжский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Харабалинский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Черноярский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ЗАТО Знаменск	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
г. Астрахань	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,6	3	0,6
Свод по Астраханской области	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,4	4	0,4

Случаи смерти от остановки сердца в 2018–2022 годах на территории Астраханской области не зарегистрированы (таблица № 8).

Таблица № 8

Территория	Остановка сердца (I46)									
	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Володарский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Енотаевский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Икрянинский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Камызякский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Красноярский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Лиманский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Наримановский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Приволжский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Харабалинский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Черноярский район	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ЗАТО Знаменск	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
г. Астрахань	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Свод по Астраханской области	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Смертность от ЦВБ в 2022 году составила 154,9 на 100 тыс. населения (1533 человека), в 2021 году – 173,6 на 100 тыс. населения (1 759 человек), в 2020 году – 167,9 на 100 тыс. населения (1 689 человек), что выше показателя 2019 года (148,0 на 100 тыс. населения или 1 501 человек) на 4,7%. По отношению к 2020 году показатель снизился на 7,7%, к 2021 году – на 10,8%.

Самый высокий показатель смертности от ЦВБ зарегистрирован в Лиманском районе – 285,8 на 100 тыс. населения, рост отмечается на протяжении трех лет (с 164,4 до 285,8 на 100 тыс. населения), самый низкий показатель в Красноярском районе – 93,5 на 100 тыс. населения. Снижение показателя на протяжении пяти лет по остальным районам имеет волнообразный характер (таблица № 9).

Таблица № 9

Территория	ЦВБ (I60-I69)									
	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	117	241,4	135	285,2	156	331,7	136	237,3	99	177,2
Володарский район	59	125,3	93	199,4	140	302,8	163	352,6	105	231,0
Енотаевский район	36	141,7	41	164,1	41	165,7	39	157,6	52	213,3
Икрянинский район	93	196,6	87	182,5	100	215,3	143	307,9	97	213,7
Камызякский район	90	191,4	55	118,5	86	186,6	77	167,0	69	151,2
Красноярский район	41	110,6	25	67,8	37	101,0	29	79,1	34	93,5
Лиманский район	97	320,7	42	141,6	48	164,4	76	260,3	81	285,8
Наримановский район	55	114,2	52	107,8	49	103,1	47	98,8	68	145,8
Приволжский район	65	127,3	73	141,0	82	155,4	104	197,0	87	155,8
Харабалинский район	37	91,3	47	117,3	51	129,1	46	116,5	38	98,5
Черноярский район	26	136,0	45	240,3	43	232,6	27	146,0	26	142,3
ЗАТО Знаменск	33	104,3	48	152,5	55	176,8	59	190,2	53	176,7
г. Астрахань	779	145,9	758	139,1	801	148,4	739	139,5	694	133,8
Свод по Астраханской области	1528	150,2	1501	148,0	1689	167,9	1759	176,3	1533	154,9

На протяжении 2018–2021 годов наблюдается неуклонный рост смертности как от ОНМК, так и хронических ЦВБ. Доля умерших с ОНМК в 2022 году в структуре ЦВБ составила 67,5%, в 2021 году – 65,0%.

Основные причины повышения летальности от ОНМК:

- высокая коморбидность пациентов при отсутствии адекватной терапии на амбулаторном этапе лечения и частота наличия тяжелых конкурирующих заболеваний: декомпенсированный сахарный диабет – 64,5%, заболевания крови – 6,8%, онкологические заболевания – 8%, фибрилляция предсердий – 36,3%;

- тяжесть состояния пациентов при поступлении (кома – 63,1%, сопор – 38,5%);

- позднее поступление пациента в стационар (более 4,5 часа) в связи с чем отсутствует возможность проведения тромболизиса;

- низкий процент нейрохирургических вмешательств при геморрагическом инсульте;

- рост числа поздних поступлений пациентов с ОНМК в первичное сосудистое отделение (далее – ПСО) и региональный сосудистый центр (далее – РСЦ) (спустя 48–72 часа после развития ОНМК), особенно в 2020–2021 годах в связи с загруженностью бригад скорой медицинской помощи (далее – СМП);

- дефицит кадров амбулаторного звена в медицинских организациях Астраханской области;

- недостаточная информированность населения (поздние обращения) и недостаточная эффективность вторичной профилактики инсульта (в первую очередь низкая приверженность пациентов терапии статинами, антикоагулянтами, антитромбоцитарными препаратами);

- увеличение количества пациентов, умерших досуточно, значительно увеличилось с 12,5% в 2020 году до 33% в 2022 году, из них умерло в первые 6 часов пребывания в стационаре 30% пациентов. На первом месте в структуре досуточной летальности – геморрагический инсульт (65%), на втором месте – ишемический инсульт (30%).

Показатель смертности от ОНМК в 2022 году составил 105,8 на 100 тыс. населения (1 031 человек), в 2021 году – 116,3 на 100 тыс. населения (1 163 человека), в 2020 году – 111,6 на 100 тыс. населения (1 122 человека), что выше на 7,3% показателя 2019 года (98,2 на 100 тыс. населения или 999 человек) по сравнению с показателем 2022 года и на 9,0% показатель 2022 года ниже показателя 2021 года.

В структуре смертности населения региона от ОНМК в 2022 году основная доля (63,9%) принадлежит инфаркту мозга, смертность от которого составила 66,6 на 100 тыс. населения (659 человек), что на 15,6% ниже показателя 2021 года – 78,9 на 100 тыс. населения (793 человека).

Самый высокий показатель смертности от инфаркта мозга зарегистрирован в Наримановском районе (100,8 на 100 тыс. населения), Енотаевском районе (139,5 на 100 тыс. населения), самый низкий показатель – в Володарском районе (24,2 на 100 тыс. населения). Снижение показателя по сравнению

с 2018 годом отмечается в Володарском (с 40,4 до 24,2 на 100 тыс. населения), Красноярском (с 70,2 до 38,5 на 100 тыс. населения) районах (таблица № 10).

Таблица № 10

Территория	Инфаркт мозга (I63)									
	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	29	59,8	30	63,4	41	87,2	43	75,0	28	50,1
Володарский район	19	40,4	19	40,7	36	91,4	26	56,2	11	24,2
Енотаевский район	20	78,7	32	128,1	29	117,2	26	105,1	34	139,5
Икрянинский район	36	76,1	33	70,3	43	92,6	47	101,2	32	70,5
Камызякский район	36	76,5	38	81,9	60	130,2	53	115,0	40	87,6
Красноярский район	26	70,2	14	38	20	54,6	22	43,7	14	38,5
Лиманский район	17	56,2	15	50,6	20	68,5	20	68,5	23	81,2
Наримановский район	30	62,3	27	56	28	58,9	35	73,6	47	100,8
Приволжский район	23	45	26	50,2	30	56,8	31	58,7	27	48,4
Харабалинский район	16	39,5	32	79,9	30	76	26	65,8	15	38,9
Черноярский район	4	20,9	6	32	10	54,1	9	48,7	10	54,7
ЗАТО Знаменск	19	60	18	57,2	16	51,4	16	51,6	13	43,3
г. Астрахань	378	70,8	349	64	394	73	401	75,7	354	68,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Свод по Астраханской области	653	64,2	639	63	757	75,3	793	78,9	659	66,6

Доля случаев смерти от геморрагического инсульта в 2022 году составила 32% (в 2021 году – 31,8%), смертность при этом составила 33,3 на 100 тыс. населения (330 человек), в 2020 году – 32,4%, смертность при этом составила 36,2 на 100 тыс. населения (364 человека). Отмечается снижение показателя 2022 года на 10,2% по сравнению с показателем 2021 года – 37,1 на 100 тыс. населения (370 человек) и на 8% по сравнению с показателем 2020 года – 36,3 на 100 тыс. населения (364 человека).

Самый высокий показатель смертности от геморрагического инсульта зарегистрирован в Енотаевском районе (53,3 на 100 тыс. населения), самый низкий показатель в ЗАТО Знаменск (6,7 на 100 тыс. населения). Снижение показателя с 2018 по 2022 год отмечается только в Володарском районе (с 44,6 до 26,4 на 100 тыс. населения). Рост показателя на протяжении четырех лет наблюдается в Енотаевском районе (с 27 до 53,3 на 100 тыс. населения). В остальных районах наблюдается плавающий показатель смертности от геморрагического инсульта с пиками подъема и спада из года в год (таблица № 11).

Таблица № 11

Территория	Геморрагический инсульт									
	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	16	33	20	41,3	19	40,4	17	29,7	12	21,5
Володарский район	21	44,6	21	44,6	17	36,8	13	28,1	12	26,4
Енотаевский район	10	39,4	7	27	9	36,4	10	40,4	13	53,3
Икрянинский район	11	23,2	15	31,7	18	38,8	21	45,2	13	28,6
Камызякский район	26	55,3	14	29,8	20	43,4	20	43,4	19	41,6
Красноярский район	13	35,1	10	27	14	38,2	12	32,8	13	35,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Лиманский район	10	33,1	8	26,5	12	41,1	9	30,8	3	10,6
Наримановский район	20	41,5	21	43,6	17	35,8	12	25,2	19	40,7
Приволжский район	21	41,1	13	25,5	16	30,3	22	41,7	16	28,6
Харабалинский район	14	34,6	10	24,7	17	43	16	40,5	14	36,3
Черноярский район	4	20,9	5	26,2	5	27	5	27,0	5	27,4
ЗАТО Знаменск	7	22,1	11	34,8	2	6,4	8	25,8	2	6,7
г. Астрахань	190	35,6	204	38,2	198	36,7	174	32,8	173	33,3
Свод по Астраханской области	363	35,7	359	35,3	364	36,2	370	37,1	330	33,3

Смертность от врожденных заболеваний сердечно-сосудистой системы в 2022 году составила 0,002%, в 2021 году – 0,008%.

В 13 районах смертность от врожденных заболеваний системы кровообращения не зарегистрирована (таблица № 12).

Таблица № 12

Территория	Врожденные заболевания системы кровообращения					
	2020 год		2021 год		2022 год	
	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6	7
Ахтубинский район	1	0,01	1	0,02	0	0
Володарский район	1	0,01	0	0	0	0
Енотаевский район	0	0	0	0	0	0
Икрянинский район	0	0	0	0	0	0
Камызякский район	0	0	0	0	0	0
Красноярский район	2	0,03	0	0	0	0
Лиманский район	0	0	0	0	0	0
Наримановский район	0	0	1	0,02	0	0
Приволжский район	0	0	0	0	0	0
Харабалинский район	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7
Черноярский район	0	0	0	0	0	0
ЗАТО Знаменск	0	0	0	0	0	0
г. Астрахань	1	0,02	4	0,008	1	0,002

Смертность от других болезней сердца в 2022 году составила 0,01 на 100 тыс. взрослого населения. В 8 районах смертность не зарегистрирована (таблица № 13).

Таблица № 13

Территория	Другие болезни сердца (I34-I37.I46-I48)					
	2020		2021		2022	
	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения	абс. значение	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5	6	7
Ахтубинский район	3	0,05	0	0,01	2	0,03
Володарский район	1	0,02	0	0	1	0,02
Енотаевский район	0	0	0	0	0	0
Икрянинский район	1	0,02	1	0,03	0	0
Камызякский район	1	0,01	1	0,03	0	0
Красноярский район	6	0,16	1	0,02	2	0,05
Лиманский район	0	0	0	0	1	0,03
Наримановский район	1	0,02	1	0,01	1	0,02
Приволжский район	4	0,07	0	0	1	0,02
Харабалинский район	2	0,04	0	0	0	0
Черноярский район	0	0	0	0	0	0
ЗАТО Знаменск	0	0	0	0	0	0
г. Астрахань	19	0,02	17	0,02	8	0,01

1.3. Заболеваемость БСК.

В структуре общей заболеваемости населения БСК в 2022 году составили 14,5%, в 2021 году – 18,9%, в 2020 году – 14%, в 2019 году – 13,0%.

Показатель общей заболеваемости БСК взрослого населения в 2022 году составил 198,1 на 100 тыс. населения, в 2021 году – 225,5 на 100 тыс. населения,

в 2020 году – 164,1 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, что на 12,1% ниже, чем в 2021 году, а по сравнению с 2020 годом рост составил 20,7% (164,1 на 100 тыс. населения).

В структуре БСК среди взрослого населения на первом месте находятся ЦВБ (28,6%), на втором месте – ИБС (25,6%), на третьем месте – болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (21,7%).

Самый высокий уровень общей заболеваемости БСК среди взрослого населения в 2022 году наблюдался в Икрянинском районе (310,0 на 100 тыс. населения), самый низкий показатель – в Приволжском районе (90,6 на 100 тыс. населения) (таблица № 14).

Таблица № 14

Территория	Общая заболеваемость БСК (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	8 780	6 897	7 550	8 312	10 983	187	151,1	131	186,7	196,6
Володарский район	5 500	5 364	4 634	4 727	4 924	158,5	156,4	99,8	140,5	143,7
Енотаевский район	4 029	3 967	4 364	3 765	4 068	207	206,3	175,5	199,6	166,9
Икрянинский район	11 368	7 722	6 479	9 494	14 075	312	213,6	138,7	268,5	310,0
Камызякский район	9 038	9 455	9 593	9 756	9 937	246,2	261,1	207,4	274,3	217,8
Красноярский район	4 143	5 482	6 382	7 891	9 211	150,2	200,1	173,6	290,7	253,3
Лиманский район	4 048	3 698	3 458	4 249	7 317	177,3	164	117,5	194,1	258,3
Наримановский район	5 630	4 502	4 378	4 235	4 798	139,3	123,8	91,4	118,9	102,9
Приволжский район	4 868	5 326	4 797	5 545	5 056	113,1	141	91,8	142,8	90,6
Харабалинский район	6 028	6 020	5 828	5 725	6 214	195	196,7	146,5	192,1	161,1
Черноярский район	4 477	4 277	5 047	4 309	4 322	386,4	283,4	271,2	291,5	236,5
ЗАТО Знаменск	2 882	3 172	3 452	3 640	4 171	113,9	126,4	110,5	147,9	137,3
г. Астрахань	82 632	88 818	99 786	96 310	110 882	195,2	209,8	187,6	232,7	213,7
Свод по Астраханской области	153 423	154 700	165 748	174 686	195 958	193,5	195,2	164,1	225,5	198,1

Первичная заболеваемость БСК взрослого населения Астраханской области в 2022 году составила 39,3 на 100 тыс. населения, в 2022 году по сравнению с 2021 годом увеличилась на 9,7% (с 35,8 до 39,3 на 100 тыс. населения), а в 2022 году по сравнению с 2020 годом наблюдается рост на 20,5% (с 39,3 до 32,6 на 100 тыс. населения).

Самый высокий показатель первичной заболеваемости БСК взрослого населения отмечается в Икрянинском районе (59,6 на 100 тыс. взрослого населения), самый низкий показатель – в Наримановском районе (12,2 на 100 тыс. взрослого населения). Рост первичной заболеваемости за пять лет наблюдается в Красноярском районе (с 38,1 до 59,3 на 100 тыс. взрослого населения) и ЗАТО Знаменск (с 17,8 до 22,5 на 100 тыс. взрослого населения).

Наибольший рост показателя в 2022 году по сравнению с 2021 годом отмечен в Харабалинском районе на 47% (с 22,1 до 41,7 на 100 тыс. взрослого населения). Первичная заболеваемость БСК в регионе представлена в таблице № 15.

Таблица № 15

Территория	Первичная заболеваемость БСК (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	944	740	896	686	2 168	20,1	16,2	19,9	15,4	38,8
Володарский район	1 359	1 226	486	554	679	39,2	35,7	14,3	16,5	15,0
Енотаевский район	966	848	1 185	468	962	49,6	44,1	62,4	24,8	39,6
Икрянинский район	1 782	1 266	859	1 651	2 707	48,9	35	24	46,7	59,6
Камызякский район	2 070	1 687	1 488	1 558	2 260	56,4	46,6	41,5	43,8	49,5
Красноярский район	1 052	1 708	1 801	1 605	2 157	38,1	62,3	66,1	59,1	59,3
Лиманский район	608	593	432	1 478	524	26,6	26,3	19,5	67,5	18,5
Наримановский район	856	610	683	492	569	21,2	16,8	18,9	13,8	12,2
Приволжский район	900	841	863	1 576	1 189	20,9	22,3	22,6	40,6	21,3
Харабалинский район	1 209	668	864	661	1 580	39,1	21,8	28,6	22,2	41,7
Черноярский район	1 012	576	572	567	587	59,1	87,4	38,1	38,1	32,1
ЗАТО Знаменск	539	544	562	592	826	17,8	21,3	21,7	24,1	27,5
г. Астрахань	13 610	14 521	16 472	14 987	22 734	31,4	32,2	34,3	36,0	43,8
Свод по Астраханской области	26 907	25 825	27 659	27 737	38 942	38,4	33,9	32,6	35,8	39,3

Показатель общей заболеваемости гипертонической болезнью взрослого населения Астраханской области в 2022 году составил 39,2 на 100 тыс. населения, в 2021 году – 35,4 на 100 тыс. взрослого населения, в 2020 году – 35,4 на 100 тыс. взрослого населения, в 2019 году – 32,6 на 100 тыс. населения. За пять лет показатель стабилен.

Среди районов Астраханской области наиболее высокий уровень общей заболеваемости гипертонической болезнью наблюдается в течение пяти лет в

Харабалинском районе (с 41,6 до 47,1 на 100 тыс. взрослого населения) и ЗАТО Знаменск (с 32 до 41,5 на 100 тыс. взрослого населения), наименьший показатель – в Наримановском районе (20,9 на 100 тыс. взрослого населения). За пять лет показатели во всех районах Астраханской области имеют волнообразный характер с пиками подъема и спада (таблица № 16).

Таблица № 16

Территория	Гипертоническая болезнь Общая заболеваемость (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	1 691	2 453	2 638	2 770	3 081	36	53,7	58,6	58,6	55,1
Володарский район	1 393	1 375	1 356	1 448	1 567	40,1	40,1	39,9	39,9	34,5
Енотаевский район	550	700	710	722	854	28,3	36,4	37,4	37,4	35,0
Икрянинский район	1 310	1 318	1217	1 206	1 140	36	36,5	34	34	25,1
Камызякский район	2 485	2 485	2 449	2 555	2 272	67,7	68,6	68,3	68,3	49,8
Красноярский район	983	1 019	1 163	978	994	35,6	37,2	42,7	42,7	27,3
Лиманский район	1 021	1 034	963	953	1 711	44,7	45,8	43,4	43,4	33,6
Наримановский район	1 135	1 154	1 213	950	974	28,1	31,7	33,6	33,6	20,9
Приволжский район	1 041	1 128	1 215	1 244	1 221	24,2	29,9	31,8	31,8	22,3
Харабалинский район	1 286	1 380	1 379	1 435	1 816	41,6	45,1	45,6	45,6	47,1
Черноярский район	1 600	1 603	2 051	1 942	1 603	138,1	106,1	137,7	137,7	87,7
ЗАТО Знаменск	810	881	932	1 013	1 243	32	35,1	37,5	37,5	41,5
г. Астрахань	17 912	19 257	20 009	18 508	20 297	42,3	45,5	47,7	47,7	39,1
Свод по Астраханской области	26 907	25 825	27 659	3 787	38 773	33,9	32,6	35,4	35,4	39,2

Первичная заболеваемость взрослого населения гипертонической болезнью в 2022 году составила 5,5 на 100 тыс. взрослого населения, в 2021 году – 5,1 на 100 тыс. взрослого населения, в 2020 году – 5,9 на 100 тыс. взрослого населения, что на 7,8% выше уровня 2021 года и ниже на 6,7% уровня 2020 года. Среди районов Астраханской области наиболее высокий уровень первичной заболеваемости гипертонической болезнью наблюдается в Черноярском районе (18,8 на 100 тыс. взрослого населения), наименьший показатель – в Наримановском районе (1,5 на 100 тыс. взрослого населения), а также в Икрянинском районе (0,3 на 100 тыс. взрослого населения). Максимальный рост показателя отмечается в Харабалинском районе (с 3,8 до 9,2 на 100 тыс. взрослого населения) и ЗАТО Знаменск (с 2,9 до 7,7 на 100 тыс. взрослого населения) (таблица № 17).

Таблица № 17

Территория	Гипертоническая болезнь Первичная заболеваемость (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	166	164	307	162	289	3,5	3,6	6,8	3,6	5,2
Володарский район	100	77	78	192	223	2,9	2,2	2,3	5,7	4,9
Енотаевский район	59	17	18	20	188	3	0,9	0,9	1,1	7,7
Икрянинский район	161	62	25	29	13	4,4	1,7	0,7	0,8	0,3
Камызякский район	457	286	190	240	254	12,5	7,9	5,3	6,7	5,6
Красноярский район	116	105	136	59	82	4,2	3,8	5	2,2	2,3
Лиманский район	110	122	71	68	131	4,8	5,4	3,2	3,1	4,6
Наримановский район	126	142	153	69	72	3,1	3,9	4,2	1,9	1,5
Приволжский район	284	268	281	278	242	6,6	7,1	7,4	7,2	4,3
Харабалинский район	117	78	68	71	356	3,8	2,5	2,3	2,4	9,2
Черноярский район	146	332	299	292	332	12,6	22	20,1	19,8	18,2
ЗАТО Знаменск	74	72	52	81	230	2,9	2,9	2,1	3,3	7,7
г. Астрахань	2260	3991	2923	2262	3082	5,3	9,4	7	5,5	5,9
Свод по Астраханской области	4176	5716	4601	3923	5494	5,3	7,2	5,9	5,1	5,5

Показатель общей и первичной заболеваемости инфарктом миокарда (I21-22) в 2022 году на 16,6% (1,0 на 100 тыс. взрослого населения) ниже по сравнению с 2021 годом (1,2 на 100 тыс. населения).

Среди районов Астраханской области наиболее высокий уровень первичной и общей заболеваемости инфарктом миокарда наблюдается в ЗАТО Знаменск (1,5 на 100 тыс. взрослого населения), наименьший показатель – в Лиманском и Наримановском районах (0,4 на 100 тыс. взрослого населения). За пять лет снижение данного показателя отмечается практически во всех районах Астраханской области. Наибольшее снижение показателя наблюдается в Енотаевском районе на 60% (с 2,5 до 1,0 на 100 тыс. взрослого населения), Лиманском районе – на 61,5% (с 2,6 до 0,4 на 100 тыс. взрослого населения) (таблица № 18).

Таблица № 18

Территория	Инфаркт миокарда (острый и повторный) Заболеваемость (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	97	53	78	69	49	2,1	1,1	1,7	1,5	0,9
Володарский район	72	49	32	25	51	2,1	1,4	0,9	0,7	1,1
Енотаевский район	48	20	29	23	25	2,5	1	1,5	1,2	1,0
Икрянинский район	66	47	42	17	32	1,8	1,3	1,2	0,5	0,7
Камызякский район	69	58	53	33	35	1,9	1,6	1,5	0,9	0,8
Красноярский район	42	27	24	21	38	1,5	1	0,9	0,8	1,0
Лиманский район	59	30	28	19	11	2,6	1,3	1,3	0,9	0,4
Наримановский район	68	22	28	28	20	1,9	0,6	0,8	0,8	0,4
Приволжский район	60	45	35	47	49	1,6	1,2	0,9	1,2	0,9
Харабалинский район	74	61	42	56	55	2,4	2	1,4	1,9	1,4
Черноярский район	31	13	5	6	16	2	0,9	0,3	0,4	0,9
ЗАТО Знаменск	45	25	41	34	44	1,8	1	1,6	1,4	1,5
г. Астрахань	802	983	622	508	548	1,9	2,4	1,5	1,2	1,1
Свод по Астраханской области	1533	1433	1059	902	973	1,9	1,9	1,4	1,2	1,0

Общая заболеваемость ИБС взрослого населения Астраханской области в 2022 году составила 48,7 на 100 тыс. взрослого населения, в 2021 году – 57,9 на 100 тыс. взрослого населения, в 2020 году – 58,7 на 100 тыс. взрослого населения. Снижение показателя в 2022 году отмечается при сравнении со всеми периодами.

Среди районов Астраханской области наиболее высокий уровень общей заболеваемости ИБС взрослого населения наблюдается в Черноярском районе (71,7 на 100 тыс. взрослого населения), наименьший показатель – в Ахтубинском районе (24,4 на 100 тыс. взрослого населения). За пять лет данный показатель снизился в Володарском районе (с 47,6 до 37,1 на 100 тыс. взрослого населения). Максимальный рост отмечен в Енотаевском районе на 25,2% (с 50,1 до 67,0 на 100 тыс. взрослого населения), ЗАТО Знаменск – на 21% (с 32,2 до 40,6 на 100 тыс. взрослого населения), при этом данный показатель остается выше среднеобластного уровня (54,6 на 100 тыс. населения) (таблица № 19).

Таблица № 19

Территория	ИБС Общая заболеваемость (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	2 040	2 087	2 230	1 699	1 363	43,4	45,7	49,6	38,2	24,4
Володарский район	1 651	1 656	1 611	1 616	1 678	47,6	48,3	47,5	48,0	37,1
Енотаевский район	975	1 343	1 398	1 471	1 634	50,1	69,8	73,6	78,0	67,0
Икрянинский район	1 862	1 975	1 888	1 915	1 996	51,1	54,6	52,8	54,2	43,9
Камызякский район	2 527	2 929	3 010	3 028	2 824	68,8	80,9	84	85,1	62,0
Красноярский район	874	967	1 285	1 311	1 507	31,7	35,3	47,2	48,3	41,4
Лиманский район	1 226	1 262	1 165	1 118	1 159	53,7	56,0	52,5	51,1	41,0
Наримановский район	2 090	2 070	1 744	175	1 837	51,7	56,9	48,3	49,2	39,4
Приволжский район	1 500	1 526	1 485	1 483	1 552	34,9	40,4	38,8	38,2	27,8
Харабалинский район	1 533	1 645	1 754	1 681	1 784	49,6	53,8	58	56,4	46,2
Черноярский район	1 379	1 314	1 413	1 131	1 311	119	87,0	94,9	76,5	71,7
ЗАТО Знаменск	814	894	950	1 056	1 219	32,2	35,6	38,2	42,9	40,6
г. Астрахань	23 620	23 838	25 995	24 323	28 351	55,8	56,3	62	58,8	54,6
Свод по Астраханской области	42 091	43 506	45 929	44 816	48 215	53,1	54,9	58,7	57,9	48,7

Первичная заболеваемость ИБС взрослого населения Астраханской области в 2022 году составила 5,5 на 100 тыс. взрослого населения, в 2021 году – 6,8 на 100 тыс. взрослого населения, в 2020 году – 8,1 на 100 тыс. взрослого населения, что на 19,1% ниже уровня 2021 года, на 32,1% ниже уровня 2020 года и на 30,3% ниже уровня 2018 года (7,9 на 100 тыс. населения).

Среди районов Астраханской области наиболее высокий уровень первичной заболеваемости ИБС взрослого населения наблюдается в ЗАТО Знаменск (8,7 на 100 тыс. взрослого населения) и Енотаевском районе (8,4 на 100 тыс. взрослого населения), наименьший показатель – в Лиманском районе (1,7 на 100 тыс. взрослого населения), Приволжском районе (0,4 на 100 тыс. взрослого населения). За пять лет снижение данного показателя отмечается в Ахтубинском, Лиманском, Харабалинском районах. Наибольшее снижение показателя

наблюдается в Приволжском районе – на 93,6% (с 6,3 до 0,4 на 100 тыс. взрослого населения), Черноярском районе – на 39,7% (с 6,8 до 4,1 на 100 тыс. взрослого населения). В остальных районах региона и г. Астрахани данный показатель имеет волнообразный характер с пиками подъема и спада (таблица № 20).

Таблица № 20

Территория	ИБС Первичная заболеваемость (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	188	218	249	203	162	4	4,8	5,5	4,6	2,9
Володарский район	227	219	134	112	172	6,5	6,4	3,9	3,3	3,8
Енотаевский район	125	130	127	125	205	6,4	6,8	6,7	6,6	8,4
Икрянинский район	225	508	178	135	201	6,2	8,5	5	3,8	4,4
Камызякский район	496	308	426	386	375	13,5	20	11,9	10,9	8,2
Красноярский район	146	724	191	127	151	5,3	5,9	7	4,7	4,1
Лиманский район	169	161	122	99	48	7,4	7,9	5,5	4,5	1,7
Наримановский район	230	178	106	154	159	5,7	2,6	2,9	4,3	3,4
Приволжский район	204	95	203	243	237	4,7	5,1	5,3	6,3	0,4
Харабалинский район	670	191	190	218	312	21,7	8,9	6,3	7,3	8,1
Черноярский район	184	271	99	101	75	15,9	4,8	6,6	6,8	4,1
ЗАТО Знаменск	188	73	148	223	261	7,4	8,8	6	9,1	8,7
г. Астрахань	3235	221	4160	2986	3057	7,6	6,4	9,9	7	5,9
Свод по Астраханской области	6287	2705	6333	5244	5415	7,9	6,9	8,1	6,8	5,5

Рост заболеваемости в структуре БСК гипертонической болезнью обусловлен в первую очередь повышением охвата населения диспансеризацией и профилактическими осмотрами и уровня выявляемости данной патологии при проведении диспансеризации и профилактических осмотров населения, увеличением доступности в регионе за последние пять лет проведения нагрузочных тестов и диагностических ангиографий. Принимаемые меры в регионе повысили доступность дифференциальной диагностики, современных диагностических исследований (компьютерная томография, ангиография, широкий спектр

лабораторных исследований) в круглосуточном режиме, расширили для пациентов возможность получения высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП).

Общая заболеваемость ЦВБ взрослого населения Астраханской области в 2022 году составила 52,8 на 100 тыс. взрослого населения, в 2021 году – 64,6 на 100 тыс. взрослого населения, в 2020 году – 60,0 на 100 тыс. взрослого населения, что на 18,2% ниже уровня 2021 года.

Среди районов Астраханской области наиболее высокий уровень общей заболеваемости ЦВБ взрослого населения наблюдается в Камызякском районе (62,3 на 100 тыс. взрослого населения) и г. Астрахани (67,6 на 100 тыс. взрослого населения), наименьший показатель – в Ахтубинском районе (17,4 на 100 тыс. взрослого населения). За пять лет снижение данного показателя отмечается в Володарском (с 40,9 до 24,5 на 100 тыс. взрослого населения), Черноярском (с 60,3 до 37,0 на 100 тыс. взрослого населения) районах (таблица № 21).

Таблица № 21

Территория	ЦВБ Общая заболеваемость (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	3 346	1 498	1 233	2 076	972	71,3	32,8	27,4	46,6	17,4
Володарский район	1 421	1 280	1 109	1 103	1 115	40,9	37,3	32,7	32,8	24,5
Енотаевский район	1 127	945	1 215	1 015	913	57,9	49,1	64	53,8	37,4
Икрянинский район	2 542	2 340	1 375	1 599	1 992	69,8	64,7	38,5	45,2	43,8
Камызякский район	3 118	3 094	3 013	3 106	2 844	84,9	85,4	84,1	87,3	62,3
Красноярский район	1 116	1 502	1 443	1 327	1 232	40,5	54,8	53	48,9	33,8
Лиманский район	1 059	749	678	484	1 379	46,4	33,2	30,6	22,1	48,7
Наримановский район	1 130	977	1 017	970	1 621	28	26,9	28,2	27,2	34,8
Приволжский район	2 015	1 800	1 638	1 514	1 441	46,8	47,7	42,9	39,0	25,8
Харабалинский район	2 599	2 292	2 103	2 114	2 067	84,1	74,9	69,6	70,9	53,6
Черноярский район	699	608	640	566	675	60,3	40,3	43	38,3	37,0
ЗАТО Знаменск	592	679	743	840	957	23,4	27,1	29,9	34,1	31,9
г. Астрахань	26 731	30 158	30 745	33 308	33 072	63,1	71,2	73,4	80,5	67,6
Свод по Астра-	47 495	47 922	46 952	50 022	52 280	59,9	60,5	60	64,6	52,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ханской области										

Первичная заболеваемость ЦВБ взрослого населения Астраханской области в 2022 году составила 14,3 на 100 тыс. взрослого населения, в 2021 году – 12,3 на 100 тыс. взрослого населения, в 2020 году – 11,7 на 100 тыс. взрослого населения, что на 16,2% выше уровня 2021 года.

Среди районов Астраханской области наиболее высокий уровень первичной заболеваемости ЦВБ взрослого населения наблюдается в Камызякском (18,8 на 100 тыс. взрослого населения), Харабалинском (17,7 на 100 тыс. взрослого населения) районах, г. Астрахани (19,1 на 100 тыс. взрослого населения), наименьший показатель – в Лиманском районе (3,5 на 100 тыс. взрослого населения). За пять лет снижение данного показателя отмечается в Володарском (с 14,1 до 5,2 на 100 тыс. взрослого населения), Лиманском (с 8,0 до 3,5 на 100 тыс. взрослого населения), Приволжском (с 8,2 до 4,1 на 100 тыс. взрослого населения), Черноярском (с 23,1 до 7,9 на 100 тыс. взрослого населения) районах (таблица № 22).

Таблица № 22

Территория	ЦВБ Первичная заболеваемость (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	473	242	83	222	232	10,1	5,3	1,8	4,9	4,1
Володарский район	491	352	223	208	238	14,1	10,3	6,6	6,2	5,2
Енотаевский район	456	409	458	170	300	23,4	21,3	24,1	9,0	12,3
Икрянинский район	670	730	334	216	666	18,4	20,2	9,3	6,1	14,7
Камызякский район	951	516	583	659	857	25,9	14,2	16,3	18,5	18,8
Красноярский район	374	537	521	527	292	13,6	19,6	19,1	19,4	8,0
Лиманский район	183	159	160	92	98	8,0	7,1	7,2	4,2	3,5
Наримановский район	415	302	258	192	303	10,3	8,3	7,2	5,4	6,5
Приволжский район	351	311	280	268	228	8,2	8,2	7,3	6,9	4,1
Харабалинский район	253	258	332	294	682	8,2	8,4	11,0	9,86	17,7
Черноярский район	268	145	99	94	145	23,1	9,6	6,6	6,4	7,9
ЗАТО Знаменск	157	165	171	203	226	6,2	6,6	6,9	8,2	7,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
г. Астрахань	4 943	5 923	5 672	6 379	9 898	11,7	14,0	13,5	15,4	19,1
Свод по Астраханской области	9 985	10 049	9 174	9 524	14 165	12,6	12,7	11,7	12,3	14,3

Общая и первичная заболеваемость ОНМК является идентичной. В 2022 году показатель составил 0,05 на 100 тыс. населения, в 2020 году – 0,03 на 100 тыс. населения (рост показателя – 66,6%). Показатель заболеваемости субарахноидальным кровоизлиянием взрослого населения Астраханской области за пять лет снизился на 44,4%. В пяти районах Астраханской области в 2022 году случаи заболеваемости не зарегистрированы (таблица № 23).

Таблица № 23

Территория	Субарахноидальное кровоизлияние Заболеваемость (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	3	8	1	8	0	0,06	0,1	0,2	0,05	0
Володарский район	3	3	0	0	1	0,09	0,1	0	0	0,02
Енотаевский район	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Икрянинский район	25	0	0	0	1	0,69	0	0	0	0,02
Камызякский район	1	0	0	7	7	0,03	0	0	0,2	0,15
Красноярский район	10	2	2	0	1	0,36	0,1	0,17	0	0,02
Лиманский район	1	0	0	0	9	0,04	0	0	0	0,32
Наримановский район	10	23	7	1	16	0,2	0,6	0,19	0,01	0,34
Приволжский район	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Харабалинский район	6	5	5	5	40	0,19	0,2	0,17	0,2	1,0
Черноярский район	2	0	0	0	0	0,17	0	0	0	0
ЗАТО Знаменск	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
г. Астрахань	12	16	10	17	14	0,03	0,04	0,02	0,03	0,03
Свод по Астраханской области	73	57	25	38	53	0,09	0,1	0,03	0,05	0,05

Заболеваемость внутримозговым кровоизлиянием взрослого населения Астраханской области в 2021–2022 годах сохранилась на прежнем уровне.

В районах наблюдается плавающий показатель данной заболеваемости с пиками подъема и спада из года в год (таблица № 24).

Таблица № 24

Территория	Внутримозговое и другое внутричерепное кровоизлияние Заболеваемость (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	17	21	11	18	3	0,4	0,5	0,2	0,4	0,05
Володарский район	38	28	19	16	15	1,1	0,8	0,6	0,5	0,03
Енотаевский район	14	16	14	11	20	0,7	0,8	0,7	0,6	0,8
Икрянинский район	21	12	17	14	20	0,6	0,3	0,5	0,4	0,4
Камызякский район	27	21	31	32	28	0,7	0,6	0,9	0,9	0,6
Красноярский район	13	13	22	24	35	0,5	0,5	0,8	0,9	0,9
Лиманский район	3	7	9	0	2	0,1	0,3	0,4	0	0,07
Наримановский район	50	28	30	2	5	1,2	0,8	0,8	0,1	0,1
Приволжский район	27	24	22	46	43	0,6	0,6	0,6	1,2	0,7
Харабалинский район	21	19	22	23	33	0,7	0,6	0,7	0,8	0,8
Черноярский район	2	5	4	8	5	0,2	0,3	0,3	0,5	0,3
ЗАТО Знаменск	17	23	13	12	9	0,7	0,9	0,5	0,5	0,3
г. Астрахань	375	576	286	250	235	0,9	1,4	0,7	0,6	4,2
Свод по Астраханской области	625	793	500	456	453	0,8	1	0,6	0,59	0,46

Показатель заболеваемости инфарктом мозга населения Астраханской области в 2022 году составил 2,5 на 100 тыс. взрослого населения, что на 16,6% ниже, чем в 2020–2021 годах (0,3 на 100 тыс. населения), по сравнению с 2019 годом (4,3 на 100 тыс. населения) отмечается снижение на 41,8% в 2022 году, а в сравнении с 2018 годом показатель снижен на 35,9%.

Среди районов Астраханской области самый высокий показатель заболеваемости данной патологией наблюдается в Енотаевском районе (3,8 на 100 тыс. населения), самый низкий показатель – в Приволжском районе (1,7 на 100 тыс. населения). В остальных районах Астраханской области наблюдается плавающий показатель заболеваемости с пиками подъема и спада из года в год (таблица № 25).

Таблица № 25

Территория	Инфаркт мозга Заболеваемость (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	128	132	55	95	71	2,7	2,9	1,2	2,1	1,3
Володарский район	135	120	131	111	125	3,9	3,5	3,9	3,3	2,7
Енотаевский район	46	63	82	58	94	2,4	3,3	4,3	3,1	3,8
Икрянинский район	285	172	170	62	112	7,8	4,8	4,8	1,8	2,5
Камызякский район	217	152	147	148	159	5,9	3,6	4,1	4,2	3,5
Красноярский район	80	67	59	94	94	2,9	2,4	2,2	3,5	2,6
Лиманский район	74	52	55	6	28	3,2	2,3	2,5	0,3	0,9
Наримановский район	199	82	109	91	141	4,9	2,3	3	2,3	3,0
Приволжский район	164	102	82	80	94	3,8	2,7	2,1	2,1	1,7
Харабалинский район	104	111	106	75	96	3,4	3,6	3,5	2,5	2,5
Черноярский район	44	62	35	18	62	3,8	4,1	2,3	1,2	3,4
ЗАТО Знаменск	58	69	67	66	64	2,3	2,8	2,7	2,7	2,1
г. Астрахань	1 563	2 248	1 216	1 391	1 371	3,7	5,3	2,9	3,4	2,6
Свод по Астраханской области	3 097	3 412	2 314	2 295	2 511	3,9	4,3	3,0	3,0	2,5

Случаи общей заболеваемости взрослого населения преходящими ишемическими инсультами в 2022 году не зарегистрированы (таблица № 26).

Таблица № 26

Территория	Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы Общая заболеваемость (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	72	11	8	19	0	1,6	0,2	0,2	0,43	0
Володарский район	32	35	31	0	0	0,9	0,7	0,9	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Енотаевский район	31	0	0	0	0	1,6	0	0	0	0
Икрянинский район	38	2	2	1	0	1	0,04	0	0,02	0
Камызякский район	27	0	0	1	0	0,7	0	0	0,03	0
Красноярский район	44	6	8	1	0	1,6	0,2	0,3	0,03	0
Лиманский район	32	2	0	0	0	1,4	0,1	0	0	0
Наримановский район	12	29	0	14	0	0,3	0,6	0	0,4	0
Приволжский район	35	8	0	0	0	0,9	0,2	0	0	0
Харабалинский район	30	10	3	5	0	1	0,2	0,1	0,17	0
Черноярский район	30	1	0	0	0	2	0,1	0	0	0
ЗАТО Знаменск	36	97	9	6	0	1,4	3,1	0,4	0,2	0
г. Астрахань	352	443	287	235	0	0,8	0,8	0,7	0,6	0
Свод по Астраханской области	771	664	348	282	0	1	0,6	0,4	0,4	0

Случаи первичной заболеваемости взрослого населения с преходящими ишемическими инсультами в 2022 году не зарегистрированы (таблица № 27).

Таблица № 27

Территория	Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы Первичная заболеваемость (взрослые – 18 лет и старше)									
	абс. количество					на 100 тыс. населения				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ахтубинский район	12	3	1	10	0	0,3	0,1	0,02	0,22	0
Володарский район	32	35	31	0	0	0,9	0,7	0,9	0	0
Енотаевский район	31	0	0	0	0	1,6	0	0	0	0
Икрянинский район	38	2	2	1	0	1	0,4	0,1	0,02	0
Камызякский район	27	0	0	1	0	0,7	0	0	0,03	0
Красноярский район	44	6	8	1	0	1,6	0,2	0,3	0	0
Лиманский район	32	2	0	0	0	1,4	0,1	0	0	0
Наримановский район	12	29	0	3	0	0,3	0,6	0	0,1	0
Приволжский район	35	8	0	0	0	0,9	0,2	0	0	0
Харабалинский район	30	10	1	0	0	1	0,2	0,03	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Черноярский район	30	1	0	0	0	2	0,1	0	0	0
ЗАТО Знаменск	36	86	9	6	0	1,4	2,7	0,4	0,2	0
г. Астрахань	295	349	179	103	0	0,7	0,7	0,4	0,2	0
Свод по Астраханской области	654	644	231	125	0	0,8	0,6	0,3	0,2	0

1.4. Ресурсы службы для оказания медицинской помощи с БСК.

На территории Астраханской области для оказания медицинской помощи пациентам с БСК функционирует РСЦ в ГБУЗ АО АМОКБ, ПСО в ГБУЗ АО «ГКБ № 3», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань).

1.4.1. В РЦС на базе ГБУЗ АО АМОКБ специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь населению по основным группам ССЗ оказывается в соответствии с маршрутизацией пациентов и порядками оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций.

В связи с изменением маршрутизации в стационар госпитализируются пациенты из прикрепленных районов не только с острым коронарным синдромом (далее – ОКС), но и с нарушениями ритма сердца (фибрилляция предсердий), что увеличило количество пациентов данной нозологии в 2022 году на 2,8%.

РСЦ оснащен базовыми технологиями. Кроме того, функционируют отделения высокотехнологичной нейрохирургии, сосудистой и эндоваскулярной хирургии, в которых проводятся операции не только при внутримозговых гематомах, но и сосудистых аневризмах и мальформациях, а также стентирование сосудов.

В январе и феврале 2022 года после проведения заключительной дезинфекции помещений, оборудования, вентиляционных систем была восстановлена работа профильных отделений РСЦ на базе ГБУЗ АО АМОКБ.

Структура РСЦ ГБУЗ АО АМОКБ в 2022 году включает:

- отделение кардиологии с палатами интенсивной терапии (далее – ПИТ) – 30 коек;
- отделение неврологии с блоком интенсивной терапии и реанимации (далее – БИТР) – 30 коек;
- отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения (далее – РХМДЛ) – 2 кабинета ангиографии;
- отделение сосудистой хирургии на функциональной основе – 10 коек для больных с гемодинамически значимыми стенозами брахиоцефальных артерий и плановых ангиографий;
- отделение нейрохирургии на функциональной основе – 10 коек для больных геморрагическими инсультами.

Всего в 2022 году в ГБУЗ АО АМОКБ были госпитализированы 1 713 пациентов с ИБС, из них с ОКС 634 человека или 46,6% (таблица № 28).

Таблица № 28

Показатель	2022 г.		2021 г.		2020 г.		Темп прироста (+,-), %
	абс. значение	%	абс. значение.	%	абс. значение	%	
1	2	3	4	5	6	7	8
Число госпитализированных пациентов с ИБС (I20-I25)	1713	100	755	100	808	100	121,4
из них сельских жителей	715	41,7	368	48,7			92,9*
из них лица трудоспособного возраста	391	22,8	166	21,9			135,5*
на профильные койки в РСЦ	799	46,6	342	45,3			127,2*
Число выписанных пациентов с ИБС	1560	91,1	662	87,7	670	82,9	144,8
Число умерших с ИБС в отчетном периоде в стационаре	153	8,9	93	12,3	138	17,1	8,0
Число госпитализированных пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда (I21-I22)	452	100	164	100,0	302	100,0	45,0
из них сельских жителей	202	45,0	66	40,0	121	40,0	62,8
из них трудоспособного возраста	138	32,7	47		92	30,5	50,0
на профильные койки в РСЦ	434	95,9	154	93,9	248	98,7	45,6
Число выписанных пациентов с острым инфарктом миокарда	378	83,4	126	76,8	248	82,1	48,4
Число умерших от острого инфаркта миокарда в отчетном периоде в стационаре	74	16,4	38	23,1	54	17,9	29,6
Число пациентов с нестабильной стенокардией (I20.0)	182	100	85	100,0	95	100,0	91,6
из них лица трудоспособного возраста	53	29,1	30	35,3	28	29,5	89,3
из них госпитализировано на профильные койки в РСЦ	182	100	85	100,0	95	100,0	91,6
Число выписанных пациентов с нестабильной стенокардией	182	100	85	100,0	95	100,0	91,6

* к 2021 году

В профильные отделения РСЦ госпитализировано 616 пациентов с ОКС или 97,2% (в 2021 году – 239 человек или 96%, в 2020 году – 343 человека или 82,7%), что превышает целевой показатель – 96%. Доля непрофильной госпитализации пациентов с ОКС составила 2,8% (в 2021 году – 4%, в 2020 году – 17,3%). Среди госпитализированных пациентов с острым инфарктом миокарда (далее – ОИМ) 41,7% составили сельские жители, 22,8% – лица трудоспособного возраста.

Число поступивших в РСЦ пациентов с ОКС увеличилось на 79,6% по отношению к 2020 году (в 2021 году – 239 человек, в 2020 году – 343 человека).

В первые сутки от начала заболевания госпитализировано 419 пациентов

с ОИМ или 92,7% (в 2021 году – 93,9%, в 2020 году – 60,7%), из них в первые 12 часов от начала заболевания 320 человек или 76,3% (в 2021 году – 75,9%), в первые 2 часа – 106 человек или 23,5% (в 2021 году – 25%). Проведена тромболитическая терапия (далее – ТЛТ) 40 пациентам (9,5%).

Для оценки состояния сосудов сердца, кровообращения и выявления места закупорки в 2022 году проведена диагностическая коронарография пациентам с ОИМ – 92,9% (в 2021 году – 86,7%) и пациентам с ОКС – 95,1% (в 2021 году – 92%, в 2020 году – 67,5%, в 2019 году – 89,8%).

С целью восстановления проходимости коронарных артерий проведены высокотехнологичные операции: ангиопластика коронарных артерий – 526, в том числе со стентированием – 504 (в 2021 году – 207, в 2020 году – 246).

Снизилось количество имплантируемых электрокардиостимуляторов, что объясняется направлением таких пациентов в ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань) согласно маршрутизации пациентов. Для устранения нарушений ритма сердца проведена имплантация кардиостимулятора 30 пациентам (в 2021 году – 32 человека, в 2020 году – 14 человек, в 2019 году – 60 человек, в 2018 году – 32 человека).

При прохождении стационарного лечения в условиях РСЦ 95% пациентов, нуждающихся в проведении аортокоронарного шунтирования, были переведены по экстренным показаниям в ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань).

Всего в РЦС на базе ГБУЗ АМОКБ в 2022 году госпитализированы 2 062 человека с ЦВБ, из них 37,2% сельских жителей, 20,4% лиц трудоспособного возраста. С ОНМК были госпитализированы 1 044 пациента, что составляет 52,6% от поступивших пациентов с ЦВБ (в 2021 году – 528 человек, в 2020 году – 386 человек, в 2019 году – 1 395 человек). Среди госпитализированных пациентов с ОНМК сельские жители составляют 39%, лица трудоспособного возраста – 20,4%.

В профильные отделения РСЦ госпитализированы 1 052 пациента с ОНМК – 97,5% (в 2021 году – 496 человек или 93,9%, в 2020 году – 93,5%) при нормативе 90,6%. Непрофильная госпитализация при ОНМК составила 2,5% (в 2021 году – 6,1%, в 2020 году – 7,3%, в 2019 году – 0,6%) (таблица № 29).

Таблица № 29

Показатель	2022		2021		2020		Темп прироста (+,-), %
	абс. значения	%	абс. значения	%	абс. значения	%	
1	2	3	4	5	6	7	8
Число госпитализированных пациентов с ЦВБ (I60-I69)	2062	100,0	.1019	100,0	723	100,0	+185,2
Число выписанных пациентов с ЦВБ	1 928	93,5	912	89,5	645	89,2	+198,9
Число умерших от ЦВБ в отчетном периоде в стационаре	134	6,5	107	10,5	78	10,8	+62,8

1	2	3	4	5	6	7	8
Число госпитализированных пациентов с ОНМК (I60-I64)	1 079	100	528	100,0	383	100,0	+181,7
из них сельских жителей	421	39,0	231	43,8	149	38,9	+181,2
из них трудоспособного возраста	220	20,4	112	21,2	68	17,8	+204,4
Госпитализировано на профильные койки в РСЦ	1 052	97,5	496	93,9	358	93,5	+193,9
Число выписанных пациентов с ОНМК	950	88,1	434	82,2	315	82,2	+201,6
Число умерших от ОНМК в отчетном периоде в стационаре	129	11,9	104	17,8	68	17,8	+89,7

Среди всех поступивших в стационар пациентов с острыми ЦВБ в первые 6 часов от начала заболевания в 2022 году поступили 894 человека (82,9%), в 2021 году – 313 человек (59,2%), в 2020 году – 843 человека (67,8%).

С целью восстановления кровотока внутри сосудистого русла проведена ТЛТ 82 пациентам или 9,2% от числа поступивших в первые 6 часов от начала заболевания (в 2021 году – 16 человек или 5,1%, в 2020 году – 4,5%). До госпитализации в отделение все пациенты с геморрагическим инсультом в 100% случаев консультируются нейрохирургом и принимается решение о возможном хирургическом лечении.

Число пациентов с геморрагическим инсультом, которым в 2022 году выполнены нейрохирургические вмешательства, составляет 19 человек (в 2021 году – 11 человек, в 2020 году – 5 человек, в 2019 году – 15 человек).

С 2022 года активно используется тромбоэкстракция (тромбоаспирация), которая проведена 14 пациентам с ишемическим инсультом (в 2021 году – 3 человека, в 2020 году – 1 человек), в 8 случаях – ТЛТ.

Проводятся мероприятия по первичной и вторичной профилактике ОНМК – хирургические вмешательства на сонных артериях. Именно в структурных подразделениях РСЦ происходит выявление основного количества пациентов с показаниями к данному виду операций, а также обследование, подготовка и формирование потока пациентов.

Для профилактики инсульта либо для предупреждения повторного инсульта пациентам со стенозами внутренних сонных артерий проведены 94 операции по удалению атеросклеротической бляшки из внутренней сонной артерии (каротидная эндартерэктомия) (в 2021 году – 85 операций, в 2020 году – 37 операций, в 2019 году – 172 операции, в 2018 году – 161 операция), пациентам со стенозами подключичной артерии – сонно-подключичное шунтирование – 10 операций (в 2020 году – 7 операций).

Одним из важных критериев деятельности РСЦ является высокая интервенционная активность, о чем свидетельствует достижение следующих целевых показателей:

- проведение диагностической коронарографии при остром и повторном инфаркте миокарда – 92,9% при целевом значении не менее 90%, данный пока-

затель выше по сравнению с предыдущими годами (в 2020 году – 67,5%, в 2021 году – 86,7%);

- доля случаев нестабильной стенокардии, при которых выполнена коронарография, – 95,1%, при целевом значении не менее 85%;

- доля ангиопластик при ОКС – 66,6% (целевой показатель – 67%, что выше, чем в 2020–2021 годах), при ОКС с подъемом сегмента ST – 77,7% (целевой показатель – 70%), при ОКС без подъема сегмента ST – 54% (целевой показатель – 35%) – лучшие показатели в Южном федеральном округе.

Высокая интервенционная активность объясняет небольшое число проведения госпитального тромболизиса в связи со стентированием у пациентов с ОКС без подъема сегмента ST.

Летальность от ОНМК по отношению к 2020 году снизилась на 33% до 11,9% (в 2021 году – 17,8%, в 2020 году – 17,8%), что на 23,7% ниже целевого показателя – 15,6%.

В 2022 году не были достигнуты следующие показатели.

Летальность от инфаркта миокарда в 2022 году по отношению к 2020 году снизилась на 8,4% до 16,4%, но превышает целевой показатель – 13,6% (в 2021 году – 23,5%, в 2020 году – 17,9%), что связано с непрофильной летальностью, которая составила 24,3% (в 2021 году – 25,6%).

Наиболее проблемной зоной в деятельности РСЦ является летальность от инфаркта миокарда. Данный показатель за 2022 год составил 12,9%, что ниже значений за 2021 год, но превышает целевой показатель – 7%.

Летальность от ОКС составила 11,7% (в 2021 году – 15,2%) при целевом показателе не более 5%, в том числе досуточная летальность – 47,3%, в 2021 году – 53,8% при целевом показателе не более 25%.

1.4.2. Структура ПСО на базе ГБУЗ АО «ГКБ № 3» в 2022 году включает:

- отделение кардиологии с ПИТ – 40 коек;

- отделение неврологии с ПИТ – 40 коек;

- отделение РХМДЛ (дооснащение дублирующей ангиографической установкой запланировано на 2023 год);

- отделение нейрохирургии на функциональной основе – 5 коек для больных геморрагическими инсультами.

В ПСО ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» в 2022 году получило лечение 1 005 пациентов с ОКС и 2 368 пациентов с ОНМК.

В 2022 году частота применения чрескожных коронарных вмешательств (далее – ЧКВ) при ОКС составила 52,6% (целевой показатель – 43%), из них при ОКС с подъемом сегмента ST – 97,5% (целевой показатель – 70%) и при ОКС без подъема сегмента ST – 38,8% (целевой показатель – 35%). Доля случаев инфаркта миокарда, при которых выполнена коронарография, составила 90,4% (целевой показатель – 90%).

Для улучшения качества оказания пациентам с ОКС медицинской помощи в стационаре применяются все необходимые диагностические методы, включая методы трансторакальной и чреспищеводной ЭХО-кардиоскопии,

дуплексного сканирования сосудов, суточные мониторинги ЭКГ и артериального давления, компьютерная томография и коронарография.

В круглосуточном режиме организован порядок действий при ОКС. Организована работа в приемном отделении врача-кардиолога, проводится оценка достижения целевых уровней биохимических и гемодинамических показателей у пациентов с ССЗ, усилена работа по проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, осуществляется соблюдение стандартов оказания медицинской помощи и протоколов ведения пациентов с ОКС и ХСН, проведение тропонинового теста.

В структуре госпитализированных в ПСО граждан с ОНМК, которых насчитывалось 2,4 тыс. человек, пациенты с ишемическим инсультом составили 84%, с геморрагическим инсультом – 16%.

Умерло от ОНМК 23,5% пациентов, что несколько меньше, чем в 2021 году (27,6%).

Системный тромболизис проведен в 6,4% случаев ишемического инсульта (в 2021 году – 2,3%). Основными причинами недостаточности проведения ТЛТ являются крайне тяжелое состояние некоторых пациентов, наличие опухолевой патологии, возраст пациентов старше 80 лет, тромбоцитопения и неконтролируемая гипертензия, наличие очага гипотензивности на КТ.

1.4.3. Структура ПСО на базе ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» в 2022 году включает:

- кардиологические койки с ПИТ для больных с ОКС – 7 коек;
- неврологические койки с ПИТ для больных с ОНМК – 10 коек.

В 2022 году в ПСО ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» с инфарктом миокарда госпитализирован 61 человек, в 2021 году – 46 человек. Доля поступивших в первые сутки от начала заболевания составляет 57,4% (35 человек), что выше, чем в 2021 году. Количество поступивших с инфарктом миокарда в первые 12 часов – 29 человек (47,5%), что в 2 раза выше, чем в 2021 году.

ТЛТ проведена в 32 случаях, что соответствует уровню 2021 года, из них на догоспитальном этапе – 11 случаев.

Согласно маршрутизации больных с ОКС в РСЦ г. Астрахани и сосудистые центры г. Волгограда осуществлялся перевод пациентов для проведения экстренной коронаропластики. Всего переведено 47 пациентов, из них 33 пациента с ОИМ.

В 2022 году умер с инфарктом миокарда 21 пациент, в 2021 году – 19 пациентов, из них в первые 24 часа – 11 пациентов.

В кардиологическом отделении на специализированных койках для пациентов с ОИМ умерли 14 человек, досуточная летальность составила 13 человек. Непрофильная летальность составила 7 человек, умерших от инфаркта миокарда, в 2021 году – 5 человек.

Целевой показатель больничной летальности от инфаркта миокарда составил 20,3% (превышен по медицинской организации в целом) с учетом непрофильной летальности, которая составила 29,3%.

Количество госпитализированных пациентов с ОНМК составило 321 пациент, несколько больше, чем в 2021 году. Количество поступивших в первые

сутки от начала заболевания – 193 человека (на уровне 2021 года). Количество пациентов, доставленных в первые 6 часов, – 102 человека, что в 2,5 раза больше по сравнению с 2021 годом.

ТЛТ проведена в 32 случаях, в 2021 году – в 3 случаях.

Доля профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных бригадами СМП, составила 89,2% из 321 пациента с острыми ЦВБ. Бригадами СМП доставлено 266 пациентов.

Больничная летальность в 2022 году от ОНМК составила 17,8%. Умерло в 2022 году 56 пациентов, в 2021 году – 37 пациентов. Целевой показатель (25,3%) не превышен. Количество умерших в трудоспособном возрасте 10 человек или 18%, в 2021 году – 9 человек или 17,4%.

Работа ПСО и РСЦ (в том числе КТ, МРТ, ангиографические установки) организована в круглосуточном режиме без выходных и праздничных дней.

Указанные учреждения оснащены в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения», от 14.02.2014 № 205р «Об организации медицинской реабилитации граждан непосредственно после стационарного лечения острого инфаркта миокарда и острого нарушения мозгового кровообращения».

1.5. Оказание медицинской помощи населению Астраханской области по профилю «кардиология».

Оказание гражданам медицинской помощи по профилю «кардиология» осуществляется в следующих медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области.

1.5.1. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в отделениях неотложной кардиологии (РСЦ ГБУЗ АО АМОКБ, ПСО и двух отделениях неотложной кардиологии ГБУЗ АО «ГКБ № 3», ПСО ГБУЗ АО «Ахтубинской РБ») и плановых кардиологических отделениях (ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»).

1.5.2. Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается на базе ГБУЗ АО «ГКБ № 3», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ».

1.5.3. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях оказывается в ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО «АМОКБ», кардиологических кабинетах ГБУЗ АО «Лиманская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ», ГБУЗ АО «Енотаевская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск», ГБУЗ АО «Красноярская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», 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 «ОВФД им. Ю.И. Филимонова», ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП».

Также медицинская помощь по профилю «кардиология» осуществляется в медицинских организациях иной формы собственности, участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания ме-

дицинской помощи – ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» (медицинская реабилитация по профилю «кардиология»).

Для оказания медицинской помощи больным с ССЗ организована работа коек неотложной кардиологии (таблица № 30).

Таблица № 30

Наименование медицинской организации	Количество коек		Обеспеченность на 10 тыс. населения		Занятость койки (норматив – 336 дней)	
	2021 год	2022 год	2021 год	2022 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
Всего по Астраханской области	192 (из них 59 коек для больных с ОИМ, 96 коек – с ОНМК, 37 коек интенсивной терапии)	209 (из них 66 коек для больных с ОИМ, 102 койки – с ОНМК, 41 койка интенсивной терапии)	2,9	2,7	327,0	323,9
ГБУЗ АО АМОКБ	60 (из них 25 коек для больных с ОИМ, 24 койки – с ОНМК, 11 коек интенсивной терапии)	80 (из них 34 койки для больных с ОИМ, 34 койки – с ОНМК, 12 коек интенсивной терапии)	0,77	1,0	336,0	330,0
ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	109 (из них 29 коек для больных с ОИМ, 60 коек – с ОНМК, 20 коек интенсивной терапии)	112 (из них 29 коек для больных с ОИМ, 58 коек – с ОНМК, 25 коек интенсивной терапии)	1,69	1,46	325,4	303,4
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	23 (из них 5 коек для больных с ОИМ, 12 – с ОНМК, 6 коек интенсивной терапии)	17 (из них 3 койки для больных с ОИМ, 10 коек – с ОНМК, 4 койки интенсивной терапии)	5,16	3,90	308,1	287,5

В профильные отделения (РСЦ и ПСО) в 2022 году было госпитализировано 94,8% пациентов с ОКС, что на 1,9% выше по сравнению с 2021 годом – 92,9%. В медицинских организациях Астраханской области налажена система ежедневного мониторирования поступивших больных с ОКС. При оказании медицинской помощи при ОКС проводится качественное и количественное определение кардиомаркеров в ПСО и РСЦ, районных больницах, а также бригадами СМП.

В регионе реализуется фармакоинвазивная стратегия оказания медицинской помощи при ОКС с подъемом сегмента ST. В случаях, когда время доставки до РСЦ или ПСО, оснащенного ангиографической установкой, превышает 2 часа, осуществляется догоспитальный тромболизис (препарат «Фортелизин»).

В 2022 году ТЛТ применена в 106 случаях (82,8%), в 2021 году – в 94 случаях (79,7%), в 2020 году – в 97 случаях (80,2%).

На территории Астраханской области проведение ЧКВ и ангиографии в плановом и экстренном порядке осуществляют РСЦ ГБУЗ АО АМОКБ, ПСО ГБУЗ АО «ГКБ № 3», ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань).

В 2021 году по сравнению с 2020 годом уменьшилось количество госпитализированных пациентов с ОКС на 8,8%, при этом снизилась и смертность от ОИМ, что исключает снижение доступности и качества оказания медицинской помощи и указывает на объективное улучшение диагностики на догоспитальном этапе с ОКС. В 2022 году улучшены некоторые показатели качества оказываемой медицинской помощи указанной категории пациентов. Сохраняется на стабильно высоком уровне доля больных, взятых на диспансерный учет со стабильной ИБС (98,6%), из них на конец 2021 года доля больных на диспансерном учете со стабильной ИБС – 87,8%. Доля профильной госпитализации пациентов с ОКС стабильно высокая (92,5%).

В регионе сохраняется стабильно высокая доля проведения реперфузионной терапии у пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST (90,3%), при этом доля ЧКВ составляет 70,5% (целевой показатель – 70%), процент проведения ТЛТ – 19,4%. В результате обучения медицинского персонала станций СМП методике проведения догоспитальной ТЛТ доля в структуре ТЛТ сохраняется на стабильно высоком уровне и составляет 79,7%.

Доля пациентов с ОКС без подъема сегмента ST, которым выполнены ЧКВ, от всех пациентов с ОКС без подъема сегмента ST составила 52,7%, целевой показатель выполненных ЧКВ – 43%.

Обследование пациентов с подозрением на ССЗ или имеющих ССЗ включает возможности выполнения диагностических ангиографических исследований на базе трёх медицинских организаций (включая ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), стресс-эхокардиографического исследования в ГБУЗ АО «ОКД». Маршрутизация пациентов в регионе для проведения КТ и МРТ с целью верификации ССЗ регламентирована распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 13.12.2021 № 894р «О временном распределении медицинских организаций Астраханской области для проведения компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии на территории Астраханской области в 2022 году».

Высокотехнологичные процедуры по профилям «сердечно-сосудистая хирургия» и «кардиология» на территории Астраханской области выполняются в следующих медицинских организациях:

- ГБУЗ АО АМОКБ (экстренные (плановые) ЧКВ, имплантация электрокардиостимулятора (далее – ЭКС);
- ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» (экстренные (плановые) ЧКВ, имплантация);
- ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань) (плановые ЧКВ, экстренные и плановые операции аортоко-

ронарного шунтирования (далее – АКШ), пластика и протезирование клапанов, имплантация кардиовертра-дефибриллятора (далее – ИКД) и ресинхронизирующих устройств, радиочастотная абляция (далее – РЧА).

Маршрутизация пациентов для проведения плановых диагностических и лечебных рентгенэндоваскулярных вмешательств на территории Астраханской области регламентирована распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 31.01.2023 № 55р «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Астраханской области».

В 2022 году в Астраханской области выполнены следующие кардиохирургические вмешательства:

- ангиопластика коронарных артерий – 2509 (в 2021 году – 2 068, в 2020 году – 1 799), в том числе при ОКС – 996 (в 2021 году – 739, в 2020 году – 830);
- АКШ – 910 (в 2021 году – 955, в 2020 году – 977), в том числе экстренные операции АКШ – 44 (в 2021 году – 12);
- ИКД – 550 (в 2021 году – 616, в 2020 году – 690);
- эндопротезирование аорты – 28 (в 2021 году – 31);
- эндоваскулярная коррекция нарушений ритма – 442 (в 2021 году – 452).

Трансплантация сердца в учреждениях здравоохранения Астраханской области не проводится.

Таблица № 31

	Целевой уровень на 2022 год	Фактический показатель	
		2021 год	2022 год
Доля больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения	не менее 96%	92,9	96,8
Доля больных с ОКСпST, которым выполнен тромболизис	не менее 25%	19,7	19,4
из них на догоспитальном этапе	не менее 70%	79,7	82,8
Доля выездов бригад СМП при ОКС со временем доезда до 20 минут	не менее 93,5%	86,6	82,5
Доля пациентов с ОКСпST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2 часов от начала боли	не менее 25%	18,8	20,2
Доля пациентов с ОКС, которым выполнена ангиопластика коронарных артерий	не менее 43%	53,0	55,4
в том числе ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКСпST	не менее 70%	70,2	75,9
в том числе ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с ОКСбпST	не менее 35%	40,1	43,5
Летальность от инфаркта миокарда	не более 17,0%	21,8	17,9
в том числе по ПСО	не более 10%	12,4	11,6
по РСЦ	не более 7%	18,5	12,9
Летальность от ОКС	не более 10%	16,1	13,3

в том числе досуточная летальность	не более 25%	50,9	50,2
Доля пациентов, умерших от ИБС в трудоспособном возрасте, от общего количества умерших от ИБС	не более 10,5%	8,5	10,2
Смертность от острого и повторного инфаркта миокарда (на 100 тыс. населения)	не более 49,6%	31,3	29,5
Доля пациентов, умерших от острого и повторного инфаркта миокарда в трудоспособном возрасте, от общего количества умерших от острого и повторного инфаркта миокарда	не более 16,4%	13,5	17,7

В рамках создания региональной системы управления сердечно-сосудистыми рисками в структуре ГБУЗ АО «ОКД» работает кабинет ХСН для обследования и диспансерного наблюдения пациентов с ХСН III–IV функционального кардионарушения, пациентов с нарушением ритма сердца и проводимости, а также некоронарогенными заболеваниями.

На основании распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области от 26.12.2019 № 1397р «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с осложненными формами нарушений липидного обмена взрослому населению Астраханской области» в ГБУЗ АО «ОКД» функционирует кабинет по обследованию и лечению пациентов с тяжелыми формами дислипидемий. В условиях дневного стационара ГБУЗ АО «ОКД» пациентам с семейной гиперхолестеринемией и пациентам очень высокого сердечно-сосудистого риска с недостаточной эффективностью проводимой гиполипидемической терапии организовано лечение за счет средств обязательного медицинского страхования ингибиторами фермента пропротеиновой конвертазы субтилизин-кексин типа 9 (PCSK9).

Распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 30.04.2021 № 260р «О создании кабинета антикоагулянтной терапии» регламентирована маршрутизация пациентов с высоким риском тромботических/геморрагических осложнений на фоне антикоагулянтной терапии.

Для оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и высоким кардиоваскулярным риском между ГБУЗ АО «ОКОД» и ГБУЗ АО «ОКД» заключен договор и разработан регламент взаимодействия.

В ГБУЗ АО «ОКД» внедрена программа диагностики синдрома обструктивного апноэ сна у пациентов с высоким кардиоваскулярным риском.

В регионе активно применяется дистанционное консультирование в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 11.04.2018 № 396р «О реализации плана-графика мероприятий по применению телемедицинских технологий».

В 2022 году выполнены 622 телемедицинские консультации (далее – ТМК) по профилю «кардиология» (федерального уровня – 51, регионального уровня – 571), из них 121 экстренная, 78 неотложных, 423 плановых. По профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в 2022 году выполнено 2 158 ТМК (федерального уровня – 89, регионального уровня – 2 069), из них 477 экстренных, 207 неотложных, 1 474 плановых.

В Астраханской области реализуются программы дистанционного

наблюдения за состоянием здоровья пациентов. В большинстве районов Астраханской области используется транстелефонная передача ЭКГ с помощью аппаратов TREDEX из ФАП в районные больницы. Дистанционная ЭКГ-диагностика в онлайн-режиме позволяет проводить раннюю догоспитальную диагностику ОКС на уровне первичного звена здравоохранения в отдаленных районах с передачей данных в РСЦ и ГБУЗ АО «ОКД». В 2022 году передано 2 177 исследований, в 2021 году – 3 216 исследований. ГБУЗ АО «ОКД» по поручению министерства здравоохранения Астраханской области ежемесячно проводит мониторинг работы на медицинском диагностическом оборудовании TREDEX по районам.

В регионе реализуется пилотный проект по внедрению ТМК в формате «врач – пациент» (в части профиля «кардиология» – на базе ГБУЗ АО «ОКД» с участием только пациентов, которым ранее было проведено первичное очное консультирование и обследование в условиях данной медицинской организации). Данный проект разработан для курирования пациентов, нуждающихся в корректировке терапии под контролем лабораторных исследований. Целями проекта являются улучшение доступности медицинской помощи населению, рост удовлетворенности больных медицинским сервисом, снижение рисков инфицирования в период пандемии, снижение интенсивности нагрузки на врачей амбулаторно-поликлинического звена.

Внедрение клинических рекомендаций, порядков и стандартов в медицинских организациях региона осуществляется в соответствии с распоряжениями министерства здравоохранения Астраханской области от 30.07.2019 № 769р «О внедрении и соблюдении клинических рекомендаций по профилю «кардиология» при оказании медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях Астраханской области», от 30.12.2019 № 1422р «О внедрении перечня индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации при оказании медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями». В целях повышения уровня информированности терапевтов, врачей общей практики и кардиологов в соответствии с планом, утвержденным министерством здравоохранения Астраханской области, специалистами ГБУЗ АО «ОКД» совместно с кафедрой кардиологии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации проводятся семинары и клинические конференции по внедрению клинических рекомендаций.

Нормативными правовыми актами в регионе регламентировано ведение следующих регистров:

- регистр пациентов с ОКС (распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 28.02.2022 № 171р «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Астраханской области»);
- федеральный регистр пациентов с легочной гипертензией;
- регистр пациентов с ХСН локальный (нормативный правовой акт ГБУЗ АО «ОКД»).

С марта 2021 года ГБУЗ АО «ОКД» включен в перечень медицинских ор-

ганизаций с доступом к работе с национальным регистром пациентов с семейной гиперхолестеринемией и пациентов очень высокого сердечно-сосудистого риска с недостаточной эффективностью проводимой гиполипидемической терапии (РЕНЕССАНС).

С целью обеспечения медицинской помощи пациентам с БСК в условиях проведения противоэпидемических мероприятий в Астраханской области проводятся следующие мероприятия:

- разработана маршрутизация пациентов и регламент оказания медицинской помощи пациентам с ОКС и выявленной новой коронавирусной инфекцией или подозрением на COVID-19;

- организованы обсервационные отделения и изоляторы во всех медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «кардиология» в стационарных условиях независимо от формы оказания медицинской помощи (экстренная или плановая);

- предусмотрено разделение потоков и нахождение пациентов в структурных подразделениях при госпитализации пациента по экстренным показаниям, нуждающегося в пребывании в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ) или оказании экстренной хирургической помощи;

- лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан в соответствии с Порядком обеспечения граждан, которым при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, за счет средств бюджета Астраханской области, утвержденным постановлением Правительства Астраханской области от 09.01.2018 № 1-П, и Порядком обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, утвержденным постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 17.01.2018 № 2П;

- организована возможность консультативной поддержки пациентов, находящихся на самоизоляции, при помощи скайпа врачами-специалистами ГБУЗ АО «ОКД», а также горячая линия для больных ССЗ с целью разъяснения возможности получения медицинской помощи (в том числе по другим профилям);

- разработан в ГБУЗ АО «ОКД» протокол обследования пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию в тяжелой форме, для исключения (снижения) риска развития (прогрессирования) ССЗ.

1.6. Оказание медицинской помощи населению Астраханской области по профилю «неврология».

Оказание гражданам медицинской помощи по профилю «неврология» осуществляется в следующих медицинских организациях:

- в стационарных условиях ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», стационара № 2 АКБ ФГБУЗ «ЮОМЦ ФМБА России», ГБУЗ АО «ГКБ № 2», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Красноярская РБ», ГБУЗ АО «Лиманская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»,

ГБУЗ АО «Черноярская РБ», филиала № 4 ФГКУ «413 ВГ» Минобороны России;

- в условиях дневного стационара ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «КБ № 3 им. С.М. Кирова», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», АКБ ФГБУЗ «ЮОМЦ ФМБА России», ГБУЗ АО «ГКБ № 2», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Лиманская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ», ГБУЗ АО «Черноярская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ», ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Филимонова», ГБУЗ АО «ОКД», ООО «Медиал», ООО «Новая Поликлиника – Астрахань», ООО «Медицинский центр «Альтернатива», ООО «Ориго»;

- в амбулаторных условиях 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 «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Енотаевская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Красноярская РБ», ГБУЗ АО «Лиманская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ», ГБУЗ АО «Черноярская РБ», ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», стационар № 2 АКБ ФГБУЗ «ЮОМЦ ФМБА России», ГБУЗ АО «ОВФД им. Ю.И. Филимонова», ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП».

Информация о количестве и деятельности коек неврологического профиля в медицинских организациях Астраханской области представлена в таблице № 32.

Таблица № 32

Наименование медицинской организации	Количество коек		Обеспеченность на 10 тыс. населения		Занятость койки (норматив – 336 дней)	
	2021 год	2022 год	2021 год	2022 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7
Всего по Астраханской области	250 (из них 96 коек для больных с ОНМК, 19 коек интенсивной терапии)	315 (из них 102 койки для больных с ОНМК, 41 койка интенсивной терапии)	3,24	3,21	321,3	320,7
ГБУЗ АО АМОКБ	90 (из них 24 койки для больных с ОНМК, 6 коек интенсивной терапии)	80 (из них 34 койки для больных с ОНМК, 12 коек интенсивной терапии)	0,0	0,0	333,7	332,6
ГБУЗ АО «ГКБ № 2»	20	18	0,0	0,0	283,7	283,3
ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	84 (из них 60 коек для больных с ОНМК, 10 коек интенсивной терапии)	112 (из них 58 коек для больных с ОНМК, 25 коек интенсивной терапии)	0,0	0,0	327,4	325,3

1	2	3	4	5	6	7
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	30 (из них 12 коек для больных с ОНМК, 3 койки интенсивной терапии)	17 (из них 10 коек для больных с ОНМК, 4 койки интенсивной терапии)	6,76	6,77	306,8	303,4
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	2	3	0,59	0,55	258,5	246,4
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	8	20	2,27	2,2	290,9	287,3
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	0	9	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	0	6	0	0	0	0
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	7	7	3,21	3,19	346,7	337,1
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	9	10	3,03	3,02	320,5	317,6

1.7. Анализ возможности проведения стресс-эхокардиографических исследований в стационарных и амбулаторно-поликлинических учреждениях.

В настоящее время стресс-эхокардиография в Астраханской области проводится в ГБУЗ АО «ОКД» (таблица № 33), оборудование для проведения нагрузочных ЭКГ-тестов имеется в 5 медицинских организациях (ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ГП № 1», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «Красноярская РБ»). Возможность проведения анализа концентрации альбумина в разовых порциях мочи имеют 9 медицинских организаций, определения натрийуретического гормона – 2 медицинские организации (ГБУЗ АО «ОКД» и ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»).

Таблица № 33

Наименование исследования	Количество проведенных исследований		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		В условиях дневного стационара	
	2021 год	2022 год	2021 год	2022 год	2021 год	2022 год
Стресс-эхокардиография	1135	1140	1055	1065	7	5

1.8. Оказание СМП пациентам с БСК.

В 2022 году в Астраханскую область поставлены 12 автомобилей СМП, из которых 5 автомобилей для ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» и 7 автомобилей для районных больниц. Указанный транспорт передан в максимальной комплекта-

ции и полностью оснащен всем необходимым. Общий парк автомобилей СМП составил 212 единиц.

Диспетчеризация бригад СМП осуществляется с применением системы спутникового мониторинга «ГЛОНАСС». В случае необходимости специалисты ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» консультируют врачебный персонал районных больниц по тактике ведения пациентов по телефону, при выездах в районы, а также с использованием телемедицинских технологий.

В 2022 году число вызовов СМП снизилось на 25,9 тыс. вызовов и составило 307,7 тыс. вызовов (в 2021 году – 333,6 тыс. вызовов). Доля выездов бригад СМП со временем доезда менее 20 минут составляет 86,3% случаев.

СМП на территории Астраханской области оказывается ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» и отделениями (пунктами) СМП в районах. На территории Астраханской области функционируют 22 отделения СМП, из них 2 отделения в ГБУЗ АО «ЦМК и СМП»: отделение СМП, включающее 6 подстанций («Центральная», «Трусовская», «Ленинская», «АЦКК», «Комсомольская», «Советская») и отделение экстренной и консультативной СМП, структурной единицей которого является дистанционно-консультативный центр и авиационные (вертолётные) специализированные бригады СМП. Все подстанции расположены в 20-минутной транспортной доступности.

На территории региона медицинскую помощь в районах оказывает 59 общепрофильных бригад, из них 13 врачебных и 46 фельдшерских бригад. С учетом численности населения, протяженности г. Астрахани, границ зон обслуживания подстанциями поступившие вызовы СМП от населения обслуживает 55 бригад отделения СМП и 5 медицинских выездных бригад отделения экстренной и консультативной СМП, из них 3 специализированные выездные бригады анестезиологии-реанимации и 2 авиамедицинские выездные бригады СМП.

В Астраханской области организованы 2 районных пункта неотложной помощи при территориальных поликлиниках и 18 пунктов в г. Астрахани. Созданная на базе оперативного отдела ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» единая диспетчерская служба ежедневно передает в поликлиники от 100 до 150 вызовов для обслуживания бригадами пунктов неотложной помощи (распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 07.06.2019 № 607р «Об организации приема, передачи вызовов скорой и неотложной медицинской помощи на территории Астраханской области»).

В регионе используется единая информационная система управления службы скорой и неотложной медицинской помощи, которая является одним из компонентов региональной информационно-аналитической медицинской системы (далее – РИАМС «ПроМед»). Для диспетчерской службы также используется единая региональная медицинская информационная система (далее – РМИС). Однако организационно единая служба диспетчеризации санитарного автотранспорта функционирует только для г. Астрахани, районы имеют самостоятельные службы диспетчеризации санитарного автотранспорта, которые также работают в РМИС. В настоящий момент внедрены функциональные компоненты для работы медицинской информационной системы (далее – МИС) в составе РИАМС «ПроМед», которая отвечает всем требованиям к модулю

учета МИС, определенным Министерством здравоохранения Российской Федерации. РИАМС «ПроМед» позволяет учитывать принятые вызовы, случаи оказания СМП в электронных картах пациентов, назначения бригад, фиксировать результаты оказания СМП, а также предоставляет доступ к электронной медицинской карте для врачей СМП.

Функциональный модуль, входящий в состав МИС, может использоваться на планшетных компьютерах бригадами СМП при вызовах в режиме реального времени с размещением информации о результатах вызова в МИС, в том числе о постановке диагноза.

Все вызовы, поступившие в единую диспетчерскую службу ГБУЗ АО «ЦМК и СМП», к пациентам с признаками ОКС и ОНМК имеют приоритетный характер и предполагают первоочередную транспортировку с предварительным информированием принимающего стационара. Показатель 20-минутного доезда бригады СМП до больных с признаками ОКС и ОНМК в регионе составил 82,5%.

Основными причинами, влияющими на недоезд бригад СМП на место вызова, являются:

- низкая укомплектованность медицинскими кадрами. Отмечается снижение численности медицинского персонала, оказывающего СМП. Наиболее критическая ситуация наблюдается в 4 районах Астраханской области: Ахтубинском районе – 0 врачей, Енотаевском районе – 1 врач, Наримановском районе – 3 врача, Черноярском районе – 1 врач;

- низкая плотность населенных пунктов в регионе и их значительная удаленность друг от друга, недостаточный уровень развития автодорожной сети, отдаленность многопрофильных медицинских организаций. Среднее время доезда с северных районов в зависимости от времени года, погодных условий может составлять до 5 часов.

В 2022 году с диагнозом ОКС и ОНМК бригадами СМП было обслужено 5 928 человек (в 2021 году – 5 328 человек, в 2020 году – 5 592 человека, число госпитализированных больных с ОКС и ОНМК – 4 431 человек или 74,7%).

В 2022 году бригадами СМП ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» обслужено 1168 человек с диагнозом ОКС (в 2021 году – 1521 человек, в 2020 году – 1349 человек, в 2019 году – 2220 человек), из них с ОИМ – 467 человек (в 2021 году – 488 человек, в 2020 году – 582 человека, в 2019 году – 666 человек), в том числе 285 человек с ОКС с подъемом сегмента ST (в 2021 году – 267 человек, в 2020 году – 391 человек, в 2019 году – 449 человек).

С диагнозом ОКС на госпитализацию доставлены 1154 человека или 74,7% от числа всех вызовов к больным с ОКС (в 2021 году – 1129 человек, в 2020 году – 1047 человек или 77,6%, в 2019 году – 1753 человека или 79%), 175 человек с ОКС отказались от госпитализации по ряду причин, что составило 10,7% от числа обратившихся с ОКС за помощью (в 2021 году – 180 человек, в 2020 году – 188 человек или 13%, в 2019 году – 419 человек или 18,9%). Основными причинами отказа больных от госпитализации являются улучшение самочувствия после оказанной помощи, возраст старше 80 лет, наличие тяже-

лой сопутствующей патологии.

В территориальные поликлиники по месту жительства ежедневно передавалась информация об обращении за СМП больных с ОКС, отказавшихся от госпитализации.

В 2022 году в районах на догоспитальном этапе по показаниям ТЛТ проведена 106 человекам или 82,6% от всех пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис (в 2021 году – 92 человека или 79,4%, в 2020 году – 97 человек или 80,2%), из них бригадами СМП – 7 человек (в 2021 году – 3 человека, в 2020 году – 4 человека, в 2019 году – 13 человек).

В 2022 году бригадами СМП диагноз ОНМК выставлен 3622 гражданам (в 2021 году – 2718 человек, в 2020 году – 2221 человек, в 2019 году – 2635 человек). Доставлен в стационар 3771 человек или 86,4% от общего числа больных с ОНМК (в 2021 году – 2287 человек или 84,1%, в 2020 году – 2195 человек или 98,8%, в 2019 году – 2333 человека или 88,5%).

В целях улучшения качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» при участии главного внештатного специалиста по СМП проводятся следующие мероприятия:

- проведение семинаров, практических занятий по закреплению навыков расшифровки и интерпретации электрокардиологических данных для медицинского персонала, а также обучение вновь прибывших молодых специалистов с последующей сдачей зачета;

- проведение семинаров по применению ТЛТ на госпитальном этапе для врачей и средних медицинских работников (2 раза в год);

- привлечение специалистов профильных медицинских организаций для проведения конференций, лекций, семинаров по оказанию медицинской помощи больным с ССЗ;

- усиление контроля за соблюдением стандартов и клинических рекомендаций, маршрутизации при оказании медицинской помощи больным с ССЗ.

На базе ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» имеется консультативно-дистанционный центр (далее – КДЦ), осуществляющий прямую связь с районными больницами по телефону и в формате ТМК.

Специалистами КДЦ (анестезиологом-реаниматологом, кардиологом, неврологом) осуществляется консультация специалистов в районах в режиме видео-конференц-связи. При необходимости специалисты КДЦ осуществляют выезд на место для решения вопросов по тактике лечения и оказания экстренной помощи и эвакуации в учреждения г. Астрахани, в том числе больных с ОКС и ОНМК.

Специалистами КДЦ проводится ежедневный мониторинг состояния тяжелобольных с ОКС и ОНМК в районах. На базе КДЦ осуществляется взаимодействие с медицинскими организациями Астраханской области.

Для совершенствования организации оказания СМП больным с ССЗ проводятся следующие мероприятия:

1. Организация работы единой диспетчерской службы Астраханской области в г. Астрахани и 6 районах (Икрянинском, Володарском, Красноярском, Камызякском, Наримановском, Приволжском), которая позволяет на этапе ока-

зания СМП вне медицинской организации выявлять пациентов с экстренными заболеваниями (состояниями), нуждающихся в медицинской эвакуации с ПСО и РСЦ, осуществлять координацию работы медицинских бригад в г. Астрахани и районах области, а также выстроить оптимальные маршруты для каждого пациента, улучшить показатель 20-минутного доезда до пациента, что в свою очередь приведет к снижению смертности больных от заболеваний сердечно-сосудистой системы.

2. Достижение показателей на догоспитальном этапе согласно клиническим рекомендациям: интервал «Первый медицинский контакт и регистрация ЭКГ» – не более 10 минут, интервал «Постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (регистрация и расшифровка ЭКГ) с последующей ТЛТ (по показаниям)» – не более 10 минут, доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза – не менее 90%.

3. Утверждение алгоритма диспетчерского опроса, позволяющего на этапе приема вызова выявлять больных с ОКС, ОНМК, своевременное выявление больных с факторами риска, включая артериальную гипертонию.

4. Постоянное повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала, которые участвуют в оказании медицинской помощи больным с ССЗ.

5. Укрепление материально-технической базы учреждения, обновление санитарного автотранспорта.

В соответствии с паспортом регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» создание службы санитарной авиации на территории Астраханской области рассчитано на период 2019–2024 годов. Стратегия развития санитарной авиации включает следующие этапы:

- разработка маршрутизации межбольничных медицинских эвакуаций в специализированные лечебные учреждения с целью оказания пострадавшим и тяжелым пациентам неотложной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

- создание наземной инфраструктуры (вертолетных площадок) с необходимыми светосигнальными системами и топливно-заправочными комплексами (при необходимости) при медицинских организациях Астраханской области для обеспечения использования санитарной авиации;

- кадровое обеспечение (проведение дополнительной подготовки врачей и среднего медицинского персонала по вопросам санитарно-авиационной эвакуации);

- финансовое обеспечение санитарной авиации на уровне Астраханской области;

- создание единой системы диспетчеризации СМП в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)».

1.9. ВМП пациентам с БСК.

На территории Астраханской области ВМП по профилям «сердечно-сосудистая хирургия» и «кардиология» оказывается в следующих медицинских организациях:

- ГБУЗ АО АМОКБ: экстренные/плановые ЧКВ, имплантация ЭКС;
- ГБУЗ АО «ГКБ № 3»: экстренные/плановые ЧКВ, имплантация ЭКС;
- ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань): плановые ЧКВ, экстренные и плановые АКШ, пластика/протезирование клапанов, ИКД и имплантация ресинхронизирующих устройств, операции радиочастотной абляции сердца.

В 2022 году выполнены следующие операции:

- ангиопластика коронарных артерий – 2509 (в 2021 году – 2068, в 2019 году – 2074, в 2020 году – 1799), в том числе при ОКС (в 2021 году – 739, в 2019 году – 958, в 2020 году – 830);
- АКШ – 910 (в 2021 году – 955, в 2020 году – 977, в 2019 году – 474);
- операции коррекции при врожденных и приобретенных пороках сердца – 89 (в 2021 году – 453, в 2020 году – 330, в 2019 году – 280);
- имплантация кардиостимуляторов – 550 (в 2021 году – 615, в 2020 году – 82, в 2019 году – 720).

В 2022 году оперативное лечение в ГБУЗ АО «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань) получило 2189 пациентов, в 2020 году – 2808 пациентов (в 2021 году – 2340 пациентов, в 2019 году – 2197 пациентов).

1.10. Анализ оснащенности учреждений Астраханской области на соответствие порядкам оснащения РСЦ и ПСО.

Диагностические возможности в регионе (при обследовании пациентов с подозрением/наличием ССЗ) включают возможности выполнения диагностических ангиографических исследований на базе 3 медицинских организаций (в том числе ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), стресс-эхокардиографического исследований в ГБУЗ АО «ОКД» и ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань). Маршрутизация пациентов в регионе для проведения КТ и МРТ с целью верификации ССЗ регламентирована распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 13.12.2021 № 894р «О временном распределении медицинских организаций Астраханской области для проведения компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии на территории Астраханской области в 2022 году».

На основании проведенных мероприятий была сформирована потребность в медицинском оборудовании для переоснащения/дооснащения РСЦ и ПСО в период с 2019 по 2024 год.

В 2022 году приобретено 11 ед. медицинского оборудования на общую сумму 102,7 млн руб.:

ГБУЗ АО АМОКБ (РСЦ) – 7 ед. медицинского оборудования (комплекс мягких модулей для зала лечебной физкультуры (2 ед.), стабилоплатформа с биологической обратной связью, комплекс для транскраниальной магнитной стимуляции, диагностический аппарат для исследования сердца и сосудов, аппарат для роботизированной механотерапии верхней конечности, томограф

магнитно-резонансный от 1,5 Тл);

ГБУЗ АО «ГКБ №3» (ПСО) – 2 ед. медицинского оборудования (ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной), стол для кинезиотерапии);

ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (ПСО) – 2 ед. медицинского оборудования (комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной эхокардиографии, стабилоплатформа с биологической обратной связью).

В 2023 году ГБУЗ АО АМОКБ (РСЦ) запланировано приобретение следующего медицинского оборудования:

- комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной эхокардиографии;
- велоэргометр роботизированный;
- тренажер для увеличения силы и объема движений в суставах конечностей;
- оборудование для восстановления мышечной силы для мелких мышц;
- аппарат для пассивной, активно-пассивной механотерапии с биологической обратной связью;
- стол для кинезиотерапии;
- тренажер с биологической обратной связью для тренировки ходьбы;
- комплекс диагностический для ультразвуковых исследований экспертного класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, аорты, нижней полой вены, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной и чреспищеводной эхокардиографии;
- функциональная кровать (34 ед.);
- тренажер с биологической обратной связью для восстановления равновесия;
- оборудование для восстановления двигательной активности, координации движений конечностей, бытовой деятельности и самообслуживания с оценкой функциональных возможностей при помощи интерактивных программ;
- система для разгрузки веса тела пациента.

В 2023 году ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» (ПСО) запланировано приобретение следующего медицинского оборудования:

- прикроватное кресло с высокими стенками и опускающимися подлокотниками (5 ед.);
- комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной эхокардиографии;
- оборудование для восстановления двигательной активности, координации движений конечностей, бытовой деятельности и самообслуживания с оценкой функциональных возможностей при помощи интерактивных программ.

В 2023 году ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (ПСО) запланировано приобре-

тение следующего медицинского оборудования:

- функциональная кровать (15 ед.);
- система для разгрузки веса тела пациента.

На территории Астраханской области эффективно используется медицинское оборудование – 12 ед. (МРТ – 1 ед. в ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), компьютерные томографы – 6 ед. (из них 1 ед. в ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), ангиографический комплекс – 5 ед. (из них 4 ед. в ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань).

1.11. Маршрутизация больных с ОКС и ОНМК.

Первичную медико-санитарную медицинскую помощь, первичную специализированную, первичную специализированную медицинскую помощь пациентам с ССЗ с консультативной целью в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области оказывает 28 медицинских организаций, скорую медицинскую помощь, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь – 14 медицинских организаций, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь – 17 медицинских организаций.

В соответствии с географическими особенностями региона разработана маршрутизация пациентов на территории Астраханской области (распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 31.01.2023 № 55р «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Астраханской области»).

Оказание медицинской помощи больным с ОКС осуществляется в рамках последовательного процесса, начинающегося на догоспитальном этапе и продолжающегося на стационарном этапе, согласно маршрутизации пациентов с ОКС при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (таблица № 34) и карте-схеме маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с ОКС в государственные бюджетные учреждения здравоохранения (схема № 1).

Таблица № 34

Маршрутизация пациентов с ОКС на территории Астраханской области при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

№ п/п	Профиль	Зона ответственности [1]	Наименование медицинской организации [2]
1	2	3	4
1.	ОКС при отсутствии противопоказаний к проведению коронаро-	Ленинский район г. Астрахани, Камызякский, Красноярский, Володарский, Приволжский, Харабалинский муниципальные районы Астраханской области	ГБУЗ АО АМОКБ

1	2	3	4
	графии и ЧКВ	Трусовский, Советский, Кировский районы г. Астрахани, Икрянинский, Лиманский, Енотаевский, Наримановский муниципальные районы Астраханской области	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»
		Черноярский муниципальный район Астраханской области	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградский областной клинический кардиологический центр» (по согласованию)
		Ахтубинский муниципальный район Астраханской области, городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области	ГУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25» (по согласованию) (среда, четверг, пятница, воскресенье). ГБУЗ «Волгоградская клиническая больница № 1» (по согласованию) (понедельник, вторник, суббота)
2.	ОКС при наличии противопоказаний к проведению коронарографии и ЧКВ[3]	Городской округ город Астрахань, Приволжский муниципальный район Астраханской области, населенные пункты, включенные в зону ответственности по оказанию СМП ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 23.04.2015 № 599р «О закреплении зон ответственности оказания скорой медицинской помощи», Енотаевский, Черноярский, Харабалинский, Икрянинский, Лиманский, Камызякский, Красноярский, Володарский, Наримановский, Ахтубинский муниципальные районы Астраханской области, городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»
			Районные больницы (в соответствии с территорией обслуживания)

[1] Зоной ответственности является территория нахождения пациента на момент обращения за медицинской помощью в экстренной форме (место вызова СМП, самообращения, расположение медицинской организации, в которой находится пациент и отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи).

[2] Дежурство медицинской организации начинается с 08:00 и длится в течение суток до 08:00 следующего дня.

[3] Противопоказания к проведению коронарографии и ЧКВ при ОКС:

- абсолютные противопоказания:

отсутствие контакта с пациентом в связи с физиологическим состоянием (старческая деменция, острый психоз);

активное тяжелое кровотечение, тяжелая форма анемии;

геморрагический диатез или другие состояния, предрасполагающие к кровотечению на фоне антитромбоцитарной терапии;

хроническая болезнь почек IV–V стадии;

средняя и тяжелая степени алкогольного опьянения;

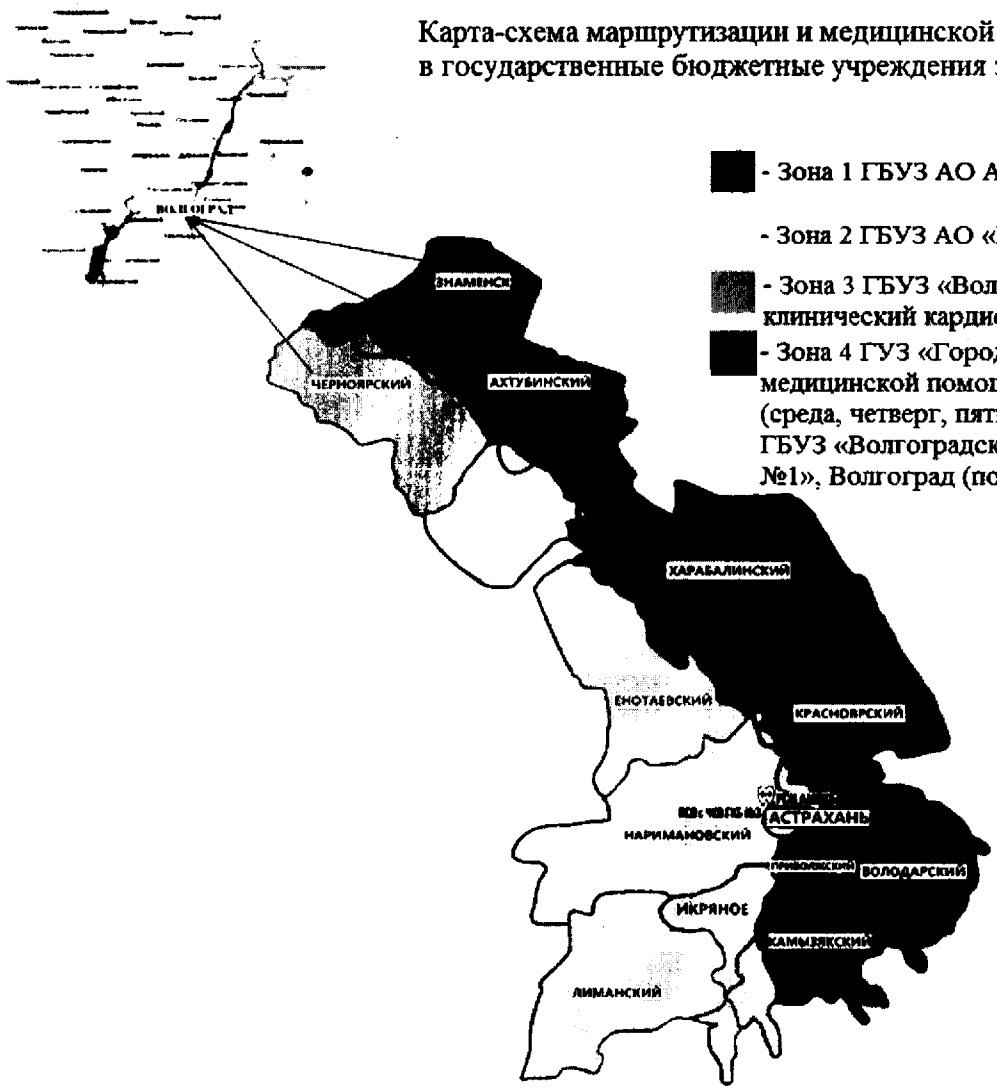
наличие терминального состояния, резко ограничивающего ожидаемый прогноз жизни, не связанный с острой коронарной патологией.

Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС, имеющим противопоказания к проведению коронароангиографии и госпитализированным в соответствии с маршрутизацией в районную больницу, ведется по согласованию с кардиологом/ терапевтом районной больницы и в соответствии с полученными рекомендациями (в том числе при необходимости в формате ТМК).

В случае диагностирования ОКС впервые в условиях приемного отделения и на госпитальном этапе в ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. СМ. Кирова» перемаршрутизация пациентов не требуется, медицинская помощь оказывается на месте.

Схема № 1

Карта-схема маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с ОКС
в государственные бюджетные учреждения здравоохранения



- Зона 1 ГБУЗ АО АМОКБ

- Зона 2 ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М. Кирова»

- Зона 3 ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кардиологический центр»

- Зона 4 ГУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №25»
(среда, четверг, пятница, воскресенье)
ГБУЗ «Волгоградская областная клиническая больница №1», Волгоград (понедельник, вторник, суббота)

В случае исключения острой хирургической патологии в приемном отделении ГБУЗ АО АМОКБ или ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» дежурным врачом РСЦ или ПСО у пациентов с ОНМК или ОКС, доставленных (обратившихся) в медицинскую организацию по экстренным показаниям для оказания медицинской помощи по соответствующим профилям, перемаршрутизация пациентов не требуется. Пациент при наличии показаний к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной или неотложной форме госпитализируется в профильное отделение медицинской организации, в которую он был доставлен.

В случае диагностирования ОКС впервые в условиях приемного отделения и на госпитальном этапе в ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» перемаршрутизация пациентов не требуется, медицинская помощь оказывается на месте.

1.12. Маршрутизация пациентов с ОНМК.

Оказание медицинской помощи больным с ОНМК осуществляется в соответствии с маршрутизацией пациентов с ОНМК (таблица № 35) и картой-схемой маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с ОНМК в государственные бюджетные учреждения здравоохранения Астраханской области, в структуре которых организовано отделение ОНМК (схема № 2).

Таблица № 35

Маршрутизация пациентов с ОНМК

№	Профиль	Зона ответственности[1]	Численность взрослого населения	Количество КТ и МРТ, их расположение	Количество коек в РСЦ/ПСО	Количество коек в БИТР	Наименование медицинской организации и график работы[2]
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ОНМК[3]	Трусовский, Советский, Кировский районы г. Астрахани, Икрянинский, Лиманский, Енотаевский, Черноярский, Наримановский муниципальные рай-	520 648	2 КТ в корпусе с приемным отделением и корпусе ПСО. Корпусы расположены по адресу: г. Астрахань,	53	15	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» (понедельник – воскресенье)

1	2	3	4	5	6	7	8
		оны Астраханской области		ул. Хибинская, 2			
		Ленинский район г. Астрахани, Володарский Камызякский, Красноярский, Приволжский, Харабалинский муниципальные районы Астраханской области	382 483	1 КТ в корпусе РСЦ, 1 МРТ в корпусе КДЦ. Корпусы расположены по адресу: г. Астрахань, ул. Татищева, 2	34	6	ГБУЗ АО АМОКБ (понедельник – воскресенье)
		Городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области, Ахтубинский муниципальный район Астраханской области	86 309	1 КТ в основном здании по адресу: Астраханская область, г. Ахтубинск, ул. Саратовская, д. 38	13	3	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (понедельник – воскресенье)
2	Неврология, за исключением ОНМК	Городской округ город Астрахань, городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области, муниципальные районы	989 440	2 КТ в корпусе с приемным отделением и корпусе ПСО. Корпусы расположены по адресу: г. Астрахань, ул. Хибинская, 2. 1 КТ на 1-м этаже	44 -	- 6	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» (понедельник – воскресенье)

1	2	3	4	5	6	7	8
		Астраханской области		корпуса поликлиники, 1 МРТ в госпитальном корпусе. Корпусы расположены по адресу: г. Астрахань, ул. Кубанская, 5	75	-	ЧУЗ «МСЧ» (среда) Районные больницы (в соответствии с территорией обслуживания)

[1] Зоной ответственности является территория нахождения пациента на момент обращения за медицинской помощью в экстренной форме (место вызова СМП, самообращения, расположение медицинской организации, в которой находится пациент и отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи).

В случае исключения острой хирургической патологии, ОНМК в приёмном отделении дежурной медицинской организации у пациентов, доставленных (обратившихся) в медицинскую организацию по экстренным показаниям для оказания медицинской помощи по соответствующим профилям, перемаршрутизация не требуется. Пациент при наличии показаний к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной или неотложной форме госпитализируется в профильное отделение медицинской организации, в которую он был доставлен.

[2] Дежурство медицинской организации начинается с 08:00 и длится в течение суток до 08:00 следующего дня.

[3] В случае диагностирования ОНМК впервые в условиях приемного отделения и на госпитальном этапе в ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» перемаршрутизация пациентов не требуется, медицинская помощь оказывается на месте.

В РСЦ ГБУЗ АО АМОКБ маршрутизация пациентов проводится из Ленинского района г. Астрахани, Красноярского, Володарского, Приволжского (с. Началово, п. Новоначаловский, п. Начало, п. Пойменный, с. Бирюковка, с. Килинчи, с. Растопуловка, с. Три Протока), Харабалинского и Камызякского муниципальных районов.

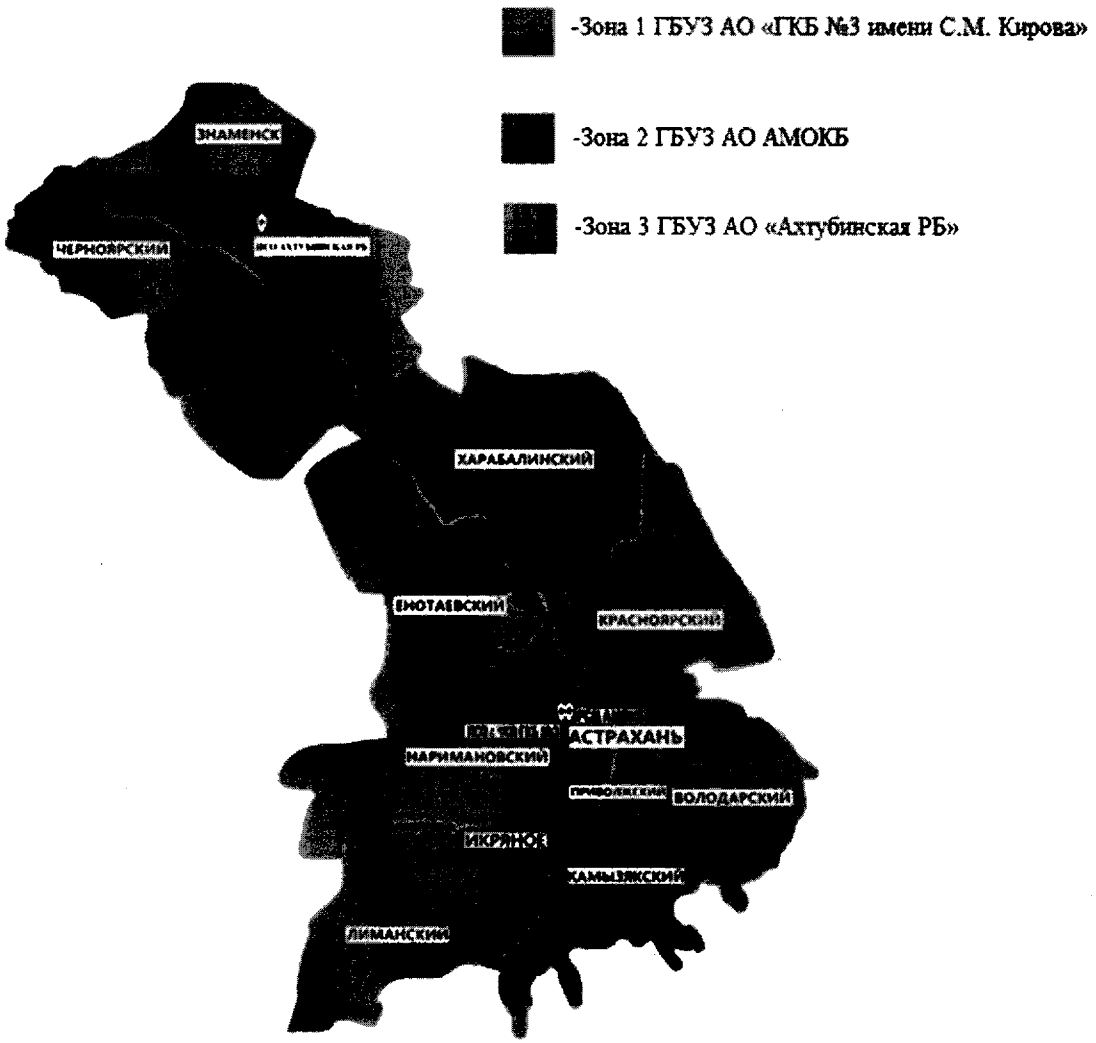
С учетом географической особенности Ахтубинского муниципального района Астраханской области ПСО ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» оказывает медицинскую помощь пациентам с ОНМК, проживающим на территории Ахтубинского муниципального района Астраханской области, включая городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области.

Южные районы Астраханской области, такие как Икрянинский муниципальный район Астраханской области, часть Приволжского муниципального района Астраханской области (с. Татарская Башмаковка, п. Ассадулаево,

с. Осыпной Бугор, с. Яксатово, с. Фунтово-1, с. Фунтово-2, п. Кирпичного завода № 1, с. Евпраксино, с. Карагали), Наримановский, Лиманский, Енотаевский, Черноярский муниципальные районы Астраханской области, Кировский, Советский и Трусовский районы г. Астрахани, прикреплены к ПСО ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова».

Схема № 2

Карта-схема маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с ОНМК в государственные бюджетные учреждения здравоохранения, в структуре которых организовано отделение ОНМК



1.13. Регламент оказания медицинской помощи пациентам с ХСН на территории Астраханской области.

Оказание медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, осуществляется в три этапа.

На 1-м этапе пациентам с ХСН оказывается медицинская помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в рамках первичной медико-санитарной помощи врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также в рамках первичной специализированной медицинской помощи в кардиологических кабинетах, в том числе кардиологических кабинетах для оказания медицинской помощи пациентам с ХСН.

Медицинские организации на 1-м этапе при оказании первичной медико-санитарной помощи обеспечивают лечение и диспансерное наблюдение пациентов с ХСН I–II функционального класса по классификации NYHA, а также ХСН III функционального класса по классификации NYHA при условии стабильности клинического состояния пациента.

При наличии медицинских показаний к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) направляет пациента с ХСН на консультацию к врачу-кардиологу.

Врачи-кардиологи при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с ХСН осуществляют функции согласно пунк-ту 6 приложения № 1 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н.

На 2-м этапе (межрайонном) в кардиологических кабинетах для оказания медицинской помощи пациентам с ХСН осуществляется обследование с целью уточнения диагноза при впервые в жизни выставляемом диагнозе ХСН, диспансерное наблюдение и лечение в соответствии с разработанным индивидуальным планом с обязательным проведением теста шестиминутной ходьбы, эхокардиографического исследования сердца и уровня маркеров сердечной недостаточности.

Осмотры пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении, осуществляются не реже одного раза в квартал. Направление пациентов с уточненным диагнозом, находящихся на диспансерном наблюдении в условиях межрайонного кабинета, на 3-м (региональном) этапе осуществляется не реже одного раза в год.

Пациентам, направляемым на 3-й этап, в кардиологическом кабинете для оказания медицинской помощи пациентам с ХСН ГБУЗ АО «ОКД» (3-й этап) специалистами разрабатывается индивидуальный план лечения, в соответствии с которым осуществляется ведение пациента на 2-м этапе.

На 3-й (региональный) этап направляются все пациенты с ХСН III–IV функционального класса по классификации NYHA. На 3-м этапе осуществляются ежеквартальные осмотры пациентов с ХСН (с обязательным проведением

теста толерантности к физической нагрузке, эхокардиоскопии на аппарате экспертного класса и определением уровня маркеров сердечной недостаточности) с целью составления и коррекции по мере необходимости индивидуального плана лечения, корректировки диагноза, решения вопроса о показаниях к проведению высокотехнологичных методов лечения.

Направление на 2-й (межрайонный), 3-й (региональный) этапы осуществляется врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, либо медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, и специалистами ГБУЗ АО «ОКД».

Оказание медицинской помощи в стационарных условиях.

В случае декомпенсации ХСН и наличия медицинских показаний к оказанию специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме пациентам оказывается специализированная медицинская помощь.

На 1-м этапе специализированная медицинская помощь оказывается в терапевтических отделениях медицинских организаций следующим категориям пациентов:

- привычная декомпенсация ХСН у пациентов с низкой приверженностью лечению при наличии предшествующей консультации врача-кардиолога и (или) госпитализации в кардиологическое отделение с подбором терапии (давностью не более месяца);

- декомпенсация ХСН III–IV функциональных классов по классификации NYHA при степени декомпенсации, не достигающей крайних проявлений.

На 2-м этапе пациентам специализированная медицинская помощь оказывается в медицинских организациях по профилю «кардиология» или «сердечно-сосудистая хирургия» следующим категориям пациентов:

- декомпенсация ХСН III–IV функциональных классов по классификации NYHA у пациентов, впервые госпитализируемых по данному поводу;

- привычная декомпенсация ХСН ишемического и неишемического генеза с фракцией сердечного выброса <35% или III–IV функциональных классов по классификации NYHA у пациентов, находящихся на постоянной терапии ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента, бета-адреноблокаторами, антагонистами минералокортикоидных рецепторов, петлевыми диуретиками;

- декомпенсация ХСН с острой сердечной недостаточностью неишемического генеза (сердечная астма, отек легких, сосудистый коллапс).

При оказании медицинской помощи в экстренной форме зоной обслуживания является территория нахождения пациента (место вызова СМП, самообращения, расположение медицинской организации, в которой находится пациент и отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи).

Этапы оказания медицинской помощи пациентам с ХСН представлены в таблице № 36.

Таблица № 36

Этапы оказания медицинской помощи пациентам с ХСН*

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с ХСН	Зона обслуживания
1	Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	
1.1.	1-й этап. Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медицинской помощи	
1.1.1.	Медицинские организации Астраханской области, участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части оказания первичной медико-санитарной помощи по профилям «терапия», «общая врачебная практика» и первичной специализированной медицинской помощи по профилю «кардиология» в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Городской округ город Астрахань, муниципальные районы Астраханской области в соответствии с территорией обслуживания
1.2.	2-й (межрайонный) этап. Оказание первичной специализированной медицинской помощи в кардиологических кабинетах для оказания медицинской помощи пациентам с ХСН	
1.2.1.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Ахтубинский муниципальный район Астраханской области, городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области
1.2.2.	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	Харабалинский муниципальный район Астраханской области
1.2.3.	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Енотаевский, Черноярский муниципальные районы Астраханской области
1.2.4.	ГБУЗ АО «ОКД»	Городской округ город Астрахань, Володарский, Икрянинский, Лиманский, Камызякский, Красноярский, Приволжский, Володарский муниципальные районы Астраханской области
1.3.	3-й (региональный) этап. Оказание первичной специализированной медицинской помощи в кардиологическом кабинете для оказания медицинской помощи пациентам с ХСН	
1.3.1.	ГБУЗ АО «ОКД»	Городской округ город Астрахань, муниципальные районы Астраханской области
2.	Оказание медицинской помощи в стационарных условиях	
2.1.	1-й этап. Оказание специализированной медицинской помощи в терапевтических отделениях	
2.1.1.	Районные больницы в соответствии с территорией обслуживания, за исключением ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Енотаевский, Черноярский, Харабалинский, Икрянинский, Лиманский, Камызякский, Володарский, Наримановский, Красноярский, Ахтубинский муниципальные районы Астраханской области, город-

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с ХСН	Зона обслуживания
		ской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области
2.1.2.	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	Городской округ город Астрахань, Приволжский муниципальный район Астраханской области
2.2.	2-й этап. Оказание специализированной медицинской помощи	
2.2.1.	ГБУЗ АО АМОКБ	Ленинский район городского округа города Астрахани, Камызякский, Красноярский, Володарский, Приволжский, Харабалинский муниципальные районы Астраханской области
	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	Трусовский, Советский, Кировский районы городского округа города Астрахани, Икрянинский, Лиманский, Енотаевский, Черноярский, Наримановский муниципальные районы Астраханской области
2.2.2.	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Ахтубинский муниципальный район Астраханской области, городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области

1.14. Маршрутизация пациентов с некоронарогенными заболеваниями сердца на территории Астраханской области* (таблица № 37).

Таблица № 37

№ п/п	Профиль	Зона ответственности[1]	Наименование медицинской организации
1	- острый и подострый бактериальный эндокардит, миокардиты, перикардиты различного генеза; - пароксизмальная тахикардия с узким комплексом QRS на электрокардиограмме (в т.ч. фибрилляция и трепетание предсердий); обморочные состояния при подозрении на нарушение ритма и проводимости; нарушения ритма сердца: - пароксизмальная тахикардия с широким комплексом QRS на электрокардиограмме; - острая остановка кровообращения; - нарушение работы имплантированного электрокардиостимулятора; - нарушения проводимости (эпизоды синдрома Морганьи-Адамса-Стокса на фоне высокостепенной и полной атриовентрикулярной блокады, синдрома	Ленинский район городского округа города Астрахани, Камызякский, Красноярский, Володарский, Приволжский, Харабалинский муниципальные районы Астраханской области	ГБУЗ АО АМОКБ
		Трусовский, Советский, Кировский районы городского округа	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»

№ п/п	Профиль	Зона ответственности[1]	Наименование медицинской организации
	слабости синусового узла (СССУ), синоатриальной (синоаурикулярной) блокады II–III степени, двухпучковых блокад сердца, предсердной блокады, пароксизмальной или постоянной фибрилляции предсердий брадиформы) (с 01.07.2023)	города Астрахани, Икрянинский, Лиманский, Енотаевский, Наримановский муниципальные районы Астраханской области	
		Ахтубинский муниципальный район Астраханской области, городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»
2	Гипертонические кризы осложненные (только для купирования)[2]	Городской округ город Астрахань, Приволжский муниципальный район Астраханской области, населенные пункты, включенные в зону ответственности по оказанию СМП ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 23.04.2015 № 599р «О закреплении зон ответственности оказания скорой медицинской помощи»	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»
		Икрянинский, Красноярский, Наримановский, Володарский, Енотаевский, Харабалинский, Черноярский, Лиманский, Камызякский, Ахтубинский муниципаль-	Районные больницы в соответствии с территорией обслуживания

№ п/п	Профиль	Зона ответственности[1]	Наименование медицинской организации
		ные районы Астраханской области, городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области	
3	Диагностированная тромбоэмболия ветвей легочной артерии, подозрение на тромбоэмболию лёгочной артерии (далее – ТЭЛА)	Городской округ город Астрахань, Икрянинский, Красноярский, Наримановский, Володарский, Приволжский, Енотаевский, Харабалинский, Черноярский, Лиманский, Камызякский муниципальные районы Астраханской области	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»
		Городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области, Ахтубинский муниципальный район Астраханской области	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»
4	- нарушение работы имплантированного электрокардиостимулятора; - нарушения проводимости (эпизоды синдрома Морганьи-Адамса-Стокса на фоне высокостепенной и полной атриовентрикулярной блокады, синдрома слабости синусового узла (СССУ), синоатриальной (синоаурикулярной) блокады II–III степени, двухпучковых блокад сердца, предсердной блокады, пароксизмальной или постоянной фибрилляции предсердий брадиформы) (с 01.07.2023)	Городской округ город Астрахань, городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области, муниципальные районы Астраханской области	ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань) (до 01.07.2023)
5	Нарушения ритма сердца: - пароксизмальная тахикардия с узким комплексом QRS на электрокардиограмме (в т.ч. фибрилляция и трепетание предсердий); - обморочные состояния при подозрении на нарушение ритма и проводимости	Ленинский район городского округа города Астрахани, Камызякский, Красноярский, Володар-	ГБУЗ АО АМОКБ

№ п/п	Профиль	Зона ответственности[1]	Наименование медицинской организации
		ский, Приволжский, Харабалинский муниципальные районы Астраханской области	
		Трусовский, Советский, Кировский районы городского округа города Астрахани, Икрянинский, Лиманский, Енотаевский, Наримановский муниципальные районы Астраханской области	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»
		Городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области, Ахтубинский муниципальный район Астраханской области	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»
6	Нарушения ритма сердца: - пароксизмальная тахикардия с узким комплексом QRS на электрокардиограмме (в т.ч. фибрилляция и трепетание предсердий)	Черноярский муниципальный район Астраханской области	Клиника № 1 ФГБОУ ВО «Волгоградский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)
	- обморочные состояния при подозрении на нарушение ритма и проводимости; - острый и подострый бактериальный эндокардит, миокардиты, перикардиты различного генеза; - острая остановка кровообращения		ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кардиологический центр» (по согласованию)

* В случае развития некоронарогенных заболеваний сердца на фоне беременности беременные, роженицы, родильницы госпитализируются в ГБУЗ АО АМОКБ.

[1] Зоной обслуживания является территория нахождения пациента (место вызова СМП, самообращения, расположение медицинской организации, в которой находится пациент и отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи).

[2] За исключением гипертонических кризов, осложненных развитием ОКС и ОНМК.

1.15. Кадровый состав медицинских учреждений.

В медицинских организациях Астраханской области работает более

21 тыс. человек, из них 4505 врачей, 8447 средних медицинских работников (таблицы № 38, 39).

Таблица № 38

Анализ численности врачей

Год	2018	2019	2020	2021	2022
Врачи, чел.	4671	4777	4837	4445	4505

Таблица № 39

Анализ численности среднего медицинского персонала

Год	2018	2019	2020	2021	2022
Средний медицинский персонал, чел.	8632	9012	8799	8648	8447

Обеспеченность медицинскими кадрами в Астраханской области с учетом областных и федеральных учреждений на 10 тыс. населения составляет 45,5% для врачей и 85,4% для среднего медицинского персонала. По сравнению с 2021 годом обеспеченность врачебными кадрами в 2022 году снизилась на 1,1%, обеспеченность средними медицинским персоналом на 1,5%.

Несмотря на высокую обеспеченность врачами и средним медицинским персоналом, в отрасли имеет место наличие дисбаланса в распределении медицинских кадров и дефицит специалистов. В подразделениях, оказывающих стационарную помощь, имеется профицит медицинских кадров, а в подразделениях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, – дефицит.

В настоящее время потребность в первичном звене здравоохранения составляет: во врачах – 193,75 вакантной ставки, в том числе в районных больницах – 106,75 вакантной ставки, в среднем медицинском персонале – 143,25 вакантной ставки, в том числе в районных больницах – 57,5 вакантной ставки, включая ФАП (таблица № 40).

Таблица № 40

Укомплектованность врачами и средним медицинским персоналом

Год	Укомплектованность врачебными кадрами		Укомплектованность средним медицинским персоналом	
	занятыми ставками	физическими лицами	занятыми ставками	физическими лицами
2018	90	73,2	93,2	80,1
2019	89,2	73,3	92,8	76,5
2020	85,3	71,1	89,7	76,9
2021	87,7	69,1	92,0	79,3
2022	87,8	69,8	90,7	80

Средний показатель укомплектованности врачебными кадрами по учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Астраханской области, составляет 87,8%, по среднему медицинскому персоналу – 90,7% (норматив – 95,0%, коэффициент совместительства – 1,2). В государственных учреждениях здравоохранения Астраханской области коэффициент совместительства в среднем составляет у врачей и среднего медицинского персонала 1,2. Коэффициент совместительства, как правило, тем выше, чем ниже укомплектованность штатных должностей в учреждении физическими лицами (таблица № 40).

Следует отметить, что в возрастном составе сотрудников медицинских организаций, особенно среди врачей, около 18,1% работников имеют возраст старше 60 лет (861 человек). Такая ситуация постоянно поддерживает дефицит кадров на одном уровне, поскольку количество выпускников, остающихся работать в регионе, не восполняет отток кадров по возрасту в необходимом объеме.

Данная ситуация связана в основном с высокой миграцией кадров. Большой отток кадров связан с переездами медицинских работников в другие регионы.

Министерством здравоохранения Астраханской области принимаются меры по рациональному распределению кадровых ресурсов в отрасли и укреплению кадрового потенциала.

Для обеспечения потребности медицинских организаций в медицинских кадрах используется механизм целевого набора. Целевая подготовка специалистов осуществляется на базе ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, ГБУ «ПОО «АМБК», в которых ежегодно увеличивается количество мест для обучения по целевому направлению.

В целях устранения дефицита специалистов со средним медицинским образованием в 2022 году увеличены объемы финансирования государственного задания ГБУ «ПОО «АМБК» на 30 бюджетных мест под конкретные рабочие места.

В целях привлечения медицинских кадров в сельскую местность в Астраханской области реализуются программы «Земский доктор», «Земский фельдшер».

В 2022 году в рамках программ «Земский доктор», «Земский фельдшер» трудоустроено 68 врачей и 29 средних медицинских работников в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо городах с населением до 500 тыс. человек.

За период с 2012 по 2022 год 2/3 прибывших сотрудников (более 500 специалистов) остались работать в районных больницах. Реализация указанных программ позволяет насыщать медицинскими кадрами регион.

В Астраханской области сформирована система социальной поддержки медицинских работников, основными целями которой являются привлечение в медицинские организации врачей и среднего медицинского персонала, закрепление их в государственной системе здравоохранения и стимулирование их к осуществлению трудовой деятельности в медицинских организациях первичного звена здравоохранения.

В целях ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в 2022 году продолжается реализация регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)». В рамках данного проекта была обеспечена выплата стипендий студентам, обучающимся в ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России по целевому направлению, проведена переподготовка и повышение квалификации работников медицинских организаций.

В 2022 году укомплектованность врачами-кардиологами составляет 0,74, рентгенэндоваскулярными хирургами – 0,25, врачами-сосудистыми хирургами – 0,36. Не обеспечены кардиологами ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Черноярская РБ» и ГБУЗ АО «Приволжская РБ».

В 2022 году по сравнению с 2021 годом увеличилась укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов на 0,6%, что составляет 90% (в 2021 году – 89,4%). Укомплектованность штатных должностей врачей по эндоваскулярной диагностике и лечению уменьшилась в 2022 году на 5,1% и составляет 90,2% (в 2021 году – 95%). Укомплектованность штатных должностей сердечно-сосудистых хирургов увеличилась с 93,4% в 2021 году до 94,7% в 2022 году (таблицы № 41, 42).

Таблица № 41

Укомплектованность врачами-кардиологами в 2022 году

Показатель	В амбулаторных условиях	В стационаре	Всего
Штатные должности	69,5	99	173,75
Занятые должности	62,5	96,5	160
Количество врачей (физических лиц) на занятых должностях	56	84	140
Укомплектованность штатных должностей, %:			
занятыми ставками	90	97,5	92,1
физическими лицами	80,6	84,8	80,6
Коэффициент совместительства	1,1	1,1	1,1
Обеспеченность на 10 тыс. взрослого населения	0,74	1,1	1,8

Таблица № 42

Укомплектованность сердечно-сосудистыми хирургами, врачами по рентгенваскулярной диагностике и лечению, нейрохирургами в 2022 году

Показатель	Сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по рентгенваскулярной диагностике и лечению	Нейрохирурги
Штатные должности	37,75	25,5	42,75

Показатель	Сердечно-сосудистые хирурги	Врачи по рентгенваскулярной диагностике и лечению	Нейрохирурги
Занятые должности	35,75	23	37
Количество врачей (физических лиц) на занятых должностях	27	19	21
Укомплектованность штатных должностей, %:			
занятыми ставками	94,7	90,2	86,5
физическими лицами	71,5	74,5	86,5
Коэффициент совместительства	1,3	1,2	1,8
Обеспеченность на 10 тыс. взрослого населения	0,36	0,25	0,28

Информация о кадровом составе РСЦ ГБУЗ АО АМОКБ, ПСО ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ПСО ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» представлена в таблицах № 43–45.

Таблица № 43

Информация о кадровом составе РСЦ ГБУЗ АО АМОКБ

Наименование должности	Количество штатных должностей	Количество занятых должностей			Количество физических лиц, чел.		Кроме того, количество внешних совместителей, чел.
		основными работниками	внешними совместителями	внутренними совместителями	всего	в том числе внутренних совместителей	
1	2	3	4	5	6	7	8
Врачи-специалисты, всего	25,75	25,25	0	1,75	25	0	0
Врачи-специалисты:	26,25	23	0	3,25	23	8	0
Руководитель центра врач-кардиолог	0,5	0	0	0,5	0	1	0
Врачи-кардиологи	9,5	9,5	0	1,5	9	4	0
Врачи по эндоваскулярной диагностике и лечению	0	0	0	0	0	0	0
Врач-невролог	11,75	11,75	0	0,25	12	0	0
Врач – анестезиолог-реаниматолог	4,5	4	0	0	4	0	0
Врач – сердечно-сосудистый хирург	0	0	0	0	0	0	0
Медицинские сестры, всего	39	38,5	0,5	2,75	40	7	1
Медицинская сестра палатная (постовая)	27	27	0,5	2,25	27	6	1
Медицинская сестра процедурной	6	6	0	0	8	0	0
Старшая медицинская сестра	2	2	0	0	2	0	0
Медицинская сестра-анестезист	4	3,5	0	0,5	3	1	0
Медицинская сестра перевязочной	0	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8
Старшая операционная медицинская сестра	0	0	0	0	0	0	0
Операционная медицинская сестра	0	0	0	0	0	0	0
Социальные работники, всего	0	0	0	0	0	0	0
Медицинский психолог	1,25	0	0	0,5	0	1	0
Педагогические работники, всего	0	0	0	0	0	0	0
Логопед	1	0	1	0	0	0	2
Младший медицинский персонал, всего	37	37	0	1	39	3	0
Санитарка (санитар)	35	35	0	1	36	3	0
Сестра-хозяйка	2	2	0	0	3	0	0
Прочий персонал, всего	7,5	0	0	3,5	0	7	0

Таблица № 44

Информация о числе штатных должностей ПСО ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»

Наименование должности	Количество штатных должностей	Количество занятых должностей			Количество физических лиц, чел.		Кроме того, количество внешних совместителей, чел.
		основными работниками	внешними совместителями	внутренними совместителями	всего	в том числе внутренних совместителей	
1	2	3	4	5	6	7	8
Врачи-специалисты, всего	13,75	0	0	0	0	0	0
Врачи-специалисты:	10	4,0	1,25	3,75	9	7	2
Врачи-кардиологи	3,75	0,75	0	1,25	3	2	0

1	2	3	4	5	6	7	8
Врач – анестезиолог-реаниматолог	1,0	0	0	0,5	1	1	0
Врач функциональной диагностики	1,0	1,0	0	0	1	0	0
Врач ультразвуковой диагностики	2,0	0	0	2,0	2	2	0
Врач-невролог	3,5	3	0,5	0	4	1	1
Врач-физиотерапевт	0	0	0	0	0	0	0
Врач-рефлексотерапевт	0,25	0	0	0,25	1	1	0
Врач-психотерапевт	0,25	0	0	0	0	0	0
Врач-рентгенолог	1,0	0	0,75	0	0	0	1
Врач клинической лабораторной диагностики	1,0	0	0	1,0	0	2	0
Медицинские сестры, всего	10,0	9,0	0	1,0	8	3	0
Медицинская сестра палатная (постовая)	9,0	9,0	0	0	8	0	0
Медицинская сестра процедурной	1,0	0	0	1,0	0	3	0

Таблица № 45

Информация о числе штатных должностей ПСО ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»

Наименование должности	Количество штатных должностей	Количество занятых должностей			Количество физических лиц, чел.		Кроме того, количество внешних совместителей, чел.
		основными работниками	внешними совместителями	внутренними совместителями	всего	в том числе внутренних совместителей	
1	2	3	4	5	6	7	8
Врачи-специалисты, всего	38	25	0,5	19,75	35	22	1
Врачи-специалисты:	20	17	0	15	17	15	0

1	2	3	4	5	6	7	8
Врачи-кардиологи	18	8	0,5	4,75	18	7	1
Врач – анестезиолог-реаниматолог	0	0	0	0	0	0	0
Врач-невролог	20	17	0	15	17	15	0
Врач-терапевт	0	0	0	0	0	0	0
Врач-рефлексотерапевт	0	0	0	0	0	0	0
Врач-психотерапевт	0	0	0	0	0	0	0
Врач-рентгенолог	0	0	0	0	0	0	0
Врач клинической лабораторной диагностики	0	0	0	0	0	0	0
Медицинские сестры, всего	62,25	58	0	7	58	7	0
Медицинская сестра палатная (постовая)	59,25	54	0	6	54	6	0
Медицинская сестра процедурной	3	3	0	2,25	3	1	0
Старшая медицинская сестра	2	2	0		2		0
Младший медицинский персонал	10,75	10,75	0	14	10	14	0
Прочий персонал, всего	35,5	30,5	0	24,75	39	33	0

В целях обеспечения государственных медицинских организаций Астраханской области квалифицированными кадрами в 2023 году принят приказ министерства здравоохранения Астраханской области от 21.03.2023 № 103Пр «Об определении потребности во врачах и средних медицинских работниках в государственных медицинских организациях Астраханской области на 2023 год» в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)», в рамках мероприятий по реализации которого будет устранен кадровый дефицит медицинских работников первичного звена и осуществлено необходимое кадровое обеспечение профильными специалистами отрасли для достижения установленных показателей, предусмотренных мероприятиями национального проекта «Здравоохранение» по снижению смертности от ССЗ.

1.16. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при БСК.

1.16.1. Распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 26.03.2016 № 541р «О кураторах медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области» утвержден перечень медицинских организаций, осуществляющих кураторство, и курируемых медицинских организаций по курируемым профилям.

1.16.2. Распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 26.12.2019 № 1397р «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с осложненными формами нарушений липидного обмена взрослому населению Астраханской области» регламентировано оказание помощи в ГБУЗ АО «ОКД», на базе которого создан кабинет по обследованию и лечению пациентов с тяжелыми формами дислипидемии.

Организационно-методическое руководство по профилю «кардиология» в соответствии с указанным распоряжением осуществляется специалистами ГБУЗ АО «ОКД» (ежеквартальные выезды в прикрепленные учреждения), организационно-методическое руководство по профилю «неврология» – специалистами ГБУЗ АО АМОКБ.

Ежегодно министерством здравоохранения Астраханской области разрабатывается и согласовывается с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Российской Федерации план мероприятий по снижению смертности от ИБС на территории Астраханской области и план мероприятий по снижению смертности от ЦВБ с определением целевых показателей, которые утверждаются Правительством Астраханской области. При Правительстве Астраханской области создана и проводит работу межведомственная комиссия по социально-демографическим вопросам.

1.16.3. Распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 16.05.2019 № 508р «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению Астраханской области с легочной артериальной гипертонией» регламентирует работу по оказанию медицинской помощи взрослому населению с легочной артериальной гипертонией в ГБУЗ АО «ОКД».

1.16.4. Распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 30.04.2021 № 260р «О создании кабинета антикоагулянтной терапии» ре-

гламентирует работу кабинета для пациентов с высоким риском тромботических/геморрагических осложнений на фоне антикоагулянтной терапии на базе ГБУЗ АО «ОКД».

1.16.5. Распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 01.06.2022 № 430р «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи детскому населению Астраханской области с нарушением липидного обмена» регламентировано оказание медицинской помощи детям с нарушением липидного обмена с июня 2022 года на базе ГБУЗ АО «ОКД».

1.16.6. Распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 30.06.2022 № 485р «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению Астраханской области с резистентной артериальной гипертензией» регламентирована деятельность кабинета резистентной артериальной гипертензии.

1.17. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с ССЗ в Астраханской области (профилактика, раннее выявление, диагностика, лечение и реабилитация больных с ССЗ).

Наиболее частой причиной смерти населения Астраханской области являются БСК, доля которых в структуре общей смертности составляет 49%. В структуре данной нозологической группы ведущей причиной смерти населения в Астраханской области является хроническая ИБС.

При анализе качества диспансерного наблюдения выявлен ряд недостатков, в том числе связанных со своевременностью динамического инструментального обследования и адекватностью проводимой лекарственной терапии. Существенно страдает качество диспансерного наблюдения больных артериальной гипертонией, что влияет на сохраняющийся стабильно высоким показатель смертности от ОНМК по причине отсутствия или несвоевременного диагностического обследования и мониторинга гемодинамики, неадекватной и непрофильной терапии антигипертензивными средствами и статинами, низкой приверженности терапии у пациентов.

Сохраняются проблемы, затрудняющие достижение целевых показателей, такие как дефицит врачей-кардиологов (особенно в амбулаторном звене) и врачей – рентгенэндоваскулярных хирургов, недостаточное оснащение диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических учреждений г. Астрахани и районных больниц, недостаточно эффективная работа первичного звена здравоохранения по вторичной профилактике у пациентов с ИБС и перенесших ОКС для предупреждения инфаркта миокарда, включая повторный, поздняя обращаемость населения за медицинской помощью, низкая приверженность лечению у пациентов, страдающих хронической ИБС и артериальной гипертонией, увеличение времени ожидания при оказании ВМП.

Для персонифицированного учета в регионе ведется активная работа в следующих регистрах:

- регистр пациентов с легочной гипертензией;
- регистр пациентов с ХСН;
- регистр пациентов с семейной гиперхолестеринемией и пациентов высокого сердечно-сосудистого риска с недостаточной эффективностью проводи-

мой гиполипидемической терапии (таблица № 46).

С регистрами ведут работу ПСО (ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» и ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»), РСЦ ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ОКД».

Таблица № 46

Наименование регистра	Коды по МКБ-10	Количество пациентов
регистр пациентов с легочной гипертензии	I27.0, I27.2, I27.8	22
регистр пациентов с ХСН	I50.0, I50.1, I50.9	2327
регистр пациентов с семейной гиперхолестеринемией и пациентов высокого сердечно-сосудистого риска с недостаточной эффективностью проводимой гиполипидемической терапии	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4	57

Информация в указанные регистры вносится стационарными медицинскими организациями при поступлении в стационар пациентов с соответствующей патологией. После выписки специалисты ГБУЗ АО «ОКД» наблюдают за пациентами с целью проведения реабилитационных мероприятий и диспансерного наблюдения. В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 28.03.2022 № 253р «Об организации мониторинга по сокращению смертности от основных причин на территории Астраханской области» созданы 2.Координационных центра для проведения ежемесячного мониторинга по снижению смертности от ЦВБ и ИБС.

Центральным элементом в профилактике ССЗ и снижении смертности является диспансеризация и диспансерное наблюдение больных с ССЗ и пациентов, имеющих высокий риск их развития.

ССЗ занимают первое место по частоте выявления во время диспансерных осмотров, их доля в 2022 году составила 73,1% (в 2021 году – 47,0%, в 2020 году – 30,0%, в 2019 году – 45,0%).

Немаловажно, чтобы сохранялась в целом преемственность профилактических мероприятий на различных этапах оказания медицинской помощи пациентам, включая диспансеризацию и диспансерное наблюдение.

В рамках диспансеризации необходимо активизировать комплекс мер, направленных на профилактику и раннюю диагностику факторов риска ССЗ, а также раннее выявление с целью предупреждения преждевременного старения населения.

Вместе с этим основой профилактики ССЗ является управление факторами риска (отказ от курения, лечение артериальной гипертонии, дислипидемии и сахарного диабета 2-го типа на основании клинических рекомендаций, разработанных на основе большого количества рандомизированных клинических исследований). Приверженность лечению является отдельным независимым аспектом эффективности мероприятий вторичной профилактики ИБС.

Основная работа по формированию здорового образа жизни населения и

профилактике ССЗ в регионе в рамках приоритетного национального проекта «Демография», государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (подпрограмма «Совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и развитие первичной медико-санитарной помощи»), мероприятий по профилактике ССЗ и ИБС осуществляется посредством реализации комплекса мероприятий, включающих популяционную профилактику по информированию населения об основных факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний, воспитание приверженности здоровому образу жизни и лечению, обеспечение медицинской помощи, диагностику и коррекцию факторов риска, разработку и внедрение новых специальных технологий мотивации населения к ведению здорового образа жизни, в том числе направленных на отдельные половозрастные и социальные группы населения.

Среди дифференцированных групп населения проводятся активные мероприятия по профилактике ССЗ, основной задачей которых является выявление факторов риска и заболеваний, оценка степени суммарного кардиоваскулярного риска и его снижение у лиц с повышенным риском развития заболевания и пациентов с БСК (за счет модификации всех имеющихся факторов риска), а также оздоровление образа жизни с целью сохранения низкого риска у лиц с низкой вероятностью развития заболевания.

Министерством здравоохранения Астраханской области определено в качестве приоритетного направления своей деятельности снижение смертности населения от БСК и достижение целевых показателей, отраженных в паспорте региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках реализации комплекса мер по первичной и вторичной профилактике.

1.18. Льготное лекарственное обеспечение.

Согласно постановлению Правительства Астраханской области от 01.03.2005 № 4-П «О министерстве здравоохранения Астраханской области» в полномочия министерства здравоохранения Астраханской области входит организация обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания.

Лекарственное обеспечение граждан предусмотрено в рамках реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 29.12.2022 № 732-П.

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Астраханской области от 09.01.2018 № 1-П «О Порядке обеспечения граждан, которым при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, за счет средств бюджета Астраханской области» (региональная льгота) и постановлением ми-

нистерства здравоохранения Астраханской области от 17.01.2018 № 2П «О Порядке обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания» (федеральная льгота).

Для управления процессом обеспечения лекарственными препаратами льготных категорий граждан в Астраханской области внедрена комплексная информационная система. Программный продукт позволяет автоматизировать выписку и обслуживание льготных рецептов. В льготном лекарственном обеспечении населения участвует 36 юридических лиц, а также учреждения социального обслуживания населения. Автоматизированные центры выписки льготных рецептов установлены в 78 структурных подразделениях.

Уполномоченной организацией по реализации льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан является ГАУ АО «Астраханские аптеки», которое определяет аптечные организации для отпуска лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания по рецептам медицинских организаций.

В целях осуществления контроля и эффективности использования лекарственных препаратов, закупленных за счет бюджетных средств, отпуск по льготным рецептам организован в аптеках только государственной формы собственности.

Пункты отпуска лекарственных препаратов по льготным рецептам также организованы в 122 структурных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность, в населенных пунктах Астраханской области, в которых отсутствуют аптечные организации.

Финансирование расходов на обеспечение граждан лекарственными препаратами производится за счет средств федерального бюджета в форме предоставленных субсидий и средств бюджета Астраханской области в пределах лимитов бюджетных средств, выделенных на указанную цель. В 2023 году на закупку лекарственных препаратов выделено 75 819,8 млн рублей (из бюджета Астраханской области – 2 274,6 млн рублей, из федерального бюджета – 73 545,2 млн рублей).

Лица, которые перенесли ОНМК, инфаркт миокарда и которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу ССЗ, имеют право на лекарственное обеспечение при получении медицинской помощи в амбулаторных условиях в течение двух лет со дня установления клинического диагноза.

В 2022 году 5648 человек из данной категории лиц воспользовались правом на лекарственное обеспечение на сумму 81,0 млн рублей. Средняя стоимость рецепта составила 14 341,36 рубля.

В целях оказания своевременной и доступной лекарственной помощи сельскому населению 122 сельских населенных пунктов, расположенных в трудно доступных и отдаленных местах, где отсутствуют аптечные организации, медицинские работники структурных подразделений медицинских организаций осуществляют адресную доставку лекарственных препаратов гражданам

по льготным рецептам, а также гражданам пожилого возраста, маломобильным одиноким и одиноко проживающим гражданам.

С целью улучшения преемственности между стационарами, оказывающими помощь пациентам с ОКС, и поликлиниками, осуществляющими амбулаторное наблюдение за пациентами, перенесшими ОКС, министерством здравоохранения Астраханской области утвержден чек-лист о передаче соответствующей информации о пациентах при выписке их из стационара.

1.19. Медицинская реабилитация в Астраханской области.

Одним из важных направлений реализации мероприятий регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в 2021–2024 годах является развитие службы медицинской реабилитации взрослого населения Астраханской области.

Система медицинской реабилитации в Астраханской области предполагает наличие в ней в равной степени полноправных составных частей: медицинской, профессиональной и социальной реабилитации. Помимо высокой потребности в реабилитационных мероприятиях среди вновь заболевших и получивших травмы пациентов имеется потребность в медицинской реабилитации хронических больных. Реализация мероприятий позволит увеличить продолжительность активного периода жизни жителей Астраханской области и обеспечить доступность реабилитационной медицинской помощи населению пенсионного возраста.

Постановлением Правительства Астраханской области от 01.06.2022 № 254-П утверждена региональная программа «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация (Астраханская область)».

Медицинская реабилитация населению Астраханской области осуществляется в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 29.12.2022 № 732-П. В рамках Тарифного соглашения на оплату медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования в Астраханской области на 2023 год, заключенного 31.01.2023, базовая ставка финансирования единицы объема медицинской помощи составила:

- для круглосуточного стационара на 1 случай – 25 968,50 рубля (без включения тарифа на оплату высокотехнологичной медицинской помощи);
- для дневного стационара всех типов – 15 141,60 рубля;
- для амбулаторно-поликлинической помощи по профилю «медицинская реабилитация» на 1 комплексное посещение – 19 906,00 рубля.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» медицинская реабилитация осуществляется в три этапа в зависимости от тяжести состояния пациента. В Астраханской области доступны I, II и III этапы реабилитации для пациентов с БСК. В 2022 году из числа пациентов, перенесших ОКС и ОНМК, 95% и 78,7% соответственно

получили реабилитационную помощь в объеме I этапа, 49% и 31,1% – II этапа, 49,7% и 33,8% – III этапа.

I этап медицинской реабилитации пациентов с ОКС и ОНМК осуществляется мультидисциплинарными бригадами в неврологических и кардиологических отделениях, входящих в структуру ПСО и РСЦ.

II этап реабилитации представлен отделениями медицинской реабилитации медицинских учреждений: ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ЧУЗ «МСЧ», ФБУ ЦР ФСС РФ «Тинаки».

В Астраханской области в 2022 году на базе 4 медицинских организаций развернуто 88 круглосуточных реабилитационных коек для пациентов с ССЗ (взрослые), в том числе 28 коек соматического профиля и 60 коек для пациентов с патологией центральной нервной системы и органов чувств. При этом 11 коек расположено в ФБУ ЦР ФСС РФ «Тинаки». Доля реабилитационных коек II этапа, развернутых на базе санаторно-курортного учреждения, составила 4,4% от общего количества реабилитационных коек II этапа.

Общее количество законченных случаев госпитализации на II этапе медицинской реабилитации взрослых пациентов с ССЗ в 2022 году по профилю «медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы» составляет 1604 случая (из них в ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова» – 415 случаев, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» – 492 случая, ЧУЗ «МСЧ» – 411 случаев, ФБУ ЦР ФСС РФ «Тинаки» – 286 случаев), по профилю «кардиореабилитация» – 798 случаев (из них в ЧУЗ «МСЧ» – 494 случая, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» – 162 случая, ФБУ ЦР ФСС РФ «Тинаки» – 142 случая).

III этап медицинской реабилитации взрослых с ССЗ осуществляется в амбулаторных отделениях и на базе дневных стационаров амбулаторно-поликлинических учреждений. В 2022 году для пациентов с сердечно-сосудистой патологией развернуты койки дневного пребывания в количестве 61 пациента-места на базе 3 медицинских организаций (ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ОКД», ООО «Медиал»). Амбулаторные отделения медицинской реабилитации принимают взрослых с ССЗ в 3 медицинских учреждениях (ГБУЗ АО «ОВФД», ЧУЗ «МСЧ», ООО «Невролог А»).

Общее количество законченных случаев госпитализации на III этапе медицинской реабилитации в условиях дневного стационара в 2022 году по профилю «медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы» составляет 814 случаев (из них в ГБУЗ АО «ГП № 5» – 530 случаев, ООО «Медиал» – 284 случая), по профилю «медицинская кардиореабилитация» – 805 случаев в ГБУЗ АО «ОКД».

Общее количество законченных случаев госпитализации на III этапе в амбулаторных условиях в 2022 году по профилю «медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы» составляет 321 случай (из них в ГБУЗ АО «ОВФД» – 41 случай, ООО «Невролог А» – 262 случая, ЧУЗ «МСЧ» – 18 случаев), по профилю «медицинская кардиореабилитация» – 4 случая в ЧУЗ «МСЧ»).

Порядок организации деятельности отделений медицинской реабилитации и их штатная численность регламентированы приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых». Все медицинские организации Астраханской области, осуществляющие данный вид деятельности, имеют лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации.

Порядок направления на реабилитацию регламентирован распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р «Об организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Астраханской области», согласно которому медицинский отбор больных, направляемых на реабилитацию в медицинскую организацию, осуществляется с использованием шкалы реабилитационной маршрутизации при наличии реабилитационного потенциала, показаний и противопоказаний к началу реабилитационных мероприятий. Госпитализация в стационар на медицинскую реабилитацию или обращение по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях осуществляется по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста либо лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на I и (или) II этапах.

В 2022 году в связи с открытием новых отделений медицинской реабилитации были актуализированы схемы маршрутизации пациентов по профилям «медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы» и «медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями (медицинская кардиореабилитация)» (распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 21.12.2022 № 901р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р»).

При формировании мероприятий регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» учитывалась необходимость обеспечения соблюдения раннего начала, этапности, непрерывности, преемственности между стационарным и амбулаторным звеньями медицинской реабилитации, а также обоснованность ее проведения и необходимость взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

Реализация мероприятий по медицинской реабилитации предусматривает поэтапное внедрение актуальных клинических рекомендаций по реабилитации с учетом Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 25.10.2022 № 732-П.

Особое внимание уделено пациентам, перенесшим ОНМК и (или) ОКС.

В рамках указанных мероприятий предусмотрено:

- внедрение мероприятий по своевременному осуществлению ранней реабилитации больных с ОНМК и ОКС;

- выделение финансирования на приобретение необходимого оборудования, обучение персонала;

- приобретение необходимого реабилитационного оборудования в отделения ранней медицинской реабилитации (в том числе столы-вертикализаторы, прикроватные циклические тренажеры, пневмомассажеры).

В ходе реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» планируется достижение следующих показателей:

- охват реабилитацией не менее 70% больных, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН, имеющих реабилитационный потенциал;

- охват реабилитацией не менее 60% больных, перенесших ОНМК, имеющих реабилитационный потенциал.

Проведение реабилитации больных, перенесших ОКС и (или) ОНМК, будет осуществляться на всех трех этапах в условиях круглосуточных, дневных стационаров, амбулаторных условиях отделений медицинской реабилитации с использованием ресурсов федеральных и национальных исследовательских медицинских центров по медицинской реабилитации с соблюдением маршрутизации пациентов.

Сведения об обеспеченности региона реабилитационными койками, обороте койки, о средней продолжительности пребывания больных на койках по профилю «медицинская реабилитация» в 2021–2022 годах представлены в таблице № 47.

Таблица № 47

№ п/п	Показатель	Всего для взрослых в 2021 году	Всего для взрослых в 2022 году
1	2	3	4
1.	Количество коек по профилю «медицинская реабилитация»	63 (в том числе 41 койка дневного стационара)	148 (в том числе 40 коек дневного стационара)
2.	Общая среднегодовая занятость койки по профилю «медицинская реабилитация»	292,2	235,9
3.	Оборот койки	23,6	24,4
4.	Средняя продолжительность пребывания больного на койке по профилю «медицинская реабилитация»	12,2	12,0
5.	Среднегодовое число коек в стационаре	21	34
6.	Обеспеченность реабилитационными койками	0,63	1,5

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации меди-

цинской реабилитации взрослых» созданы штаты отделений реабилитации и осуществлено оснащение отделений. Все медицинские организации Астраханской области, осуществляющие данный вид деятельности, имеют лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации.

Распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Астраханской области» регламентирован порядок направления на реабилитацию, согласно которому медицинский отбор больных, направляемых на реабилитацию в медицинскую организацию, осуществляется врачебной комиссией соответствующей медицинской организации.

Одним из направлений развития службы реабилитации взрослого населения Астраханской области является реализация в 2021–2024 годах мероприятий в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)».

В зависимости от балла по шкале реабилитационной маршрутизации пациента при выписке применяется следующий алгоритм направления на реабилитацию пациентов с ОНМК

Медицинская реабилитация взрослых в Астраханской области осуществляется в три этапа на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, и показателей шкалы реабилитационной маршрутизации пациента. Маршрутизации на этапе реабилитационного лечения подлежат пациенты со степенью зависимости 2–6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации.

Пациент, в отношении которого проведены мероприятия по медицинской реабилитации на любом этапе и который имеет значение показателя состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активности и участия пациента) 0–1 балла по шкале реабилитационной маршрутизации, не нуждается в продолжении медицинской реабилитации. Пациент, в отношении которого проведены мероприятия по медицинской реабилитации на I и (или) II этапах и который имеет значения 2–3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации, направляется на III этап медицинской реабилитации.

Пациент, в отношении которого проведены мероприятия по медицинской реабилитации на I этапе и который имеет значение показателя по шкале реабилитационной маршрутизации 3 балла (при наличии значимого для пациента дефицита функционирования органа или системы, удаленности от медицинской организации), направляется на III этап медицинской реабилитации, пациент, имеющий по шкале реабилитационной маршрутизации 4–5 баллов, – на II этап медицинской реабилитации.

Выбор этапа и отделения медицинской реабилитации осуществляется с учетом степени зависимости пациента по шкале реабилитационной маршрутизации при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний к

медицинской реабилитации, наличии свободных мест в отделении медицинской реабилитации и согласно утвержденной маршрутизации пациентов. I этап медицинской реабилитации осуществляется на профильных койках отделений реанимации, койках ПСО, РЦС, в отделениях нейрохирургии при непосредственном взаимодействии лечащего врача с членами мультидисциплинарной реабилитационной команды, функционирующей на базе профильного отделения или отделения ранней медицинской реабилитации.

Реабилитационное лечение на I этапе проводится пациентам, получающим медицинскую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «неврология» в период их пребывания в ОРИТ более 48 часов.

Мероприятия по медицинской реабилитации на I этапе проводятся в медицинских организациях, имеющих лицензию на специализированную медицинскую помощь по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара на профильных койках отделений реанимации, ПСО, РСЦ, нейрохирургии.

По окончании лечения на I этапе лечащий врач, оказывающий неотложную специализированную помощь, принимает решение о маршрутизации на следующие этапы реабилитации путем оценки степени зависимости пациента по шкале реабилитационной маршрутизации. Направление проводится по результатам консультации специалиста по медицинской реабилитации (врача физической и реабилитационной медицины), в том числе с применением ТМТ.

II этап медицинской реабилитации пациентов после перенесенного ОНМК осуществляется в стационарном отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы. На II этап медицинской реабилитации маршрутизируются пациенты со степенью зависимости по шкале реабилитационной маршрутизации 3–6 баллов после проведения консультации специалиста по медицинской реабилитации (врача физической и реабилитационной медицины), в том числе с применением ТМТ, путем перегоспитализации из специализированного отделения, в котором пациенту оказывалась неотложная помощь. По окончании реабилитационного лечения на II этапе заведующим отделения медицинской реабилитации совместно с лечащим врачом принимается решение о маршрутизации на следующий этап медицинской реабилитации путем оценки степени зависимости пациента по шкале реабилитационной маршрутизации.

III этап медицинской реабилитации осуществляется в отделениях амбулаторной реабилитации и в дневных реабилитационных стационарах. На III этап медицинской реабилитации маршрутизируются пациенты со степенью зависимости по шкале реабилитационной маршрутизации 2–3 балла. Реабилитационное лечение на III этапе медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях:

- дневного стационара (отделение медицинской реабилитации дневного стационара);

- амбулаторных условиях (амбулаторное отделение медицинской реабилитации), в том числе с применением телемедицинских технологий.

Региональная телемедицинская система в Астраханской области создана в 2017 году как часть федеральной системы телеконсультирования Министерства

здравоохранения Российской Федерации на базе ФРКЦ ФГБУ ВЦМК «Защита».

В регионе налажено дистанционное консультирование по профилю «медицинская реабилитация» с использованием телемедицинских технологий через ЕГИСЗ и ФТМС между медицинскими организациями с профильным ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (таблица № 48).

Таблица № 48

Количество ТМК по профилю «медицинская реабилитация»

Федеральный центр	2020 год	2021 год	2022 год
ФГБУ «НМИЦ реабилитации и курортологии»	1	5	8
ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Министерства здравоохранения Российской Федерации	15	14	12
ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации			1
Итого	16	19	21

1.20. Паллиативная медицинская помощь.

Паллиативная медицинская помощь на территории Астраханской области оказывается в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 345н, Минтруда России № 372н от 31.05.2019 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», а также в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 29.12.2022 № 732-П.

Паллиативная медицинская помощь оказывается взрослым с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, а также заболеваниями или состояниями в стадии, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения.

Паллиативная медицинская помощь населению Астраханской области представлена первичной медико-санитарной медицинской помощью и специализированной стационарной медицинской помощью. Первичная медико-санитарная медицинская помощь паллиативным больным оказывается в амбулаторно-поликлинических условиях, в том числе на дому выездными патро-

нажными бригадами. Специализированная стационарная помощь оказывается на паллиативных койках круглосуточных стационаров и койках сестринского ухода в условия дневного стационара. Ресурсы и структура медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, представлены в таблице № 49.

Таблица № 49

Ресурсы и структура медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь

Наименование показателя	Количество, ед.	
	взрослых	детских
Количество кабинетов паллиативной медицинской помощи	23	0
Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи	11	3
Количество выездных патронажных бригад	12	3
Количество хосписов	0	0
Количество отделений паллиативной медицинской помощи	2	1
Количество домов сестринского ухода	0	0
Количество отделений сестринского ухода	12	0
Количество дневных стационаров паллиативной медицинской помощи	0	0
Количество респираторных центров	0	0
Общее количество паллиативных коек для взрослых	75	0
Количество онкологических паллиативных коек	32	0
Количество паллиативных коек для детей	0	10
Количество коек сестринского ухода	278	0

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» к профилю «паллиативная медицинская помощь» относятся паллиативные койки и койки сестринского ухода.

Коечный фонд и объемы паллиативной медицинской помощи в Астраханской области определены в соответствии с федеральными нормативами. Утвержденный для государственных бюджетных учреждений здравоохранения

Астраханской области объем паллиативной медицинской помощи составляет 0,092 койко-дня на 1 жителя. Количество паллиативных коек медицинских организаций в 2020–2022 годах представлено в таблице № 50.

Таблица № 50

Наименование медицинской организации	Количество паллиативных коек, 2020 год	Количество паллиативных коек, 2021 год	Количество паллиативных коек, 2022 год
1	2	3	4
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	6	6	6
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	3	3	3
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	6	6	6
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	3	3	3
ГБУЗ АО «ГКБ № 2»	20	20	20
ГБУЗ АО «ОКОД»	32	32	32
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	5	5	10
ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги»	5	5	5
Всего:	80	80	85

В 2022 году на территории Астраханской области развернуто 278 коек сестринского ухода, по сравнению с 2021 годом отмечается уменьшение количества коек сестринского ухода за счет сокращения коечного фонда ГБУЗ АО «ГКБ № 2» (платных коек) и ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (таблица № 51).

Таблица № 51

Наименование медицинской организации	Количество коек сестринского ухода, 2020 год	Количество коек сестринского ухода, 2021 год	Количество коек сестринского ухода, 2022 год
1	2	3	4
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	21	21	21
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	70	70	70
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	17	17	17
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	16	16	13
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	13	13	13

ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»	12	12	12
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	21	21	21
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	22	22	22
ГБУЗ АО «ГКБ № 2»	77	77	73
ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	18	16	16
Всего:	287	285	278

В Астраханской области регулярно проводится информирование граждан по вопросам оказания паллиативной помощи. На базе стационаров, оказывающих паллиативную помощь, функционирует школа больных с ХСН, школа больных, перенесших инсульт, школа «Пожилой пациент», школа больного онкопатологией и другие. Для членов семьи, ухаживающих за пациентом, проводятся обучающие курсы по вопросам ухода за тяжелобольным родственником, здорового питания немобильной группы пациентов, а также профилактике и обработке пролежней, профилактике застойной пневмонии. Пациенту и членам семьи оказывается психологическая и социальная помощь.

Регулярно в медицинские учреждения, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области, направляется информация о проведении вебинаров представителями Ассоциаций профессиональных участников хосписной помощи, фонда помощи хосписам «Вера», Просветительского портала «Про паллиатив».

В учреждениях здравоохранения на постоянной основе проводятся обучающие семинары по вопросам фармакотерапии хронического болевого синдрома у взрослых пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных и поликлинических условиях, в том числе семинарские занятия по методиками обезболивания наркотическими анальгетиками у взрослых пациентов и пациентов детского возраста, а также по применению в практической деятельности врачей основных положений клинических рекомендаций «Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи».

1.21. Организация и оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Кабинет телемедицины является ведущим профильным подразделением региона со статусом регионального координационно-технического центра региональной телемедицинской системы Астраханской области с уровнем материально-технического оснащения, позволяющим производить телекоммуникационное обеспечение на высоком уровне.

Для проведения ТМК областной консультативно-диагностический центр ГБУЗ АО АМОКБ (далее – ОКДЦ) располагает необходимым оборудованием для технического телемедицинского сопровождения деятельности ГБУЗ АО АМОКБ, профессиональным программным и аппаратным оборудованием видео-конференц-связи (в том числе мобильным), локальным сервером видеоконференций.

Кабинет ТМК укомплектован врачебным персоналом в полном объеме.

В 2022 году внедрено программное обеспечение – сервер ВКС «Nostromo» для видеотрансляции мероприятий и онлайн-консультирования.

Администрирование и маршрутизация поступающих запросов в региональную телемедицинскую систему Астраханской области (далее – РТМС АО) осуществлялось согласно приказам министерства здравоохранения Астраханской области о перепрофилировании медицинских организаций и об изменениях в маршрутизации пациентов в условиях пандемии.

В 2022 году количество телеконсультаций пациентов на федеральном уровне составило:

- в подсистеме «Телемедицинские консультации» Федерального электронного регистра Единой государственной информационной системы здравоохранения – 288 (в 2021 году – 302);

- в РТМС АО (ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Министерства здравоохранения Российской Федерации) – 2006 (в 2021 году – 1710);

- в ФТМС Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Министерства здравоохранения Российской Федерации) – 330 (в 2021 году – 244).

Количество консультаций на региональном уровне в 2022 году составило:

- в РТМС АО (ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Министерства здравоохранения Российской Федерации) – 5388 (в 2021 году – 5177);

- ТМС «Ростелеком» в формате «пациент – врач» – 2432 (в 2021 году – 250).

Таким образом, отмечается увеличение количества проведенных ТМК на федеральном уровне по сравнению с 2021 годом на 16,3%, на региональном уровне рост составил 44,1%. Общее количество ТМК, структура ТМК, проведенных федеральными и региональными центрами, структура по консультирующим региональным медицинским центрам представлены в таблицах № 52–54.

Таблица № 52

Общее количество ТМК

Год	Всего	Федеральный уровень	Региональный уровень
2020	6057	1424	4633
2021	7683	2256	5427
2022	10444	2624	7820

В 2022 году отмечается рост общего количества ТМК на 35,9%, что обусловлено внедрением и развитием телеконсультирования в формате «пациент – врач».

Таблица № 53

Структура по консультирующим региональным медицинским центрам

Региональные консультативные центры	Количество консультаций	Форма консультирования		
		экстренная	неотложная	плановая
1	2	3	4	5

1	2	3	4	5
Акушерский дистанционный консультативный центр областного перинатального центра ГБУЗ АО АМОКБ	300	32	108	160
«Астраханская клиническая больница» ФГБУЗ «ЮОМЦ ФМБА»	13	4	0	9
Бюджетное учреждение Республики Калмыкия «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	244	124	93	27
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	43	39	2	2
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	85	43	14	28
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	40	26	1	13
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	356	154	68	134
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	73	24	1	48
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	211	50	31	130
ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	1300	716	222	362
ГБУЗ АО «ГП № 2»	69	1	0	68
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	37	10	11	16
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	285	101	76	108
ГБУЗ АО «Клинический родильный дом»	126	0	0	126
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	404	116	77	211
ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги»	795	533	148	114
ГБУЗ АО «ОКОД»	35	18	3	14
ГБУЗ АО «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД»	1	0	0	1
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	110	8	38	64
ГБУЗ АО АМОКБ	1040	75	63	902
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	1	0	0	1
ГБУЗ АО «ГП № 10»	65	8	1	56
ГБУЗ АО «ГП № 3»	86	0	0	86
ГБУЗ АО «ГП № 5»	60	4	5	51
ГБУЗ АО «ГП № 1»	33	17	1	15
ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова»	32	3	0	29
ГБУЗ АО «ДГП № 1»	29	1	0	28
ГБУЗ АО «ДГП № 4»	13	0	1	12
ГБУЗ АО «ДГП № 5»	48	4	0	44
ГБУЗ АО «ДГП № 3»	23	0	0	23
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	112	67	6	39
ГБУЗ АО «ОКПБ»	3	1	0	2
ГБУЗ АО «ОКД»	773	2	0	771
ГБУЗ АО «ОКПД»	140	26	17	97
ГБУЗ АО «Областной наркологический диспансер»	3	2	0	1
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	23	0	1	22
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	44	9	31	4

1	2	3	4	5
Инфекционный госпиталь ММЦ г. Астрахани	189	156	22	11
Областной консультативный центр анестезиологии и реанимации ГБУЗ АО АМОКБ	17	8	9	0
ООО «НефроМед»	1	1	0	0
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	50	3	0	47
ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань)	33	20	12	1
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	24	11	7	6
ЧУЗ «МСЧ»	25	12	1	12
ИТОГО:	7394	2429	1070	3895

Таблица № 54

Структура ТМК, проведенных федеральными и региональными телемедицинскими центрами

№ п/п	Федеральные и региональные консультативные центры	Количество консультаций	Профиль	Форма консультаций		
				экстренные	неотложные	плановые
1	2	3	4	5	6	7
1.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации	57	Детская онкология	6		29
			Онкология			22
2.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	148	Акушерство, гинекология			2
			Детская гематология		1	
			Детская кардиология		9	2
			Детская нейрохирургия	5	5	27

1	2	3	4	5	6	7
			Детская эндокринология			1
			Кардиология			17
			Неврология			12
			Нейрохирургия	1	1	13
			Нефрология			1
			Онкология			2
			Педиатрия			4
			Ревматология			6
			Сердечно-сосудистая хирургия	2		36
			Травматология и ортопедия			1
3.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации	41	Сердечно-сосудистая хирургия	1	3	37
4.	Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации	67	Детская хирургия	5	2	3
			Педиатрия	16	11	30
5.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	308	Акушерство и гинекология	4	6	71
			Анестезиология-реаниматология (COVID-19, пневмония)	15	16	4
			Неонатология	5	17	14
6.	Федеральное государ-	4	Онкология			2

1	2	3	4	5	6	7
	ственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации		Урология			2
7.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологи, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации	80	Гематология	6		10
			Детская иммунология	1		10
			Детская онкология	9		44
8.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	21	Кардиология			21
9.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации	7	Сердечно-сосудистая хирургия	2		5
10.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации	5	Терапия		4	1

1	2	3	4	5	6	7
11.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	155	Детская эндокринология	1		55
			Эндокринология	8		91
12.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	3	Онкология			3
13.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	8	Медицинская реабилитация		4	4
14.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	18	Гематология	4	2	11
			Онкология			1
15.	Федеральное государственное автономное учреждение «Научно-исследовательский институт нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации	244	Нейрохирургия	40	22	182

1	2	3	4	5	6	7
16.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	53	Травматология и ортопедия	1	5	47
17.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	60	Хирургия (трансплантация органов) и (или) тканей человека)	9	14	37
18.	Филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	1	Хирургия (трансплантация органов) и (или) тканей человека)	1		
19.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации	39	Хирургия	5	16	18
20.	Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой	2	Офтальмология			2

1	2	3	4	5	6	7
	научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации					
21.	Волгоградский филиал федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	15	Офтальмология			15
22.	Санкт-Петербургский филиал федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова»	1	Офтальмология			1
23.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации	9	Офтальмология	1	2	6
24.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Ми-	39	Инфекционные болезни	1	7	4
			Инфекционные болезни (COVID-19, пневмония)	4	7	1
			Фтизиатрия		1	14

1	2	3	4	5	6	7
	нистерства здравоохранения Российской Федерации					
25.	Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации	1	Фтизиатрия			1
26.	Российская детская клиническая больница федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	218	Аллергология и иммунология	3		
			Анестезиология-реаниматология (COVID-19, пневмония)	33	2	1
			Анестезиология-реаниматология (для детей)	44	1	2
			Педиатрия	33	18	81
27.	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева)	45	Педиатрия	5		40

1	2	3	4	5	6	7
28.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации	31	Детская травматология и ортопедия	3		28
29.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации	30	Колопроктология			30
30.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	2	Онкология			2
31.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	35	Аллергология и иммунология	1		1
			Гематология	1		
			Детская хирургия	1		1
			Инфекционные болезни	1		1
			Неонатология			1
			Педиатрия	2	4	21
32.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и	6	Челюстно-лицевая хирургия			6

1	2	3	4	5	6	7
	челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации					
33.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Елизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	1	Травматология и ортопедия			1
34.	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	13	Анестезиология-реаниматология (COVID-19, пневмония)	8		
			Урология			5
35.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации	45	Травматология и ортопедия	1		44
36.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	1	Стоматология хирургическая			1

1	2	3	4	5	6	7
37.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии» Федерального медико-биологического агентства	6	Оториноларингология	1		5
38.	Астраханский филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии» Федерального медико-биологического агентства	1	Оториноларингология			1
39.	Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации	12	Медицинская реабилитация			12
40.	Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» Министерства здравоохранения Российской Федерации	1	Травматология и ортопедия			1
41.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 9 имени Г.Н. Сперанского» Департамента здравоохранения г. Москва	3	Нефрология	1	1	1
42.	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно исследова-	12	Ревматология	1		10
			Травматология и ортопедия			1

1	2	3	4	5	6	7
	тельский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» Министерства здравоохранения Российской Федерации					
43.	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства здравоохранения Российской Федерации	13	Фтизиатрия	2		11
44.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	2	Дерматовенерология			2
45.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	10	Медицинская реабилитация			1
			Неврология			3
			Нейрохирургия			6
46.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации	1	Комбустиология	1		
47.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения	28	Аллергология и иммунология			1
			Офтальмология			1
			Пульмонология		2	
			Торакальная хирургия			5
			Травматология и ортопедия			4

1	2	3	4	5	6	7
	Российской Федерации		Фтизиатрия			15
48.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр нейрохирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	3	Неврология			1
			Нейрохирургия			2
49.	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	33	Аллергология и иммунология			1
			Гастроэнтерология	1		2
			Гематология			2
			Кардиология			1
			Неврология			3
			Нефрология		2	
			Пульмонология		1	20
50.	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Министерства здравоохранения Российской Федерации	10	Генетика			1
			Нейрохирургия			1
			Сердечно-сосудистая хирургия			3
			Торакальная хирургия			1
			Хирургия			4
51.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пенза)	1	Кардиология			1
52.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Республика Чувашия)	1	Травматология и ортопедия			1

1	2	3	4	5	6	7
53.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней» Федерального медико-биологического агентства	1	Инфекционные болезни			1
54.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства	9	Неврология	1		4
			Нейрохирургия	2	1	1
55.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	1	Онкология			1
56.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	2	Радиология			2
57.	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	6	Неврология			6
58.	Акушерский дистанционный консультативный центр областного	43	Акушерство и гинекология	15	1	24
			Анестезиоло-	1		

1	2	3	4	5	6	7
	перинатального центра ГБУЗ АО АМОКБ		гия-реанима-тология			
			Анестезиоло-гия-реаниматo-логия		2	
59.	ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С.М. Кирова»	182	Акушерство и гинекология			1
			Анестезиоло-гия-реанима-тология	2	1	
			Гастроэнтеро-логия	7	3	34
			Кардиология	11	11	11
			Неврология	8	3	3
			Нейрохирургия	3	5	2
			Нефрология	16	6	1
			Пульмонология	2	5	4
			Сердечно-сосу-дистая хирур-гия	1		1
			Терапия	2	2	1
			Токсикология	1	1	1
			Травматология и ортопедия		2	1
			Урология	7	1	2
			Хирургия	5	9	1
			Эндокринолo-гия	4		1
60.	ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	28	Аллергология и иммунология	1		3
			Анестезиоло-гия-реанима-тология			1
			Анестезиоло-гия-реанима-тология (COVID-19, пневмония)			1
			Анестезиоло-гия-реанима-тология (для детей)	1		
			Гастроэнтеро-логия			2
			Детская гема-тология			3
			Детская кар-диология	1		2

1	2	3	4	5	6	7
			Детская нейро-хирургия	3	3	11
			Детская онко-гематология	1		1
			Детская онко-логия			1
			Детская трав-матология и ортопедия	5		2
			Детская уроло-гия-андрология		1	2
			Детская че-люстно-лицевая хирур-гия		1	
			Детская эндо-кринология	2	1	2
			Комбустиоло-гия		1	
			Неврология	11	1	2
			Неонатология			1
			Нефрология	5	1	1
			Педиатрия	3		1
			Пульмонология	2	1	
			Урология	1		
61.	ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги»	23	Инфекционные болезни	16	1	5
			Пульмонология		1	
62.	ГБУЗ АО «ОКОД»	220	Онкология	125	29	63
			Торакальная хирургия		1	1
			Фтизиатрия	1		
63.	ГБУЗ АО «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД»	1	Инфекционные болезни			1
64.	ГБУЗ АО АМОКБ	1734	Аллергология и иммунология	5	2	1
			Гастроэнтеро-логия	26	11	37
			Гематология	166	24	93
			Кардиология	30	11	20
			Колопроктоло-гия	3	2	2
			Комбустиоло-гия	7		
			Неврология	22	8	16
			Нейрохирургия	93	52	52
			Нефрология	169	29	104
			Онкогематоло-	5		1

1	2	3	4	5	6	7
			гия			
			Оториноларингология	1		
			Офтальмология	1		1
			Пульмонология	120	72	48
			Ревматология	12	4	13
			Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение		1	
			Сердечно-сосудистая хирургия	31	7	29
			Терапия	2	2	1
			Торакальная хирургия	67	36	28
			Травматология и ортопедия	18	16	18
			Трансфузиология	2		
			Урология	10	15	12
			Хирургия	10	6	3
			Челюстно-лицевая хирургия	1		
			Эндокринология	88	32	36
65.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии» Департамента здравоохранения города Москвы	8	Детская хирургия	4	1	2
			Нейрохирургия	1		
66.	ГБУЗ АО «Областной кожно-венерологический диспансер»	5	Дерматовенерология	2	2	1
67.	ГБУЗ АО «ЦМК и СМП»	16	Акушерство и гинекология	1		
			Анестезиология-реаниматология	3		
			Кардиология	1	2	
			Неврология		4	
			Травматология и ортопедия	1		
			Хирургия		3	1

1	2	3	4	5	6	7
68.	ГБУЗ АО «ГП № 3 им. С.М. Кирова»	1	Терапия			1
69.	ГБУЗ АО «ОКОД»	26	Кардиология	1		25
70.	ГБУЗ АО «ОКПТД»	477	Пульмонология	2		1
			Торакальная хирургия	2		
			Фтизиатрия	104	83	285
71.	Областной консультативный центр анестезиологии и реанимации ГБУЗ АО АМОКБ	345	Анестезиология-реаниматология	181	21	13
			Анестезиология-реаниматология (COVID-19, пневмония)	106	13	3
			Анестезиология-реаниматология (для взрослых)	6	1	
			Пульмонология	1		
72.	ФГБУ «ФЦССХ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань)	2224	Кардиология	77	45	102
			Сердечно-сосудистая хирургия	440	197	1363
73.	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	25	Анестезиология-реаниматология	1	4	
			Анестезиология-реаниматология (COVID-19, пневмония)	6	1	
			Анестезиология-реаниматология (для взрослых)	9	4	
74.	Федеральный центр медицины катастроф федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	1	Анестезиология-реаниматология	1		

1	2	3	4	5	6	7
75.	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	1	Медицинская реабилитация	1		
76.	ЧУЗ «МСЧ»	2	Медицинская реабилитация	1		1
	ИТОГО:	7394		2424	1069	3895

Проведено телемедицинское обеспечение совместных организационно-методических и образовательных мероприятий министерства здравоохранения Астраханской области, ФГБУ ВО Астраханский ГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации и ГБУЗ АО АМОКБ с районными и городскими медицинскими учреждениями (в 2019 году – 31, в 2020 году – 28, в 2021 году – 24, в 2022 году – 19).

Проведены телеобразовательные мероприятия (вебинары, конгрессы, конференции) с участием ведущих специалистов медицинских центров Российской Федерации, совместные мероприятия министерства здравоохранения Астраханской области и ГБУЗ АО АМОКБ: в 2019 году – 101, в 2020 году – 71, в 2021 году – 67, в 2022 году – 69. На протяжении последних трех лет количество ТМК сохраняется на прежнем уровне.

Проведено телемедицинское обеспечение мастер-классов хирургического профиля с прямой трансляцией из операционных: в 2019 году – 2, в 2020 году – 0 (2 мастер-класса отменены из-за пандемии), в 2021 году – 1, в 2022 году – 1.

1.19. Анализ проведенных мероприятий по снижению влияния факторов риска развития ССЗ.

В Астраханской области БСК оказывают существенное негативное влияние на состояние общественного здоровья и являются одной из наиболее важных проблем для системы здравоохранения. Проблема снижения уровня заболеваемости и смертности от БСК может быть эффективно решена только в рамках профилактической работы.

В проспективных эпидемиологических исследованиях определены факторы, которые способствуют развитию и прогрессированию БСК (курение, нездоровое питание, недостаточное потребление овощей, фруктов, избыточное потребление насыщенных жиров и поваренной соли, низкая физическая активность и избыточное потребление алкоголя).

Длительное негативное действие поведенческих факторов приводит к развитию биологических факторов риска ССЗ, в их числе артериальной гипертонии, дислипидемии, избыточной массе тела, ожирению и сахарному диабету.

Существенный вклад в развитие и прогрессирование БСК вносят также психосоциальные факторы риска (низкий уровень образования и дохода, психосоциальный стресс, тревожные и депрессивные состояния).

Модификация образа жизни и снижение уровней факторов риска сердечно-сосудистого континуума могут замедлить возникновение и развитие заболевания как до, так и после появления клинических симптомов.

В связи с этим концепция факторов риска является общепризнанной основой профилактики и борьбы с ССЗ на региональном уровне.

Разработан и реализуется комплекс медико-профилактических мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения Астраханской области, снижение негативного влияния вредных условий труда, формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака и информирование населения об их вреде, пропаганду здорового образа жизни и мотивирование граждан к личной ответственности за свое здоровье.

Профилактическая работа по формированию здорового образа жизни проводилась и проводится во всех государственных учреждениях здравоохранения Астраханской области.

Основными методами и формами профилактической работы по реализации поставленных задач являются скрининг состояния здоровья и динамическое наблюдение лиц с факторами риска и обучение граждан приверженности ведению здорового образа жизни на индивидуальном и групповом уровнях (центры здоровья), организация и проведение диспансеризации, профилактических медицинских осмотров взрослого населения, диспансерного наблюдения больных с ССЗ (в соответствии с алгоритмами) и лиц, имеющих высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск.

Ежегодно центры здоровья посещает более 50 тыс. граждан, которые по результатам скрининга состояния здоровья получают индивидуальные рекомендации и профильные паспорта здоровья.

Сформирована система оказания медицинской помощи по профилактике и отказу от курения как в амбулаторных, так и стационарных условиях – открыты кабинеты медицинской помощи по отказу от табака и никотина и школы здоровья по отказу от курения. За последние пять лет работы кабинеты отказа от курения посетило почти 46 тыс. пациентов, в 20 школах здоровья антитабачной тематики («Отказ от курения» – 5, «Бросаю курить самостоятельно» – 2, «Для желающих бросить курить» – 1, «Профилактика табакокурения» – 8, «Бросай курить» – 2, «Никотиновая зависимость» – 2) обучено более 10 тыс. человек.

В 2022 году за медицинской помощью по профилактике и отказу от курения обратилось 11495 человек (5501 мужчина, 5994 женщины), что на 46,6% больше, чем в 2021 году (6134 человека) и на 65% больше, чем в 2020 году (4027 человек).

Доля граждан, получивших профилактическое мотивационное консультирование, в 2022 году составила 99,3% (всего 11419 человек, из них 5477 мужчин, 5942 женщины), что практически соответствует значению 2021 года – 99,6% (всего – 6107 человек, из них 3607 мужчин, 2500 женщин), в 2020 году – 99,6% (4050 человек).

Доля лиц, обратившихся по поводу лечения табачной зависимости, в 2022 году составила 13,3% (1529 человек), что больше на 15,6% по сравнению с 2021 годом (1291 человек) и больше на 50,4%, чем в 2020 году (758 человек).

Число лиц, отказавшихся от курения, составило 578 человек или 5,03% от всех обратившихся в кабинеты по отказу от курения, что ниже значений 2021 года на 3,5% (599 человек) и выше показателя отказавшихся от курения в 2020 году на 29,8% (406 человек).

Особая роль принадлежит таким профилактическим технологиям, как школы здоровья для больных с ССЗ и лиц, имеющих высокий риск их развития.

В Астраханской области количество функционирующих школ здоровья по итогам 2022 года составляет 513 единиц (количество обученных – 120312 человек, что в 1,02 раза больше по сравнению с 2021 годом – 118237 человек), из них количество школ здоровья для пациентов, страдающих БСК, – 97 единиц, обучены 19043 человека.

В ГБУЗ АО «ОКД» работает 6 школ: школа здоровья для пациентов с гипертонической болезнью, школа здоровья для пациентов с ИБС, школа подготовки пациентов к коронарографии и операции по реваскуляризации миокарда, школа здорового образа жизни, школа для пациентов с сердечной недостаточностью и школа здоровья для родственников пациентов с сердечной недостаточностью. В 2022 году в указанных школах обучены 1594 человека.

Социологические исследования, проведенные в регионе, показывают, что медицинские работники достаточно успешно обучают пациентов в школах здоровья методам самоконтроля состояния и приему лекарственных препаратов. Медицинские работники ориентированы на формирование приверженности пациентов лечению, то есть на управление заболеванием.

Лучшие региональные проектные практики легли в основу межведомственного и межсекторального взаимодействия по мотивированию населения к ведению здорового образа жизни, информированию о способах профилактики хронических неинфекционных заболеваний, включая снижение уровня потребления алкоголя, распространенности потребления табака и других факторов риска возникновения БСК.

Ежегодно организовывается и проводится на межведомственной основе более 1800 массовых мероприятий профилактической направленности, в которых принимают участие медицинские организации, общественные организации, в том числе волонтеры-медики (ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, ГБУ «ПОО «АБМК»).

Особое внимание уделяется информированию населения через средства массовой информации и посредством информационно-коммуникационной сети «Интернет». В 2022 году на региональных телевизионных каналах проведено 40 выступлений профильных специалистов, в региональных печатных изданиях опубликовано 69 статей (тиражом 432176 экземпляров), посвященных теме профилактики, ранней диагностики и лечения ССЗ и их осложнений, популяризации здорового образа жизни, а также пропаганде своевременного обращения за медицинской помощью.

Во всех медицинских организациях осуществляется трансляция видеороликов по профилактике неинфекционных заболеваний и популяризации здорового образа жизни.

Во всех учреждениях здравоохранения г. Астрахани и Астраханской области размещены стенды по темам «Запомни симптомы инсульта», «Инфаркт, инсульт: первая помощь», «Защити себя от инсульта и инфаркта», «Инфаркт миокарда (оказание первой помощи)».

Для детей и подростков в регионе успешно реализуется ряд профилактиче-

ских проектов и программ на межведомственной основе: программы профилактики табакокурения, алкоголизма, наркомании и формирования здорового образа жизни «Сохрани свою жизнь», «Подросток обучает подростка», информационно-образовательная компьютерная программа по формированию здорового образа жизни «СТАЛКЕР».

В регионе создается среда, благоприятная для досуга, повышения физической активности населения, формирования здорового будущего поколения. Так, с 2020 года при организационно-методическом сопровождении ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП» разрабатываются и реализуются муниципальные программы укрепления общественного здоровья в 8 муниципальных образованиях Астраханской области («Наримановский муниципальный район Астраханской области», «Енотаевский муниципальный район Астраханской области», «Володарский муниципальный район Астраханской области», «Приволжский муниципальный район Астраханской области», «Лиманский муниципальный район Астраханской области», «Камызякский муниципальный район Астраханской области», «Городской округ закрытое административно-территориальное образование Знаменск Астраханской области», «Икрянинский муниципальный район Астраханской области»). Все муниципальные программы основаны на межведомственном и межсекторальном взаимодействии учреждений, обеспечивающих согласованные действия по вопросам формирования профилактической среды на популяционном уровне, и направлены на создание условий для формирования культуры здоровья и ответственного отношения к здоровью, улучшения здоровья и качества жизни населения, увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, а также для увеличения периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни.

Кроме того, муниципальные программы укрепления общественного здоровья направлены на усиление социально-экономической деятельности каждого района благодаря укреплению здоровья и повышению трудового потенциала работающих граждан. Сохранение трудового потенциала работающего населения становится одной из приоритетных государственных задач. В связи с этим муниципальные программы предусматривают разработку и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте путем улучшения организации труда рабочей среды, содействия активному участию всех заинтересованных сторон в процессе создания эффективной системы поощрения.

Остаются актуальными вопросы раннего выявления и коррекции факторов риска БСК, диагностики и лечения на ранних стадиях БСК, своевременности обращения за медицинской помощью пациентов с острыми формами заболевания, профильности госпитализации пациентов с ОНМК и ОКС, качества оказания помощи на амбулаторном этапе, первичной и вторичной профилактики.

Факторами, влияющими на повышение уровня смертности населения в Астраханской области, являются высокая распространенность артериальной ги-

пертонии и низкая приверженность контролю артериального давления и лечения, рост распространенности избыточной массы тела и ожирения у мужчин и женщин, высокая внебольничная смертность от БСК, низкая приверженность населения заботе о своем здоровье и ведению здорового образа жизни.

Министерством здравоохранения Астраханской области на постоянной основе проводится работа:

- по совершенствованию организации и проведения диспансеризации, профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения пациентов высокого сердечно-сосудистого риска;

- активной профилактике внебольничной смертности от БСК;

- подготовке кадров в области профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни (обучение участковых терапевтов, врачей медицинской профилактики в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики и центрах здоровья вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний);

- повышению квалификации кадров и улучшению материальных ресурсов медицинских организаций;

- актуализации материалов о здоровом образе жизни и их широкому внедрению в средства массовой информации;

- расширению мер, направленных на сокращение потребления табака;

- нормативно-правовому регулированию в сфере ответственности граждан за свое здоровье, а также решению проблем укрепления общественного здоровья.

1.22. Стратегические направления в области создания единой профилактической среды в регионе.

В Астраханской области стратегическими направлениями в области создания единой профилактической среды являются:

- снижение популяционного риска ССЗ населения Астраханской области путем повышения мотивации к здоровому образу жизни и создания для этого условий на основе межсекторального взаимодействия (действия, сосредоточенные на четырех факторах риска неинфекционных заболеваний, связанных с нездоровым образом жизни: курением, нездоровым питанием, низкой физической активностью, пагубным употреблением алкоголя);

- снижение доли граждан с высоким индивидуальным риском ССЗ и доли граждан, имеющих данные заболевания (диспансеризация, центры здоровья), на основе индивидуального подхода к коррекции поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (ожирение, артериальная гипертония, гиперлипидемия, гипергликемия);

- разработка комплекса мер вторичной профилактики ССЗ в рамках участковой службы первичного звена здравоохранения;

- обеспечение широкой доступности мер вторичной профилактики заболеваний на уровне специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»

Целями региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» являются снижение к 2024 году больничной летальности от инфаркта миокарда до 17,2%, больничной летальности от ОНМК – до 22,3%, увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 2056 единиц, снижение смертности от инфаркта миокарда до 40,9 на 100 тыс. населения и снижение смертности от ОНМК до 74,8 на 100 тыс. населения.

Показатели региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» представлены в таблице № 55.

Таблица № 55

Показатели региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31.12.2017	Период					
			2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	21,6	18,3	18,2	15,9	20,3	18,7	17,2
2.	Больничная летальность от ОНМК, %	20,3	18,5	19,2	17,9	25,3	23,8	22,3
3.	Доля 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, %	0	0	0	50	60	70	80
4.	Доля лиц 18 лет и старше, у которых выявлены хронические сердечно-сосудистые заболевания (функциональные расстройства, иные состояния), состоявших под диспансерным наблюдением	0	0	0	0	0	73,3	80,0
5.	Доля лиц, которые перенесли ОНМК, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу ССЗ, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	0	0	50	80	85	90	90
6.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	1871	1935	1869	2034	1942	2000	2056
7.	Летальность больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдени-	8,67	0	0	8,41	8,16	7,92	7,68

	ем)							
Дополнительные показатели региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»								
8.	Смертность от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения	53,4	49,6	47,7	45,9	44,1	42,3	40,9
9.	Смертность от ОНМК на 100 тыс. населения	97,6	90,5	87,2	83,9	80,6	77,3	74,8

3. Задачи региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»

3.1. Разработка мер по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам ключевых групп ССЗ, определяющих основной вклад в заболеваемость и смертность от ССЗ.

3.2. Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска БСК (артериальная гипертония, курение, высокий уровень холестерина, сахарный диабет, чрезмерное употребление алкоголя, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение), формированию здорового образа жизни, организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах ОНМК, организация школ здоровья для пациентов группы высокого риска по возникновению ОНМК и ОКС.

3.3. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансеризации населения, направленных на группы риска, особенно группы риска по развитию ОНМК и ОКС, раннее выявление лиц из группы высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда, пациентов с ХСН.

3.4. Внедрение новых эффективных технологий диагностики, лечения и профилактики БСК с увеличением объемов оказания медицинской помощи, реализация программ мониторинга (региональные регистры) и льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска повторных событий и неблагоприятного исхода.

3.5. Разработка, внедрение и реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы реабилитации пациентов с БСК, внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации больных и реабилитации на амбулаторном этапе лечения.

3.6. Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с БСК. Дооснащение и (или) переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций Астраханской области.

3.7. Контроль достоверности статистических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидности по группе БСК, в том числе с использованием региональных информационных сервисов.

3.8. Совершенствование паллиативной медицинской помощи при заболеваниях органов кровообращения.

3.9. Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с ССЗ в соответствии с клиническими рекомендациями, в том числе клиническими рекомендациями профильных национальных медицинских исследовательских центров.

3.10. Организация системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, и протоколах лечения (протоколах ведения) больных с ССЗ.

3.11. Развитие санитарной авиации для оказания медицинской помощи пациентам с ОКС в отдаленных населенных пунктах с учетом географических особенностей региона.

3.12. Повышение достоверности указания первоначальной причины смерти на основе рекомендаций российского общества патологоанатомов.

3.13. Совершенствование плана интеграции медицинских информационных систем, лабораторных информационных систем, систем передачи и архивации изображений медицинских организаций в единую информационную систему региона.

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»

№	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Характеристика результата	Критерий исполнения мероприятия	Ответственный исполнитель
1	2	3	4	5	6	7
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с ССЗ						
1.1.	Проведение обучающих семинаров, клинических конференций, лекций, практических тренингов по использованию клинических рекомендаций по лечению больных с ССЗ по профилям «кардиология» и «неврология» в медицинских организациях Астраханской области	01.07.2021	31.12.2024	Ежегодное проведение не менее 10 семинаров, 8 клинических конференций, 8 лекций, 8 практических тренингов с участием врачей – профильных специалистов, среднего медицинского персонала медицинских организаций Астраханской области	Ежегодно проведено не менее 10 семинаров, 8 клинических конференций, 8 лекций, 8 практических тренингов с участием врачей – профильных специалистов, среднего медицинского персонала медицинских организаций Астраханской области	Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Астраханской области
1.2.	Мониторинг проведения образовательных мероприятий по внедрению клинических рекомендаций пациентам с ССЗ в каждой медицинской организации Астраханской области	01.07.2021	31.12.2024	Ежегодное представление отчета в министерство здравоохранения Астраханской области о проведении обучающих семинаров, тренингов по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций в медицинских организациях Астраханской области	Отчет в министерство здравоохранения Астраханской области о проведении обучающих семинаров, тренингов по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций в медицинских организациях Астраханской области	Главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7
1.3.	Ежеквартальный мониторинг мероприятий по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций по профилю «неврология» при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ в медицинских организациях Астраханской области	01.07.2021	31.12.2024	Ежеквартальный отчет в министерство здравоохранения Астраханской области о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций на основании аналитических справок, представленных медицинскими организациями Астраханской области	Ежеквартальный отчет в министерство здравоохранения Астраханской области о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Астраханской области
1.4.	Внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по профилю «кардиология» при оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ в медицинских организациях Астраханской области	01.07.2021	31.12.2024	Ежеквартальный отчет в министерство здравоохранения Астраханской области о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций на основании аналитических справок, представленных медицинскими организациями Астраханской области	Ежеквартальный отчет в министерство здравоохранения Астраханской области о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Астраханской области
1.5.	Проведение на основании отчетов главных внештатных специалистов анализа достижения индикаторов выполнения клинических рекомендаций	01.07.2021	31.12.2024	Аналитическая справка о выполнении медицинскими организациями Астраханской области клинических рекомендаций с изданием распоряжения о принятии управленческих решений	Утверждение распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области о внедрении и соблюдении клинических рекомендаций	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, заместитель министра здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7
1.6.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению увеличения количества ангиохирургических и нейрохирургических операций с достижением целевого показателя не менее 15% пациентов с геморрагическим инсультом	01.07.2021	31.12.2024	Утвержден и реализуется план по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом. Проведено не менее 80% консультаций нейрохирургами пациентов с геморрагическим инсультом. Не менее 15% пациентов с геморрагическими инсультами получили нейрохирургическое лечение по итогам консультаций	Отчет о реализации плана по увеличению количества ангиохирургических и нейрохирургических операций у пациентов с геморрагическим инсультом	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, заместитель министра здравоохранения Астраханской области
1.7.	Разработка и внедрение плана мероприятий по обеспечению достижения следующих показателей: - доля профильной госпитализации больных с ОКС не менее 95 %; - доля обращений больных с ОКС в течение 2 часов от начала болей не менее 25%; - проведение реперфузионной терапии не менее 85% больных с ОКС с подъемом ST;	01.06.2021	31.12.2024	Утвержден и реализуется план по снижению смертности населения от ИБС	Отчет об исполнении плана по снижению смертности от ИБС	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, заместитель министра здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7
	- доля первичных ЧКВ при ОКС с подъемом ST не менее 60%; - интервал «постановка диагноза ОКС с подъемом ST-ЧКВ» не более 120 минут; - интервал «поступление больного в стационар с ОКС с подъемом ST-ЧКВ» не более 60 минут; - доля проведения ЧКВ после тромболитической терапии не менее 70% от всех случаев проведения тромболитической терапии					
1.8.	Контроль исполнения порядков оказания медицинской помощи больным с ССЗ в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	01.07.2021	31.12.2024	В соответствии с ежегодным планом мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится контроль выполнения порядков оказания медицинской помощи больным с ССЗ, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации	Отчет о проведении проверки выполнения порядков оказания медицинской помощи больным с ССЗ	Начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Мониторинг деятельности си-	01.07.2021	31.12.2024	Представление ежеме-	Представление ежемесяч-	Начальник управления

1	2	3	4	5	6	7
	стемы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций			сячных сводных отчетов в министерство здравоохранения Астраханской области на основании чек-листов отчетности. Внедрение чек-листов в 100% медицинских организаций, осуществляющих профильную помощь пациентам с ССЗ	ных сводных отчетов в министерство здравоохранения Астраханской области на основании чек-листов	лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций
2.2.	Применение индикаторных показателей при оценке и анализе результатов деятельности медицинских организаций Астраханской области	01.07.2021	31.12.2024	Аналитическая справка о результате анализа применения индикаторных показателей	Аналитическая справка министерства здравоохранения Астраханской области о результате анализа применения индикаторных показателей	Главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области
2.3.	Организация работы координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования в Астраханской области (далее – координационный совет)	01.07.2021	31.12.2024	Распоряжение о создании координационного совета. Положение о координационном совете	Протокол заседания координационного совета	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, заместитель министра здравоохранения Астраханской области
2.4.	Разбор сложных и запущенных случаев ССЗ на заседаниях экспертного совета по совершенствованию системы здравоохранения на территории Астрахан-	01.07.2021	31.12.2024	Ежемесячный разбор клинических случаев	Протокол заседания экспертного совета	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, заместитель министра здравоохранения Астра-

1	2	3	4	5	6	7
	ской области (далее – экспертный совет) с формированием заключения и последующим направлением результатов в медицинские организации					ханской области
2.5.	Проведение заседаний экспертного совета для решения сложных (спорных) вопросов организации медицинской помощи пациентам с ССЗ. Принятие решений на основе анализа деятельности экспертного совета	01.07.2021	31.12.2024	Ежеквартальный отчет министерства здравоохранения Астраханской области о результатах деятельности экспертного совета с принятием управленческих решений	Ежеквартальный отчет министерства здравоохранения Астраханской области о результатах деятельности экспертного совета	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, заместитель министра здравоохранения Астраханской области
2.6.	Проведение семинаров по вопросам кодирования причин смерти для сотрудников медицинских организаций Астраханской области, в обязанности которых входит заполнение медицинских свидетельств о смерти	01.06.2021	31.12.2024	Не менее одного семинара в квартал для врачей медицинских организаций Астраханской области	Не менее одного семинара в квартал для врачей медицинских организаций Астраханской области	Главный врач ГБУЗ АО «ПАБ», директор ГБУЗ АО «МИАЦ»
2.7	Обеспечение контроля кодирования причин смерти в медицинских организациях Астраханской области	01.07.2021	31.12.2024	Снижение количества ошибок при кодировании причин смертности, увеличение числа аутопсий в медицинских организациях Астраханской области, оказывающих медицинскую помощь при ОКС и ОНМК	Снижение количества ошибок при кодировании причин смертности	Директор ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист по патологической анатомии министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций
2.8	Ежемесячный анализ обосно-	01.01.2023	31.12.2024	Снижение летальности	Представление ежеквар-	Министерство здраво-

1	2	3	4	5	6	7
	ванности всех случаев летальности с инфарктом миокарда, при которых применялись эндоваскулярные методы диагностики и лечения			от инфаркта миокарда	тального отчета с анализом летальности и мерами по их устранению	охранения Астраханской области, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению министерства здравоохранения Астраханской области
3. Работа с факторами риска развития ССЗ						
3.1	Повышение информирования различных групп населения по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и снижения воздействия факторов риска их развития путем организации волонтерского движения с привлечением обучающихся вузов и ссузов, пропагандирующего ЗОЖ; организация и проведение обучающих семинаров и профилактических мероприятий по выявлению и предотвращению факторов риска развития ССЗ	01.07.2021	31.12.2024	Увеличение числа обученных волонтеров, создание единого профилактического пространства	Ежегодное обучение не менее 120 волонтеров	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»
3.2	Обеспечение деятельности школ здоровья для пациентов с ССЗ в медицинских организациях Астраханской области	01.07.2021	31.12.2024	Повышение грамотности в вопросах первичной профилактики неинфекционных заболеваний и формирование системы мотивации ЗОЖ у населения Астраханской об-	Ежегодное обучение в школах здоровья: «Школа для пациентов с артериальной гипертензией» (не менее 14000 человек), «Школа для пациентов с сердечной недостаточностью» (не менее	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
				ласти	7000 человек)	
3.3	Функционирование школ для родственников больных с ССЗ	01.07.2021	31.12.2024	Внедрение муниципальными образованиями программ укрепления общественного здоровья	Муниципальные программы внедрены: 31.12.2023 – в 11 медицинских организациях (80%); 31.12.2024 – в 13 медицинских организациях (100%)	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области
3.4	Внедрение в муниципальных образованиях муниципальных программ укрепления общественного здоровья	01.07.2021	31.12.2024	Внедрение муниципальными образованиями программ укрепления общественного здоровья	Муниципальные программы внедрены: 31.12.2023 – в 11 медицинских организациях (80%); 31.12.2024 – в 13 медицинских организациях (100%)	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области
3.5	Обучение врачей и средних медицинских работников методам выявления и профилактики факторов риска ССЗ, методике диспансерного наблюдения больных с артериальной гипертонией, ИБС, перенесших инфаркт миокарда и инсульт (выездные семинары, мастер-классы, областные семинары, научно-практические конференции и другие мероприятия, направ-	01.07.2021	31.12.2024	Повышение уровня профессиональных знаний в области профилактики неинфекционных заболеваний и формирования ЗОЖ. Повышение доли охвата больных ССЗ диспансерным наблюдением. Повышение качества организации проведения расширенного профилактиче-	Количество обученных специалистов не менее 300 человек в год	Главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области: терапевт, кардиолог, невролог, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные врачи медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
	ленные на снижение смертности от БСК)			ского консультирования. Повышение доли пациентов с ССЗ, приверженных лечению		
3.6	Проведение обучающих семинаров для врачей терапевтов и кардиологов по ведению больных высокого сердечно-сосудистого риска, перенесших инфаркт миокарда, с ХСН	01.07.2021	31.12.2024	Повышение уровня профессиональных знаний в области профилактики неинфекционных заболеваний и формирования ЗОЖ. Повышение доли охвата больных ССЗ диспансерным наблюдением. Повышение качества организации проведения расширенного профилактического консультирования. Повышение доли пациентов с ССЗ, приверженных лечению	Проведение не менее 1 обучающего семинара в год	Главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области: терапевт, кардиолог; главные врачи медицинских организаций
3.7.	Организация и проведение мониторинга факторов риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы и мониторинга эффективности мероприятий профилактики ССЗ в Астраханской области	01.07.2021	31.12.2024	Изучена информированность населения; проведена оценка и коррекция профилактических программ и проектов по профилактике развития ССЗ	Отчет о результатах проведения эпидемиологического мониторинга факторов риска развития ССЗ	Главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области: кардиолог, невролог, главный внештатный специалист по медицинской профилактике
3.8	Реализация мероприятий по межведомственному взаимодействию с исполнительными орга-	01.07.2021	31.12.2024	Создание среды и системы мотивации, способствующей ведению	Реализация в год не менее 20 профилактических мероприятий среди населения	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области,

1	2	3	4	5	6	7
	нами, администрациями муниципальных образований Астраханской области, религиозными и иными общественными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества по формированию ЗОЖ среди населения Астраханской области			гражданами ЗОЖ, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности	(в том числе с использованием дистанционного формата) на основе межведомственного взаимодействия	заместитель министра здравоохранения Астраханской области
3.9	Реализация мероприятий и проектов по пропаганде ЗОЖ и первичной профилактике ССЗ в целях обучения медицинских работников, специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, работников предприятий и организаций Астраханской области	01.07.2021	31.12.2024	Формирование единого профилактического пространства и системы мотивации к ЗОЖ у населения Астраханской области	В год обучено не менее 300 медицинских работников, не менее 300 педагогических работников, не менее 120 специалистов социальной сферы, не менее 100 работников предприятий и организаций Астраханской области	Главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области: терапевт, невролог, кардиолог, диетолог, психиатр-нарколог, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»
3.10	Организация и проведение тематических акций в образовательных учреждениях г. Астрахани и Астраханской области среди учащихся, молодежи и студентов, направленных на пропаганду ЗОЖ и раннее выявление факторов риска развития ССЗ	01.07.2021	31.12.2024	Формирование системы мотивации к ЗОЖ у населения Астраханской области, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя	Отчет о проведении тематических акций здоровья в образовательных учреждениях г. Астрахани и Астраханской области среди учащихся, молодежи и студентов	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по медицинской профилактике, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»
3.11	Организация выступлений, посвященных принципам ЗОЖ и	01.07.2021	31.12.2024	Организовано не менее 10 выступлений	Организовано не менее 10 выступлений ежегодно	Начальник отдела по связям с общественно-

1	2	3	4	5	6	7
	профилактике неинфекционных заболеваний, на местных каналах телевидения					стью министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по медицинской профилактике, директор ГБУЗ АО «МИАЦ», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»
3.12	Публикация материалов в местной печати по тематике ЗОЖ, профилактике факторов риска	01.07.2021	31.12.2024	Повышение информированности населения о ранних проявлениях заболеваний, факторах риска их развития	Опубликовано не менее 40 статей по пропаганде ЗОЖ в местной печати	Начальник отдела по связям с общественностью министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»
3.13	Организация проведения Международного дня отказа от курения, Всемирного дня борьбы с курением, Всемирного дня борьбы с артериальной гипертензией, Всемирного дня борьбы с инсультом	01.07.2021	31.12.2024	Создание среды, способствующей ведению гражданами ЗОЖ, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребле-	Отчет о проведении Международного дня отказа от курения, Всемирного дня борьбы с курением, Всемирного для борьбы с артериальной гипертензией, Всемирного дня борьбы с инсультом	Главные врачи медицинских организаций, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»

1	2	3	4	5	6	7
				ния алкоголя. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека		
3.14	Привлечение волонтёрской организации «Волонтёры-медики» и иных волонтёрских движений к проведению профилактических мероприятий среди населения	01.07.2021	31.12.2024	Создание среды, способствующей ведению гражданами ЗОЖ, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека	Участие волонтеров в проведении не менее 70% профилактических мероприятий	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области
4. Комплекс мер, направленных на совершенствование системы оказание первичной медико-санитарной помощи при ССЗ						
4.1	Разработка, создание и направление макетов «Симптомы ОКС и ОНМК»	01.07.2021	31.12.2024	Повышение информированности населения о симптомах развития ОКС и ОНМК, ранняя диагностика данных заболеваний, снижение риска смертности от БСК	В год разработано не менее 20 информационных плакатов о симптомах развития ОКС и ОНМК, профилактике осложнений ССЗ	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по медицинской профилактике
4.2	Создание роликов о первых симптомах ОКС и ОНМК, мерах профилактики ССЗ	01.07.2021	31.12.2024	Повышение информированности населения о симптомах развития ОКС и ОНМК, мерах профилактики ССЗ	За год создано не менее 10 роликов о первых симптомах ОКС и ОНМК, мерах профилактики ССЗ	Начальник отдела по связям с общественностью министерства здравоохранения Астраханской области, главный

1	2	3	4	5	6	7
						внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по медицинской профилактике, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»
4.3	Мероприятия по информированию, обучению врачей, фельдшеров и медицинских сестер медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по вопросам диагностики, маршрутизации, раннего выявления БСК. Проведение обучающих семинаров	01.07.2021	31.12.2024	Регулярное проведение обучающих семинаров, круглых столов не менее 1 раза в месяц	Проведение обучающих семинаров, круглых столов не менее 1 раза в месяц	Главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области: невролог, кардиолог, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи, главные врачи медицинских организаций
5. Мероприятия по вторичной профилактике ССЗ						
5.1	Согласовать план региональных образовательных мероприятий для участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики, кардиологов, неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики ССЗ и современным методам проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь	01.07.2021	31.12.2024	План региональных образовательных мероприятий для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы, по методам ранней диагностики ССЗ и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим	Утверждение плана региональных образовательных мероприятий для участковых врачей, кардиологов и неврологов поликлиник	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области: кардиолог, невролог, врач-терапевт

1	2	3	4	5	6	7
				высокотехнологическую специализированную медицинскую помощь		
5.2	Провести образовательные мероприятия для обучения участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики, кардиологов и неврологов поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностике ССЗ и современным возможностям проведения вторичной профилактики, включающим высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь	01.07.2021	31.12.2024	Представление ежеквартального отчета о количестве проведенных лекций, семинаров, практических занятий с врачами	Представление ежеквартального отчета о количестве проведенных лекций, семинаров, практических занятий с врачами	Главные врачи медицинских организаций, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области: невролог, кардиолог, терапевт, нейрохирург, сердечно-сосудистый хирург, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению
5.3	Мониторинг работы кабинетов для оказания помощи пациентам с ХСН	01.07.2021	31.12.2024	Ежемесячный отчет о работе кабинетов для оказания помощи пациентам с ХСН	Ежемесячный отчет о работе кабинетов для оказания помощи пациентам с ХСН	Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Астраханской области
5.4	Развитие системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с нарушением ритма сердца	01.06.2021	31.12.2024	Соблюдение маршрутизации пациентов с нарушением ритма сердца	Процент профильной госпитализации с учетом маршрутизации не менее 90%	Главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области: кардиолог, сердечно-сосудистый хирург;

1	2	3	4	5	6	7
						главные врачи медицинских организаций
5.5	Увеличение частоты применения медикаментозных и хирургических, в том числе эндоваскулярных, методов вторичной профилактики ССЗ	01.07.2021	31.12.2024	Увеличение на 30% эндоваскулярных методов вторичной профилактики ССЗ (в том числе в рамках ВМП)	Увеличение на 30% эндоваскулярных методов вторичной профилактики ССЗ (в том числе в рамках ВМП)	Главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, главные врачи медицинских организаций
5.6	Льготное лекарственное обеспечение граждан после перенесенного ОНМК, ОИМ, которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу ССЗ	01.07.2021	31.12.2024	Эффективная вторичная профилактика, снижение на 15% числа повторных ОИМ и ОНМК, уменьшение смертности от ССЗ до целевых показателей	Снижение на 15% числа повторных ОИМ и ОНМК	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, начальник отдела лекарственного обеспечения и фармацевтического рынка министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций
5.7	Обеспечение кабинетов профилактики в медицинских организациях Астраханской области печатной и видеопродукцией	01.07.2021	31.12.2024	Визуализация проблемы ССЗ для пациента, обеспечение пациента памятками по модифи-	Не менее 1300 экземпляров печатной продукции направлено в кабинеты и отделения медицинской	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист министерства здраво-

1	2	3	4	5	6	7
	профилактической направленности			кации факторов риска ССЗ	профилактики медицинских организаций Астраханской области	охранения Астраханской области по медицинской профилактике
5.8	Организационно-методическое сопровождение деятельности кабинетов, отделений медицинской профилактики в части проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации взрослого населения, в том числе углубленной диспансеризации	01.07.2021	31.12.2024	Повышение качества проведения диспансеризации населения, в том числе проведения углубленных профилактических консультирований	Отчет о кураторских выездах	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»
5.9	Активизировать работу по направлению пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в федеральных медицинских организациях	01.01.2023	31.12.2023	Повышение качества оказание медицинской помощи пациентам с ССЗ	Аналитическая справка в министерство здравоохранения Астраханской области, ежеквартально	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области: невролог, кардиолог, сердечно-сосудистый хирург
6.0	Организация кабинетов для дистанционного консультирования больных с использованием информационных технологий и дистанционного мониторирования электрокардиограмм	01.01.2023	01.07.2023	Улучшение качества оказания медицинской помощи по профилю «кардиология» в районных больницах, СМП	Распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций
6.1	Создание в структуре ГБУЗ АО «ОКД» регионального диагно-	01.07.2023	31.12.2024	Повышение уровня оказания медицинской по-	Распоряжение министерства здравоохранения Астрахан-	Министерство здравоохранения Астраханской

1	2	3	4	5	6	7
	стического центра для пациентов с ССЗ			мощи пациентам кардиологического профиля	ской области об организации регионального диагностического центра	области
7. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с ССЗ						
7.1	Обеспечение реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 №168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» с целью увеличения охвата диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ	01.07.2021	31.12.2024	Охват диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ не менее 90%, в том числе лиц с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском – не менее 70%, лиц старше трудоспособного возраста – не менее 90%	Охват диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ не менее 90%	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций
7.2	Обеспечить информированность пациентов о возможности и необходимости бесплатного диспансерного наблюдения по поводу хронических неинфекционных заболеваний	01.07.2021	31.12.2024	Созданы и доработаны программы школ пациентов по нозологиям с информацией о возможности и необходимости бесплатного диспансерного наблюдения; созданы информационные материалы (плакаты в медицинских организациях, флаеры, буклеты) о возможности и необходимости бесплатного диспансерного наблюдения	В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедрены в программы школ пациентов сведения о необходимости и возможности бесплатного диспансерного наблюдения. За год издано не менее 20 наименований буклетов-флаеров о возможности диспансерного наблюдения	Главные врачи медицинских организаций
7.3	Информирование пациентов о возможности и необходимости	01.07.2021	31.12.2024	Проведено не менее 2 лекций для пациентов о	Проведено не менее 2 лекций для пациентов о воз-	Главные врачи медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
	бесплатного диспансерного наблюдения в виде устного оповещения каждого пациента, публикации информационных материалов на сайтах медицинских организаций			возможности и необходимости бесплатного диспансерного наблюдения; в каждом подразделении медицинской организации размещено не менее 2 информационных плакатов о возможности и необходимости бесплатного диспансерного наблюдения; роздано не менее 200 флаеров с информацией о возможности и необходимости бесплатного диспансерного наблюдения. Во всех медицинских организациях размещена информация о возможности и необходимости прохождения диспансерного наблюдения	можности и необходимости бесплатного диспансерного наблюдения; в каждом подразделении медицинской организации размещено не менее 2 информационных плакатов о возможности и необходимости бесплатного диспансерного наблюдения; роздано не менее 200 флаеров с информацией о возможности и необходимости бесплатного диспансерного наблюдения	
7.4	Мероприятия по обеспечению преемственности между стационарными учреждениями и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, по своевременному взятию на дис-	01.07.2021	31.12.2024	Обеспечена передача эпикризов из историй болезни по защищенным каналам связи между стационарным учреждением и медицинскими организация-	70% пациентов с ССЗ, выписанных из стационара, охвачены диспансерным наблюдением	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, директор ГБУЗ АО «МИАЦ»

1	2	3	4	5	6	7
	пансерный учет пациентов с ССЗ. Создание нового функционала в региональной информационно-аналитической медицинской системе, обеспечивающего информирование учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь о пациентах с ССЗ и выписанных из стационара. Разработка и доработка информационного контура Астраханской области в части преемственности данных стационарного и амбулаторного звена медицинской помощи больным с ССЗ			ми, оказывающими первичную медико-санитарную помощь. Своевременное информирование учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, о выписке пациентов с ССЗ из стационара, охваченных диспансерным наблюдением		
7.5	Организация проведения диспансерного наблюдения в медицинских организациях с целью увеличения доли охваченных диспансеризацией пациентов с хронической ишемической болезнью сердца, артериальной гипертонией, перенесших инфаркт миокарда, ОНМК	01.07.2021	31.12.2024	Охват диспансерным наблюдением не менее 90% больных с артериальной гипертонией и хронической ишемической болезнью сердца, перенесших инфаркт миокарда, ОНМК	Не менее 90% пациентов с артериальной гипертонией и хронической ишемической болезнью сердца, перенесших инфаркт миокарда, ОНМК, охвачены диспансеризацией в медицинских организациях Астраханской области	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций
7.6	Организация исследований в медицинских организациях по изучению грамотности населения в вопросах профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы	01.07.2021	31.12.2024	Сформирована выборка для проведения социологического исследования в медицинских организациях	Выборка 1300 человек ежегодно	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по медицинской профилактике, главный врач ГБУЗ

1	2	3	4	5	6	7
						АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций
7.7	Совершенствование маршрутизации пациентов с ССЗ, в том числе в целях эффективного диспансерного наблюдения по отдельным нозологиям	01.01.2023	01.07.2023	Улучшение доступности консультативного приема врачом-кардиологом для пациентов с ССЗ	Распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области о маршрутизации пациентов с ССЗ	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области: кардиолог, сердечно-сосудистый хирург, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, главные врачи медицинских организаций
8. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания СМП при БСК						
8.1	Обучение диспетчеров и выездного персонала СМП методикам диагностики и догоспитального лечения мозгового инсульта	01.06.2021	31.12.2024	Обучено не менее 97% персонала СМП	Обучено не менее 97% персонала СМП	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по скорой медицинской помощи, главный врач ГБУЗ АО «ЦМК и СМП»
8.2	Обучение диспетчеров и выездного персонала СМП методикам диагностики и догоспитального	01.07.2021	31.12.2024	Обучено не менее 96% персонала СМП	По итогам каждого года не менее 96% персонала СМП обучено методикам	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения

1	2	3	4	5	6	7
	лечения инфаркта миокарда. Обеспечение приоритетного выезда СМП при ОКС, первоочередная транспортировка с предварительным информированием принимающего стационара					Астраханской области по скорой медицинской помощи, главный врач ГБУЗ АО «ЦМК и СМП»
8.3	Ежемесячный контроль достижения целевых показателей: - доля обращений граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС – не менее 25% от общего числа обращений; - соблюдение интервала «вызов – прибытие скорой медицинской помощи» – не более 20 минут; - соблюдение интервала «первый медицинский контакт – регистрация ЭКГ» – не более 10 минут; - соблюдение интервала «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)» – не более 10 минут; - доля проведения реперфузионной тактики при ОКСпST – не менее 85% от всех случаев ОКСпST; - доля тромболитической тера-	01.07.2021	31.12.2024	Информационная справка в министерство здравоохранения Астраханской области о достижении целевых показателей	Ежемесячная информационная справка в министерство здравоохранения Астраханской области о достижении целевых показателей	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по скорой медицинской помощи, главный врач ГБУЗ АО «ЦМК и СМП»

1	2	3	4	5	6	7
	пии на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза ОКСnST (фармако-инвазивная тактика) – не менее 90 % от всех случаев ОКСnST с невозможностью провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза; - доля больных с ОКС, госпитализированных в профильные специализированные отделения, – не менее 95% от всех случаев ОКС; - приоритетный выезд СМП при ОНМК; - первоочередная транспортировка с предварительным информированием принимающего стационара; - обучение диспетчеров и выездного персонала СМП методикам диагностики и догоспитального лечения мозгового инсульта; - приоритетный выезд СМП при ОКС; - первоочередная транспортировка с предварительным информированием принимающего					

1	2	3	4	5	6	7
	стационара; - обучение диспетчеров и выездного персонала СМП методикам диагностики и догоспитального лечения инфаркта миокарда					
8.4	Анализ основных показателей работы службы СМП по оказанию медицинской помощи больным с ССЗ, разработка перечня мер для совершенствования службы СМП	01.07.2021	31.12.2024	Совещания по вопросам совершенствования службы СМП, внесение изменений в нормативные документы министерства здравоохранения Астраханской области для совершенствования службы СМП	Протокол совещаний по вопросам совершенствования службы СМП	Первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по скорой медицинской помощи, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области: кардиолог, невролог
8.5	Организация обучения сотрудников СМП и ознакомление с новыми схемами маршрутизации и мерами по повышению эффективности работы СМП	01.07.2021	31.12.2024	Для сотрудников СМП подготовлен и прочитан цикл лекций (в том числе видеолекции) по целевым показателям и ознакомлению с новыми мерами по повышению эффективности работы СМП. Проведены мастер-классы по СЛР при ОКС. Проведение ТЛТ	Ежегодно прошло программу обучения не менее 95% от всех сотрудников СМП	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по скорой медицинской помощи

1	2	3	4	5	6	7
				в условиях СМП		
8.6	Обеспечение ранней обращаемости за медицинской помощью, в том числе путем активного информирования населения о симптомах ОКС и ОНМК	01.07.2021	31.12.2024	Информирование населения о симптомах ОКС и ОНМК	Повышение доли обращающихся при ОНМК в первые 4,5 часа до 40% к 2024 году	Главные врачи медицинских организаций
8.7	Контроль за соблюдением схем маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК	01.07.2021	31.12.2024	Снижение доли непрофильных госпитализаций при ОКС и ОНМК до 3% к 2024 году	Снижение доли непрофильных госпитализаций при ОКС и ОНМК до 3% к 2024 году	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по скорой медицинской помощи, главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области: кардиолог, невролог, главные врачи медицинских организаций
8.8	Организация в РСЦ, ПСО круглосуточных врачебных постов дистанционного консультирования, включая передачу результатов ЭКГ	01.07.2021	31.12.2024	Обеспечена возможность дистанционной расшифровки ЭКГ, выполненных бригадами СМП	Обеспечена возможность дистанционной расшифровки ЭКГ, выполненных бригадами СМП	Главные врачи ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ГКБ № 3», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»
8.9	Обеспечение передачи результатов ЭКГ в системе «TREDEKS»	01.07.2021	31.12.2024	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ	Функционирование системы передачи результатов ЭКГ в системе «TREDEKS»	Главные врачи районных больниц
8.10	Обеспечение доли догоспитальной тромболитической терапии при ОКС при наличии медицинских показаний в пределах	01.07.2021	31.12.2024	Доля больных с ОКС, которым выполнен тромболизис, – 25%, из них на догоспитальном	Сохранение доли догоспитальной ТЛТ на уровне 30% от общего числа ТЛТ	Главный врач ГБУЗ АО «ЦМК и СМП», главный внештатный специалист министерства здраво-

1	2	3	4	5	6	7
	утвержденного норматива			этапе – 70%		охранения Астраханской области по скорой медицинской помощи
8.11	С целью повышения уровня профессиональных знаний медицинских работников, участвующих в оказании СМП (врачей скорой и неотложной медицинской помощи, врачей-терапевтов, врачей общей практики, фельдшеров ФАП), проведение выездных семинаров (2 раза в год) по ОКС, ОНМК, ТЛТ, сердечно-легочной реанимации	01.07.2021	31.12.2024	Сдача зачета сотрудниками бригад СМП по ОКС и ОНМК по итогам проведенного обучения. Мастер-класс по проведению тромболизиса на этапе СМП с тестированием (май – октябрь 2023 года). Проведение СЛР при ТЛТ	Проведены 24 обучающих семинара	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по скорой медицинской помощи
8.12	Внедрение алгоритма диспетчерского опроса с целью выявления больных, наиболее нуждающихся в оказании медицинской помощи при ОКС, ОНМК	01.01.2022	31.12.2024	Алгоритмизация диспетчерского опроса, позволяющая выявлять больных, наиболее нуждающихся в оказании медицинской помощи при ОКС, ОНМК, а также в проведении догоспитальной ТЛТ	Ежемесячный отчет заведующих районных подстанций СМП главному внештатному специалисту министерства здравоохранения Астраханской области по скорой медицинской помощи по соблюдению алгоритмов приема вызовов при ОКС и ОНМК	Заведующие районных подстанций СМП
8.13	Обеспечение медицинской эвакуации больных с ОКС и ОНМК из районов области, в том числе с использованием санитарно-авиационной эвакуации	01.07.2020	31.12.2024	Своевременная госпитализация больных с ОКС и ОНМК из районов области авиатранспортом	Ежемесячный отчет главного врача ГБУЗ АО «ЦМК и СМП» о медицинской эвакуации пациентов	Главный врач ГБУЗ АО «ЦМК и СМП», главные врачи районных больниц
8.14	Провести анализ оснащенности	01.01.2023	01.06.2023	Оснащение учреждений	Представление в министер-	Главный внештатный

1	2	3	4	5	6	7
	РЦС и ПСО в соответствии с порядком оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК			в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	ство здравоохранения Астраханской области информации о потребности в медицинском оборудовании	специалист врач-невролог министерства здравоохранения Астраханской области
8.15	Составить план оснащения/дооснащения медицинских организаций оборудованием	01.06.2023	31.12.2023	Оснащение ПСО и РЦС в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Оснащение ПСО и РЦС в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Министерство здравоохранения Астраханской области
8.16	Выполнение внутривенной ТЛТ у пациентов с ишемическим инсультом	01.01.2023	31.12.2024	Проведение в медицинских организациях, оказывающих помощь больным с ОНМК, внутривенного тромболизиса не менее 7% о всех поступивших в РЦС и ПСО пациентов с ишемическим инсультом	Доля пациентов с ишемическим инсультом, которым выполнен внутривенный тромболизис, составляет не менее 7% от всех поступивших в РЦС и ПСО пациентов с ишемическим инсультом	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный невролог министерства здравоохранения Астраханской области
9. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи						
9.1	Реализация маршрутизации пациентов с ССЗ в соответствии с нормативными документами	01.07.2021	01.08.2024	Обеспечение доли больных с ОКС и ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии и БИТР), не менее 95%	Доля больных с ОКС и ОНМК, госпитализированных в профильные специализированные отделения (РСЦ, ПСО или кардиологические отделения с круглосуточной палатой реанимации и интенсивной терапии и БИТР), не менее 95%	Главные врачи медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
9.2	Ведение ежемесячного мониторинга выполнения операций у пациентов с гемодинамически значимыми стенозами брахиоцефальных артерий в медицинских организациях Астраханской области	01.07.2021	31.12.2024	Отчеты главных врачей медицинских организаций Астраханской области о выполнении ангиохирургических вмешательств при стенозе БЦА, ишемическом инсульте и нейрохирургических операций пациентам с геморрагическим инсультом по результатам проверок медицинской документации	Отчеты главных врачей медицинских организаций Астраханской области о выполнении ангиохирургических вмешательств при стенозе БЦА, ишемическом инсульте и нейрохирургических операций пациентам с геморрагическим инсультом по результатам проверок медицинской документации	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист сердечно-сосудистый хирург министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный нейрохирург министерства здравоохранения Астраханской области
9.3	Использование метода реперфузионной терапии, метода локальной эндоваскулярной тромбоэкстракции при ишемическом инсульте	01.06.2021	31.12.2024	Достижение целевых показателей: - доля тромболитической терапии не менее 7%; - доля метода локальной эндоваскулярной тромбоэкстракции не менее 2%	Представление медицинскими организациями ежеквартального отчета о проведении реперфузионной терапии, метода локальной эндоваскулярной тромбоэкстракции в министерство здравоохранения Астраханской области	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист невролог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению
9.4	Проведение анализа итогов деятельности РСЦ и ПСО (не реже 1 раза в квартал) и внесение необходимых корректировок в	01.07.2021	31.12.2024	Представление аналитической справки в министерство здравоохранения Астраханской об-	Представление аналитической справки в министерство здравоохранения Астраханской области	Главный внештатный специалист врач-невролог министерства здравоохранения Астрахан-

1	2	3	4	5	6	7
	маршрутизацию пациентов с ССЗ			ласти		ской области
9.5	Выполнение внутривенной ТЛТ у пациентов с ишемическим инсультом	01.01.2023	31.12.2024	Проведение в медицинских организациях, оказывающих помощь больным с ОНМК, внутривенного тромболизиса не менее 7% от всех поступивших в РЦС и ПСО пациентов с ишемическим инсультом	Доля пациентов с ишемическим инсультом, которым выполнен внутривенный тромболизис, составляет не менее 7% от всех поступивших в РЦС и ПСО пациентов с ишемическим инсультом	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный невролог министерства здравоохранения Астраханской области
9.6	Обеспечение выполнения высокотехнологичной медицинской помощи у пациентов с ишемическим инсультом	01.06.2023	31.12.2024	Проведение в медицинских организациях, оказывающих помощь больным с ОНМК, тромбоэкстракции и (или) тромбоаспирации не менее 2% от всех нуждающихся	Доля пациентов с ишемическим инсультом, которым была выполнена тромбоэкстракция и (или) тромбоаспирация, составляет не менее 2% от всех поступивших в РЦС и ПСО пациентов	Главные врачи ГБУЗ АО «АМОКБ», ГБУЗ АО «ГКБ №3», ГБУ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ ФССЦХ (г. Астрахань), главный внештатный специалист по сердечно-сосудистой хирургии министерства здравоохранения астраханской области
9.7	Ежемесячный анализ обоснованности всех случаев летальности с инфарктом миокарда, при которых применялись эндоваскулярные методы диагностики и лечения	01.01.2023	31.12.2024	Снижение летальности от инфаркта миокарда (достижение регионального целевого показателя)	Представление ежеквартального отчета в министерство здравоохранения Астраханской области, содержащего анализ, замечания и предложения по устранению недостатков при оказании помощи па-	Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению

1	2	3	4	5	6	7
					циентам с острой сердечно-сосудистой патологией	
10. Медицинская реабилитация						
10.1	Информирование пациентов о возможности и необходимости проведения реабилитации путем оповещения каждого пациента и размещения в медицинских организациях публикаций и других информационных материалов	01.07.2021	31.12.2024	В медицинских организациях региона созданы школы пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации. В каждой медицинской организации размещено не менее 1 информационного плаката о возможности и необходимости проведения реабилитации; роздано 1000 флаеров и буклетов с информацией о возможности и необходимости проведения реабилитации	В медицинских организациях региона созданы школы пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации. Проводятся еженедельные лекции для пациентов о возможности и необходимости проведения реабилитации для улучшения качества жизни; в каждой медицинской организации размещено не менее 1 информационного плаката о возможности и необходимости проведения реабилитации; роздано 1000 флаеров и буклетов с информацией о возможности и необходимости проведения реабилитации	Главные врачи медицинских организаций
10.2	Реализация мероприятий по оснащению/дооснащению медицинских организаций оборудованием для проведения реабилитации (в соответствии с стандартами оказания медицинской помощи)	01.07.2021	31.12.2024	Проведено переоснащение и (или) дооснащение ПСО, РСЦ медицинским оборудованием для ранней медицинской реабилитации	ПСО, РСЦ оснащены медицинским оборудованием для ранней медицинской реабилитации	Главные врачи медицинских организаций
10.3	Открытие отделения медицинской реабилитации в ГБУЗ АО	01.01.2023	31.12.2023	Открытие отделения медицинской реабили-	Охват реабилитацией второго этапа не менее 40% паци-	Главный врач ГБУЗ АО АМОКБ

1	2	3	4	5	6	7
	АМОКБ (РСЦ) для оказания второго этапа медицинской реабилитации			тации в ГБУЗ АО АМОКБ (РСЦ)	ентов с ОНМК и ОКС	
10.4	Реализация мероприятий по направлению на третий этап реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС	01.07.2021	31.12.2024	Реализован механизм отбора и перевода на второй этап реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС, с оценкой по шкале ШРМ 2–3 балла	Доля пациентов, имеющих оценку по ШРМ 2–3 балла и направленных на третий этап реабилитации, составляет: - не менее 45% пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК; - не менее 55% пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС. Не менее 65% медицинских карт из 100 медицинских карт (50 медицинских карт пациентов с ОНМК и 50 медицинских карт пациентов с ОКС), выборка которых осуществляется ежеквартально, должны быть без замечаний	Главные врачи ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М. Кирова» и ГБУЗ АО АМОКБ, директор ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области
10.5	Обеспечение направления на медицинскую реабилитацию и проведение мероприятий по медицинской реабилитации в полном объеме в специализированных медицинских организациях	01.07.2023	31.12.2024	На территории региона осуществляется оказание всех трех этапов медицинской реабилитации пациентов с ССЗ, в том числе с использо-	Доля пациентов, охваченных мероприятиями по медицинской реабилитации второго и (или) третьего этапов, составляет: - не менее 70% от числа па-	Главные врачи медицинских организаций, включенных в приказ министерства здравоохранения Астраханской области по маршрутизации в

1	2	3	4	5	6	7
	пациентам с учетом оценки тяжести их состояния по ШРМ и с соблюдением этапности, непрерывности, преемственности и обоснованности проведения медицинской реабилитации			ванием ресурсов федеральных и национальных исследовательских медицинских центров по медицинской реабилитации и профильных медицинских организаций других субъектов	циентов, перенесших ОКС, кардиохирургические вмешательства, лечение по поводу декомпенсации ХСН; - не менее 60% от числа пациентов, перенесших ОНМК	процессе медицинской реабилитации, директор ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области
10.6	Реализация мероприятий по включению пациентов с ССЗ в мероприятия ранней реабилитации	01.07.2023	31.12.2024	Проведение пациентам с ССЗ мероприятий ранней медицинской реабилитации (позиционирование, ранняя мобилизация, вертикализация)	Доля пациентов, которым осуществляются мероприятия ранней медицинской реабилитации не позднее 72 часов от поступления в стационар, составляет: - не менее 70% пациентов от числа поступивших при ОКС; - не менее 60% пациентов от числа поступивших при ОНМК. Не менее 80% медицинских карт из 100 медицинских карт (50 медицинских карт пациентов с ОНМК и 50 медицинских карт пациентов с ОКС), выборка которых осуществляется ежеквартально, должны быть без замечаний	Главный внештатный специалист по реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области
10.7	Реализация мероприятий по	01.06.2023	31.12.2024	Реализован механизм	Доля пациентов, имеющих	Главные врачи ГБУЗ АО

1	2	3	4	5	6	7
	направлению на второй этап реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС			отбора и перевода на второй этап реабилитации пациентов, закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК и в отделении для пациентов с ОКС, с оценкой по шкале ШРМ 4–5–6 баллов	оценку по ШРМ 4–5–6 баллов и направленных на второй этап реабилитации, составляет: - не менее 35% пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОНМК; - не менее 25% пациентов от общего числа закончивших лечение в отделении для пациентов с ОКС. Не менее 80% медицинских карт из 100 медицинских карт (50 медицинских карт пациентов с ОНМК и 50 медицинских карт пациентов с ОКС), выборка которых осуществляется ежеквартально, должны быть без замечаний	«ГКБ №3 им. С.М. Кирова» и ГБУЗ АО АМОКБ, директор ТФОМС Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Астраханской области
11. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ						
11.1	Организация ежеквартального контроля укомплектованности кадрами медицинских организаций (в соответствии со стандартами)	01.07.2021	31.12.2024	Информационная справка министерства здравоохранения Астраханской области об укомплектованности кадрами медицинских организаций Астраханской области	Информационная справка министерства здравоохранения Астраханской области об укомплектованности кадрами медицинских организаций Астраханской области	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области
11.2	Ежеквартальный анализ кадро-	01.07.2021	31.12.2024	Проведен ежегодный	Проведен ежегодный анализ	Начальник отдела кадро-

1	2	3	4	5	6	7
	вой службы в разрезе специальностей (врач-кардиолог, врач-сердечно-сосудистый хирург, специалист по рентгенваскулярной диагностике) с целью определения потребности в специалистах с учетом коэффициента совместительства 1,2			анализ кадровой службы в разрезе специальностей	кадровой службы в разрезе специальностей	вой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области
11.3	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ССЗ, в том числе в симуляционных центрах	01.07.2021	31.12.2024	Проведены образовательные мероприятия, направленные на повышение профессиональной квалификации медицинских работников	Проведены образовательные мероприятия, направленные на повышение профессиональной квалификации медицинских работников	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций
11.4	Повышение квалификации медицинских работников посредством непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования	01.07.2021	31.12.2024	Медицинские работники повысили квалификацию посредством непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования	Медицинские работники повысили квалификацию посредством непрерывного профессионального медицинского (фармацевтического) образования	Главные врачи медицинских организаций
11.5	Организация подготовки специалистов по дополнительным профессиональным программам: повышение квалификации неврологов, кардиологов и специалистов мультидисциплинарных бригад РСЦ и ПСО	01.07.2021	01.12.2024	Разработан и реализован план проведения образовательных мероприятий по подготовке специалистов по дополнительным профессиональным программам: повышение квали-	Обучено: в 2023 году – 18 врачей-кардиологов, 24 врача-невролога, 3 рентгенваскулярных хирурга, 2 сердечно-сосудистых хирурга, 4 врача по медицинской реабилитации; в 2024 году – 18 вра-	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7
				фикации специалистов РСЦ и ПСО на портале непрерывного медицинского образования	чей-кардиологов, 24 врача-невролога, 4 врача по медицинской реабилитации, 3 рентгенваскулярных хирурга, 2 сердечно-сосудистых хирурга	
11.6	Обеспечение укомплектованности профильными специалистами ПСО, РСЦ, в том числе анестезиологами-реаниматологами отделений реанимации и интенсивной терапии и БИТР, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению отделений рентгенхирургических методов лечения	01.07.2021	31.12.2024	К 31.12.2024 укомплектованность ПСО и РСЦ в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации	К 31.12.2024 укомплектованность ПСО и РСЦ в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации	Главные врачи медицинских организаций
11.7	Укомплектование медицинских организаций врачами-специалистами для проведения реабилитации (в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и приказами)	01.07.2021	31.12.2024	В медицинских организациях работает не менее 40 врачей-специалистов для проведения реабилитации. Привлечены врачи (психологи, врачи-механотерапевты, логопеды)	В медицинских организациях работает не менее 40 врачей-специалистов для проведения реабилитации. Привлечены врачи (психологи, врачи-механотерапевты, логопеды)	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций
11.8	Ежегодное определение реальной потребности Астраханской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации и медицинской специальности. Формирование контрольных цифр приема на	01.07.2021	31.12.2024	Укомплектование высококвалифицированными кадрами медицинских организаций Астраханской области при рациональном использовании финансовых средств.	Трудоустроено не менее 95% обучающихся по целевому договору	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7
	целевое обучение для подготовки специалистов с учётом реальной потребности Астраханской области в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ССЗ			Устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации. Подготовка специалистов по программам дополнительного профессионального образования в системе непрерывного медицинского образования, на сертификационных циклах повышения квалификации. Продолжено развитие целевого обучения, планируется достичь 95-процентного трудоустройства обучающихся по целевому договору. Ежемесячный мониторинг укомплектованности кадрами в разрезе медицинских организаций. Подготовка кадров в целевой ординатуре		
11.9	Расширение амбулаторного сегмента медицинской помощи по профилю «кардиология» в структуре ГБУЗ АО «ОКД»	01.01.2023	01.10.2023	Увеличение штатных должностей кардиологов на 25%	Утверждение штатного расписания с внесенными изменениями	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКД»

1	2	3	4	5	6	7
12. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
12.1	В районных больницах организована возможность оказания медицинской помощи с применением ТМК в круглосуточном режиме в формате «врач – врач»	01.07.2021	31.12.2024	Ежегодно специалистами отделения экстренной консультативной помощи проводится более 100 консультаций с применением ТМК пациентам с ССЗ	Ежегодно специалистами отделения экстренной консультативной помощи проводится более 100 консультаций с применением ТМК пациентам с ССЗ	Главные врачи медицинских организаций, главный врач ГБУЗ АО АМОКБ
12.2	Обеспечение внедрения в работу медицинских организаций функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в РИАМС «ПроМед»	01.07.2021	31.12.2024	В 100% заинтересованных структурных подразделений государственных медицинских организаций, в том числе в районах области, внедрено и обеспечено использование функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в РИАМС «ПроМед» в соответствии с методическими рекомендациями, утвержденными Минздравом России	В 100% заинтересованных структурных подразделений медицинских организаций, в том числе в районах области, внедрено и обеспечено использование функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в РИАМС «ПроМед» в соответствии с методическими рекомендациями, утвержденными Минздравом России	Главные врачи медицинских организаций, директор ГБУЗ АО «МИАЦ»
12.3	Унификация ведения электрон-	01.07.2021	31.12.2024	Государственные меди-	Государственные медицин-	Главные врачи медицин-

1	2	3	4	5	6	7
	ной медицинской документации			цинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «кардиология», обеспечены возможностью ведения, хранения, поиска и выдачи по информационным запросам (в том числе с использованием электронных каналов связи) оперативных сведений по всем случаям обращения пациента за медицинской помощью в медицинские организации	ские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «кардиология», обеспечены возможностью ведения, хранения, поиска и выдачи по информационным запросам (в том числе с использованием электронных каналов связи оперативных сведений) по всем случаям обращения пациента за медицинской помощью в медицинские организации	ских организаций
12.4	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством ГМИС АО (функционирует централизованная система «Управление потоками пациентов») в рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)». Обеспечение	01.07.2021	31.12.2024	В государственных медицинских организациях обеспечено функционирование централизованной системы «Управление потоками пациентов» в соответствии с методическими рекомендациями, утвержденными Минздравом России. Направление на консультации, диагностические услуги, госпита-	100% направлений на консультации, диагностические услуги, госпитализацию в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с БСК, осуществляется с применением централизованной системы «Управление потоками пациентов» РИАМС «ПроМед»	Главные врачи медицинских организаций, директор ГБУЗ АО «МИАЦ»

1	2	3	4	5	6	7
	оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов с ССЗ при оказании медицинской помощи			лизацию в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь, осуществляется с применением централизованной системы «Управление потоками пациентов» ГМИС АО		
12.5	Создание системы для проведения мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ССЗ, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании регионального регистра пациентов с ССЗ (ОКС, ОНМК, ХСН)	01.07.2021	31.12.2024	Во всех государственных медицинских организациях обеспечена техническая возможность работы с централизованной системой (подсистемой) «Организация оказания медицинской помощи больным с ССЗ» РИАМС «ПроМед», в том числе автоматизированы рабочие места, организовано защищенное подключение к РИАМС «ПроМед». Сформировано единое информационное пространство кардиологической и неврологической служб. Оперативно формируется регламентная и ана-	В 100% заинтересованных государственных медицинских организаций обеспечена техническая возможность работы с централизованной системой (подсистемой) «Организация оказания медицинской помощи больным с ССЗ» РИАМС «ПроМед»	Главные врачи медицинских организаций, директор ГБУЗ АО «МИАЦ»

1	2	3	4	5	6	7
				литическая отчетная документация		
12.6	Организация медицинской помощи пациентам детского возраста с наследственными нарушениями липидного обмена	01.09.2022	31.12.2024	Медицинская помощь оказывается в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 01.06.2022 № 430р «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи детскому населению Астраханской области с нарушениями липидного обмена». Повышение информированности семей с данной патологией о симптомах развития, о ранней диагностике данного заболевания, оценка возможности снижения риска осложнений или его увеличения, формирование вариантов снижения (увеличения) рисков	Повышение уровня оказания медицинской помощи	Главные врачи медицинских организаций, начальник отдела организации помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный кардиолог министерства здравоохранения Астраханской области
13. Ведение в регионе баз данных регистров, реестров больных с БСК						
13.1	Ведение регистров больных с ХСН, ОНМК, больных ССЗ, пе-	01.07.2021	31.12.2024	Ежемесячный анализ качества медицинской	100% медицинских организаций ведут регистры	Главные врачи медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
	ренесших высокотехнологичные операции			помощи больным с ССЗ. Полнота и достоверность ведения регистров для проведения анализа заболеваемости и смертности		
13.2	Внесение данных о пациентах с необратимыми последствиями БСК в регистр паллиативных больных	01.07.2021	31.12.2024	Обеспечена преемственность между стационарными учреждениями и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь	100% пациентов с необратимыми последствиями БСК занесены в реестр паллиативных больных	Главные врачи медицинских организаций
13.3	Ведение регистра больных с ОКС, федерального регистра пациентов с легочной гипертензией	01.07.2021	31.12.2024	Ежемесячный анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Полнота и достоверность ведения регистров для проведения анализа заболеваемости и смертности	100% медицинских организаций ведут регистры	Главные врачи ГБУЗ АО «ОКД», ГБУЗ АО АМОКБ, ГБУЗ АО «ГКБ № 3», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», главные врачи районных больниц
13.4	Ведение регистра пациентов с семейной гиперхолестеринемией и пациентов очень высокого сердечно-сосудистого риска с недостаточной эффективностью, проводимой гиполипидемической терапии (РЕНЕССАНС)	01.03.2021	31.12.2024	Ежемесячный анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Полнота и достоверность ведения регистров для проведения анализа заболеваемости и смертности	Ведется на постоянной основе	ГБУЗ АО «ОКД»
13.5	Создание и ведение региональ-	01.06.2023	31.12.2024	Ежемесячный анализ	Обеспечить ведение реги-	ГБУЗ АО «ОКД»

1	2	3	4	5	6	7
	ного регистра пациентов, перенесших ТЭЛА			качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Полнота и достоверность ведения регистров для проведения анализа заболеваемости и смертности	стра 100% пациентов в медицинских организациях	
14. Специализированные программы для больных с БСК						
14.1	Внедрение региональной программы по льготному лекарственному обеспечению и/или отдельных видов кардиохирургических операций для пациентов высокого сердечно-сосудистого риска	01.09.2022	31.12.2024	Ежемесячный анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Полнота и достоверность ведения регистров для проведения анализа заболеваемости и смертности	Ведется на постоянной основе	Главный врач ГБУЗ АО «ОКД», главные врачи медицинских организаций
14.2	Ведение и совершенствование программы диагностики СОАС у пациентов с высоким кардиоваскулярным риском	01.07.2021	31.12.2024	Ежемесячный анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ. Полнота и достоверность ведения регистров для проведения анализа заболеваемости и смертности	Ведется на постоянной основе	Главный врач ГБУЗ АО «ОКД»
15. Обеспечение взаимодействия с национальными медицинскими исследовательскими центрами						
15.1	Организация проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профиль-	01.07.2021	31.12.2024	Организация проведения научно-практических мероприятий с участием профильных национальных	Ежегодная организация проведения научно-практических мероприятий с участием профильных национальных медицинских	Главные врачи медицинских организаций, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому насе-

1	2	3	4	5	6	7
	ных медицинских организаций субъекта или их структурных подразделений по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами			медицинских исследовательских центров и профильных медицинских организаций субъекта	исследовательских центров и профильных медицинских организаций субъекта	лению министерства здравоохранения Астраханской области
15.2	Разработка и реализация плана проведения с применением ТМК совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ совместно с ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации и другими федеральными центрами	01.07.2022	31.12.2024	Проведено совместно с национальными медицинскими исследовательскими центрами не менее 711.Консультаций с применением ТМК	Разработан и реализован план проведения совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением ТМК	Главные врачи медицинских организаций, главный врач ГБУЗ АО АМОКБ
15.3	Разработка и реализация плана проведения совместных консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий, а также реализация плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций (и/или их структурных под-	01.07.2022	31.12.2024	Провести совместно с национальными медицинскими исследовательскими центрами не менее 40 консилиумов и виртуальных обходов пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий, не менее 10 научно-практических мероприятий (разборы клиниче-	Провести совместные консилиумы и виртуальные обходы пациентов с ССЗ с применением ТМК, научно-практические мероприятия (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических реко-	Главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Астраханской области, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области

1	2	3	4	5	6	7
	разделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ совместно с ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации			ских случаев, показательные операции, конференции и др.)	мендаций за счет применения новых методов диагностики, лечения и реабилитации таких больных с участием профильных медицинских организаций и (или) их структурных подразделений	
15.4	Разработка и реализация плана проведения совместных консилиумов по реабилитации пациентов с ССЗ с применением телемедицинских технологий, а также плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, конференции и др.) с участием профильных медицинских организаций (и/или их структурных подразделений) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам с ССЗ, актуализации клинических рекомендаций по реабилитации ССЗ совместно с ФГБУ «НМИЦ ЛРЦ» Министерства здравоохранения Российской Федерации и ФГБУ «НМИЦ кар-	01.07.2022	31.12.2024	Провести совместно с национальными медицинскими исследовательскими центрами не менее 15 профильных консультаций по вопросам реабилитации пациентов с ССЗ. Провести не менее 10 научно-практических мероприятий с применением ТМК	Проводится не менее 15 профильных консультаций по вопросам реабилитации пациентов с ССЗ. Проводится не менее 10 научно-практических мероприятий с применением ТМК	Главные врачи медицинских организаций, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по реабилитации

1	2	3	4	5	6	7
	диологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации					
16. Другие мероприятия						
16.1	Организация диспансерного наблюдения и оказания паллиативной помощи в амбулаторных условиях, кабинетах паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому и выездными патронажными бригадами, пациентам с необратимыми последствиями БСК (при участии участкового врача-терапевта, врача общей врачебной практики, профильных специалистов)	01.07.2021	31.12.2024	Организована паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому	Не менее 95% пациентов с необратимыми последствиями БСК охвачены диспансерным наблюдением и получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях, кабинетах паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому и выездными патронажными бригадами	Главные врачи медицинских организаций
16.2	Внесение данных о пациентах с необратимыми последствиями БСК в регистр паллиативных больных	01.07.2021	31.12.2024	Обеспечена преемственность между стационарными учреждениями и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь	100% пациентов с необратимыми последствиями БСК занесены в реестр паллиативных больных	Главные врачи медицинских организаций
16.3	Оснащение медицинского центра в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	01.10.2023	31.12.2024	Увеличение охвата диагностическим оборудованием, улучшение качества диагностики и лечения пациентов	100-процентное оснащение в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Главный врач ГБУЗ АО «ОКД»
16.4	Оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (паллиативное отделение, койки сестринского	01.07.2021	31.12.2024	Оказана паллиативная медицинская помощь пациентам с необратимыми последствиями	Оказана паллиативная медицинская помощь пациентам с необратимыми последствиями БСК	Главные врачи медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
	ухода) пациентам с необратимыми последствиями БСК			БСК		

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Реализация мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение уровня смертности от инфаркта до 40,9 на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от ОНМК до 74,8 на 100 тыс. населения;
- снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 17,2%;
- снижение больничной летальности от ОНМК до 22,3%;
- повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 72%;
- увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 2056 ед.;
- повышение доли профильных госпитализаций пациентов с ОНМК, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95,0%;
- повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ангиографических комплексов, ультразвуковых аппаратов экспертного класса, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов, для лечения пациентов с ССЗ.

Переоснащение РСЦ и ПСО позволит улучшить организацию оказания экстренной медицинской помощи при ОКСпST (инфаркт миокарда) и ОКСбпST высокого сердечно-сосудистого риска по шкале Grace с использованием высокотехнологичной медицинской помощи ЧКВ с достижением доли пациентов с ОКСпST, получивших реперфузионную терапию (ТЛТ или ЧКВ; ТЛТ и ЧКВ-фармако-инвазивный подход), к 2024 году до 90% и доли пациентов с ОКСбпST, подвергшихся ангиопластике со стентированием коронарных артерий, к 2024 году до 35%, а также довести долю рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 72%.

В условиях РСЦ и ПСО для лечения ОНМК (инсультов) будут использоваться передовые методы организации оказания медицинской помощи, успешно зарекомендовавшие себя во многих странах: мультидисциплинарный командный подход к ведению больного с цереброваскулярной патологией, этапная медицинская помощь, основанная на данных доказательной медицины, ранняя реабилитация. Использование современных технологий позволит значительно снизить частоту развития осложнений при сосудистой патологии, что повлечет уменьшение показателей летальности, смертности, инвалидизации, длительности стационарного лечения, а также значительное улучшение качества жизни пациентов в отдаленном периоде после перенесенного инсульта.

Введение нейровизуализации и ультразвукового исследования сосудов (дуплексного сканирования, экстра- и транскраниальной допплерографии), системного (внутривенного) тромболизиса в деятельность отделений для ле-

чения ОНМК (инсультов), новых методов хирургической профилактики нарушений кровообращения (эндартерэктомии, ангиопластики и стентирования), селективного внутриартериального тромболизиса, малоинвазивных нейрохирургических методов лечения геморрагических инсультов, аневризм и мальформаций сосудов в деятельность РСЦ позволит повысить доступность и качество оказания медицинской помощи, обеспечить население Астраханской области высокоэффективными технологиями диагностики, лечения и профилактики сосудистых заболеваний.

В итоге модернизация РСЦ и сосудистых отделений позволит снизить больничную летальность от инфаркта миокарда до 17,2% к 2024 году, а также больничную летальность от ОНМК до 22,3% к 2024 году.

Таким образом, реализация мероприятий, проведенных в рамках региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)», позволит значительно снизить смертность от БСК к 2024 году до 408,8 на 100 тыс. населения.

Приложение № 21
к государственной программе

Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» (Астраханская область)»

1. Текущее состояние онкологической помощи в Астраханской области. Основные показатели онкологической помощи населению Астраханской области

1.1. Краткая характеристика Астраханской области в целом

Астраханская область входит в состав Южного федерального округа и является приграничным регионом: по суше территория граничит с Республикой Казахстан, по морю – с Азербайджанской Республикой, Исламской Республикой Иран, Республикой Казахстан и Туркменистаном. В Российской Федерации соседями Астраханской области являются Волгоградская область и Республика Калмыкия. Область включает 11 муниципальных районов Астраханской области, 439 сельских поселений. Кроме городского округа города Астрахани в Астраханской области насчитывается 5 городских поселений: г. Ахтубинск, г. Камызяк, г. Знаменск, г. Харабали и г. Нариманов.

Астраханская область представляет собой регион с большим количеством удаленных территориально разбросанных малонаселенных пунктов, население которых в основном составляют люди пожилого возраста. Значительное количество населенных пунктов расположено на островных территориях, транспортное сообщение с которыми затруднено в период весеннего паводка и в зимний период до ледостава, когда перестают функционировать паромные переправы.

Транспортная составляющая области имеет разветвленную сеть коммуникаций – свыше 600 км железных дорог, более 3,5 тыс. км автомобильных дорог, около 1,5 тыс. км водных путей и 185 км Волго-Каспийского морского судоходного канала.

Негативные последствия деятельности человека выражаются в загрязнении атмосферного воздуха, водной среды, почвы.

Основные источники загрязнения водных объектов – сфера жилищно-коммунального хозяйства и морской транспорт. Главные источники загрязнения атмосферного воздуха – предприятия по хранению, переработке и транспортировке нефтепродуктов, предприятия теплоэнергетики, результатом деятельности которых являются промышленные выбросы. В последние годы выбросы в атмосферу загрязняющих веществ от промышленных предприятий снижаются. Это связано со спадом производства на предприятиях

г. Астрахани, совершенствованием работы общества с ограниченной ответственностью «Газпром добыча Астрахань» по экологическим вопросам. Вместе с тем продолжает увеличиваться количество загрязняющих веществ, поступающих в атмосферу от передвижных источников – автомобильного транспорта. Загрязняющие вещества, поступающие в воздух, как правило, несвойственны его составу или имеют незначительное содержание в естественных условиях. Это такие вещества, как сернистый газ, водород, сажа, оксиды азота, формальдегид и другие летучие органические вещества. Загрязняющим веществом является и углекислый газ, так как его повышенное содержание в атмосферном воздухе вызывает парниковый эффект.

На состояние воздушной среды оказывают влияние и предприятия коммунального хозяйства. В холодные зимы загрязнение воздуха от этих предприятий возрастает.

В области отмечается низкое качество возвратных вод, сбрасываемых в открытые водоемы предприятиями-природопользователями. Наиболее часто отмечается превышение по таким веществам, как аммоний, нитрит и нитрат азота, нефтепродукты, железо, медь.

Неблагоприятными экологическими факторами выступают континентальный климат области с тепловой неустойчивостью режима испарения водоемов и размещение на несанкционированных свалках твердых бытовых отходов, отходов потребления на производстве, подобных бытовым.

Численность населения Астраханской области, по данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Астраханской области и Республике Калмыкия, по состоянию на 01.01.2021 составляла 997 778 человек, из них городское население – 524 371 человек (52,5%). Возрастно-половой состав следующий: 527 533 женщины (52,8%), из них 55 лет и старше – 168 024 чел. (31,8% от всего женского населения), 470 245 мужчин (47,1%), из них 60 лет и старше – 74 354 чел. (15,8% от всего мужского населения). По предварительной оценке, численность постоянного населения на 1 января 2022 года, по данным Росстата, составляет 989 345 человек. Доля городского населения – 52,5%.

Динамика численности населения Астраханской области

Численность населения Астраханской области (на 1 января, тыс. человек), в том числе:	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.
	1 018,6	1 018,9	1 017,5	1 014,1	1 005,8	997,8
г. Астрахань	531,7	532,5	533,9	534,2	529,8	524,3

Национальный состав населения (по данным Всероссийской переписи населения)

Население Астраханской области (тыс. человек), в том числе:	2002 г.		2010 г.	
	тыс. человек	доля от населения Астраханской области (%)	тыс. человек	доля от населения Астраханской области (%)
	1 005 276	100	1 010 073	100
русские	700 561	69,7	618 204	61,2
казахи	142 633	14,2	149 415	14,8
татары	70 590	7,0	60 523	6,0
украинцы	12 605	1,3	8 132	0,8
азербайджанцы	8 215	0,8	7 828	0,8
ногайцы	4 570	0,5	7 589	0,8
чеченцы	10 019	1,0	7 229	0,7
армяне	6 309	0,6	5 824	0,6
цыгане	4 331	0,4	5 214	0,5
другие (включая тех, чья национальность в переписном листе не указана, и отказавшихся от ответа)	45 443	4,5	140 115	13,8

Рождаемость, смертность и естественный прирост населения Астраханской области

Годы	Человек			На 1000 человек населения		
	родившихся	умерших	естественный прирост (+), убыль (-)	родившихся	умерших	естественный прирост (+), убыль (-)
Все население						
2015	14 834	12 537	+2 297	14,5	12,3	+2,2
2016	14 239	12 229	+2 010	14,0	12,0	+2,0
2017	12 270	11 620	+650	12,1	11,4	+0,7
2018	11 781	11 734	+47	11,6	11,6	+0,05
2019	10 981	11 426	-445	10,9	11,3	-0,4
2020	10 911	13 612	-2 701	10,9	13,6	-2,7

Городское население						
2015	9 873	8 249	+1 624	14,5	12,2	+2,3
2016	9 583	8 206	+1 377	14,1	12,1	+2,0
2017	8 285	7 741	+544	12,2	11,4	+0,8
2018	7 871	7 857	+14	11,6	11,6	0,0
2019	7 393	7 814	-421	11,0	11,6	-0,6
2020	6 444	8 362	-1 918	12,3	15,9	-3,6
Сельское население						
2015	4 961	4 288	+673	14,5	12,6	+1,9
2016	4 656	4 023	+633	13,7	11,8	+1,9
2017	3 985	3 879	+106	11,7	11,4	+0,3
2018	3 910	3 877	+33	11,6	11,5	+0,1
2019	3 588	3 612	-24	10,7	10,8	-0,1
2020	4 467	5 250	-783	13,3	15,7	-2,3

1.2. Эпидемиологические показатели: анализ динамики данных по заболеваемости и распространенности онкологических заболеваний

В 2021 году в Астраханской области выявлено 3 679 случаев с впервые в жизни выявленными злокачественными новообразованиями (в том числе 1 777 мужчин и 1 902 женщины). Увеличение показателя первичной заболеваемости в 2021 году (368,7) по сравнению с 2020 годом (326,1) составило 13,1%, увеличение по сравнению с 2011 годом (328,8) – 12,1%.

Динамика распространенности онкологических заболеваний

Годы	Все население			Мужчины			Женщины		
	абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения		абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения		абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения	
		грубый	стандартизованный		грубый	стандартизованный		грубый	стандартизованный
2010	3 222	319,9	221,4	1 487	314,8	271,2	1 735	324,5	199,0
2011	3 329	328,8	213,1	1 541	324,0	251,1	1 788	333,1	194,9
2012	3 547	349,7	228,2	1 645	344,5	272,0	1 902	354,3	206,1
2013	3 675	362,0	233,8	1 731	362,3	277,3	1 944	361,7	214,4

2014	3 660	359,2	226,2	1 652	343,9	259,9	2 008	372,9	210,7
2015	3 676	360,4	226,4	1 686	350,7	261,7	1 990	369,1	211,3
2016	3 803	373,3	236,6	1 795	374,3	281,4	2 008	372,4	215,0
2017	3 629	356,4	219,3	1 661	346,3	250,4	1 968	365,4	206,1
2018	3 627	357,1	217,2	1 657	346,0	248,9	1 970	367,0	203,9
2019	3 838	380,0	224,8	1 772	372,1	260,2	2 066	387,1	207,9
2020	3 280	326,1	187,2	1 547	326,3	228,2	1 733	325,9	177,2
2021	3 579	368,7	219,9	1 777	377,9	258,9	1 902	360,5	200,2

Стандартизованный показатель онкозаболеваемости в Астраханской области увеличился за 10 лет на 2,3% – с 213,1 на 100 тыс. населения в 2011 году до 219,9 на 100 тыс. населения в 2021 году.

В структуре заболеваемости Астраханской области в 2021 году на первом месте находятся злокачественные новообразования молочной железы – 13,1% (483 случая), на втором месте – злокачественные новообразования кожи – 11,8% (435 случаев), на третьем месте – рак трахеи, бронхов, легкого – 11,1% (407 случаев), на четвертом месте – рак ободочной кишки – 7,7% (282 случая), на пятом месте – рак желудка – 5,7% (210 случаев).

В структуре заболеваемости у мужчин лидируют злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легкого – 18,9% (336 случаев), на втором месте – злокачественные новообразования кожи – 10,6% (189 случаев), на третьем месте – злокачественные образования предстательной железы – 9,1% (162 случая), на четвертом месте – злокачественные новообразования желудка – 7,7% (136 случаев), на пятом месте – рак ободочной кишки – 7,3% (130 случаев), на шестом месте – рак прямой кишки – 5,9% (105 случаев).

В структуре заболеваемости у женщин на первом месте – злокачественные новообразования молочной железы – 25,3% (481 случай), на втором месте – злокачественные новообразования кожи – 12,9% (246 случаев), на третьем месте – злокачественные новообразования тела матки – 8,4% (160 случаев), на четвертом месте – злокачественные новообразования ободочной кишки – 8,0% (152 случая), на пятом – злокачественные новообразования шейки матки – 5,2% (98 случаев), на шестом месте – рак прямой кишки – 4,7% (89 случаев).

Наиболее высокие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2021 году отмечаются в ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (447,3 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (406,4 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (402,9 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Камызякская РБ» (385,7 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 3» (459,1 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 8» (414,3 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 10» (403,8 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 5» (391,1 на 100 тыс. населения).

Наиболее низкие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2021 году отмечаются в ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск» (212,4 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Приволжская РБ» (270,6 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Володарская РБ» (278,4 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Черноярская РБ» (283,7 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 2» (369,0 на 100 тыс. населения).

В 2021 году злокачественные заболевания, выявленные на ранних стадиях (I–II), регистрируются на уровне 51,7% (1 829 случаев). По сравнению с 2011 годом отмечается увеличение выявления злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях, на 1,9 процентного пункта или 3,8% с 49,8% в 2011 году до 51,7% в 2021 году.

Динамика выявляемости онкологических заболеваний

Годы	Выявление злокачественных новообразований на I и II стадиях	
	абсолютное число	%
2010	1 571	50,8
2011	1 602	49,8
2012	1 723	50,0
2013	1 831	54,0
2014	1 856	52,5
2015	1 942	54,1
2016	1 966	53,4
2017	1 832	52,0
2018	1 702	48,4
2019	1 913	51,5
2020	1 485	47,1
2021	1 829	51,7

Отмечается наибольшее снижение выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях в 2011–2021 годах в таких локализациях, как шейка матки – с 62,3 до 55,7%, предстательная железа – с 64,0 до 39,7%, прямая кишка – с 41,1 до 40,9%, легкие – с 23,7 до 19,0%, полость рта – с 32,3 до 28,3%, меланома кожи – с 84,7 до 80,4%.

Показатель пятилетней выживаемости в течение последних 10 лет увеличился на 11,1 процентных пункта или на 25,8% с 43,1 в 2011 году до 54,2% в 2021 году.

Динамика показателя пятилетней
выживаемости при онкологических заболеваниях

Годы	Пятилетняя выживаемость	
	абсолютное число	%
2010	7 381	45,7
2011	6 810	43,1
2012	6 944	43,6
2013	7 401	44,4
2014	7 876	45,1
2015	8 090	45,3
2016	8 624	46,1
2017	9 284	47,8
2018	9 847	49,7
2019	10 360	50,3
2020	11 019	53,5
2021	11 302	54,2

Отмечается снижение показателя пятилетней выживаемости в следующих локализациях: пищевод – с 39,5% в 2011 году до 28,3% в 2021 году, щитовидная железа – с 67,0 до 64,5%.

Показатель пятилетней выживаемости по Астраханской области отмечается ниже показателя по Российской Федерации в следующих локализациях: полость рта – 50,7% (по Российской Федерации – 52,0%), глотка – 33,3% (по Российской Федерации – 43,2%), пищевод – 28,3% (по Российской Федерации – 38,5%), желудок – 51,6% (по Российской Федерации – 58,4%), ободочная кишка – 53,2% (по Российской Федерации – 55,0%), прямая кишка – 53,0% (по Российской Федерации – 54,0%), поджелудочная железа – 25,7% (по Российской Федерации – 34,7%), легкие – 40,3% (по Российской Федерации – 45,8%), молочная железа – 60,9% (по Российской Федерации – 63,1%), тело матки – 61,0% (по Российской Федерации – 64,4%), яичники – 60,5% (по Российской Федерации – 63,5%), мочевой пузырь – 47,8% (по Российской Федерации – 55,8%), щитовидная железа – 64,5% (по Российской Федерации – 69,4%).

Показатель пятилетней выживаемости на протяжении последних 10 лет отмечается на уровне ниже показателя по Астраханской области на следую-

щих территориях: по районам – ГБУЗ АО «Наримановская РБ» – 50,6%, ГБУЗ АО «Приволжская РБ» – 50,8%, ГБУЗ АО «Камызякская РБ» – 51,5%; по городу – ГБУЗ АО «ГП № 2» – 46,9%, ГБУЗ АО «ГП № 3» – 49,5%.

Интенсивный показатель распространенности злокачественных новообразований увеличился за последние 10 лет с 1 564,0 на 100 тыс. населения до 2 089,1.

Ведущая роль в структуре распространенности (контингентов) принадлежит злокачественным новообразованиям молочной железы (20,8%), кожи (13,5%), тела матки (7,5%), ободочной кишки (6,4%), шейки матки (6,1%).

Наиболее высокий показатель распространенности (контингентов) злокачественных новообразований в 2021 году отмечается в ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (2 614,4), ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (2 119,0), ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (2 032,2) и городских поликлиниках – ГБУЗ АО «ГП № 8» (2 642,8), ГБУЗ АО «ГП № 3» (2 623,1), ГБУЗ АПО «ГП № 5» (2 507,9). Наиболее значительный прирост показателя распространенности за 10 лет произошел в Енотаевском, Икрянинском, Камызякском и Лиманском муниципальных районах Астраханской области.

При сохранении темпов прироста контингентов к 2024 году на онкологическом учете будет состоять более 22 тысяч пациентов со злокачественными новообразованиями, показатель распространенности (контингентов) составит 2 168,8 на 100 тыс. населения.

Показатели распространенности (контингентов)
злокачественных новообразований по данным 2021 года

Наименование медицинских организаций	Показатели распространенности (контингентов) злокачественных новообразований по данным 2020 года		Показатели распространенности (контингентов) злокачественных новообразований по данным 2021 года	
	абсолютное число	на 100 тыс. населения	абсолютное число	на 100 тыс. населения
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	1 060	1 849,7	1 064	1 745,0
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	573	1 239,3	593	1 289,9
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	498	2 012,2	500	2 032,2
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	455	1 466,6	370	1 403,6
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	1 020	2 196,2	973	2 119,0
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	896	1 943,8	955	2 080,9
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	541	1 476,5	528	1 444,0
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	733	2 511,0	754	2 614,4

ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	760	1 598,4	771	1 642,0
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	775	1 468,4	791	1 466,3
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	709	1 795,4	717	1 836,1
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	335	1 812,0	319	1 740,2
ГБУЗ АО «ГП № 1»	2 008	2 294,9	2 113	2 414,9
ГБУЗ АО «ГП № 2»	1 126	1 830,5	1 163	1 890,7
ГБУЗ АО «ГП № 3»	1 864	2 554,6	1 914	2 623,1
ГБУЗ АО «ГП № 5»	2 189	2 439,0	2 250	2 507,0
ГБУЗ АО «ГП № 8»	2 324	2 666,9	2 303	2 642,8
ГБУЗ АО «ГП № 10»	1 685	2 230,8	1 684	2 229,4
Астраханская область	20 595	2 047,7	20 845	2 089,1

За последние 10 лет зарегистрировано 446 пациентов, состоящих на учете у врача-онколога с диагнозами D00-D09.

Динамика числа впервые выявленных новообразований (D00-D09)

Годы	Число впервые выявленных ново-образований in situ (D00-D09), ед.	из них:			
		молочной железы (D05)		шейки матки (D06)	
		абсолютное число	%	абсолютное число	%
2010	30	0	0	21	70
2011	30	0	0	22	73,3
2012	44	0	0	37	84,1
2013	41	0	0	31	75,6
2014	42	0	0	35	83,3
2015	52	2	3,8	35	67,3
2016	29	2	6,9	20	69
2017	51	2	3,9	39	76,5
2018	39	2	5,1	32	82,1
2019	51	1	1,9	42	82,4
2020	37	2	5,4	29	78,4
2021	32	1	3,1	30	93,8

Из них основной процент приходится на in situ шейки матки (352 случая или 78,6%), на заболевания кожи (60 случаев или 13,5%), на заболевания молочной железы (12 случаев или 27%), на заболевания тела матки (9 случаев или 2,0%). Около 5% составляют единичные случаи заболеваний мочевого пузыря, гортани. Злокачественные заболевания у женщин составляют основной процент, так как заболевания молочной железы и шейки матки являются ведущими локализациями, причем 70% от контингента с in situ шейки матки составляют женщины моложе 50 лет. С in situ кожи основной процент (56,7%) приходится на лиц старше 70 лет, причем основной контингент составляют женщины.

Общая запущенность злокачественных новообразований с учетом III стадии визуальных локализаций в 2021 году составила 31,9% (1 128 случаев).

Динамика запущенности злокачественных новообразований

Годы	Взято на учет со злокачественными новообразованиями				
	всего злокачественных новообразований, абсолютное число	в III стадии визуальных локализаций, абсолютное число	в IV стадии, абсолютное число	общая запущенность	
				абсолютное число	%
2010	3 093	204	784	988	31,9
2011	3 214	195	772	967	30,1
2012	3 449	228	878	1 106	32,1
2013	3 562	183	847	1 030	28,9
2014	3 538	176	960	1 136	32,1
2015	3 591	165	981	1 146	31,9
2016	3 682	164	995	1 159	31,5
2017	3 521	206	915	1 121	31,8
2018	3 515	184	1 109	1 293	36,8
2019	3 718	180	1 057	1 237	33,3
2020	3 154	176	984	1 160	36,8
2021	3 535	171	957	1 128	31,9

Из всех злокачественных новообразований, выявленных в III стадии, доля визуально определяемых форм злокачественных опухолей составила 29,4% (171 случай), в IV стадии – 15,9% (152 случая):

- полости рта – 71,7%;
- прямой кишки – 45,0%;

- шейки матки – 44,3%;
- яичка – 36,4%;
- щитовидной железы – 11,5%;
- молочной железы – 24,5%;
- кожи – 4,4%.

В 2021 году доля посмертно учтенных в общем числе умерших составила 144 человека (8,2%), из них 12 человек трудоспособного возраста (мужчины – 82 человека (56,9%), женщины – 62 человека (43,1%).

Наибольший удельный вес злокачественных новообразований приходится на внутренние локализации: легкие – 33 случая (22,9%), кишечник – 17 случаев (11,8%), поджелудочная железа – 21 случай (14,6%), печень – 10 случаев (6,9 %), желудок – 5 случаев (3,5%), почки – 5 случаев (3,5%).

Распределение в 2021 году
злокачественных новообразований по локализациям

Код МКБ-10	Мужчины	Женщины	Всего
С 00	-	-	-
С 01-09	-	-	-
С 10-13	-	-	-
С 15	1	-	1
С 16	4	1	5
С 18	5	12	17
С 19-21		5	5
С 22	5	5	10
С 25	12	9	21
С 32			
С 34	26	7	33
С 40-41	1	-	1
С 43	-	-	-
С 44, 46.0	-	1	1
С 46, 47, 49	-	-	-
С 50	-	1	1
С 53	-	1	1
С 54	-	1	1
С 56	-	-	-

С 61	6	-	6
С 64	5	-	5
С 67	1	1	2
С 69	-	-	-
С 73	-	-	1
С 81-85, 88, 90, 96	-	-	3
С 91-95	1	-	1
Прочие	15	18	33
Итого	82	62	144

Динамика посмертно учтенных злокачественных новообразований

Годы	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Абсолютное число посмертно учтенных злокачественных новообразований	89	87	98	113	122	85	121	108	112	120	126	144
Число посмертно учтенных злокачественных новообразований на 100 умерших от злокачественных новообразований	4,7	4,6	5,0	5,8	6,3	4,4	6,2	6,1	5,8	6,4	6,8	8,2

1.3. Анализ динамики показателей смертности от злокачественных новообразований

Динамика показателей
смертности от злокачественных новообразований

Годы	Смертность от злокачественных новообразований								
	все население			мужчины			женщины		
	абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения		абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения		абсолютное число	показатель на 100 тыс. населения	
		грубый	стандартизованный		грубый	стандартизованный		грубый	стандартизованный

2010	1 944	193,0	128,8	1 051	222,5	191,8	898	167,0	93,1
2011	1 967	188,4	117,4	1 061	223,1	170,4	846	157,6	85,3
2012	1 960	193,2	120,9	1 106	231,6	179,7	854	159,1	85,3
2013	1 961	193,2	118,4	1 097	229,6	174,8	854	160,8	84,1
2014	1 952	191,6	116,5	1 055	219,6	165,9	897	166,6	85,4
2015	1 958	192,0	115,4	1 038	215,9	158,5	920	170,6	88,6
2016	1 927	189,2	114,0	1 122	234,0	170,7	805	149,3	78,3
2017	1 871	183,8	107,4	1 042	217,2	155,2	829	153,9	77,7
2018	1 901	187,2	106,9	1 021	213,2	150,0	880	163,9	79,8
2019	1 922	190,3	105,6	1 062	223,0	153,5	860	161,1	75,7
2020	1 846	183,5	101,4	992	209,3	143,4	854	160,6	75,2
2021	1 748	175,2	95,1	967	205,6	137,2	781	148,0	68,3

В структуре смертности в Астраханской области наибольший удельный вес имеют опухоли трахеи, бронхов, легкого, молочной железы, желудка, ободочной кишки, поджелудочной железы, прямой кишки.

Структура смертности от злокачественных новообразований в разрезе превалирующих локализаций

Локализации	Смертность от злокачественных новообразований (%)											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Трахея, бронхи, легкое	18,6	18,3	20,3	18,8	16,9	16,3	19,4	16,6	17,2	18,5	18,1	19,2
Желудок	10,8	9,8	9,9	10,5	10,4	9,5	9,7	10,7	10,8	9,7	9,2	8,4
Молочная железа	9,8	9,2	8,6	9,5	8,7	9,1	8,0	8,4	9,0	8,7	9,5	9,1
Ободочная киш-	5,7	6,0	6,2	7,1	7,9	8,1	7,5	5,7	8,2	9,4	9,1	8,8

ка												
Поджелудочная железа	4,9	5,7	5,4	4,9	5,9	6,5	6,4	5,1	5,9	6,5	6,3	6,6
Прямая кишка	5,2	5,3	5,2	4,8	5,6	6,2	5,0	5,3	5,2	5,6	5,6	4,3

Структура смертности от злокачественных новообразований за 12 лет (по данным Московского научного исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2010–2021 годы)

Код МКБ-10	Смертность от злокачественных новообразований											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
С 00-14	73	67	72	86	62	90	85	67	61	66	74	64
С 15	77	71	57	76	58	63	58	59	62	53	41	52
С 16	188	188	169	206	184	181	180	198	192	174	170	147
С 18	121	126	125	140	149	159	137	105	147	170	168	154
С 19-21	92	91	101	89	108	110	95	94	94	101	104	76
С 22	59	73	88	84	72	70	64	69	73	70	67	62
С 25	117	101	113	113	115	137	138	113	127	135	116	116
С 32	25	32	30	23	20	20	27	29	23	19	25	17
С 34	355	371	399	362	348	318	381	355	333	366	334	335
С 40-41	17	13	9	8	7	5	8	7	7	8	5	4
С 43	20	14	13	13	19	17	23	21	25	19	26	18
С 44	16	16	15	5	14	8	6	12	11	17	6	7
С 45-49	17	24	22	13	24	20	15	14	21	25	9	14
С 50	184	150	151	155	151	171	146	144	151	147	175	159
С 53	51	55	60	42	48	45	59	62	44	31	43	43
С 54	44	36	36	40	43	50	31	34	40	36	35	31
С 56	52	41	38	49	57	56	38	41	31	41	37	50
С 61	71	58	56	64	79	71	89	85	75	68	69	68
С 64	39	56	46	54	44	41	40	33	41	41	42	55

С 67	34	37	41	38	41	41	36	33	28	30	35	32
С 73	6	5	6	7	11	9	8	11	6	5	9	7
С 81-96	75	77	82	87	95	102	102	82	95	100	57	39
С 91-95	35	44	40	43	41	54	57	46	57	58	49	27
Прочие	176	161	191	177	162	120	104	157	157	142	150	170
Итого	1944	1907	1960	1961	1952	1958	1927	1871	1901	1922	1846	1748

Структура несколько отличается с учетом гендерной принадлежности. Основными причинами смерти от злокачественных новообразований среди женщин являются заболевания молочной железы (20,5%), ободочной кишки (12,4%), желудка (7,2%), легких (6,1%), яичников (5,9%), шейки матки (5,5%). В структуре мужской смертности основными являются следующие локализации: трахея, бронхи, легкие – 29,5%, желудок – 9,4%, простата – 6,9%, поджелудочная железа – 6,8%, ободочная железа – 5,9%, пищевод – 4,4%.

Показатели смертности от злокачественных новообразований в разрезе медицинских организаций

Наименование медицинской организации	Смертность от злокачественных новообразований											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
ГБУЗ АО «ГП № 1»	231,8	254,9	203,4	202,3	204,6	177,1	206,8	177,1	176,0	186,3	166,9	154,3
ГБУЗ АО «ГП № 2»	193,7	239,8	151,2	152,1	141,4	183,7	175,6	170,7	178,8	151,2	160,9	162,6
ГБУЗ АО «ГП № 3»	240,3	239,1	242,5	235,5	265,9	230,2	241,2	220,6	238,5	245,3	227,5	193,2
ГБУЗ АО «ГП № 5»	240,5	245,1	239,9	227,9	262,0	250,2	214,9	192,8	224,0	197,2	187,2	189,4
ГБУЗ АО «ГП № 8 »	199,1	211,4	177,9	183,4	190,5	195,1	189,3	206,6	218,0	185,9	193,9	173,3
ГБУЗ АО «ГП № 10»	203,8	266,6	169,5	198,9	23,0	217,1	214,5	202,6	213,0	186,7	225,1	190,6
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	183,5	183,5	200,4	197,9	195,9	184,5	174,6	153,0	197,9	175,9	176,2	147,6
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	156,3	195,9	177,2	141,9	151,8	158,1	163,8	151,3	166,0	154,4	144,9	154,4
ГБУЗ АО «Ено-	182,3	168,0	195,5	223,5	153,3	134,4	166,3	127,7	185,7	204,4	218,2	223,5

таевская РБ»												
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	108,0	126,5	105,0	145,3	148,1	148,1	139,3	117,7	151,7	168,4	145,0	166,9
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	172,4	223,6	197,3	233,6	177,5	202,2	199,3	216,0	258,0	195,9	167,9	222,1
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	172,4	210,0	182,9	215,4	191,0	240,6	217,4	190,2	169,3	254,2	245,1	161,2
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	182,3	141,3	148,4	130,7	165,4	147,8	162,3	143,4	119,1	127,4	152,8	177,8
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	203,4	209,4	219,7	175,7	152,5	175,2	176,5	179,7	192,5	185,4	222,7	211,5
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	169,1	156,1	191,9	175,1	149,3	196,6	178,3	140,6	167,8	165,9	191,4	174,6
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	183,0	176,1	147,6	147,3	152,7	157,9	165,8	141,6	174,0	141,0	128,8	126,1
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	187,6	170,5	184,4	247,7	236,8	193,1	139,5	176,3	176,3	214,6	167,1	174,1
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	137,5	137,5	175,3	181,7	142,1	203,3	149,1	123,4	159,4	154,8	216,4	256,4

Высокие показатели смертности от злокачественных новообразований регистрируются в ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «ГП № 3», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 10». В 2021 году показатель смертности от злокачественных новообразований составил: ГБУЗ АО «Черноярская РБ» – 256,4 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» – 223,5 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» – 222,1 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «Лиманская РБ» – 211,5 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 3» – 193,2 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 10» – 190,6 на 100 тыс. населения, ГБУЗ АО «ГП № 5» – 189,4 на 100 тыс. населения.

Динамика количества пациентов,
умерших от злокачественных новообразований и не состоявших
на учете в онкологических учреждениях, за 12 лет

Показатель	Количество умерших от злокачественных новообразований и не состоявших на учете в онкологических учреждениях											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
абсолютное число	89	87	98	113	122	85	121	108	112	120	126	144

на 100 умерших от злокачественных новообразований	4,7	4,6	5,0	5,8	6,3	4,4	6,2	6,1	5,8	6,4	6,8	8,2

На протяжении 12 лет наблюдается рост соотношения численности посмертно учтенных из расчета на 100 умерших от злокачественных новообразований. Следует отметить, что рост данного показателя наблюдается в Южном федеральном округе и Российской Федерации в целом. При этом ежегодно показатель по Астраханской области остается ниже как показателя по Российской Федерации, так и показателя по Южному федеральному округу.

В 2021 году в Астраханской области от злокачественных опухолей умерло 1 748 человек. Показатель смертности составил 175,2 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 183,5 на 100 тыс. населения) (в Российской Федерации – 199,0 на 100 тыс. населения, в Южном федеральном округе – 194,44 на 100 тыс. населения). Наиболее высокие показатели смертности зарегистрированы в 2021 году в ГБУЗ АО «Черноярская РБ» (256,4 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» (223,5 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (222,1 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (211,5 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 3» (193,2 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 10» (190,6 на 100 тыс. населения), ГБУЗ АО «ГП № 5» (189,4 на 100 тыс. населения).

Из 1 748 человек, умерших от злокачественных новообразований в 2021 году в Астраханской области, 967 мужчин (55,3%) и 781 женщина (44,7%), смертность составила 175,2 на 100 тыс. населения (мужчины – 205,6 на 100 тыс. населения, женщины – 148,0 на 100 тыс. населения).

В структуре смертности населения Астраханской области от злокачественных новообразований наибольший удельный вес имеют опухоли:

- трахеи, бронхов, легкого – 19,2%;
- молочной железы – 9,1%;
- ободочной кишки – 8,8%;
- желудка – 8,4%;
- поджелудочной железы – 6,6%;
- прямой кишки – 4,3%.

Одногодичная летальность

Показатель одногодичной летальности	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
абсолютный показатель	1 039	1 003	1 033	1 029	1 029	970	996	920	850	922	942	897
относительный показатель (%)	32,7	32,4	32,1	30,2	30,6	29,2	29,5	26,3	25,7	28,0	27,4	30,5

Показатели одногодичной летальности по муниципальным районам Астраханской области

Территория	Одногодичная летальность											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
г. Астрахань	30,1	30,3	27,8	25,6	28,0	26,7	26,3	23,9	23,6	24,7	24,6	27,9
Ахтубинский район	39,1	37,2	42,2	31,1	36,0	37,6	23,1	33,9	31,5	33,5	22,8	29,2
Володарский район	36,4	34,3	47,1	41,5	36,6	31,1	36,1	35,0	34,9	38,8	31,7	38,6
Енотаевский район	38,5	37,1	43,3	36,3	28,6	32,8	35,5	32,1	21,5	27,2	34,2	30,5
ЗАТО Знаменск	31,9	33,3	29,6	32,8	24,7	25,9	22,3	32,2	24,4	45,2	30,7	40,0
Икрянинский район	40,3	39,2	43,2	42,0	33,9	38,0	38,5	27,7	32,1	32,6	31,3	30,2
Камызякский район	40,7	41,6	38,0	33,0	28,4	33,7	36,5	30,8	31,8	32,4	29,8	38,0
Красноярский район	29,9	31,7	33,6	31,0	27,3	24,0	37,8	20,9	22,2	31,5	28,3	35,4
Лиманский район	30,3	29,8	34,1	40,6	35,4	22,4	35,2	27,1	24,3	31,7	26,2	31,9
Наримановский район	36,3	36,4	36,9	34,5	32,8	33,1	23,1	31,6	28,1	25,8	32,4	38,2
Приволжский район	34,9	35,1	32,3	39,8	45,8	35,7	36,1	27,4	34,5	30,1	36,7	23,7
Харабалинский район	29,4	28,6	32,7	36,2	25,0	27,3	35,5	20,8	21,2	33,6	32,2	30,0
Черноярский район	34,4	38,5	21,1	34,5	40,0	43,3	22,3	29,6	26,7	26,8	45,2	37,5

С 2011 по 2021 год наблюдается снижение показателя одногодичной летальности с 32,4 до 30,5%. Несмотря на положительную динамику, ежегодно показатель одногодичной летальности по Астраханской области превышает данный показатель по Южному федеральному округу и показатель по Российской Федерации.

Самыми высокими на протяжении 12 лет являются показатели одногодичной летальности при заболеваниях печени, поджелудочной железы, пищевода, легких, желудка.

Динамика показателей одногодичной летальности за 12 лет

Локализации	Одногодичная летальность											
	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Печень	76,9	78,6	69,1	91,9	77,4	83,3	84,4	84,4	75,9	70,1	83,7	89,1
Поджелудочная железа	81,4	82,6	82,6	74,6	84,7	75,5	86,1	72,2	81,1	80,2	80,6	80,0
Пищевод	58,6	64,2	71,4	52,6	71,8	65,2	61,4	58,5	69,2	65,0	59,0	48,2
Легкие	65,2	64,7	70,6	64,2	59,5	64,5	58,9	63,3	61,4	59,6	57,3	64,6
Желудок	61,9	58,2	58,6	51,5	64,0	59,1	52,8	52,9	58,1	58,0	54,6	48,2

С небольшими колебаниями в несколько процентов ежегодно показатель одногодичной летальности в данных локализациях превышает показатель по Российской Федерации.

1.4. Текущая ситуация по реализации мероприятий по первичной и вторичной профилактике онкологических заболеваний

В Астраханской области активно проводятся мероприятия по профилактике неинфекционных, в том числе онкологических, заболеваний, по формированию здорового образа жизни у граждан, включая популяризацию культуры здорового питания, проведение спортивно-оздоровительных программ, ведение профилактики алкоголизма, распространения потребления табака и никотинсодержащей продукции.

Основным направлением профилактической работы является воздействие на факторы риска развития онкологических заболеваний, в числе которых неправильное питание, курение, злоупотребление алкоголем, гиподинамия.

Одним из направлений профилактической работы является борьба с потреблением табака и никотинсодержащей продукции. Организовано оказание медицинской помощи населению по отказу от курения в учреждениях здравоохранения первичного звена, где создано 28 кабинетов по отказу от курения.

В кабинетах по отказу от курения проводится широкое информирование населения о возможностях получения медицинской помощи, в учреждениях функционируют горячие линии для консультирования по вопросам профилактики потребления табака и никотинсодержащей продукции. Ежегодно около 8 тыс. пациентов получают медицинскую помощь при отказе от курения, из которых около 3 тыс. находятся на динамическом наблюдении, из них в среднем около 10% полностью отказываются от курения по окончании лечения.

Показатели
по оказанию медицинской помощи при отказе от курения

Годы	Число кабинетов по отказу от курения	Число лиц, обратившихся за медицинской помощью по профилактике и отказу от курения	Число лиц, получивших профилактическое мотивационное консультирование	Число лиц, обратившихся для лечения табачной зависимости	Число лиц, закончивших лечение от табачной зависимости	Число лиц, находящихся на динамическом наблюдении
2021	28	6 134	6 107	1 921	2 017	1 010
2020	28	4 027	4 050	758	1 684	1 732
2019	28	8 784	8 736	2 513	2 456	2 751
2018	28	7 977	7 934	1 884	1 306	2 649
2017	54	8 006	7 660	2 411	2 294	2 264
2016	55	8 815	7 902	1 605	818	6 218
2015	54	5 727	5 558	1 077	418	3 300
2014	50	6 111	6 037	1 563	538	2 603

Работа по профилактике употребления алкоголя и формированию навыков здорового образа жизни проводится комплексно. В ней участвуют врачи – психиатры-наркологи, психотерапевты, медицинские психологи и специалисты по социальной работе. В учебных заведениях совместно с представителями правоохранительных органов, агентства по делам молодежи Астраханской области, общественных организаций проводятся тематические семинары, круглые столы, конференции с различными возрастными группами населения.

ГБУЗ АО «ОНД» постоянно проводит обучающие семинары-тренинги по программам антиалкогольной направленности, такие как «Профилактика аддиктивного поведения у детей и подростков», «Я выбираю жизнь», «Подросток обучает подростка ЗОЖ», «Ангелы дороги», «Завтра начинается сегодня».

Статистика последних лет говорит об эффективности проводимой в этом направлении работы. За последние 10 лет в Астраханской области число потребителей наркотических веществ сократилось в 2,4 раза, последние 6 лет не зарегистрировано ни одного случая первичной заболеваемости наркома-

нией среди детей и подростков. За последние 2 года показатель алкоголизации населения снизился на 9%.

Одной из форм работы является проведение масштабных профилактических акций, организованных на межведомственной основе. Для эффективной реализации профилактических мероприятий региональное здравоохранение тесно взаимодействует с государственными учреждениями, общественными фондами и организациями. Площадкой для таких акций становятся любые массовые мероприятия, организуемые для населения на набережных и в парках г. Астрахани и муниципальных районов Астраханской области.

В рамках проведения мероприятий работают медицинские специалисты, которые ведут пропаганду здорового образа жизни и проводят доступные диагностические исследования. Кроме того, использование передвижных диагностических комплексов позволяет проводить скрининговое исследование здоровья граждан в ходе массовых мероприятий, в результате чего повышается охват населения профилактическими программами. В таком формате акции проводятся в течение всего весенне-летне-осеннего периода и являются очень привлекательными для широкого круга граждан. Ежегодно проводится не менее 60 акций, в которых принимает участие более 300 тыс. человек.

В связи с риском распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) проведение профилактических мероприятий, которые требуют непосредственного участия граждан (акции, профилактические консультирования, школы здоровья и т.д.), было приостановлено. Дальнейшая работа была организована в режиме онлайн посредством использования интернет-ресурса, в том числе социальных сетей. Проведение мероприятий в такой форме показало их эффективность, позволило охватить информационно-коммуникационными мероприятиями большое количество граждан.

Подразделениями медицинской профилактики в медицинских организациях регулярно проводятся профилактические мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни, выявление факторов риска, массовые мероприятия и акции, в том числе в рамках Всемирного дня борьбы с раком.

Профилактические мероприятия,
направленные на формирование здорового образа жизни,
выявление факторов риска, массовые мероприятия и акции,
в том числе в рамках Всемирного дня борьбы с раком

Наименование мероприятий	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, чел.	248 555	273 743	305 410	316 339	327 632	177 419	210 117
Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья, чел.	16 501	16 060	13 975	13 065	14 053	8 656	9 034

Число проведенных массовых мероприятий, ед.	1 004	1 175	1 024	1 283	1 414	729	952
Число лиц, участвующих в мероприятиях, чел.	311 309	320 655	381 102	343 921	365 365	106 737	191 376

В Астраханской области реализуется масштабная информационно-коммуникационная кампания, направленная на создание у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности, раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению. Общий охват информационно-коммуникационной кампанией (телевидение, радио и информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет») в 2021 году составил 87,5% аудитории граждан старше 18 лет.

В рамках информационно-коммуникационной кампании в региональных печатных изданиях публикуются статьи, посвященные здоровому образу жизни, раннему выявлению и профилактике онкологических заболеваний, организуются выступления профильных специалистов в теле- и радиопередачах. Среди населения Астраханской области распространяются буклеты и памятки по профилактике онкологических заболеваний, на интернет-сайтах медицинских организаций Астраханской области, информационных порталах и в социальных сетях размещаются материалы по профилактике онкологических заболеваний. В 2021 году общий охват населения составил 117 926 человек (без учета аудитории телерадиовещания).

В целях повышения информированности пациентов о заболеваниях и факторах риска их возникновения, повышения ответственности пациента за сохранение своего здоровья, формирования рационального и активного отношения пациента к заболеванию, мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача в медицинских организациях Астраханской области функционируют школы здоровья для пациентов. В настоящее время работают 512 школ, в том числе 12 школ для пациентов онкологического профиля, из них 6 школ паллиативной помощи онкобольным и 1 школа для пациентов, страдающих хроническим болевым синдромом.

В школах здоровья онкологического профиля было обучено:

- в 2014 году – 1 385 человек;
- в 2015 году – 3 165 человек;
- в 2016 году – 3 384 человека;
- в 2017 году – 3 388 человек;
- в 2018 году – 4 333 человека;
- в 2019 году – 6 820 человек;
- в 2020 году – 2 646 человек;
- в 2021 году – 3 556 человек;
- в 2022 году – 4 114 человек.

На протяжении ряда лет для работающего населения в ГБУЗ АО «ОКОД» проводится День открытых дверей. Результатом является увеличение частоты выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях (I и II). День

открытых дверей ежегодно посещает более 1 200 пациентов, при этом в среднем у одного из 20 обратившихся выявляется новообразование на ранних стадиях.

По итогам 2022 года в рамках проводимой на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» диспансеризации определенных групп взрослого населения в Астраханской области первый этап диспансеризации и профилактические медицинские осмотры прошло 192 038 человек, что составляет 67,5% от подлежащего контингента (284 652 человека). В 2021 году план диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в целом по Астраханской области был выполнен на 60,8% (осмотрен 131 461 человек).

В половой структуре обследованных доля мужчин составила 40,5%, доля женщин – 59,5% (в 2021 году – 40,6% и 59,4% соответственно). В возрастной структуре обследованных доля лиц в возрасте 18–39 лет составила 28,3%, в возрасте 40–59 лет – 33,2%, а в возрасте старше 60 лет – 38,5%.

Среди граждан, прошедших диспансеризацию и профосмотры в 2022 году, доля работающих граждан составила 52,2%, неработающих – 41,8%, а доля лиц, получающих образование по очной форме, – 6,0%. В 2021 году количество этих категорий граждан составило 58%, 37%, 5,12% соответственно.

На II этап диспансеризации за январь – декабрь 2022 года был направлен 39 731 человек или 20,7% граждан, прошедших I этап.

В ходе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации у граждан кроме факторов риска было выявлено 19 293 случая заболеваний или 100,5 случая на 1000 обследованных граждан, что на 2,1% выше, чем в 2021 году (в 2021 году – 98,4). Было установлено 310 случаев развития злокачественных новообразований, что составляет 1,6 случая на 1 000 чел. обследованного населения (в 2021 году – 0,9). В структуре онкологической патологии первое место занимает рак кожи – 81 случай или 26,1%. На втором месте рак молочной железы – 73 случая, что составляет 23,5%. На третьем месте – рак ректосигмоидного соединения и прямой кишки – 27 случаев, что составляет 8,7%. Следует отметить, что на ранних стадиях выявлено 70,0% онкологической патологии.

В ходе диспансеризации выявляются факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения.

В целях профилактики рака и раннего выявления онкологических заболеваний в Астраханской области работает маммографический передвижной кабинет, который по графику выезжает в отдаленные районы области для проведения маммографического обследования. Охват данным видом исследований ежегодно составляет около 4 тыс. женщин.

Для раннего выявления патологии молочной железы в онкологическом диспансере работает маммологический центр, где ведут прием квалифицированные врачи – онкологи-маммологи. Ежегодно в центре обследуется более 16 тыс. женщин.

На территории Астраханской области функционируют передвижные флюорографические установки для охвата населения труднодоступных населенных пунктов сельских районов профилактическим флюорографическим обследованием.

С целью раннего выявления новообразований молочной железы министерством здравоохранения Астраханской области проводятся мероприятия по обеспечению выполнения плана профилактического маммографического обследования женского населения – планы утверждаются в ГБУЗ АО «ОКОД» по каждой медицинской организации первичного звена здравоохранения, исполнение их ежеквартально мониторируется министерством здравоохранения Астраханской области. В отдаленных населенных пунктах Астраханской области охват женского населения профилактическим маммографическим обследованием осуществляется с задействованием передвижных маммографических установок.

Охват профилактическими маммографическими обследованиями с задействованием передвижных маммографических установок

Годы	Обследовано женщин	Выявлено патологий	Выявлено злокачественных новообразований
2014	3 378	141	21
2015	3 973	83	23
2016	2 359	253	62
2017	1 807	153	24
2018	983	50	23
2019	4 181	307	82
2020	285	19	2
2021	2 679	133	13
2022	3 777	141	17

С целью обеспечения ранней диагностики злокачественных новообразований шейки матки и предраковых состояний проводится работа по охвату женского населения исследованиями шейки матки методом жидкостной цитологии.

Охват женского населения исследованиями шейки матки методом жидкостной цитологии

Годы	Обследовано женщин	Выявлено патологий	Выявлено злокачественных новообразований
2017	19 460	897	6

2018	23 255	1 054	3
2019	21 708	1 255	3
2020	16 205	703	0
2021	25 253	3 671	11
2022	46	3	0

Скрининговые исследования
на злокачественные новообразования в рамках диспансеризации

Медицинские мероприятия I этапа диспансеризации	Проведено исследований				
	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	47 166	57 558	29 652	43 094	74 074
Медицинские мероприятия II этапа диспансеризации	Проведено исследований				
Эзофагогастродуоденоскопия	700	1 133	476	310	538
Колоноскопия или ректороманоскопия	693	486	92	83	203
Анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена	3 086	2 407	955	5 210	10 611

1.5. Текущее состояние ресурсной базы онкологической службы

По состоянию на 01.01.2023 в Астраханской области функционируют 44 смотровых кабинета.

Смотровые кабинеты

Наименование	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Общее число смотровых кабинетов	41	41	39	41	41	44
Число учреждений, имеющих смотровые кабинеты	18	18	17	18	18	18
Укомплектованность, %	88,4%	88,2%	91,6%	97%	95,0	89,4
Осмотрено в целях выявления онкологической патологии						
мужчин	10 286	9 870	13 022	97 806	108 494	9 810
женщин	97 824	97 424	88 670	259 625	269 669	67 189

всего	108 110	107 294	101 692	357 431	378 163	76 999
Направлено в онкологические учреждения						
мужчин	379	180	162	1 031	754	148
женщин	2 952	2 234	1 998	5 988	5 188	941
всего	3 331	2 414	2 160	7 019	5 942	1 089

Информация об организации первичных онкологических кабинетов и центров амбулаторной онкологической помощи в регионе

№ п/п	Территория	Численность населения, чел.	Структурное подразделение		Медицинская организация, на базе которой организован ПОК/ ЦАОП	Время доезда на общественном транспорте от самой отдаленной точки территории обслуживания до ПОК/ ЦАОП	Количество врачей-онкологов (фактически/ согласно штатному расписанию)	Расстояние до регионального онкологического диспансера, км
			ПОК	ЦАОП (год открытия)				
1	г. Астрахань	406036	15	Созданы в 2019 году: ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»; созданы в 2021 году: ГБУЗ АО «ГП № 10» <*>	ГБУЗ АО «ГП № 1» 2 ПОК	10/40	0,5/1	5,3
					ГБУЗ АО «ГП № 2» 2 ПОК	10/40	0,5/1	8
					ГБУЗ АО «ГП № 3» 2 ПОК	30/60	2/4,5	11
					ГБУЗ АО «ГП № 5» 2 ПОК	20/50	1,0/2,5	8
					ГБУЗ АО «ГП № 8» 3 ПОК	20/55	2/2	5
					ГБУЗ АО «ГП № 10» 2 ПОК (ЦАОП)	25/60	1/2	11

					АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России 1 ПОК	25/40	0,5/0,5	4,9
					ЧУЗ «МСЧ» ЦАОП	10/45	5,5/5,5	6,0
					ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» ЦАОП (1 ПОК)	20/50	1/1	1,0
2	Камызякский район	35243	1	Создан в 2019 году на базе ЧУЗ «МСЧ» <*>	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	180/240	0/1	40
3	Наримановский район	35135	1		ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	72/155	1/1	8,5
4	Лиманский район	21417	1		ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	60/180	1/1	120
5	Енотаевский район	18659	1	Создан в 2022 году на базе ГБУЗ АО АМОКБ <*>	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	160/200	1/1	150
6	Володарский район	33150	1		ГБУЗ АО «Володарская РБ»	150/150	0,25/1	50
7	Харабалинский район	29300	1		ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	90/180	1/1	160
8	Икрянинский район	34764	1		ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	120/150	1/1,5	46
9	Черноярский район	14659	1		ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	90/300	0,5/0,5	260

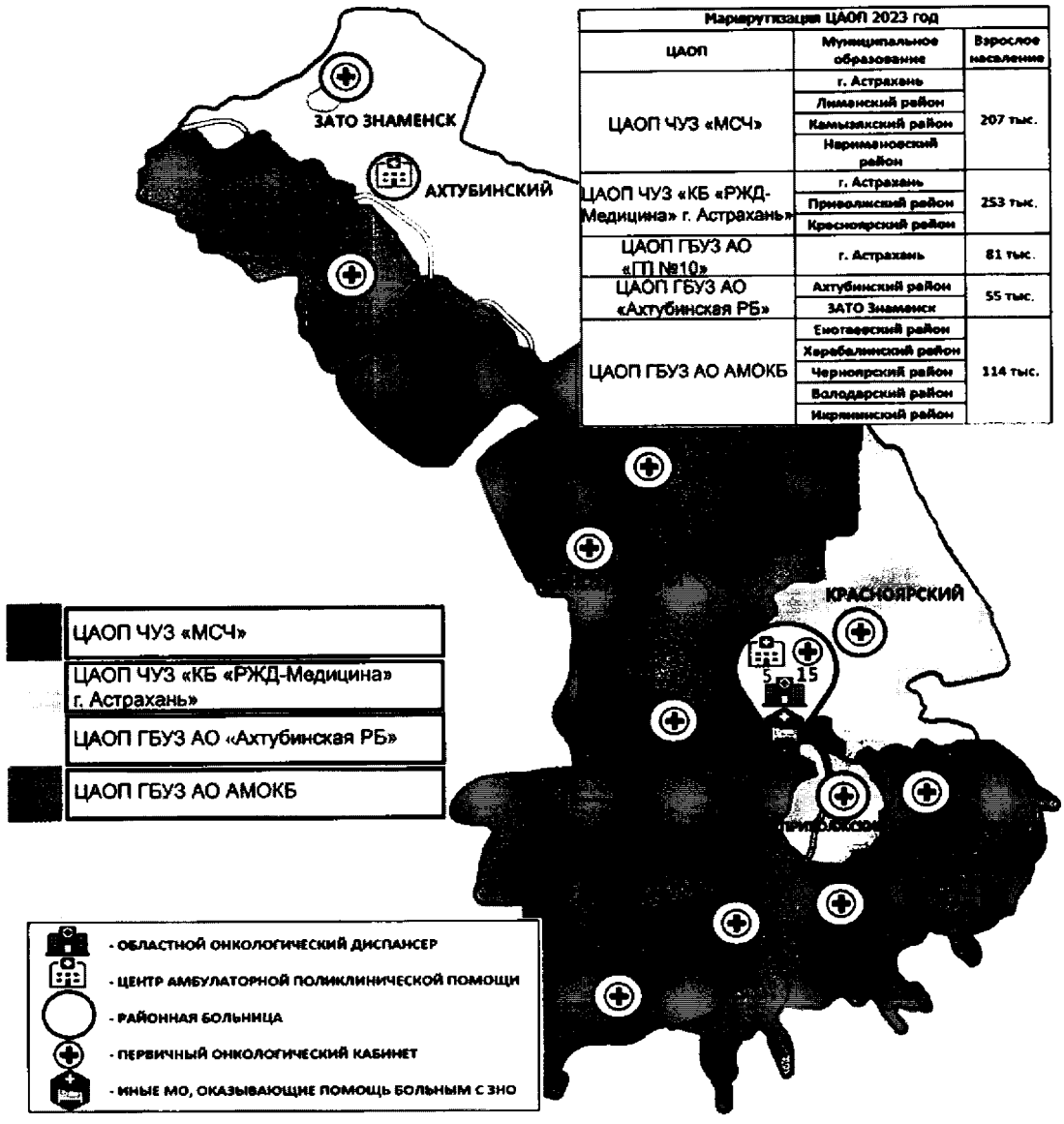
10	Красноярский район	26944	1	Создан в 2019 году на базе ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» <*>	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	60/90	0,5/1	35
11	Приволжский район	40484	1		ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	90/120	1/1	20
12	Ахтубинский район	43586	1	Создан в 2021 году на базе ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	120/270	2/2	350
13	ГЗАТО Знаменск	21995	1		ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	10/330	1/1	350

<*> С учетом территориального расположения ЦАОП и имеющихся функциональных возможностей ГБУЗ АО «ОКОД» принято решение об организации оказания всей химиотерапевтической помощи, включая проводящуюся в условиях дневного стационара, в ГБУЗ АО «ОКОД» для населения, закрепленного за ЦАОП, которые располагаются в г. Астрахани.

Маршрутизация ЦАОП

№	ЦАОП	Наличие коек Д/С	Муниципальное образование	Взрослое население
1	ЧУЗ «МСЧ» (создан в 2019 г.)	15	Городской округ город Астрахань, Камызякский, Наримановский, Лиманский муниципальные районы Астраханской области	207 тыс. чел.
2	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» (создан в 2019 г.)	5	Городской округ город Астрахань, Красноярский, Приволжский муниципальные районы Астраханской области	253 тыс. чел.
3	ГБУЗ АО АМОКБ (создан в 2022 г.)	10	Енотаевский, Володарский, Харабалинский, Икрянинский, Черноярский муниципальные районы Астраханской области	114 тыс. чел
4	ГБУЗ АО «ГП № 10» (создан в 2021 г.)	нет	Городской округ город Астрахань	81 тыс. чел.
5	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (создан в 2021 г.)	нет	Ахтубинский муниципальный район Астраханской области	55 тыс. чел.
			Городской округ ЗАТО Знаменск Астраханской области	

Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями



Маршрутизация ЦАОП 2023 год		
ЦАОП	Муниципальное образование	Взрослое население
ЦАОП ЧУЗ «МСЧ»	г. Астрахань	207 тыс.
	Лиманский район	
	Камызякский район	
	Наримановский район	
ЦАОП ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	г. Астрахань	253 тыс.
	Приволжский район	
	Красноярский район	
ЦАОП ГБУЗ АО «ГП №10»	г. Астрахань	81 тыс.
ЦАОП ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Ахтубинский район	55 тыс.
	ЗАТО Знаменск	
ЦАОП ГБУЗ АО АМОКБ	Енотаевский район	114 тыс.
	Харабалинский район	
	Черноярский район	
	Володарский район	
	Икрянинский район	

Оснащение ЦАОП Астраханской области

Название медицинской организации	Оснащение	Наименование аппарата (модель, марка)
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	МРТ	SIGNACREATOR
	КТ	PRIME Aquilion(Canon)
	УЗИ	PHILIPS AFFINITI 70
	Маммограф	Маммо МО 4МТ
	Колоноскоп	PeNtax FC 38 LY
	Гастроскоп	Pentax FG 29 Y
	Бронхоскоп	Pentax FB 15 Y
	Рентгенодиагностический комплекс	Диакон

ЧУЗ «МСЧ»	МРТ	TOSHIBA VANTAGE TitaN1.5T
	КТ	AquilioN32
	УЗИ	APLIO SSA 770 A
		NEMIO SSA 550
		MicroMax SonoSite
		Esaote MayLabSeven
	Маммограф	Mammognost BC
	Колоноскоп	OLIMRUS
	Гастроскоп	OLIMRUS
	Бронхоскоп	OLIMRUS
	Рентгенодиагностической комплекс	APELEM BACCARA
ГБУЗ АО «ГП № 10»	КТ	Aquilion16
	Колоноскоп	CF-EL Olympus
	Гастроскоп	Pentax FG-29V
	Бронхоскоп	VME — 2600
	УЗИ	Mindray DS 70 Exp
	Маммограф	MX-600
	Флюорограф	РЕНЕКС Ф 5000
	КТ	NeuViz 16
		RevolutioNEVO
	Рентгенодиагностической комплекс	Multix PRO-P
ГБУЗ АО АМОКБ	Не дооснащался	
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Не дооснащался	

Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «онкология»

Наименование медицинской организации	Вид помощи
I уровень	
ГБУЗ АО «Володарская РБ»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь

ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «ГП № 1»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «ГП № 2»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «ГП № 3»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «ГП № 5»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
ГБУЗ АО «ГП № 8»	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
БУЗ АО «ГП № 10» (ЦАОП)	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
АКБ ФГБОУЗ ЮОМЦ ФМБА России	Первичная специализированная медико-санитарная помощь
II уровень	
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	Специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	Специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	Специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	Специализированная медицинская помощь
УЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань», ЦАОП	Специализированная медицинская помощь
УЗ «МСЧ» (ЦАОП)	Специализированная медицинская помощь
ГБУЗ АО «ДГП № 1»	Специализированная медицинская помощь

III уровень	
БУЗ АО «ОКОД» (ЦАОП)	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
БУЗ АО АМОКБ (ЦАОП)	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

В медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, на балансе числится следующее оборудование, задействованное для проведения профилактических осмотров, скринингов и первичной диагностики онкологических заболеваний:

- 48 рентгенодиагностических комплексов;
- 10 компьютерных томографов;
- 31 флюорографический аппарат;
- 21 маммографический аппарат;
- 110 аппаратов УЗИ;
- 99 единиц эндоскопического оборудования;
- 5 светодиодных аппаратов для проведения аутофлуоресцентной стоматоскопии;
- 1 единица роботизированной системы гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием.

Перечень
диагностического медицинского оборудования,задействованного в оказании медицинской помощипациентам с подозрением, а также с подтвержденным диагнозом онкологического заболевания

Наименование диагностического оборудования	Наименование медицинской организации	Количество единиц	Наименование структурного подразделения, в котором расположено оборудование	Условия функционирования (амбулаторное/стационарное/передвижное)	Количество исследований в смену	Количество рабочих смен (1, 2, 3, круглосуточно)
1	2	3	4	5	6	7
Рентгенодиагностические	ГБУЗ АО «ОДКБ»	2	рентгенкаби-	стационарный/передвижной	6/40	круглосуточно

комплек-сы			нет			
	ГБУЗ АО «ОКПТД»	1	рентге-нологи-чес-кое отде-ление	передвижное	100	1
	ГБУЗ АО «ОКОД»	3	рентге-нологи-чес-кое отде-ление	амбулатор-ное/стацио-нарное	14	2
	ГБУЗ АО « ГП № 1»	1	рент-ген-каби-нет	амбулаторный	35	2
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	2	рент-ген-каби-нет	амбулаторный	25/25	1/2
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	2	рент-ген-каби-нет	амбулаторный	25/27	2/1
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	2	рент-ген-каби-нет	амбулаторный	75/30	1/2
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	2	рент-ген-каби-нет	амбулаторный	15/15	2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	2	рент-ген-каби-нет	амбулаторный	25/10	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	1	рент-ген-каби-нет	амбулаторный	40	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	1	рент-ген-каби-нет	амбулаторный	25	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 5»	1	рент-ген-каби-нет	амбулаторный	17	1
	ГБУЗ АО «Ахтубин-	2	рентге-ноло-	амбулаторный	60/15	1/кругло-

	ская РБ»		гическое отделение			суточно
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	2	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	31/51	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	2	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	18/10.	1/2
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	4	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	8/26/26/3	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	4	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	27/28/19/1	1/круглосуточно/1/1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	2	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	22/37	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	4	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	35/3/5/35	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	2	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	12/4	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	29	1
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храпо-вой»	1	рентгенологическое отделение	амбулаторное	25	2
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	2	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	3/25	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	2	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	30/25	1/круглосуточно
Компьютерный	ГБУЗ АО «ОДКБ»	2	диагно-	стационарный	30/20	1/круглосуточно

томограф			стическое отделение			суточно
	ГБУЗ АО «ОКОД»	4	рентгенологическое отделение/ отделение радионуклидной диагностики	амбулаторное/стационарное	28/17/10/22	2
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	2	рентгенологическое отделение	амбулаторное	8	круглосуточно
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	КДО	амбулаторное	11	2
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	1	диагностическое отделение	амбулаторное	17	1
Маммографические аппараты	ГБУЗ АО «ОКОД»	2	рентгенологическое отделение	амбулаторное/стационарное	3/13	1
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	15	2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	22	1
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	1	маммографический кабинет	амбулаторный	20	1
	ГБУЗ АО	1	рент-	амбулаторный	31	1

	«ГП № 3»		ген-кабинет			
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	20	2
	ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	2	рентгенкабинет	стационарный/передвижной	15/30	1
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	1	рентгенологическое отделение	амбулаторное	30	1
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарной	14	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарной	7	1
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	3	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	9	1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	12	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	12	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	8	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	15	1
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ	1	рентгенологиче-	амбулаторное	10	2

	им. Г.В. Храповой»		ское отделение			
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный/стационарный	4	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	10	1
Флюорографы	ГБУЗ АО «ОКПТД»	3	рентгенологическое отделение	передвижное	80/80/70	1
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	85	2
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	2	флюорографический кабинет	амбулаторный	50/30	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	2	рентгенкабинет	амбулаторный	41/40	2
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	2	рентгенкабинет	амбулаторный	100/80	2
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	2	рентгенкабинет	амбулаторный	20/40	2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	2	рентгенкабинет	амбулаторный	32/41	2
	ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	50	1
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	2	рентгенологическое отде-	амбулаторное/передвижное	80/52	1

			ление			
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	2	флюорографический кабинет	амбулаторный/ стационарный/ передвижной	100/14	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	1	флюорографический кабинет	амбулаторный/стационарный	35	1
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	1	флюорографический кабинет	амбулаторный	35	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	1	флюорографический кабинет	амбулаторный	90	1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	1	флюорографический кабинет	амбулаторный	45	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	40	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	2	флюорографический кабинет	амбулаторный/стационарный	52/30	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	96	2
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	1	рентгенологическое отделение	амбулаторное/передвижное	40	2

	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	2	рентгенкабинет	амбулаторный/передвижной	35/10	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	1	рентгенкабинет	амбулаторный	35	2
Аппараты УЗИ	ГБУЗ АО «ОДКБ»	4	диагностическое отделение	амбулаторное/стационарное/передвижное	150/15/10/100	1/круглосуточно
	ГБУЗ АО «ОКОД»	14	отделение ультразвуковой диагностики	амбулаторное/стационарное	55/55/200/45	1/2
	ГБУЗ АО «ОВФД»	2	диагностическое отделение	амбулаторное	10/11	1
	ГБУЗ АО «ОКД»	1	отделение функциональной и ультразвуковой диагностики	амбулаторное	30	1
	ГБУЗ АО «ОКВД»	2	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	25/25	1
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	2	кабинет УЗИ	амбулаторный	30/32	2
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный	7/19/15/40/1	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный	37/55/25/36/4	2
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	8	кабинет	амбулаторный	49/46/70/37/43/45/48/17	1/2

			УЗИ			
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	6	кабинет УЗИ	амбулаторный	22/20/5/15/15/23	1/2
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный	45/45/24/45/38	1/2
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	2	диагностическое отделение	амбулаторное	16/16	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный	22/24/10/28/5	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 4»	2	кабинет УЗИ	амбулаторный	100/25	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 5»	1	кабинет УЗИ	амбулаторный	47	2
	ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	2	кабинет УЗИ	стационарный	25/25	1
	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»	7	отделение УЗД/акушерское отделение	амбулаторное/стационарное	21/13/3/48/22/52/7	1
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	3	диагностическое отделение	амбулаторное/стационарное	1/67/67	1
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	20/33/20/33/33	1/2
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	20/15/10/10/10	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	4/12/37/1/70	1/круглосуточно

	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	3	кабинет УЗИ	амбулаторный/ стационарный/ передвижной	39/50/42	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	3	кабинет УЗИ	амбулаторный	30/17/40	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	3	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	20/15/32	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	5	кабинет УЗИ	амбулаторный	10/12/15/13/10	2
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой»	2	отделение функциональной и ультразвуковой диагностики	амбулаторное	25/25	1
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	64	1
	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»	2	кабинет УЗИ	амбулаторный/стационарный	12/15	1/2
Эндоскопическое оборудование	ГБУЗ АО «ОДКБ»	13	эндоскопический кабинет	амбулаторный/стационарный	2/2/3/3/5/1/1/1/1/ 1/1/1/1	1
	ГБУЗ АО «ОКОД»	21	эндоскопическое отделение	амбулаторное/стационарное	6/3/3/3/3/3/3/3/3/ 3/3/2/ 1/1/2/1/1/1/1/2/1	1
	ГБУЗ АО «ОКД»	1	консультативное отделение	амбулаторное	7	1
	ГБУЗ АО «ОКВД»	15	кабинеты амбулаторного	амбулаторные/ стационарные	1/1/1/1/1/5/1/1/1/2 2/2/12/32/1/1	1/2

			приема			
	ГБУЗ АО «ГП № 1»	3	эндоскопический кабинет	амбулаторный	8/1/1	1
	ГБУЗ АО «ГП № 2»	4	эндоскопический кабинет	амбулаторный	7/8/2/3	1
	ГБУЗ АО «ГП № 3»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный	5	1
	ГБУЗ АО «ГП № 5»	5	эндоскопический кабинет	амбулаторный	1/2/8/1/1	1
	ГБУЗ АО «ГП № 8»	3	эндоскопический кабинет	амбулаторный	6/6/4	1
	ГБУЗ АО «ГП № 10»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный	5	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный	4	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	2	эндоскопический кабинет	амбулаторный	5/3	1
	ГБУЗ АО «ДГП № 5»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный	4	2
	ГБУЗ АО «Володарская РБ»	2	диагностическое отде-	амбулаторное/стационарное	6/2	1

			ление			
	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»	2	эндоскопический кабинет	амбулаторный/стационарный	5/1	1
	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»	2	эндоскопический кабинет	амбулаторный	7/5	1
	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»	8	эндоскопический кабинет	амбулаторный	5/1/1/1/3/1/1/1	1
	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»	3	эндоскопический кабинет	амбулаторный	5/1/1	1
	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»	4	эндоскопический кабинет	амбулаторный	7/12/7/12	1
	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный/стационарный	6	1
	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»	4	эндоскопический кабинет	амбулаторный	2/1/3/2	1
	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храпо-вой»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный	7	1
	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»	1	эндоскопический кабинет	амбулаторный/стационарный	2	1
Аппарат светодиодный АФС для проведе-	ГБУЗ АО «СП № 3»	1	терапевтическое отделение	амбулаторное	2	2

ния люминесцентной (аутофлуоресцентной) стоматоскопии	ГБУЗ АО «ОКСЦ»	4	терапевтическое отделение	амбулаторное	4/4/4/4	2
Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием	ГБУЗ АО «ОКОД»	1	патологоанатомическое отделение	амбулаторное/стационарное	215	1

Количество коек круглосуточного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
ГБУЗ АО «ОКОД»	285	40	0
ГБУЗ АО АМОКБ	4	0	47
ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	9	0	6
ВСЕГО	298	40	53

Количество коек дневного стационара для оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации	Койки по профилю «онкология»	Койки по профилю «радиология»	Койки по профилю «гематология»
ГБУЗ АО «ОКОД»	182	65	0
ЧУЗ «МСЧ»	3	0	0
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань»	2	0	0
ГБУЗ АО АМОКБ	10	0	0
ВСЕГО	187	65	0

Медицинским специализированным учреждением, оказывающим медицинскую помощь по профилю «онкология», является ГБУЗ АО «ОКОД».

В ГБУЗ АО «ОКОД» оказывается специализированная высокотехнологичная медицинская помощь населению Астраханской области и сопредельных территорий.

В структуре ГБУЗ АО «ОКОД» имеется поликлиника на 200 посещений в смену и стационары (дневной и круглосуточный).

В 2022 году в ГБУЗ АО «ОКОД» функционировали 572 койки, из них 325 коек круглосуточного стационара, 247 коек дневного стационара. В структуре круглосуточного стационара функционирует 285 коек, на которых оказывается медицинская помощь 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, по профилю «онкология», в том числе 30 коек для паллиативных онкологических больных и 40 коек по профилю «радиология». В составе дневного стационара – 182 койки по профилю «онкология» и 65 коек по профилю «радиология».

В состав ГБУЗ АО «ОКОД» входят следующие параклинические службы:

- эндоскопическое отделение;
- отделение ультразвуковой диагностики;
- клинико-диагностическая лаборатория;
- центральная цитологическая лаборатория;
- рентгенодиагностическое отделение;
- отделение радионуклидной диагностики;
- отделение функциональной диагностики;
- патологоанатомическое отделение;
- кабинет переливания крови;
- кабинет профилактики;
- кабинет лечебной физкультуры;
- организационно-методический отдел;
- клинико-экспертный отдел.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (далее – приказ № 116н) проведена реорганизация существующих лечебных подразделений ГБУЗ АО «ОКОД».

Перечень диагностических и лечебных структурных подразделений ГБУЗ АО «ОКОД»

Наименование структурного подразделения	Количество исследований в смену
1	2

1	2	
Кабинет функциональной диагностики	86	
Клинико-диагностическая лаборатория	162	
Патологоанатомическое отделение	15	
Эндоскопическое отделение	35	
Рентгенодиагностическое отделение	25	
Отделение ультразвуковой диагностики	98	
Отделение радионуклидной диагностики	10	
Наименование структурного подразделения с указанием профиля коек	Профиль коек	Количество коек, шт.
Хирургическое отделение № 1 (онкогинекологическое)	онкология	45
Хирургическое отделение № 2 (торакальной онкологии и опухолей кожи)	онкология	25
Хирургическое отделение № 3 (абдоминальной онкологии)	онкология	37
Хирургическое отделение № 4 (патологии молочной железы)	онкология	37
Отделение № 5 (радиотерапии) круглосуточный стационар	радиология	26
Отделение № 6 (химиотерапевтическое) круглосуточный стационар	онкология	45
Хирургическое отделение № 7 (онкоурологическое)	онкология	25
Хирургическое отделение № 8 (опухолей головы, шеи и мягких тканей)	онкология	25
Хирургическое отделение № 1 (онкогинекологическое) дневной стационар	онкология	8
Отделение № 5 (радиотерапии) дневной стационар	радиология	70
Отделение № 6 (химиотерапевтическое) дневной стационар	онкология	60
Отделение № 6 (химиотерапевтическое) дневной стационар № 2	онкология	130
Отделение паллиативной помощи № 9	онкология	30

Обслуживание населения проводится в нескольких корпусах:
- главный корпус – блок I площадью 8 049 кв. м;
- главный корпус – блок II площадью 915,2 кв. м;
- главный корпус – блок III площадью 1 183,5 кв. м;

- патанатомия площадью 288,5 кв. м;
- пансионат площадью 1 313,7 кв. м;
- радиологический корпус площадью 3 032,4 кв. м.

Кроме того, имеются административно-бытовые корпуса:

- пищеблок площадью 403,8 кв. м;
- хозяйственные корпуса площадью 26,1 кв. м, 560,7 кв. м, 60,3 кв. м;
- архив площадью 69,6 кв. м.

Лечебно-диагностические корпуса ГБУЗ АО «ОКОД» введены в эксплуатацию более 40 лет назад и в настоящее время не позволяют разместить дополнительное необходимое оборудование для быстрой и своевременной помощи населению. В целях повышения уровня оказания специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями и улучшения материально-технической базы ГБУЗ АО «ОКОД» планируется строительство лечебно-диагностического корпуса с применением высокотехнологических методов оказания медицинской помощи пациентам. Софинансирование строительства лечебно-диагностического корпуса включено в перечень предложений от Министерства здравоохранения Российской Федерации о выделении бюджетных ассигнований из федерального бюджета на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов в части расходов на реализацию мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, для рассмотрения Межведомственной комиссией Министерства экономического развития Российской Федерации. Планирующийся к постройке на имеющейся территории ГБУЗ АО «ОКОД» лечебно-диагностический корпус будет включать в себя рентгенологическое отделение, эндоскопическое отделение, операционную для инвазивных процедур под ультразвуковую навигацию, палату временного пребывания пациентов после оперативных эндоскопических вмешательств, в том числе и под контролем проведения ультразвукового исследования, на 2 койки. Строительство лечебно-диагностического корпуса позволит увеличить объемы исследований в 2 раза и исключит ожидание назначенного исследования пациентами, что в наивысшей степени актуально для пациентов с подозрениями на злокачественные новообразования, учитывая, что ГБУЗ АО «ОКОД» является головным учреждением для лечения пациентов по профилю «онкология» в Астраханской области. На высвободившихся площадях будут размещены имеющиеся лечебные отделения.

ГБУЗ АО «ОКОД» оснащен четырьмя компьютерными томографами и одним магнитно-резонансным томографом.

Оснащение ГБУЗ АО «ОКОД» томографами

Наименование аппаратов КТ (модель, фирма)	Год выпуска	Количество	Наименование проводящихся исследований
GE Discovery NM/CT 670	2011	1	КТ
			Остеосцинтиграфия

Компьютерный томограф Philips Brilliance Big Bore	2011	1	КТ
Томограф рентгеновский компьютерный «Aquilion-16»	2011	1	КТ:
			головного мозга
			челюстно-лицевой области
			области шеи, гортани, гортано-глотки
			органов грудной клетки
			органов брюшной полости
			почек и мочевыводящих путей
			органов малого таза
			костно-суставной системы
Томограф компьютерный Philips Ingenuity CT с принадлежностями	2019	1	КТ:
			головного мозга
			челюстно-лицевой области
			области шеи, гортани, гортано-глотки
			органов грудной клетки
			органов брюшной полости
			почек и мочевыводящих путей
			органов малого таза
			костно-суставной системы
Магнитно-резонансный томограф Philips Ingenia 1.5	2021	1	КТ:
			головного мозга
			челюстно-лицевой области
			области шеи, гортани, гортано-глотки
			органов грудной клетки
			органов брюшной полости
			почек и мочевыводящих путей
			органов малого таза
			костно-суставной системы

Для размещения аппаратов дистанционной лучевой терапии в блоке лучевой терапии расположены 3 каньона, в 2 из которых функционируют аппараты Elekta Synergy и TheratronEquinox.

Наименование ИМТ (по паспорту)	Тип, марка	Заводской номер	Год выпуска	Год ввода в эксплуатацию	Количество	Регистрационное удостоверение, номер	Техническое обслуживание	Производитель
Гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения	Multi Source	410	2011	2012	1	ФСЗ 2011/09046	замена источника 10.04.2019, срок эксплуатации источника – 6 лет	«IBt Bebig», Германия
Гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения	Saginova	134	2020	2020	1			«Ibt Bebig», Германия
Линейный ускоритель	Elekta Synergy	152578	2011	2012	1	2005/159	июнь 2020 года	Elekta Limited, Великобритания
Линейный ускоритель	Halcyon	1877	2022	2022	1	РЗН 2018/7669	на гарантии	«Вариан Медикал Системс, Инк.», США
Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения	Theratron Equinox	2090	2011	2012	1	ФСЗ 2009/05444	замена источника 05.04.2019, срок эксплуатации источника – 6 лет	Best Theratronics Ltd., Канада
Система рентгенотерапевтическая	Xstrahl	GM0466	2017	2017	1	ФСЗ 2011/10479	2019 год	«ИКСТ-РЕЙЛ ЛИМИТЕД», Великобритания

Для размещения аппаратов контактной гамма-терапии в отделении лучевой терапии расположены 2 каньона, в одном из которых функционирует Multi Source HDR, а в другом установлен новый аппарат контактной гамма-терапии Saginova.

В декабре 2022 года в ГБУЗ АО «ОКОД» поставлен новый линейный ускоритель Halcyon, для которого было переоснащено специальное помещение и закуплены необходимые комплектующие. Для работы на новом линейном ускорителе медицинский персонал радиотерапевтического отделения

прошел необходимое обучение. С февраля 2023 года линейный ускоритель Halcyon начал работать в полном объеме.

Состояние материально-технической базы ГБУЗ АО «ОКОД»

Наименование ИМТ (по паспорту)	Тип, марка	Заводской номер	Год выпуска	Год ввода в эксплуатацию	Количество	Регистрационное удостоверение, номер	Техническое обслуживание	Производитель
Гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения	Multi Source	410	2011	2012	1	ФСЗ 2011/09046	Замена источника 10.04.2019, срок эксплуатации источника – 6 лет	«IBt Bebig», Германия
Гамма-терапевтический аппарат для контактного облучения	Saginova	134	2020	2020	1			«IBt Bebig», Германия
Линейный ускоритель	Elekta Synergy	152578	2011	2012	1	2005/159	июнь 2020 года	Elekta Limited, Великобритания
Линейный ускоритель	Halcyon	1877	2022	2022	1	РЗН 2018/7669	на гарантии	«Варриан Медикал Системс, Инк.», США
Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения	Theratron Equinox	2090	2011	2012	1	ФСЗ 2009/05444	Замена источника 05.04.2019, срок эксплуатации источника – 6 лет	Best Theratronics Ltd., Канада
Система рентгенотерапевтическая	Xstrahl	GM0466	2017	2017	1	ФСЗ 2011/10479	2019 год	«ИКСТРЕЙЛ ЛИМИТЕД», Великобритания

В отделении лучевой терапии применяются методики IGRT и 3D конформной лучевой терапии.

Для проведения стереотаксической радиотерапии и радиохирургии пациенты направляются в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург), Московский научный исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва).

В рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в 2019–2022 годах приобретены 64 единицы медицинского оборудования для нужд ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой».

Оказание паллиативной медицинской помощи в Астраханской области пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, а также заболеваниями или состояниями в стадии, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, при наличии медицинских показаний, в том числе при различных формах злокачественных новообразований, осуществляется в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Первичная доврачебная и врачебная медицинская помощь предусматривает выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, активное динамическое наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов. Паллиативная медицинская помощь населению Астраханской области оказывается в амбулаторных и стационарных условиях.

Коечный фонд и объемы паллиативной медицинской помощи в Астраханской области определены в соответствии с федеральными нормативами. Утвержденный для государственных учреждений здравоохранения Астраханской области объем паллиативной медицинской помощи составляет 0,092 койко-дня на 1 жителя.

Патологоанатомическая служба Астраханской области представлена ГБУЗ АО «ПАБ» и патологоанатомическим отделением ГБУЗ АО «ОКОД».

В патологоанатомическом отделении ГБУЗ АО «ОКОД» проводятся прижизненные гистологические исследования биопсийного (операционного) материала пациентов поликлиники и стационара ГБУЗ АО «ОКОД» и имму-

ногистохимические исследования для определения дальнейшей тактики лечения.

ГБУЗ АО «ПАБ» осуществляет:

- прижизненную патологоанатомическую диагностику по биопсийному (операционному) материалу, направляемому из всех учреждений здравоохранения Астраханской области, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, кроме ГБУЗ АО «ОКОД». Прижизненная патологоанатомическая диагностика осуществляется централизованно на базе ГБУЗ АО «ПАБ»;

- патологоанатомические вскрытия умерших. Патологоанатомические вскрытия осуществляются в ГБУЗ АО «ПАБ» и в шести обособленных районных отделениях ГБУЗ АО «ПАБ».

В ГБУЗ АО «ПАБ» осуществляется в том числе первичная морфологическая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей, гиперпластических и пролиферативных процессов с помощью гистологического, гистохимического исследований. Результаты проведенных в патологоанатомическом бюро исследований, гистологических верификаций опухолей на ранних стадиях во многом определяют дальнейшие этапы лечения больных.

В 2022 году в ГБУЗ АО «ПАБ» объем прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последов составил 40 498 случаев, в том числе из амбулаторно-поликлинических учреждений – 14 310 случаев. Количество случаев патологоанатомических исследований биопсийного и операционного материала в расчете на 100 000 населения в 2022 году составило 5 881,4.

В 18,0% случаев от всех прижизненных патологоанатомических исследований были выявлены опухолевые процессы, в том числе злокачественные новообразования в 3,4 % случаев (1 284 пациента).

В 2022 году в ГБУЗ АО «ПАБ» проведено 3 212 патологоанатомических вскрытий тел умерших. В 10,6% случаев выявлены злокачественные новообразования. Показатель выполненных патологоанатомических вскрытий тел умерших, направленных из медицинских организаций Астраханской области, за 2022 год составил 327,7 на 100 тысяч населения.

Имеющееся в настоящее время в ГБУЗ АО «ПАБ» медицинское оборудование для проведения лабораторной обработки биопсийного и операционного материала, микроскопического исследования биопсийного (операционного) и аутопсийного материала имеет износ от 80 до 100%, что представляет определенные риски для обеспечения качества обработки материала, микроскопического исследования и проведения патологоанатомических исследований в установленные сроки.

Сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований в ГБУЗ АО «ПАБ» соответствуют срокам, установленным Правилами проведения патологоанатомических исследований, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н.

Патологоанатомические вскрытия осуществляются в соответствии с Порядком проведения патологоанатомических вскрытий, утвержден-

ным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 № 354н.

Запланированы и реализуются следующие мероприятия по укомплектованию медицинских организаций кадрами, в том числе по профилю «онкология», привлечению в профессию выпускников школ:

- размещение на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области информации об имеющихся вакансиях;
- ежемесячное направление в агентство по занятости населения Астраханской области и районные центры занятости сведений о потребности в работниках и наличии вакансий;
- ежегодное участие медицинских организаций в ярмарках вакансий, проводимых ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России и ГБУ ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж», заключение целевых договоров на подготовку специалистов;
- информирование населения о престиже врачебной профессии (устное оповещение и публикация информационных материалов);
- проведение медицинскими организациями в школах на прикрепленной территории лекций о престиже врачебной профессии;
- организация подготовки специалистов по дополнительным профессиональным программам.

1.6. Выводы

На территории Астраханской области оказание медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями организовано в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

В Астраханской области проводятся активные мероприятия по первичной профилактике рака, в том числе профилактические мероприятия для групп населения повышенного онкологического риска по вторичной (медицинской) профилактике онкологических заболеваний. Так, на территории региона среди сельского населения Астраханской области реализуется информационно-образовательный профилактический проект «День онкологической безопасности». Целью проекта является повышение онкологической настороженности граждан, увеличение уровня медицинской активности населения, регулярное прохождение медицинских профилактических осмотров (диспансеризации) и раннее обращение за медицинской помощью.

В рамках проекта организуется и проводится широкомасштабная информационно-коммуникационная кампания, направленная на повышение информированности населения по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию онкологической грамотности и мотивации ведения здорового образа жизни с привлечением средств массовой информации. Проект «День онкологической безопасности» носит тематический проблемный характер и приурочен к знаменательным датам в области охраны здоровья и

профилактики заболеваний: Всемирному дню борьбы с раком, Всемирному дню борьбы с меланомой, Международному месячнику борьбы против рака молочной железы. Проект реализуется на территории Астраханской области в сельских районах по согласованию с администрациями муниципальных образований Астраханской области с привлечением лидеров и представителей общественных движений, молодежных организаций и учреждений. Мероприятия строятся в форматах выездных акций и проведения дней ранней диагностики и ярмарок здоровья на базах медицинских учреждений первичного звена с участием онкологов ГБУЗ АО «ОКОД» и врачей по медицинской профилактике ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП». Проводятся медицинские обследования с целью раннего выявления злокачественных заболеваний, скрининговые обследования и профилактические консультирования по коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

В настоящее время для населения Астраханской области открыто и функционирует пять ЦАОП – на базе ЧУЗ «МСЧ» (2019 год), ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань» (2019 год), ГБУЗ АО «ГП № 10» (2021 год), ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (2021 год), ГБУЗ АО АМОКБ (2022 год). Население Астраханской области закреплено за ЦАОП согласно маршрутизации.

С целью снижения смертности населения Астраханской области от злокачественных новообразований необходимо проведение мероприятий по совершенствованию организации работы первичного звена здравоохранения, укреплению его материально-технического и кадрового потенциала, коррекции схем маршрутизации пациентов онкологического профиля, разработке адресных мер по снижению смертности от данной патологии вышеперечисленных локализаций, повышению квалификации специалистов первичного звена здравоохранения. При этом особое внимание нужно уделить наиболее неблагоприятным по эпидемиологическим показателям онкологической патологии территориям. Недостаточно высокий уровень ранней выявляемости злокачественных новообразований свидетельствует о необходимости разработки и проведения мероприятий, направленных на повышение онконастороженности медицинского персонала и работу с населением, увеличение доступности и качества медицинской помощи, которые обеспечат дальнейшее снижение смертности от онкологических заболеваний населения в Астраханской области.

В целях достижения показателей региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» (далее – региональная программа) и повышения качества специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» требуется реализация мер по совершенствованию организации специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе по приобретению современного оборудования. Показатель обеспеченности врачами-онкологами на 10 тыс. населения – 0,82. Укомплектованность медицинских организаций штатными должностями врачей-онкологов составляет 83%, физическими лицами – 77%.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы. Участники региональной программы

Цель региональной программы – снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 181,8 случая на 100 тыс. населения к 2024 году. Сроки реализации региональной программы – 2022–2024 годы.

Показатели региональной программы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год						
			2019	2020	2021	2022	2023	2024	2030<*>
1.	Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения	188,0	184,0	190,0	187,9	185,9	183,8	181,8	169,5
2.	Смертность населения от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения	187,1	0,0	0,0	186,1	184,1	182,0	180,0	167,8
3.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях, %	48,4	53,2	50,2	53,4	52,5	54,2	59,1	65,0
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, %	49,7	49,3	50,8	52,3	54,3	57,3	60,0	63,0
5.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное	25,7	24,5	22,9	21,3	24,7	21,6	19,1	16,0

	наблюдение в предыдущем году), %								
6.	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	66,0	70,0	75,0	80,0	90,0
Дополнительные показатели региональной программы									
7.	Стандартизованный коэффициент смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 100 тыс. населения <*>	0	0	0	145,1	143,9	142,6	141,4	133,9
8.	Доля злокачественных новообразований, кроме рака кожи (С44) и лейкемий, выявленных на I стадии, от всех зарегистрированных злокачественных новообразований, кроме рака кожи (С44) и лейкемий (без учтенных посмертно), %	0	0	0	21,2	21,9	22,7	23,5	28,0
9.	Доля диагнозов зарегистрированных злокачественных новообразований (без учтенных посмертно), подтвержденных морфологически, %	0	0	0	99,6	99,7	99,7	99,7	99,7

<*> Показатель рассчитывается федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Участниками региональной программы являются:

- министерство здравоохранения Астраханской области;
- ТФОМС АО;
- медицинские организации Астраханской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению;

- медицинские организации Астраханской области, оказывающие специализированную помощь по профилю «онкология»;
- ГБУ «Управление по материально-техническому обслуживанию медицинских организаций Астраханской области»;
- ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»;
- ГБУЗ АО «ОНД»;
- ГБУЗ АО «ОКПТД».

3. Задачи региональной программы

С учетом результатов проведенного анализа состояния медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Астраханской области необходимо решение следующих задач:

1. Совершенствование комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний, повышение эффективности реализуемых мер, выделение ключевых групп риска развития злокачественных новообразований среди населения региона исходя из анализа половозрастного состава пациентов и нозологических форм впервые выявленных онкологических заболеваний, наиболее характерных для региона. Планируется продолжение проведения информационно-коммуникационной кампании, направленной на создание у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. В ходе реализации региональной программы планируется охватить информационно-коммуникационной кампанией (телевидение, радио и информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет»), направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет. Для формирования ответственного отношения к своему здоровью планируется размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, здорового и правильного питания, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в региональных печатных изданиях, а также выпуск информационных материалов и пресс-релизов по указанной тематике на интернет-сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях. В рамках комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний предусмотрена трансляция выступлений профильных специалистов в теле- и радиопередачах, посвященных принципам здорового образа жизни, а также будет обеспечен повсеместный выпуск и тиражирование информационных материалов и пособий для населения по ранней диагностике злокачественных новообразований. В целях мониторинга онкологической грамотности, корректировки профилактических мероприятий, в том числе реализуемых в рамках проекта «День онкологической безопасности», запланировано проведение социологических опросов по изучению онкологической грамотности населения. К 2024 году планируется внедрение в 100% муниципальных образований Астраханской области муниципальных программ по укреплению обществен-

ного здоровья, в том числе направленных на защиту от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, снижение потребления алкоголя и формирование культуры здорового питания.

В целях ранней диагностики рака и приближения специализированной медицинской помощи к населению отдаленных и труднодоступных населенных пунктов Астраханской области в муниципальных образованиях региона запланирована реализация профилактической акции «День онкологической безопасности». Будет продолжена организация и проведение (ежегодно) тематических противораковых акций: Всемирного дня борьбы с меланомой, Всемирного дня борьбы с раком, Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи, Всемирного дня борьбы с раком молочной железы.

С целью формирования системы обучения медицинских специалистов Астраханской области в сфере первичной профилактики рака запланировано проведение ежегодно не менее 10 занятий с медицинскими работниками по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований, формирования онконастороженности.

В рамках комплекса мер первичной профилактики онкологических заболеваний запланировано проведение профилактической антинаркотической и антиалкогольной кампании, осуществление внутриведомственного взаимодействия и организации системы раннего выявления и мотивирования на обращение за специализированной медицинской помощью лиц с наркологическими расстройствами на всех этапах оказания медицинской помощи, включая обращение за первичной, первичной специализированной медико-санитарной помощью. С этой целью при прохождении медицинских осмотров, госпитализациях в стационары в медицинских организациях проводится тестирование на выявление лиц с признаками употребления (отравления) наркотических и токсических веществ. Полученные сведения направляются в ГБУЗ АО «ОНД» посредством передачи сигнальных листов. Лица консультируются врачом – психиатром-наркологом. Проводятся диагностические и профилактические мероприятия, направленные на своевременное выявление и предупреждение осложнений, синдрома зависимости, формирование приверженности к ведению здорового образа жизни, отказа от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

2. Совершенствование комплекса мер вторичной профилактики онкологических заболеваний, в том числе развитие и совершенствование деятельности школ здоровья онкологического профиля для различных групп населения, ежеквартальный мониторинг направления пациентов в центры амбулаторной онкологической помощи с целью контроля за обеспечением сроков обследования пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

С целью раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний запланировано принятие мер по исполнению планов диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских

осмотров, обязательное проведение обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров лиц (маммографический скрининг рака молочной железы, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня простатспецифического антигена в крови), обеспечение охвата обследованием женщин методом цитологического скрининга предрака и рака шейки матки в объеме не ниже 90% от годового плана, разработка и внедрение регламента диспансерного наблюдения пациентов из групп риска злокачественных новообразований.

С целью совершенствования диспансерного наблюдения за больными, входящими в группы риска по развитию онкопатологии, планируется разработать и издать нормативный акт министерства здравоохранения Астраханской области об утверждении соответствующего регламента.

В рамках повышения показателей ранней диагностики колоректального рака и предраковых заболеваний толстого кишечника планируется обеспечить охват анкетированием взрослого населения (1 раз в год), обращающегося к врачам-терапевтам, врачам общей (семейной) практики, с целью выявления групп риска злокачественных новообразований ободочной и прямой кишки (не менее 60% от обратившихся).

С целью обеспечения доступности медицинской помощи населению отдаленных и труднодоступных населенных пунктов будут использоваться мобильные комплексы для проведения профилактических обследований населения на онкологическую патологию (мобильный маммографический комплекс, передвижная флюорографическая установка).

Для обеспечения доступности колопроктологической помощи населению Астраханской области запланировано расширение сети кабинетов колопроктологии в медицинских организациях Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Астраханской области. По итогам 2022 года открыты и функционируют 4 кабинета колопроктологии в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Астраханской области (ГБУЗ АО «ГП № 1», ГБУЗ АО «ГП № 5», ГБУЗ АО «ГП № 8», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»).

С целью повышения онконастороженности, улучшения навыков раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний запланировано проведение обучения современным методикам раннего выявления злокачественных опухолей врачей районных и городских больниц, поликлиник, а также сотрудников смотровых кабинетов (не менее одного кустового совещания с мастер-классами для врачей-гинекологов и акушерок смотровых кабинетов в квартал).

3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, внедрение в практику деятельности ЦАОП мультидисциплинарного подхода в диагностике, лечении и динамическом наблюдении пациентов, сокращение и оптимизация маршрута пациента при первичной диагностике онкологическо-

го заболевания за счет увеличения диагностической базы ЦАОП и рационального использования оборудования медицинских организаций области, оказывающих специализированную онкологическую помощь, в том числе диагностического оборудования (КТ, МРТ), формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний во вновь созданных ЦАОП с обеспечением объема проверок в рамках внутреннего контроля качества ежемесячно не менее 25% первичной медицинской документации обследованных пациентов в ЦАОП, ежемесячный мониторинг использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ (с учетом технических возможностей оборудования с целью принятия мер по оптимизации его использования).

4. Комплекс мер по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями предусматривает продолжение переоснащения медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, мониторинг использования приобретенного оборудования, усовершенствование специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в части расширения спектра применяемых оперативных вмешательств, увеличение количества радикальных мастэктомий с подключично-подмышечно-подлопаточной лимфэктомией с одномоментной пластикой композитным трансплантантом, внедрение лапароскопических простатэктомий и лапароскопических цистэктомий, увеличение лапароскопических операций при колоректальном раке и опухолях надпочечников, внедрение эндоларенгиальной резекции при злокачественных опухолях гортани, внедрение методики радиочастотной абляции при метастатическом поражении печени, внедрение хирургических вмешательств с использованием ультразвукового аспиратора-деструктора при злокачественных опухолях печени, осуществление органосохраняющих операций после проведения курсов неоадъювантной химиотерапии (радикальная резекция молочной железы с лимфаденэктомией).

В рамках комплекса мер по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями запланировано увеличение количества молекулярно-генетических исследований с целью уточнения диагноза злокачественных новообразований, повышения эффективности лекарственной терапии, определения наличия онкологической предрасположенности к злокачественным новообразованиям и коррекции лечения (осуществление не менее 850 исследований ежегодно).

В рамках региональной программы запланирован анализ применения клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи онкологическим больным при проведении противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров, внедрение и расширение новых схем химиотерапевтического лечения с использованием таргетной и иммунотерапии, проведение реабилитации онкологических пациентов в ГБУЗ АО «ОКОД» с участием психологов, привлечением психотерапевтов (рациональная психотерапия, психоанализ, арт-терапия, нейролингвисти-

ческое программирование, ассоциативные карты) (с обеспечением количества консультаций с 2022 по 2024 год в количестве не менее 1500 ежегодно).

Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров, тиражирование эффективных методов диагностики и лечения злокачественных новообразований с использованием телемедицинских технологий (не менее 150 плановых консультаций и не менее 90 экстренных консультаций ежегодно).

5. Усовершенствование мероприятий третичной профилактики рака. Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями – ежеквартальный мониторинг охвата диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями, обеспечение функционирования кабинета консультативной помощи в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам с целью обеспечения приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога (обеспечение охвата консультативной помощью в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога не менее 87% пациентов). Соблюдение клинических рекомендаций в части объема проводимых исследований при проведении диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями. Внедрение на уровне региона мониторинга соблюдения сроков диспансерного наблюдения врачом-онкологом.

6. Мероприятия по усовершенствованию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями предусматривают обеспечение функционирования 23 кабинетов паллиативной медицинской помощи, двух отделений паллиативной медицинской помощи, 14 отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, обеспечение оказания паллиативной и симптоматической помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе в части купирования хронического болевого синдрома у онкологических пациентов.

7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона предполагает актуализацию распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области о маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания и пациентов с онкологическими заболеваниями для получения специализированной медицинской помощи с учетом вновь открывающихся ЦАОП и необходимости перераспределения потока пациентов. В рамках данного блока мероприятий запланирован ежеквартальный эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от злокачественных новообразований на территории Астраханской области, в том числе с использованием централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» ГМИС АО.

Данные проведенного мониторинга и действующего регионального онкологического регистра будут учитываться при планировании объемов онкологической помощи.

По результатам ежеквартального мониторинга сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания будет проводиться заслушивание медицинских организаций, в которых зафиксированы случаи превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания, с принятием соответствующих управленческих решений.

С целью координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных, с последующим принятием организационных выводов будут продолжены разборы запущенных случаев онкологических заболеваний на основе мультидисциплинарного подхода на заседаниях комиссии министерства здравоохранения Астраханской области.

К участию в оказании паллиативной медицинской помощи и уходу за онкологическими пациентами на дому и в ГБУЗ АО «ОКОД» привлечены волонтеры-медики.

В рамках региональной программы предусмотрено усовершенствование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. При проведении ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности будет обеспечен контроль соблюдения медицинскими организациями этапов оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (первичные онкологические кабинеты, центры амбулаторной онкологической помощи, медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь).

Региональной программой предусмотрено внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи, обеспечение взаимодействия с научными медицинскими исследовательскими центрами, взаимодействие с главным внештатным специалистом онкологом Южного федерального округа и главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам координации оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в регионе.

8. С целью улучшения качества оказания медицинской помощи в части оптимизации маршрутизации пациентов при диагностике и лечении злокачественных новообразований на территории Астраханской области в рамках региональной программы создания централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» предусмотрено внедрение информационных технологий в работу онкологической службы и их интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций региона. В соответствии с региональной программой запланировано:

- подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организа-

ция оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в вертикально интегрированной медицинской информационной системе по профилю «онкология»;

- интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

- мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

Реализация указанных мероприятий позволит обеспечить адекватное планирование прохождения пациентами диагностики и лечения злокачественных новообразований, контроль сроков прохождения этапов диагностики и лечения, обеспечение проведения исследований и лечения в установленные сроки за счет автоматического уведомления медицинских работников, а также обеспечение интеграционного взаимодействия с ВИМИС ОНКО. Использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) (запланирована поставка локального (PACS-сервера) будет служить основой для телемедицинских консультаций.

9. Разработка комплекса мер по улучшению укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, включает мероприятия, направленные на повышение престижа профессии врача, в том числе ежегодное проведение областного конкурса врачей в рамках проведения первого и второго этапов всероссийского конкурса врачей. С целью наличия оперативной достоверной информации о кадровом ресурсе отрасли планируется продолжение ведения регионального сегмента федерального регистра медицинских и фармацевтических работников, ежемесячный и ежеквартальный мониторинг кадрового состава в соответствии с отчетными формами «Кадровый мониторинг – М1» и «Кадровый мониторинг – М2».

В целях привлечения профильных специалистов со средним и высшим медицинским образованием к работе в сельских районах Астраханской области будет продолжена работа по осуществлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, в размере 1,5 млн рублей, 1 млн рублей, 0,75 млн руб. и 0,5 млн рублей соответственно.

В рамках взаимодействия с кафедрами ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России для специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи онкологическим больным, будут организованы практические занятия по отработке практических навыков диагностики и лечения, повышению онконастороженности и приобретению специальности в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта.

С целью повышения квалификации врачей и среднего персонала Астраханской области будет продолжено проведение непрерывного повышения

квалификации путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий.

В целях обеспечения использования действующих клинических рекомендаций по профилю «онкология» в практической деятельности будет проводиться обучение специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», по указанным вопросам.

10. Организация работы онкологической службы в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

4. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	Ответственный исполнитель	Характеристика результата, критерий исполнения мероприятий	Регулярность
1. Комплекс мер первичной профилактики онкологических заболеваний						
1	2	3	4	5	6	7
1.1	Проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на создание у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, охвачено не менее 70% аудитории граждан старше 18 лет по основным каналам телевидения, радио и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Ежегодное проведение	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					не менее 28 трансляций и выступлений, размещение не менее 28 статей в СМИ по теме профилактики онкологических заболеваний и формирования здорового образа жизни. Количество публикаций в социальных сетях по формированию онкологической грамотности населения: социальная сеть «Вконтакте» – не менее 3 800 ед.; социальная сеть «Одноклассники» – не менее 2 000 ед.; приложение «Телеграм» – не менее 3 900 ед. Проведение информационно-образовательных мероприятий, в том числе: - не менее 12 000 – для населения; - не менее 120 – для специалистов; - не менее 16 флешмобов	
1.2	Размещение информационных статей, посвященных принципам здорового образа жизни, здорово-	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по меди-	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорово-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	го и правильного питания, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в региональных печатных изданиях			цинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	го образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Размещено: в 2022 году – 24 статьи; в 2023 году – 28 статей; в 2024 году – 32 статьи	
1.3	Размещение информационных материалов и пресс-релизов, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, на интернет-сайтах медицинских организаций, информационных порталах и в социальных сетях	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Размещено: в 2022 году – 1 350 материалов; в 2023 году – 1 400 материалов; в 2024 году – 1 450 материа-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					лов	
1.4	Трансляция выступлений профильных специалистов в теле- и радиопередачах, посвященных принципам здорового образа жизни, отказу от вредных привычек и профилактике факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в том числе онкологических	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Формирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Проведение трансляции выступлений профильных специалистов: в 2022 году – 24 выступления; в 2023 году – 28 выступлений; в 2024 году – 32 выступления	Регулярное
1.5	Обеспечение повсеместного выпуска и тиражирования информационных материалов и пособий для населения по ранней диагностике злокачественных новообразований	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист	Создание среды и системы мотивации, способствующих ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, повышение физической активности. Фор-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	мирование ответственного отношения к своему здоровью как к основной ценности жизни, установок и моделей повседневного поведения. Ежегодно распространяется информационно-агитационный материал в количестве 10 000 экземпляров	
1.6	Проведение социологических опросов по изучению онкологической грамотности населения в целях корректировки профилактических мероприятий	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Мониторинг онкологической грамотности, корректировки профилактических мероприятий, в том числе реализуемых в рамках проекта «День онкологической безопасности». Привлечено к участию в социологических опросах: в 2022 году – 1600 человек; в 2023 году – 1800 человек; в 2024 году – 2000 человек	Регулярное
1.7	Внедрение во всех муниципальных образованиях региона муниципальных программ по укреплению общественного здоровья, в	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской об-	Внедрены модельные муниципальные программы по укреплению общественного здоровья, снижению действия	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	том числе направленных на защиту от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, снижение потребления алкоголя и формирование культуры здорового питания			ласти, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе у мужчин трудоспособного возраста, защите от табачного дыма, снижению его потребления, в том числе в молодежной среде. К 2024 году в 100% муниципальных образований нарастающим итогом внедрены муниципальные программы: в 2022 году – 60% муниципальных образований; в 2023 году – 80% муниципальных образований; в 2024 году – 100% муниципальных образований	
1.8	Реализация профилактической акции «День онкологической безопасности» в муниципальных образованиях Астраханской области с целью ранней диагностики рака и обеспечения доступности специализированной медицинской помощи населению отдаленных и труднодоступных населенных пунктов Астраханской области	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный	В рамках Дня онкологической безопасности в муниципальных образованиях Астраханской области с целью ранней диагностики рака и приближения специализированной медицинской помощи к жителям отдаленных и труднодоступных населенных пунктов ежегодно проводится не менее 12 онкопрофилактических ак-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области	ций	
1.9	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с меланомой	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции в рамках Всемирного дня борьбы с меланомой, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний. Отчет о проведении Всемирного дня борьбы с меланомой	Регулярное
1.10	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с раком	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, глав-	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции в рамках Всемирного дня борьбы с раком, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онколо-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				ный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	гических заболеваний. Отчет о проведении Всемирного дня борьбы с раком	
1.11	Организация и проведение Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции, направленной на пропаганду здорового образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи. Отчет о проведении Европейской недели ранней диагностики рака головы и шеи	Регулярное
1.12	Организация и проведение Всемирного дня борьбы с раком молочной железы	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный вне-	Регулярное (ежегодное) проведение тематической противораковой акции, направленной на пропаганду здорового	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				штатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	образа жизни, отказ от вредных привычек и на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках Всемирного дня борьбы с раком молочной железы. Отчет о проведении Всемирного дня борьбы с раком молочной железы	
1.13	Формирование системы обучения медицинских специалистов Астраханской области в области первичной профилактики рака, обеспечение тотальной онконастороженности врачей всех специальностей	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Проведение ежегодно не менее 10 занятий с медицинскими работниками по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований, формирования онконастороженности	Регулярное
1.14	В соответствии с постановлением	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО	Осуществление внутриведом-	Регу-

1	2	3	4	5	6	7
	министерства здравоохранения Астраханской области от 09.08.2012 № 104П «О мерах по раннему выявлению лиц, употребляющих психоактивные вещества в Астраханской области» осуществление внутриведомственного взаимодействия и организации системы раннего выявления и мотивирования на обращение за специализированной медицинской помощью лиц с наркологическими расстройствами на всех этапах оказания медицинской помощи, включая обращение за первичной, первичной специализированной медико-санитарной помощью, с целью прохождения медицинских осмотров, госпитализаций в стационары: - выявление потребителей психоактивных веществ в медицинских организациях и предоставление сведений о них посредством передачи сигнальных листов в ГБУЗ АО «ОНД». Консультирование врачом – психиатром-наркологом лиц, пациентов, поступивших в стационарные отделения учре-			«ОНД», главный внештатный специалист нарколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	ственного взаимодействия и организации системы раннего выявления и мотивирования на обращение за специализированной медицинской помощью лиц с наркологическими расстройствами на всех этапах оказания медицинской помощи, включая обращение за первичной, первичной специализированной медико-санитарной помощью, с целью прохождения медицинских осмотров, госпитализаций в стационары. Отчет (ежеквартально) о проведении мероприятий по раннему выявлению лиц, употребляющих психоактивные вещества в Астраханской области. Ежегодно подача не менее 200 сигнальных листов. Проведение не менее 150 консультаций лиц, пациентов, поступивших в стационарные отделения учреждений здравоохранения Астраханской области с признаками употребления (отравления) ПАВ	лярное

1	2	3	4	5	6	7
	ждений здравоохранения г. Астрахани с признаками употребления (отравления) наркотических и токсических веществ; - проведение диагностических и профилактических мероприятий, направленных на своевременное выявление и предупреждение осложнений, синдрома зависимости, формирование приверженности к ведению здорового образа жизни, отказа от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача					
1.15	Профилактика алкоголь-ассоциированных заболеваний, проведение профилактических мероприятий по формированию навыков здорового образа жизни: взаимодействие с первичным звеном здравоохранения; оказание специалистами службы медицинской профилактики и наркологической службы консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам профилактики наркологических заболеваний	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОНД», главный внештатный специалист нарколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Проведение профилактической антинаркотической и антиалкогольной кампании. Отчет (ежеквартально) о проведении мероприятий по профилактике алкоголь-ассоциированных заболеваний, наркологических заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни. Ежегодное проведение: - 25 000 бесед; - 2 500 лекций;	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	и их последствий на организм человека; проведение мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию населения Астраханской области (лекции, беседы, круглые столы, акции, семинары); проведение информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, профилактике потребления психоактивных веществ; проведение профилактической работы среди пациентов с использованием современных форм и методов гигиенического обучения (занятия в школах здоровья, семинары, профилактическое мотивационное консультирование) по выявлению факторов риска развития заболеваний органов пищеварения и вопросам правильного питания, здорового образа жизни, пагубного влияния алкоголя и его суррогатов на здоровье; участие специалистов здравоохранения в проведении мероприятий по ограничению продаж алкогольной продукции и снижению потребления табачной и алкогольной про-				- 5 000 круглых столов; - 80 заседаний комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (2 000 человек); - 25 межведомственных лекториев (1 000 человек); - 15 семинаров-тренингов по программе «Профилактика употребления ПАВ» (200 человек); - 12 семинаров-тренингов по программе «Профилактика аддиктивного поведения у детей и подростков» (200 человек); - 50–60 профилактических акций	

1	2	3	4	5	6	7
	дукции среди населения Астраханской области (рейды, внесение изменений в законодательство Астраханской области); проведение рабочих встреч, совещаний, круглых столов по вопросам реализации совместного плана деятельности в сфере профилактики злоупотребления психоактивными веществами; размещение материалов антинаркотической и антиалкогольной направленности в средствах массовой информации, на интернет-ресурсах, в социальных сетях; проведение обучающих семинаров для всех заинтересованных специалистов по раннему выявлению признаков употребления психоактивных веществ и формированию приверженности ведения здорового образа жизни; участие в работе профильных межведомственных комиссий; взаимодействие наркологической службы с негосударственными центрами, осуществляющими социальную реабилитацию и ресоциализацию лиц, потребляющих психоактивные ве-					

1	2	3	4	5	6	7
	щества					
2. Комплекс мер вторичной профилактики онкологических заболеваний						
2.1	Мониторинг количества впервые выявленных злокачественных новообразований (далее – ЗНО) толстой кишки при проведении фиброколоноскопии в рамках II этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Доля впервые выявленных ЗНО кишечника (С18-20) к общему количеству выполненных фиброколоноскопических исследований в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (II этап), %: на 31.12.2022 – 42%; на 31.12.2023 – 43%; на 31.12.2024 – 44%	Регулярное
2.2	Мониторинг количества выявленных ЗНО молочной железы по результатам проведения маммографического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства	Доля впервые выявленных ЗНО молочной железы в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	и профилактических медицинских осмотров			здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	общему количеству выполненных маммографий в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %: на 31.12.2022 – 0,5%; на 31.12.2023 – 1,0%; на 31.12.2024 – 1,5%	
2.3	Мониторинг количества выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN 3) при проведении цитологического скрининга в рамках I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Доля впервые выявленных ЗНО шейки матки (в том числе CIN 3) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения к общему количеству выполненных цитологических исследований шейки матки в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, %: на 31.12.2022 – 0,1%; на 31.12.2023 – 0,3%;	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					на 31.12.2024 – 0,5%	
2.4	Мониторинг числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию определённых групп взрослого населения, на 1 случай впервые в жизни установленного диагноза ЗНО, в рамках указанных мероприятий	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Целевой показатель: 2022 год – 400 чел., 2023 год – 350 чел., 2024 год – 320 чел.	Регулярное
2.5	Мониторинг выявления предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохране-	Доля случаев впервые выявленных предраковых состояний (по МКБ-10: N87,1, N87,2, J44, K21.0, K22.1, K22.7, K25, K26, K29.4, K50.1, K51, K57) от числа проведенных профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				ния Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Целевой показатель: на 31.12.2022 – 0,1%; на 31.12.2023 – 0,2%; на 31.12.2024 – 0,3%	
2.6	Организация контроля знаний и обучения на рабочем месте рентген-лаборантов правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО)	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Доля рентген-лаборантов, в отношении которых проведен контроль знаний и обучение на рабочем месте правилам проведения маммографических исследований (в том числе в рамках программы НМО), от общего числа рентген-лаборантов, которые выполняют маммографические исследования в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2022 – 100%; на 31.12.2023 – 100%; на 31.12.2024 – 100%	Регулярное
2.7	Организация обучения на рабочем месте специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры,	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской	Доля специалистов первичного звена здравоохранения (акушерки, медицинские сестры, фельдшеры, врачи), обученных правилам осмотра па-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	врачи) правилам осмотра пациентов на визуальные локализации рака, правилам забора материала для исследований, профилактике ЗНО (в том числе в рамках программы НМО)			профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	циентов на визуальные локализации рака, правилам забора биологического материала для исследований, профилактике ЗНО, от общего числа таких специалистов в субъекте Российской Федерации: на 31.12.2022 – 95%; на 31.12.2023 – 95%; на 31.12.2024 – 95%	
2.8	Мониторинг показателя доли ЗНО, выявленных на I стадии, кроме рака кожи (С44) и лейкемий (С91-95), от всех зарегистрированных ЗНО, кроме рака кожи (С44) и лейкемий (С91-95) (без учтённых посмертно), %	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Целевой показатель: 2022 год – 21,9%; 2023 год – 22,7%; 2024 год – 23,5%	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
2.9	Контроль осуществления разбора случаев выявления у больных запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии, для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций на основании данных ВИМИС ОНКО и формы № 7	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Доля случаев, по которым осуществлен разбор (количество разобранных случаев по данным ВИМИС ОНКО), от общего количества выявленных случаев запущенной формы ЗНО, а именно III и IV стадии, для визуальных локализаций (С00-04, С06-09, С20, С21, С44, С50-53, С60, С62, С63.2, С73) и IV стадии всех остальных локализаций (общее количество случаев по данным формы № 7): 2022 год – 50%; 2023 год – 100%; 2024 год – 100%	Регулярное
2.10	Развитие и совершенствование деятельности школ здоровья онкологического профиля для различных групп населения	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог	В школах здоровья для пациентов с онкологическими заболеваниями, функционирующих в медицинских организациях, ежегодно обучается не менее 3 000 человек	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»		
2.11	Контроль за направлением пациентов с подозрением на злокачественные новообразования, выявленные в ходе диспансеризации, в ЦАОП	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартальный мониторинг направления пациентов в ЦАОП. Обеспечение сроков обследования пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Не менее 90% от выявленных пациентов с подозрением на ЗНО направлять в ЦАОП	Регулярное
2.12	Обязательное проведение обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров лиц (маммографический скрининг рака молочной железы, скрининг рака и предрака толстой кишки с	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист	Обеспечение проведения обследований на онкологическую патологию в регламентированные возрастные периоды в рамках диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров лиц (маммографический скрининг рака молочной же-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	помощью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня простатспецифического антигена в крови)			министерства здравоохранения Астраханской области по амбулаторно-поликлинической помощи, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	лезы, скрининг рака и предрака толстой кишки с помощью анализа кала на скрытую кровь, скрининг рака предстательной железы с помощью определения уровня простатспецифического антигена в крови), исполнение планов диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров. Отчет (ежеквартально) по исполнению планов диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров. Исполнение годового плана диспансеризации и профилактических медицинских осмотров не менее 85%	
2.13	Применение анкет для выявления групп риска ЗНО ободочной и прямой кишки в медицинских организациях на территории Астраханской области	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог мини-	Повышение ранней диагностики колоректального рака и предраковых заболеваний толстого кишечника. Показатель: охват анкетированием (1 раз в год) не менее 60% взрос-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				стерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по амбулаторно-поликлинической помощи, главный внештатный специалист колопроктолог министерства здравоохранения Астраханской области	лого населения, обращающегося к врачам-терапевтам, врачам общей (семейной) практики в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области	
2.14	Использование мобильных комплексов для проведения профилактических обследований населения на онкологическую патологию (мобильный маммографический комплекс, передвижная флюорографическая установка)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОКПТД»	Утверждение графиков работы мобильного маммографического комплекса, передвижной флюорографической установки (ежегодно). Ежегодное проведение осмотров не менее 83 655 человек с использованием передвижной флюорографической установки и не менее 3 000 человек с использованием мобильного маммографического комплекса	Регулярное
2.15	Расширение сети кабинетов колопроктологии в медицинских организациях Астраханской области.	01.07.2022	31.12.2022	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здраво-	Расширение сети кабинетов колопроктологии в медицинских организациях Астрахан-	Разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
	Открытие кабинетов колопроктологии в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь			охранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист колопроктолог министерства здравоохранения Астраханской области, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области	ской области. Открытие кабинетов колопроктологии в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Астраханской области: открытие не менее трех в 2023 году	
2.16	Проведение обучения современным методикам раннего выявления злокачественных опухолей врачей районных и городских больниц, поликлиник, а также сотрудников смотровых кабинетов с целью повышения онконастороженности, улучшения навыков раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартальное проведение кустовых совещаний с мастер-классами для врачей-гинекологов и акушерок смотровых кабинетов (не менее 1 в квартал)	Регулярное
3. Совершенствование оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
3.1	Доля случаев проведенных биопсий при эндоскопических диагно-	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области,	Целевой показатель: не менее 20% (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	стических исследованиях от общего числа выполненных эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях с диагнозами по МКБ-10: С00-97, Z03.1, D00-09, D37-48			главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области		
3.2	Доля диагнозов зарегистрированных ЗНО (без учтённых посмертно), подтверждённых морфологически, % (из формы № 7)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: 2022 год – 99,7%; 2023 год – 99,7%; 2024 год – 99,7%	Регулярное
3.3	Формирование системы контроля качества и соблюдения сроков диагностики и лечения онкологических заболеваний в ЦАОП	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в структуре которых создаются ЦАОП, главный	Во вновь созданных ЦАОП сформирована система внутреннего контроля качества медицинской помощи. Осуществляется проверка ежемесячно не менее 25% первичной медицинской документации пациентов, обследован-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО	ных в ЦАОП	
3.4	Мониторинг использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ – с учетом технических возможностей оборудования с целью принятия мер по оптимизации его использования	01.07.2022	31.12.2024	Директор ГБУ «УМТОМО», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Обеспечение контроля эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования. Ежеквартальный мониторинг использования «тяжелого» диагностического оборудования: установок КТ, МРТ. Число проведенных за отчетный период исследований (для диагностического оборудования), число пациентов и (или) процедур (сеансов), проведенных на этом оборудовании	Регулярное
3.5	Число патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, вы-	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог мини-	Целевой показатель: не менее 75% от норматива, установленного программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	полненных в амбулаторных условиях			стерства здравоохранения Астраханской области	(ежегодно) по субъекту Российской Федерации	
3.6	Доля случаев иммуногистохимических исследований (1 случай – 1 заключение) от числа всех выполненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных в амбулаторных условиях	01.01.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 7% (ежегодно)	Регулярное
3.7	Доля применения внутривенного контрастирования при проведении КТ или МРТ у больных с ЗНО от общего числа исследований (КТ или МРТ), выполненных при ЗНО (МКБ-10: С00-97)	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по лучевой и инструментальной	Целевой показатель (ежегодно): для КТ – не менее 85%; для МРТ – не менее 75%	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				диагностике		
3.8	Доля кабинетов КТ или МРТ, работающих в две смены и более, от общего числа кабинетов КТ или МРТ в субъекте Российской Федерации	01.07.2022	31.12.2024	Главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по лучевой и инструментальной диагностике	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	Регулярное
4. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
4.1	Переоснащение медицинским оборудованием двух региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», директор ГБУ «УМТОМО»	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи путем улучшения материально-технической базы двух медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Астраханской об-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					ласти. Переоснащено: 2023 год – 1 медицинская организация, 2024 год – 2 медицинские организации	
4.2	Количество врачебных консилиумов при ЗНО с целью определения тактики лечения в расчете на 100 впервые установленных диагнозов ЗНО при жизни	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, заместитель главного врача по медицинской части, члены консилиума	Целевой показатель: не менее 140 (ежегодно)	Регулярное
4.3	Число международных непатентованных наименований, применяемых в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи (в разрезе каждой медицинской организации), помесячно нарастающим итогом	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в структуре которых создаются ЦАОП, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 35 международных непатентованных наименований на конец года (ежегодно)	Регулярное
4.4	Мониторинг эффективности использования приобретенного для ГБУЗ АО «ОКОД» и ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» вы-	01.07.2022	31.12.2024	Директор ГБУ «УМТОМО», главные врачи ГБУЗ АО «ОКОД», ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой»	Ежеквартальный мониторинг эффективности использования приобретенного высокотехнологичного оборудования.	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	сокотехнологичного оборудования				Число проведенных за отчетный период исследований (для диагностического оборудования)	
4.5	Расширение спектра реконструктивно-восстановительных операций после радикального хирургического лечения рака молочной железы в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Увеличение количества радикальных мастэктомий с подключично-подмышечно-подлопаточной лимфэктомией с одномоментной пластикой композитным трансплантантом (не менее 20 оперативных вмешательств ежегодно)	Регулярное
4.6	Расширение спектра лапароскопических оперативных вмешательств в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Внедрение лапароскопических простатэктомий и цистэктомий, увеличение лапароскопических операций при колоректальном раке и опухолях надпочечников (количество лапароскопических простатэктомий и цистпростатэктомий – не менее 15 ежегодно в период с 2022 по 2024 год; операций при колоректальном раке и опухолей надпочечников – 80 ежегодно)	Регулярное
4.7	Расширение спектра малоинва-	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специа-	Внедрение эндоларенгиальной	Регу-

1	2	3	4	5	6	7
	зивных эндоскопических операций при злокачественных опухолях гортани в ГБУЗ АО «ОКОД»			лист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	резекции при злокачественных опухолях гортани (не менее 2 оперативных вмешательств ежегодно)	лярное
4.8	Расширение спектра оперативных вмешательств при метастатическом поражении печени в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Внедрение методики радиочастотной абляции при метастатическом поражении печени (количество радиочастотных абляций печени – не менее 15 ежегодно)	Регулярное
4.9	Внедрение хирургических вмешательств с использованием ультразвукового аспиратора-деструктора в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Внедрение хирургических вмешательств с использованием ультразвукового аспиратора-деструктора при злокачественных опухолях печени (гемигепатэктомии и сегментэктомии печени) (не менее 5 оперативных вмешательств ежегодно)	Регулярное
4.10	Увеличение количества органосохраняющих методов хирургического вмешательства при первично неоперабельных злокачествен-	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач	Осуществление органосохраняющих операций после проведения курсов неоадъювантной химиотерапии (радикаль-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	ных опухолях молочной железы с проведением неоадъювантной химиотерапии в ГБУЗ АО «ОКОД»			ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	ная резекция молочной железы с лимфаденэктомией) (не менее 60 операций ежегодно в период 2022–2024 годов)	
4.11	Увеличение количества молекулярно-генетических исследований, проведенных с целью уточнения диагноза ЗНО, повышения эффективности лекарственной терапии, определения наличия онкологической предрасположенности к ЗНО и коррекции лечения	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Осуществление не менее 850 молекулярно-генетических исследований ежегодно с целью уточнения диагноза ЗНО, повышения эффективности лекарственной терапии, определения наличия онкологической предрасположенности к ЗНО и коррекции лечения	Регулярное
4.12	Анализ применения клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи онкологическим больным при проведении противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров. Внедрение и расширение новых схем химиотерапевтического лечения с использованием таргетной терапии и иммунной терапии	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД», директор ТФОМС АО	Контроль внедрения в работу медицинских организаций Астраханской области клинических рекомендаций по профилю «онкология». Отчет по использованию схем лекарственной противоопухолевой терапии (ежеквартально)	Регулярное
4.13	Проведение медицинской реабилитации больных ЗНО на базе	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства	Проведение реабилитации (не менее 20% ежегодно) боль-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	ГБУЗ АО «ОКОД»			здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	ным ЗНО	
4.14	Контроль за сроками и объемами обследования пациентов во время динамического наблюдения в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД», директор ТФОМС АО, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартальный анализ проведения динамического наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в ГБУЗ АО «ОКОД»	Регулярное
4.15	Развитие направления реабилитации с участием психологов, привлечением психотерапевтов в ГБУЗ АО «ОКОД»	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Проведение реабилитации онкологических пациентов в ГБУЗ АО «ОКОД» с участием психологов, привлечением психотерапевтов. Направления психокоррекции: рациональная психотерапия, психоанализ, арт-терапия, нейролингвистическое программирование, ассоциативные карты. Количество консультаций – не менее 1500 ежегодно	Регулярное
4.16	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемеди-	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстрен-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	цинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, консультация пациентов онлайн			здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, ЦАОП	ных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области. Количество плановых консультаций – не менее 150, экстренных консультаций – не менее 90 ежегодно	
4.17	Доля больных с диагнозом рак желудка IV стадии, которые получили 2-х или 3-х компонентную схему противоопухолевой лекарственной терапии, от общего количества больных, выявленных в отчетный период, с диагнозом рак желудка IV стадии	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное
4.18	Доля случаев химиолучевого лечения от всех случаев проведения лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 25% (ежегодно)	Регулярное
4.19	Доля случаев проведения дистанционной лучевой терапии в усло-	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештат-	Целевой показатель: не менее 30% (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	виях дневного и круглосуточного стационаров в расчете от общего числа впервые установленных диагнозов ЗНО			ный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области		
4.20	Доля случаев конформной лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно)	Регулярное
4.21	Доля случаев стереотаксической лучевой терапии от общего числа случаев дистанционной лучевой терапии в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 3% (ежегодно)	Регулярное
4.22	Доля органосохраняющих и реконструктивно-пластических оперативных вмешательств, выполненных при раке молочной железы, от общего числа оперативных вмешательств при раке молочной железы	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)	Регулярное
4.23	Доля радикальных операций с	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО	Целевой показатель:	Регу-

1	2	3	4	5	6	7
	удалением сторожевых лимфатических узлов по поводу меланомы кожи от общего количества радикальных операций по поводу меланомы кожи			«ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	не менее 50% (ежегодно)	лярное
4.24	Доля больных с диагнозом «рак желудка», получавших предоперационную химиотерапию, от общего количества больных, которым проведена операция по поводу рака желудка (гастрэктомия или резекция желудка в различном объеме)	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 75% (ежегодно)	Регулярное
4.25	Доля операций по экстирпации прямой кишки в различном объеме при ЗНО прямой кишки от общего количества операций при ЗНО прямой кишки	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не более 35% (ежегодно)	Регулярное
4.26	Доля случаев эндоскопических оперативных вмешательств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации, от общего числа оперативных вмеша-	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	тельств, выполненных по поводу ЗНО колоректальной локализации					
4.27	Доля случаев госпитализаций по профилю «онкология» без специального противоопухолевого лечения от общего количества случаев госпитализаций по профилю «онкология»	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	Регулярное
4.28	Доля случаев хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО на неонкологических койках (за исключением коек нейрохирургического профиля) от общего количества хирургических вмешательств у больных с диагнозом ЗНО	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не более 3% (ежегодно)	Регулярное
4.29	Доля случаев оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в плановой форме в медицинских организациях, не реорганизованных в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевое значение: 0% (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н, от общего количества случаев специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», оплаченных в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи					
4.30	Доля случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара от общего числа случаев проведения противоопухолевой лекарственной терапии, выполненных при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 55% (ежегодно)	Регулярное
4.31	Доля случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях дневного стационара	01.01.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог ми-	Целевой показатель: не менее 50% (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	от общего числа случаев проведения лучевых и химиолучевых методов лечения в условиях круглосуточного и дневного стационаров			нистерства здравоохранения Астраханской области		
4.32	Доля впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики МКБ-10 С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74, а также соответствующих кодам международной классификации болезней – онкология (МКБ-О-3) 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, направленных на проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в национальные медицинские исследовательские центры, от общего количества впервые выявленных случаев ЗНО, входящих в рубрики МКБ-10 С37, С38, С40–С41, С45–С49, С58, D39, С62, С69–С70, С72, С74, а также соответствующих кодам международ-	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, заместитель главного врача по медицинской части, члены консилиума	Целевой показатель: не менее 90% (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	ной классификации болезней – онкология (МКБ-О-3) 8936, 906-909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3					
4.33	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при применении хирургических методов лечения	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Не более 12 койко-дней (ежегодно)	Регулярное
4.34	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках онкологического профиля при проведении противоопухолевой лекарственной терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Не более 5 койко-дней (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.35	Средняя длительность госпитализации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на койках радиологического профиля	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Не более 30 койко-дней (ежегодно)	Регулярное
4.36	Доля пациентов с онкологическими заболеваниями, которым была проведена паллиативная (симптоматическая) дистанционная лучевая терапия, от общего количества случаев лучевой терапии	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Целевой показатель: не менее 15% (ежегодно)	Регулярное
4.37	Доля пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом плоскоклеточного рака головы и шеи	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Целевой показатель: не менее 40% (ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
4.38	Доля пациентов с раком легкого III стадии, которым проводилась химиолучевая терапия, от общего количества больных с впервые установленным диагнозом рака легкого III стадии	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», заведующие отделениями ГБУЗ АО «ОКОД»	Целевой показатель: не менее 70% (ежегодно)	Регулярное
5. Третичная профилактика онкологических заболеваний, включая организацию диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями						
5.1	Обеспечение функционирования кабинета консультативной помощи в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога для организации и оказания информационной и психологической помощи пациентам и их родственникам с целью обеспечения приверженности пациентов с онкологическими заболеваниями к лечению, диспансерному наблюдению, выполнению рекомендаций врача-онколога	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по медицинской психологии	Обеспечение охвата консультативной помощью в ГБУЗ АО «ОКОД» с привлечением врача-психолога не менее 87% пациентов	Регулярное
5.2	Организация проведения диспан-	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохране-	Проведение диспансерного	Регу-

1	2	3	4	5	6	7
	серного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (контроль за охватом диспансерным наблюдением пациентов с онкологическими заболеваниями)			ния Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, директор ГБУЗ АО «МИАЦ»	наблюдения не менее 75% пациентов с ЗНО от всех состоящих на учете	лярное
6. Комплекс мер по развитию паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями						
6.1	Формирование инфраструктуры паллиативной помощи как этапа ведения пациентов с распространенной формой ЗНО (функционирование сети паллиативных кабинетов и отделений)	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Астраханской области	Функционирование сети кабинетов паллиативной медицинской помощи с обеспечением преемственности на всех этапах оказания медицинской помощи. Повышение доступности паллиативной помощи онкологическим больным. Обеспечение функционирования 23 кабинетов паллиативной медицинской помощи, двух отделений паллиативной медицинской помощи. Отчет о работе кабинетов паллиа-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					тивной медицинской помощи (ежеквартально)	
6.2	Организация патронажа паллиативных онкологических пациентов	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Обеспечение работы 14 отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи. Отчет о работе отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ежеквартально)	Регулярное
6.3	Оказание паллиативной и симптоматической помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию паллиативной медицинской помощи	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист по паллиативной помощи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Оказание паллиативной и симптоматической помощи онкологическим больным в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе в части купирования хронического болевого синдрома у онкологических пациентов. Отчет по	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе в части купирования хронического болевого синдрома у онкологических пациентов (ежеквартально)	
6.4	Доля пациентов, получивших обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, от общего количества пациентов, нуждающихся в обезболивании, при оказании паллиативной медицинской помощи	01.01.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: не менее 80% (ежегодно)	Регулярное
7. Организационно-методическое сопровождение деятельности онкологической службы региона						
7.1	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации проекта регионального нормативного правового акта, регламентирующего порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на 2023 год	01.10.2022	31.12.2023	Министр здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Предоставление в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации проекта регионального нормативного правового акта до 15.11.2023. Утверждение регионального нормативного правового акта до 31.12.2023	Разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
7.2	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующего регионального онкологического регистра	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, директор ГБУЗ АО «МИАЦ», главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Проводится ежеквартальный эпидемиологический мониторинг заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от ЗНО на территории Астраханской области, в том числе с использованием централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» ГМИС АО. Число лиц, включенных в региональный онкологический регистр	Регулярное
7.3	Мониторинг сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания. Заслушивание медицинских организаций, в которых зафиксированы случаи превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания, принятие управленческих решений по итогам проведенных заслушиваний	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Осуществляется ежеквартальный мониторинг сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания. Ежеквартально проводятся заслушивания представителей медицинских организаций, в которых зафиксированы случаи превышения допустимых сроков дообследования пациентов с подозрением на онкологические заболевания, по итогам каж-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					дого заслушивания принимаются соответствующие управленческие решения	
7.4	Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний на основе мультидисциплинарного подхода на заседаниях комиссии министерства здравоохранения Астраханской области для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных, с последующим принятием организационных выводов	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартально проводятся разборы запущенных случаев онкологических заболеваний с привлечением к участию в них главных внештатных специалистов по смежным специальностям на заседаниях комиссии министерства здравоохранения Астраханской области для координации мероприятий, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение онкологических больных. По итогам каждого проведенного совещания формируется перечень организационных выводов и решений	Регулярное
7.5	Формирование эффективного межотраслевого взаимодействия с общественными и волонтерскими организациями путем осуществления организационно-методического руководства (на	01.07.2022	31.12.2024	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»,	Количество волонтеров медиков, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи и уходе за онкологическими пациентами на дому и в медицинских организаци-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	базе ГБУЗ АО «ОКОД») по вопросам оказания паллиативной помощи и уходу за онкологическими пациентами на дому и в медицинских организациях, в том числе с привлечением волонтеров-медиков регионального отделения всероссийского общественного движения			главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	ях, не менее 10 человек ежегодно	
7.6	Контроль внедрения и использования медицинскими организациями методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, директор ТФОМС АО, главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, ЦАОП	Ежеквартально осуществляется анализ внедрения и использования медицинскими организациями методов ведения онкологических пациентов на основе клинических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний	Регулярное
7.7	Обеспечение контроля соблюдения медицинскими организациями	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист онколог министерства	Проводится контроль этапов оказания медицинской помо-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	этапов оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (ПОК, ЦАОП, медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь) при проведении ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности			здравоохранения Астраханской области, министерство здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	щи по профилю «онкология» (ПОК, ЦАОП, медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь) при проведении ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с графиком ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Справка по результатам ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Не менее 2 выездов в год, в каждое подведомственное учреждение	
7.8	Обеспечение взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, с научными медицинскими исследовательскими центрами в рамках соглашений между Министерством здравоохранения	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД»	Осуществляется информационный обмен и сотрудничество между министерством здравоохранения Астраханской области, подведомственными медицинскими организациями и научными медицинскими исследовательски-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	Российской Федерации и министерством здравоохранения Астраханской области, а также между министерством здравоохранения Астраханской области и научными медицинскими исследовательскими центрами				ми центрами в рамках соглашений между Министерством здравоохранения Российской Федерации и министерством здравоохранения Астраханской области, а также между министерством здравоохранения Астраханской области и научными медицинскими исследовательскими центрами. Рекомендации научных медицинских исследовательских центров учитываются при организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Представление аналитической справки о работе региональной онкологической службы	
7.9	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» телемедицинских консультаций сложных случаев диагностики и лечения больных с федеральными центрами. Консультации специалистами научных медицинских исследовательских центров или проведение междисциплинарных консилиумов при осложнениях	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Расширение телемедицинских консультаций, консультаций, КТ и гистосканов в соответствующих референсных центрах, проведение телемедицинских консультаций интраоперационно (не менее 225 консультаций ежегодно)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	противоопухолевого лечения и резистентности лечения ЗНО					
7.10	Проведение телемедицинских консультаций ЦАОП и другими медицинскими организациями региона с «головной» медицинской организацией субъекта Российской Федерации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Представление информации о количестве телемедицинских консультаций (нарастающим итогом) в разрезе каждой медицинской организации (с указанием их наименования), в том числе на базе которых функционируют ЦАОП, с «головной» медицинской организацией субъекта Российской Федерации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями (онкологический диспансер, онкологическая больница)	Регулярное
7.11	Семинары или тематические лекции со специалистами первичного звена (врачи-терапевты, врачи общей практики, иные врачи-специалисты, кроме врачей-онкологов) по вопросам оказания медицинской помощи больным с подозрением на онкологическое	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Не менее 1 мероприятия в квартал. Представляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием Ф.И.О. (последнее – при наличии) и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций и ссыл-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	заболевание, лицам, находящимся на диспансерном наблюдении с предопухолевой патологией, по вопросам разбора запущенных случаев и онконастороженности				ки на видеозапись мероприятия	
7.12	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, консультация пациентов онлайн	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Проведение ГБУЗ АО «ОКОД» плановых и экстренных телемедицинских консультаций для медицинских организаций Астраханской области, консультирования пациентов онлайн. Проведение ежегодно не менее 240 плановых и экстренных региональных телемедицинских консультаций	Регулярное
7.13	Организационно-методическое сопровождение деятельности медицинских организаций по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в рамках приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического меди-	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»	Проведение кураторских выездов в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области (18 медицинских организаций в год), с ежеквартальным представлением отчета в министерство здравоохранения Астраханской области	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	цинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»					
7.14	Семинары или тематические лекции со специалистами ЦАОП и ПОК по вопросам организации работы этих структурных подразделений. Организатор – организационно-методический отдел с возможным привлечением специалистов ГБУЗ АО «ОКОД» (опорной медицинской организации)	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	е менее 1 мероприятия в квартал. Представляется краткий отчет о реализации мероприятия с указанием Ф.И.О. (последнее – при наличии) и должностей организаторов, количества слушателей, участвующих медицинских организаций	Регулярное
7.15	Обеспечение функционирования во всех медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную и специализированную медицинскую помощь онкологическим больным в условиях дневного и круглосуточного стационара, системы внутреннего контроля качества медицинской помощи согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении крите-	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник управления лицензирования, ведомственного контроля качества и обращения граждан министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Во всех медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным, внедрена и функционирует система внутреннего контроля качества медицинской помощи (доля экспертиз не менее 25%)	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	риев оценки качества медицинской помощи» и распоряжению министерства здравоохранения Астраханской области от 16.10.2015 № 1649р «Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»					
7.16	Регулярный анализ результатов работы смотровых кабинетов, оказание организационно-методической помощи силами организационно-методического отдела ГБУЗ АО «ОКОД» медицинским организациям первичного звена по вопросам повышения эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Ежеквартальный анализ результатов работы смотровых кабинетов, оказание организационно-методической помощи силами организационно-методического отдела ГБУЗ АО «ОКОД» медицинским организациям первичного звена по вопросам повышения эффективности онкоскрининга и диспансеризации взрослого населения, представление в министерство здравоохранения Астраханской области аналитических справок с предложениями по совершенствованию работы по онкоскринингу и диспансеризации прикрепленного	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					населения	
7.17	Согласование с главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации проекта регионального нормативного акта, регламентирующего оказание медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях	01.09.2022	31.12.2023	Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Проект регионального нормативного акта, регламентирующего оказание медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, согласован с главным внештатным специалистом онкологом Министерства здравоохранения Российской Федерации	Разовое (делимое)
7.18	Отчет по работе ВИМИС «Онкология»	01.01.2022	31.12.2024	Заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Представление краткой информационной справки по наполнению информацией ВИМИС «Онкология» субъектом Российской Федерации (показатели, отклонения, рекомендуемые мероприятия по устранению выявленных отклонений) в адрес ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Регулярность представления отчета – 1 раз в квартал не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным периодом	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
7.19	Итоговый отчет о реализации мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» за 2022 год	01.10.2022	15.02.2023	Министерство здравоохранения Астраханской области, главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Представление отчета и формы № 7 в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации в срок до 15.02.2023	Регулярное
8. Формирование и развитие цифрового контура онкологической службы региона						
8.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»: - подключение к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и организация работы в ВИМИС ОНКО; - интеграция медицинской информационной системы с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;	01.04.2022	31.12.2024	Заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Создание централизованной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» в части настройки маршрутизации пациентов при диагностике и лечении ЗНО. Планирование прохождения пациентами диагностики и лечения ЗНО, контроль сроков прохождения этапов диагностики и лечения. Обеспечение проведения исследований и лечения в установленные сроки за счет автоматического уведомления	Разовое делимое

1	2	3	4	5	6	7
	- мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями				медицинских работников. Улучшение качества оказания медицинской помощи для пациентов с онкологическими заболеваниями, а также обеспечение интеграционного взаимодействия с ВИМИС ОНКО. Доработка РИАМС (Астраханская область) и подключение к ВИМИС ОНКО в 2022 году. Количество переданных электронных медицинских документов из РИАМС в ВИМИС ОНКО в 2022 году составит не менее 20% от общего количества СЭМД по профилю «онкология», созданных в РИАМС (Астраханская область), в 2023 году – не менее 50%, в 2024 году – менее 90%	
8.2	Доля подключенных медицинских организаций субъекта Российской Федерации в разрезе территориально выделенных структурных подразделений в ВИМИС ОНКО	01.07.2022	31.12.2023	Министерство здравоохранения, заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астрахан-	Целевой показатель: 2022 год – не менее 75%; 2023 год – не менее 100%	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	от планового показателя			ской области		
8.3	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», от планового годового показателя	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения, заместитель директора ГБУЗ АО «МИАЦ», главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Астраханской области	Целевой показатель: 2022 год – 100%; 2023 год – 100%; 2024 год – 100%	Регулярное
9. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями						
9.1	Мероприятия, направленные на повышение престижа профессии врача	01.01.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Организация и проведение областного конкурса врачей в рамках проведения первого и второго этапа ежегодного всероссийского конкурса врачей	Регулярное
9.2	Ведение регионального сегмента	01.07.2022	31.12.2024	Начальник отдела кадровой	Число специалистов онколо-	Регу-

1	2	3	4	5	6	7
	федерального регистра медицинских и фармацевтических работников			политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	гической службы Астраханской области, состоящих в федеральном регистре медицинских и фармацевтических работников	лярное
9.3	Ежемесячный и ежеквартальный мониторинг кадрового состава в соответствии с отчетными формами «Кадровый мониторинг – М1» и «Кадровый мониторинг – М2», создание электронной базы вакансий	01.07.2022	31.12.2024	Начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области	Отчет об обеспеченности кадрами онкологической службы Астраханской области	Регулярное
9.4	Ежегодный отчет в соответствии с приказом министерства здравоохранения Астраханской области от 19.03.2019 № 111Пр «О выполнении мероприятий по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)»	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	На основании отчетных форм «Кадровый мониторинг – М1» и «Кадровый мониторинг – М2» подготовить отчет об укомплектованности кадрами	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
9.5	Мероприятия по обеспечению укомплектованности кадрами медицинских организаций в Астраханской области реализуются в рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)»	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. В соответствии с показателями регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» предусмотрено достижение следующих целевых показателей на 2022–2024 годы: укомплектованность медицинских организаций (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом, врачами:	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
					2022 год – 94,2%; 2023 год – 95%; 2024 год – 95%; средним медицинским персоналом: 2022 год – 90%; 2023 год – 94,4%; 2024 год – 95%	
9.6	Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Привлечение квалифицированных кадров в систему оказания помощи онкологическим больным. В рамках программ «Земский доктор», «Земский фельдшер» запланировано привлечение в 2022 году 72 врачей, 30 средних медицинских работников, в 2023 году – 73 врачей, 30 средних медицинских работников, в 2024 году – 74 врачей, 30 средних медицинских работников	Регулярное
9.7	Организация взаимодействия с кафедрами ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, оказание содействия в	01.07.2022	31.12.2024	Министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы мини-	Обеспечение квалифицированными кадрами системы оказания помощи онкологическим больным, включая внедрение переподготовки и си-	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
	рамках прохождения практических занятий по приобретению надлежащих навыков для онкологических специальностей, приобретение специальности в рамках федеральных государственных требований, формирование онконастороженности в рамках федерального государственного образовательного стандарта на циклах профессиональной переподготовки			стерства здравоохранения Астраханской области, ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	стемы непрерывного образования медицинских работников. На циклах профессиональной переподготовки запланировано обучение в 2022 году 2 онкологов; в 2023 году – 1 онколога; в 2024 году – 2 онкологов. На циклах повышения квалификации запланировано обучение в 2022 году 25 онкологов, 2 радиотерапевтов; в 2023 году – 18 онкологов, 2 радиологов; в 2024 году – 18 онкологов, 1 радиолога, 1 радиотерапевта	
9.8	Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов в соответствии с планом работы министерства здравоохранения Астраханской области на соответствующий год	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, ректор ФГБОУ ВО «Астраханский государственный ме-	Повышение доступности и качества специализированной онкологической медицинской помощи. Организация и проведение научно-практических конференций, вебинаров, мастер-классов в соответствии с планом министерства здравоохранения Астраханской области на соответствующий год	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				дицинский университет» Минздрава России	(не менее одного мероприятия в квартал)	
9.9	Непрерывное повышение квалификации специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий	01.07.2022	31.12.2024	Главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», министерство здравоохранения Астраханской области, начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы министерства здравоохранения Астраханской области, ректор ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Повышение доступности и качества оказания специализированной онкологической медицинской помощи путем непрерывного повышения квалификации специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», путем обучения на рабочем месте, проведения мастер-классов с привлечением ведущих профильных специалистов научных медицинских исследовательских центров согласно графику мероприятий – не менее 4 мероприятий в год	Регулярное
9.10	Обучение специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология», по вопросам использования клинических рекомендаций по профилю «онкология» в практической деятельности	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству	Врачи и средний медицинский персонал прошли обучение принципам и правилам использования клинических рекомендаций в практической деятельности. Проведено не менее 3 семинаров в год	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				здравоохранения Астраханской области		
9.11	Проведение конкурсов профессионального мастерства – номинаций «Лучший онколог года», «Лучший средний медицинский работник», вручение почетных грамот и благодарственных писем Губернатора Астраханской области	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Отчет о проведении конкурсов и награждении специалистов	Регулярное
9.12	Поддержка молодых специалистов, развитие наставничества для молодых врачей, ординаторов, специалистов среднего звена, помощь при адаптации данных специалистов	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Число специалистов-наставников в регионе среди врачей и средних медицинских работников. Осуществляются денежные выплаты наставникам и врачам-стажерам	Регулярное
9.13	Меры социальной поддержки медицинских работников (работающих и проживающих в сельской местности и поселках городского типа, выплаты по программе «Земский доктор»)	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Число медицинских работников, подавших заявления на меры социальной поддержки	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
9.14	Мероприятия по привлечению и закреплению медицинских кадров (участие в «ярмарках вакансий», профориентация учащихся школ, привлечение из высших медицинских образовательных учреждений, размещение вакансий на единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России», на сайте учреждения и на сайте органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, заявки в центр занятости, другие мероприятия)	01.07.2022	31.12.2024	Главный внештатный онколог министерства здравоохранения Астраханской области, главный врач ГБУЗ АО «ОКОД», главные врачи медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области	Отчет о количестве проведенных мероприятий	Регулярное

5. Ожидаемые результаты региональной программы

Реализация мероприятий региональной программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

- снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. населения до уровня 181,8 на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения до уровня 180,0;
- 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) до уровня 19,1%;
- увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I – II стадиях, до 59,1%;
- 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, до 60,0%;
- увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до 80,0%.

Список сокращений к государственной программе

1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница»	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Володарская районная больница»	ГБУЗ АО «Володарская РБ»
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Енотаевская районная больница»	ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница»	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Камызякская районная больница»	ГБУЗ АО «Камызякская РБ»
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Красноярская районная больница»	ГБУЗ АО «Красноярская РБ»
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Лиманская районная больница»	ГБУЗ АО «Лиманская РБ»
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Наримановская районная больница»	ГБУЗ АО «Наримановская РБ»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Приволжская районная больница»	ГБУЗ АО «Приволжская РБ»
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Харабалинская районная больница»	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Черноярская районная больница»	ГБУЗ АО «Черноярская РБ»
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская больница ЗАТО Знаменск»	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск»
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница	ГБУЗ АО АМОКБ
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»	ГБУЗ АО «ОДКБ 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 врачебно-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 им. Н.И. Пирогова»	ГБУЗ АО «ГП № 8»
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»	Астраханский филиал ФГБУ НКЦО ФМБА России

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 «Медиал»	ООО «Медиал»
69	Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр международного института биологических систем – Астрахань»	ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Астрахань»
70	Общество с ограниченной ответственностью «Метр-Дент»	ООО «Метр-Дент»
71	Открытое акционерное общество «Новая поликлиника – Астрахань»	ОАО «Новая поликлиника – Астрахань»
72	Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть»	ЧУЗ «МСЧ»
73	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр»	ГБУЗ АО «МИАЦ»
74	Информационная система мониторинга национальных проектов «Демография», «Здравоохранение», «Образование» и «Наука»	ИСМНП
75	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
76	Федеральное бюджетное учреждение Центр реабилитации Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации «Тинаки»	ФБУ Центр реабилитации СФР «Тинаки»
77	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт по изучению лепры» Министерства здравоохранения Российской Федерации	ФГБУ «НИИ по изучению лепры» Минздрава России
78	Общество с ограниченной ответственностью «Центр диагностики»	ООО «Центр диагностики»
79	Общество с ограниченной ответственностью «Научно-производственная фирма «Хеликс»	ООО «Научно-производственная фирма «Хеликс»
80	Общество с ограниченной ответственностью «КДЛ Домодедово-Тест»	ООО «КДЛ Домодедово-Тест»
81	Общество с ограниченной ответственностью «Ядерные медицинские технологии»	ООО «Ядерные медицинские технологии»
82	Общество с ограниченной ответственностью «МЕДЭКО»	ООО «МЕДЭКО»
83	Общество с ограниченной ответственностью «Невролог А»	ООО «Невролог А»
84	Общество с ограниченной ответственностью «Центр микрохирургии глаза»	ООО «Центр микрохирургии глаза»
85	Общество с ограниченной ответственностью «Травматологический центр «Локохелп»	ООО «Травматологический центр «Локохелп»
86	Общество с ограниченной ответственностью «Геном-Волга»	ООО «Геном-Волга»

87	Общество с ограниченной ответственностью «Центр ЭКО»	ООО «Центр ЭКО»
88	Общество с ограниченной ответственностью «М-Лайн»	ООО «М-Лайн»
89	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр Альтернатива»	ООО «Медицинский центр Альтернатива»
90	Общество с ограниченной ответственностью «Нефромед»	ООО «Нефромед»
91	Общество с ограниченной ответственностью медицинский центр «Диагностика экстра – Астрахань»	ООО медицинский центр «Диагностика экстра – Астрахань»
92	Медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования «Нефросовет»	МЧУ ДПО «Нефросовет»
93	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница» РЖД-Медицина» города Астрахань»	ЧУЗ «КБ» РЖД-Медицина» г. Астрахань»
94	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
95	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть МВД России по Астраханской области»	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Астраханской области»
96	Территориальная программа обязательного медицинского страхования	ТП ОМС
97	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Центр медицинской профилактики»	ГБУЗ АО «Центр медицинской профилактики»
98	Фонд социального страхования Российской Федерации	ФСС
99	Государственное учреждение – Астраханское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации	ФСС АО
100	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации	СФР
101	Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Астраханской области	СФР АО
102	Государственное казенное учреждение Астраханской области «Управление по капитальному строительству Астраханской области»	ГКУ АО «УКС»
103	Высокотехнологичная медицинская помощь	ВМП
104	Болезни системы кровообращения	БСК
105	Острое нарушение мозгового кровообращения	ОНМК
106	Врачебная амбулатория	ВА
107	Фельдшерский пункт	ФП
108	Офис врача общей практики	ОВОП
109	Фельдшерско-акушерский пункт	ФАП
110	Обязательное медицинское страхование	ОМС
111	Здоровый образ жизни	ЗОЖ
112	Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации	портал НМО Минздрава России
113	Центр организации первичной медико-санитарной помощи	ЦПМСП
114	Центр информационных технологий и систем органов исполнительной власти	ЦИТИС
115	Государственная интегрированная информационная система управления общественными финансами «Электронный бюджет»	ГИИС «Электронный бюджет»
116	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области	ТФОМС АО
117	Федеральный регистр медицинских работников	ФРМР
118	Единая информационная система в сфере закупок	ЕИСЗ
119	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения	ЕГИСЗ
120	Подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и представления отчетности	СИП
121	Программно-информационный комплекс «Мониторинг обучения врачей в симуляционных центрах в рамках национального проекта «Здравоохранение»	ПИК
122	Единая межведомственная информационно-статистическая система	ЕМИСС

Приложение № 22
к государственной программе

Региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Астраханская область)»

1. Введение

Региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Астраханская область)» (далее – региональная программа) разработана на основе регионального сегмента паспорта федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» и направлена на достижение основной цели национального проекта «Здравоохранение» – снижение младенческой смертности по Российской Федерации в 2024 году до 4,5 случая на 1000 родившихся живыми, являющейся индикатором целевого показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет», характеризующего достижение национальной цели развития «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

Задачи региональной программы планируется решить как за счет развития материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь детям, так и за счет повышения квалификации кадров, развития профилактического направления медицинской помощи детям, совершенствования ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей, совершенствования медицинской помощи в период беременности и родов, в том числе своевременной госпитализации беременных женщин с преждевременными родами в учреждения родовспоможения 3 уровня для улучшения качества помощи недоношенным новорожденным.

В рамках региональной программы будут внедрены современные профилактические технологии, усовершенствована материально-техническая база детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций путем дооснащения новым медицинским оборудованием, создания в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, что улучшит оказание профилактической медицинской помощи детям.

Создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи приведет к сокращению очередей, перераспределению потоков пациентов в поликлинике, созданию организационно-планировоч-

ных решений, обеспечивающих комфортное пребывание детей и их семей в медицинских организациях.

В период реализации региональной программы с 2019 до 2024 года будет улучшена материально-техническая база 23 детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Астраханской области путем дооснащения современным медицинским оборудованием и создания в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, что приведет к снижению длительности ожидания диагностических обследований детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации. К 2024 году не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций будут соответствовать современным требованиям. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте.

Совершенствование условий оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях приведет к повышению охвата профилактическими осмотрами, в том числе направленными на предотвращение нарушений репродуктивной сферы. Показатели региональной программы, характеризующие долю детей с впервые выявленными заболеваниями, взятыми под диспансерное наблюдение, отражают качество лечебно-профилактических мероприятий и позволят снизить прогрессирование заболеваний системы кровообращения, пищеварительной, эндокринной систем.

Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций послужит основой для формирования новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, предусмотренной региональным проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

Дооснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным, медицинским оборудованием за счет родовых сертификатов, совершенствование процессов маршрутизации беременных для оказания им медицинской помощи, внедрение и соблюдение клинических рекомендаций позволит улучшить качество оказания медицинской помощи в период беременности и родов.

Таким образом, региональная программа позволит повысить доступность и качество медицинской помощи детям всех возрастных групп и беременным женщинам. Реализация региональной программы носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 4,8 случая на 1000 родившихся живыми детей, способствует достижению основной цели национального проекта «Здравоохранение» – повышению ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 78 лет.

В рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицин-

ской помощи (Астраханская область)» предусмотрено взаимодействие по следующим региональным проектам:

- «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)»;

- «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»;

- «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»;

- «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)»;

- «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)».

Доля детей с впервые выявленными, так называемыми «школьно-обусловленными» заболеваниями, а также заболеваниями сердечно-сосудистой системы и нарушениями обмена веществ, которые во взрослом состоянии обусловливают смертность от заболеваний системы кровообращения и диабета, взятых под диспансерное наблюдение, отражает качество лечебно-профилактических мероприятий. Таким образом, выполнение данного проекта будет вносить вклад в достижение целевых показателей регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)».

В рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» предусмотрено строительство ФАП в сельской местности и закупка мобильных медицинских комплексов, что позволит повысить доступность медицинской помощи на селе детям. Внедрение новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в детских поликлиниках, позволит повысить комфортность получения этой помощи, сократит очереди, упростит запись к врачу. Новая модель медицинской организации сводится к применению методик бережливого производства и базируется в том числе на правильной организации работы врачей, медицинских сестёр, регистратуры, правильном расположении кабинетов. Организация вылетов санитарной авиации влечет снижение смертности и инвалидизации детей в связи с повышением доступности экстренной медицинской помощи в хорошо оснащенных медицинских организациях.

В рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» предусмотрено переоснащение современным оборудованием ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», оказывающего помощь детям, больным онкологическими заболеваниями, что повысит доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, обеспечит использование современных протоколов лечения.

В рамках реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» предусмотрены мероприятия по увеличению численности врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, что будет способствовать повышению и доступности в первую очередь первичной медико-санитарной помощи.

Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область) » позволяет провести информатизацию структурных подразделений районных больниц, повысить преемственность в ведении больного за счет доступности для врача информации о больном в различных медицинских организациях, что существенно повысит качество лечения, а также позволяет проводить своевременные телемедицинские консультации.

2. Исполнители региональной программы

Ответственный исполнитель	- министерство здравоохранения Астраханской области - руководитель регионального проекта Спирин А.В. – министр здравоохранения Астраханской области
Соисполнители	территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области; государственное учреждение – Астраханское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации; министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Астраханской области; государственное казенное учреждение Астраханской области «Управление по капитальному строительству Астраханской области»; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Астраханской области.

3. Цель и задачи региональной программы

Цель региональной программы – снижение младенческой смертности в Астраханской области до 4,8 случая на 1000 родившихся живыми детей к 2024 году.

Задачи региональной программы:

1. Обеспечение доступности для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи (является общественно значимым результатом (ОЗР) достигается:

- путем реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее – приказ Министерства здра-

воохранения Российской Федерации № 92н), не менее чем в 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений;

- дооснащения не менее чем 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 92н;

- участия не менее чем 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь;

- поддержания уровня укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях детям, врачами-педиатрами не менее 89,1 к 2024 году.

2. Повышение качества и доступности медицинской помощи детям, беременным женщинам и снижение детской смертности достигается:

- путем рационального использования средств родовых сертификатов для оказания медицинской помощи в период беременности, родов и в послеродовой период (не менее 61,3 тыс. женщин получат медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов, к 2024 году);

- ежегодного повышения квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, в симуляционных центрах (до 2024 года будет обучено не менее 429 медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии);

- совершенствования системы маршрутизации пациентов, в том числе за счет своевременной актуализации правовых актов министерства здравоохранения Астраханской области, ведения регистра беременных в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным женщинам, совершенствования работы выездной педиатрической бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи новорожденному, выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде и при гинекологической патологии ГБУЗ АО АМОКБ, а также развития института кураторства акушерства-гинекологии и неонатологии;

- совершенствования материально-технической базы медицинских организаций Астраханской области, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности и родов, новорожденным детям за счет всех источников финансирования, в том числе ввода в эксплуатацию корпуса № 2 областного перинатального центра ГБУЗ АО АМОКБ (далее – ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ), строительства хирургического корпуса ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» по адресу: ул. Медиков, 6, до 2024 года, централизации службы пренатальной диагностики и медико-генетического консультирования в одном учреждении 3 уровня за счет проведения реорганизации путем присоединения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Центр охраны здоровья семьи и репродукции» (далее – ГБУЗ АО «ЦОЗСиР») к ГБУЗ АО

АМОКБ;

- внедрения в практику врачей – акушеров-гинекологов, неонатологов, врачей-педиатров клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи;

- широкого использования телемедицинского консультирования с научными медицинскими исследовательскими центрами.

3. Обеспечение развития профилактического направления в педиатрии и раннего взятия на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями достигается:

- путем ежегодного охвата профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» с охватом не менее 94% детского населения;

- систематического проведения информационно-коммуникационных мероприятий по информированию несовершеннолетних и их законных представителей о необходимости прохождения профилактических осмотров;

- разработки и ежегодного обновления информационно-просветительских материалов, направленных на формирование у несовершеннолетних и их законных представителей базовых знаний по профилактике заболеваний детей;

- укомплектования поликлиник (детских поликлинических отделений) специалистами, участвующими в проведении профилактических медицинских осмотров, в том числе врачами – акушерами-гинекологами и врачами – детскими урологами-андрологами;

- совершенствования организации диспансерного наблюдения детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.05.2019 № 302н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» и увеличения доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней органов кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к 2024 году до 90,0%.

4. Характеристика службы медицинской помощи детям и родовспоможения на территории Астраханской области

4.1. Оказание медицинской помощи детям

Приоритетным направлением здравоохранения Астраханской области является охрана материнства и детства.

В Астраханской области на 01.01.2020 на учете педиатрической службы состояло 227 512 детей от 0 до 17 лет включительно, что составило всего 23% в общей численности населения. Подростки составляют 14,2% от детского насе-

ления или 32 226 человек. В структуре подросткового населения на долю юношей приходится 51%, на долю девушек соответственно 49%.

Женщины фертильного возраста (репродуктивного) составляют в женском населении Астраханской области 43,5% или 231701 чел. в возрасте от 15 до 49 лет (в 2019 году – 44% или 235266 чел.; в 2018 году – 44,1% или 237358 чел.), что оказывает влияние на проблему рождаемости в области.

Педиатрическая служба Астраханской области представлена следующими медицинскими учреждениями: детские поликлинические отделения 10 районных больниц и 1 детское поликлиническое отделение городской больницы ЗАТО «Знаменск» (учреждения 1 уровня), 4 самостоятельные детские поликлиники г. Астрахани, 4 детских поликлинических отделения в составе городских поликлиник (учреждения 2 уровня), а также 2 клинико-диагностических центра в структуре ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» и ГБУЗ АО «ДГП №1» (учреждения 3 уровня), где оказывается специализированная амбулаторная помощь по наиболее востребованным профилям (хирургии, урологии, травматологии, гастроэнтерологии, кардиологии, эндокринологии, неврологии, офтальмологии, оториноларингологии) и представлен широкий спектр диагностических процедур, лабораторных, функциональных, рентгенологических исследований, в том числе компьютерная томография. В составе ГБУЗ АО «ДГП № 1» имеется мобильный лечебно-профилактический модуль (мобильная поликлиника, оказывающая специализированную амбулаторную помощь детям в отдаленных районах сельской местности). На базе детских поликлиник (детских поликлинических отделений) Астраханской области работают кабинеты неотложной помощи. На территории Астраханской области функционирует 2 центра здоровья для детей. Детям, проживающим в отдаленных сельских пунктах, медицинская помощь оказывается с использованием мобильных медицинских бригад детских поликлинических отделений районных больниц.

С 2018 года в 23 детских поликлиниках / поликлинических отделениях медицинских организаций Астраханской области проводятся мероприятия по созданию организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей. За этот период удалось создать более комфортные условия пребывания детей с родителями в детских поликлиниках и более комфортные условия работы сотрудников за счет внедрения принципов «бережливого производства».

Так, в 12 детских поликлиниках / поликлинических отделениях установлены автоматические входные двери, в 20 – организованы и (или) отремонтированы отдельные входы для больных детей, установлена открытая регистратура с инфоматом, игровая зона для детей, крытые колясочные, в 21 – зоны комфортного пребывания в холлах, в 18 – установлены электронные табло с расписанием приема врачей, организованы кол-центры, кабинеты неотложной помощи детям. Во всех медицинских организациях организованы комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, создана система навигации. Все детские поликлиники / поликлинические отделения дооснащались медицинским оборудованием, было приобретено 747 единиц медицинского оборудования (медицинских изделий), из них 574 единицы были приобретены за счет дополнительного финансирования из бюджета Астраханской области в 2019 году. Указанные мероприятия, создающие

благоприятные условия по ранней диагностике заболеваний, ранней постановке на учет несовершеннолетних, продолжаются в 2021 году и планируются к реализации до 2024 года.

В 2020 году первичную медико-санитарную помощь оказывало 242 участковых врача-педиатра, обеспеченность (на 10 тыс. детского населения) участковыми врачами-педиатрами составила 10,6, педиатрами – 21,1; в 2019 году – участковыми врачами-педиатрами – 9,9, педиатрами – 19,9; в 2018 году – участковыми врачами-педиатрами – 9,8, педиатрами – 20,3; в 2017 году – участковыми врачами-педиатрами – 9,6, педиатрами – 18,2; в 2016 году – участковыми врачами-педиатрами – 9,7, педиатрами – 21,3.

Мощность детских поликлиник (детских поликлинических отделений) медицинских организаций Астраханской области приведена в таблице 1.

Таблица 1

№	Наименование медицинской организации	Адрес места нахождения	Мощность (посещений в смену)
1	ГБУЗ АО «ДГП № 1»	г. Астрахань, ул. Кирова, д. 47	480
2	ГБУЗ АО «ДГП № 1» (клинико-диагностический центр)	г. Астрахань, ул. Кирова, д. 47	
3	ГБУЗ АО «ДГП № 3»	г. Астрахань, ул. Куликова, д. 61	427
4	ГБУЗ АО «ДГП № 4»	г. Астрахань, ул. Н. Островского, д. 66, корпус 2	81
5	ГБУЗ АО «ДГП № 5»	г. Астрахань, проезд Воробьева, д. 11, корпус 11	108
6	ГБУЗ АО «ГП № 2» (детское поликлиническое отделение № 1)	г. Астрахань, ул. Соликамская, д. 8	208
7	ГБУЗ АО «ГП № 2» (детское поликлиническое отделение № 2)	г. Астрахань, ул. Аксакова, д. 6, корпус 1	
8	ГБУЗ АО «ГП № 3» (детское поликлиническое отделение)	г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, д. 135	83
9	ГБУЗ АО «ГП № 5» (детское поликлиническое отделение № 1)	г. Астрахань, ул. Украинская, д. 12	108
10	ГБУЗ АО «ГП № 10» (детское поликлиническое отделение № 1)	г. Астрахань, ул. Тренева, д. 11, корпус 1	224

11	ГБУЗ АО «ГП № 10» (детское поликлиническое отделение № 2)	г. Астрахань, ул. Хибинская, д. 4	
12	ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ» (детская поликлиника)	Астраханская область, г. Ахтубинск, Ахтубинский район, ул. Циолковского, д. 2а	150
13	ГБУЗ АО «Володарская РБ» (детское поликлиническое отделение)	Астраханская область, Володарский район, п. Володарский, ул. Садовая, д. 24	59
14	БУЗ АО «Енотаевская РБ» (детское поликлиническое отделение)	Астраханская область, Енотаевский район, с. Енотаевка, ул. Советская/ ул. Рыделя/ ул. Степана Разина, д. 34/6а/1	33
15	ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (детское поликлиническое отделение)	Астраханская область, Икрянинский район, с. Икряное, ул. Мира, д. 36	100
16	ГБУЗ АО «Камызякская РБ» (детское поликлиническое отделение)	Астраханская область, г. Камызяк, ул. М.Горького, д. 67	180
17	ГБУЗ АО «Красноярская РБ» (детское поликлиническое отделение)	Астраханская область, с. Красный Яр, ул. Зои Ананьевой, д. 51	250
18	ГБУЗ АО «Лиманская РБ» (детское поликлиническое отделение)	Астраханская область, Лиманский район, р.п. Лиман, ул. Ленина, д. 51	100
19	ГБУЗ АО «Наримановская РБ» (детское поликлиническое отделение)	Астраханская область, Наримановский район, г. Нариманов, ул. Центральная, д. 17	75
20	ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г.В. Храповой» (детское поликлиническое отделение)	Астраханская область, Харабалинский район, г. Харабали, 12 квартал, д. 15	65
21	ГБУЗ АО «Черноярская РБ» (детское поликлиническое отделение)	Астраханская область, Черноярский район, с. Черный Яр, ул. Мар-	50

		шала Жукова, д. 51	
22	ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск» (детская поликлиника)	Астраханская область, Ахтубинский район, ЗАТО Знаменск, ул. Мира, д. 2а	46
23	ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» (детский консультативно-диагностический центр)	г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2а	524

В Астраханской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи детям.

Коечный фонд для детей в медицинских организациях Астраханской области в 2020 году составил 1105 коек (в 2018 году – 1267 коек, в 2019 году – 1248 коек).

Профиль коечного фонда для детей в медицинских организациях Астраханской области в 2020 году представлен в таблице 2.

Таблица 2

Профиль коек	Количество коек в 2018 году	Количество коек в 2019 году	Количество коек в 2020 году
всего	1267	1248	1105
аллергологические для детей	21	21	20
гинекологические для детей	7	7	7
гастроэнтерологические для детей	20	20	19
гематологические для детей	7	7	6
дерматологические для детей	29	12	12
инфекционные для детей	316	306	163
кардиологические для детей	19	19	18
неврологические для детей	52	52	50
нефрологические для детей	21	21	20
онкологические для детей	6	10	9
оториноларингологические для детей	32	32	29
офтальмологические для детей	20	20	19
паллиативные для детей	5	5	5
педиатрические соматические	282	247	228
из них: патологии новорожденных и	82	81	77

недоношенных детей			
койки для новорожденных	26	23	23
психиатрические для детей	50	50	50
пульмонологические для детей	27	27	25
реабилитационные соматические для детей	15	45	55
реанимационные	36	37	61
из них: реанимационные для новорожденных	21	21	37
интенсивной терапии	6	-	-
интенсивной терапии для новорожденных	22	16	6
ревматологические для детей	5	5	5
травматологические для детей	56	56	52
ортопедические для детей	11	11	11
туберкулезные для детей	100	105	115
урологические для детей	15	15	14
хирургические для детей	69	66	62
нейрохирургические для детей	19	19	18
торакальной хирургии для детей	5	5	5
эндокринологические для детей	22	22	21
ожоговые	--	5	5
сосудистой хирургии	--	1	1

Медицинская помощь детям оказывается в педиатрических отделениях с круглосуточным пребыванием в 9 районных больницах – ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Енотаевская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Камызякская РБ», ГБУЗ АО «Лиманская РБ», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ», ГБУЗ АО «Черноярская РБ», ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск», за исключением ГБУЗ АО «Красноярская РБ», ГБУЗ АО «Наримановская РБ», ГБУЗ АО «Приволжская РБ», расположенных близко к городу.

Детские отделения имеются в составе следующих учреждений:

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная инфекционная клиническая больница им. А.М. Ничоги» (далее – ГБУЗ АО «ОИКБ») – 4 отделения для детей на 117 коек и отделение анестезиологии-реанимации на 3 реанимационные койки для детей;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» – 1 отделение для детей круглосуточного пребывания на 115 коек и отделение дневного пребывания на 40 коек;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» – 1 отделение для детей круглосуточного пребывания на 50 коек;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кожно-венерологический диспансер» – 1 отделение для детей, включающее 12 коек круглосуточного пребывания и 25 коек дневного пребывания;

ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» – медицинская организация третьего уровня, оказывающая первичную медико-санитарную, специализированную, в том числе высокотехнологичную, и паллиативную медицинскую помощь и включающая 599 коек и дневной стационар на 16 коек.

В структуру ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» входят 23 круглосуточные отделения, включающие профиль коек по детской хирургии, ожоговой травме, анестезиологии и реанимации, травматологии, сочетанной травме, педиатрии, урологии, нефрологии, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии, гастроэнтерологии, психоневрологии, кардиологии, эндокринологии, а также отделение реабилитации, отделения патологии новорожденных и недоношенных № 1, 2, отделение анестезиологии-реанимации для новорожденных, операционный блок для оказания хирургической помощи новорожденным в плановом и экстренном порядке.

В составе ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» имеются структурные подразделения:

- базовое структурное подразделение по адресу: ул. Медиков, 6:

структурное подразделение № 1 по адресу: ул. Татищева 2А;

структурное подразделение № 2 по адресу: ул. Н. Островского, 119;

структурное подразделение № 3 по адресу: ул. Ихтиологическая, 1.

Ежегодно в ГБУЗ «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» получает лечение более 25 тыс. пациентов, из них 12% составляют дети первого года жизни. За 2020 год в отделениях больницы в связи с неблагополучной эпидемиологической ситуацией, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), пролечено всего 15 062 чел. (в 2019 году – 25 511 чел.; в 2018 году – 24 642 чел.), что на 10 449 пациентов меньше (на 41%), чем в 2019 году (из них детей первого года жизни – 2577 чел. (в 2019 году – 3858 чел.; в 2018 году – 3185 чел.), что на 1 008 пациентов меньше (на 33,2%), чем в предыдущем году).

Среднее число оперативных вмешательств в больнице – более 6 тыс. в год. Средняя длительность пребывания пациента – 7,5 койко-дня. Оперативная активность за период с 2015 по 2017 год выросла на 13%, за период с 2018 по 2019 год – еще на 16%. В 2020 году по отношению к 2019 году рост оперативной активности составил 12%, что обусловлено меньшим количеством госпитализированных на плановое лечение в связи с ограничениями,

связанными с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

До 25% операций в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» проводится с использованием эндоскопических технологий. Средняя длительность пребывания детей в отделениях хирургического профиля в связи с внедрением новых технологических методов лечения продолжает снижаться с 7,2 до 6,7 койко-дня.

Число пролеченных пациентов хирургического профиля, проведенных операций, оперативная активность в 2018 – 2020 годах представлены в таблице 3.

Таблица 3

	2020 г.	2019 г.	2018 г.
Число пролеченных пациентов хирургического профиля	7 666	11 176	10 793
Доля среди всех пролеченных пациентов	53,9	49,4	48,4
Число операций	4 541	6 357	6 054
Оперативная активность	59,2	56,9	56,1
Число операций, проведенных с использованием эндоскопических технологий	1 155	1 484	1 513

Общий показатель летальности среди детей в возрасте 0–17 лет составил 0,26 (в 2019 году – 0,14; в 2018 году – 0,19). Показатель летальности среди детей от 0 до 1 года – 0,81 (в 2019 году – 0,49; в 2018 году – 0,88). Показатель больничной летальности в 2020 году повысился на 44%, показатель летальности среди детей до 1 года – на 38,5%. Среди всех умерших (39 детей) – 10 паллиативных пациентов, что на 23% меньше по сравнению с 2019 годом (в 2019 году – 13 чел.; в 2018 году – 12 чел.).

Кардиохирургическая помощь детям оказывается в федеральном государственном бюджетном учреждении «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), кардиологическая помощь – в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический диспансер».

Паллиативная медицинская помощь детям Астраханской области оказывается в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья». На 01.01.2021 зарегистрировано 166 де-

тей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

Лицензию на осуществление медицинской деятельности по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях детскому населению имеет 8 медицинских организаций Астраханской области (ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой», ГБУЗ АО «Енотаевская РБ», ГБУЗ АО «Икрянинская РБ», ГБУЗ АО «Красноярская РБ», ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск», ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ», ГБУЗ АО «Харабалинская РБ», ГБУЗ АО «Черноярская РБ»). Паллиативная медицинская помощь детскому населению в Астраханской области в стационарных условиях оказывается на пяти паллиативных койках в многопрофильном стационаре III уровня – ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой». Динамическое наблюдение за детьми, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи на дому, осуществляют участковые врачи-педиатры медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

С ноября 2018 года в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» работает бригада выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям. С 2019 года работает бригада выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям в ГБУЗ АО «Харабалинская РБ», с 2020 года – в ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск».

Продолжается работа по скрининговым исследованиям на наследственные заболевания (фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, муковисцидоз, адреногенитальный синдром, галактоземия) в соответствии с постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 11.01.2016 № 1р «О совершенствовании массового обследования новорожденных детей (неонатальный скрининг) на территории Астраханской области». За 2020 год обследовано 10528 новорожденных, среди которых выявлено 5 детей с фенилкетонурией, 2 ребенка с адреногенитальным синдромом и по 1 ребенку с муковисцидозом и врожденным гипотиреозом (в 2019 году обследовано 10746 новорожденных, выявлено 3 ребенка с фенилкетонурией и по 1 ребенку с врожденным гипотиреозом, муковисцидозом и адреногенитальным синдромом; в 2018 году обследовано 11632 новорожденных, выявлен 1 ребенок с фенилкетонурией и 2 ребенка с врожденным гипотиреозом). Все дети с выявленными наследственными заболеваниями взяты под диспансерное наблюдение, получают лечение и специализированное питание. При всех выявленных случаях заболеваний проводилась уточняющая диагностика. 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.

Продолжается аудиологический скрининг новорожденных 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. В 2020 году обследовано на I первом этапе 10622 детей, что составило 97% от числа родившихся детей (в 2019 году – 10909 чел.; в 2018 году – 11586 чел.), из них 238 детей с нарушением слуха

(в 2019 году – 279 чел.; в 2018 году – 348 чел.).

4.2. Оказание медицинской помощи женщинам

Сохранение репродуктивного здоровья и обеспечение безопасного материнства и детства является одним из приоритетных направлений в деятельности учреждений здравоохранения Астраханской области.

В 2020 году в Астраханской области (как и в целом по Российской Федерации и Южному федеральному округу) отмечалось снижение темпов рождаемости. В 2020 году в Астраханской области родилось 10911 чел., в 2019 году – 11005 чел., в 2018 году – 11800 чел., в 2017 году – 12321 чел., в 2016 году – 14270 человек. Показатель рождаемости по Астраханской области за последние 4 года снизился на 24% и составил 10,9 на 1000 чел. населения (в 2019 году – 10,9; в 2018 году – 11,6), показатель рождаемости по Российской Федерации – 9,8, по Южному федеральному округу – 9,5.

Кадры и сеть медицинских учреждений Астраханской области, оказывающих акушерско-гинекологическую и педиатрическую помощь, позволяют обеспечить необходимую доступность медицинской помощи для женщин и детей. В 2020 году обеспеченность (на 10 тыс. женского населения) врачами – акушерами-гинекологами составила 5,25 (в 2019 году – в Астраханской области – 5,32; в Южном федеральном округе – 4,54; в Российской Федерации – 4,53), педиатрами – 21,1 (в 2019 году – в Астраханской области – 19,9, в Южном федеральном округе – 15,0; в Российской Федерации –16,4), неонатологами – 41,2 (в 2019 году в Астраханской области – 41,8, в Южном федеральном округе – 38,2, в Российской Федерации – 36,2). В 2018 году обеспеченность (на 10 тыс. детского населения) врачами – акушерами-гинекологами составила 5,51 (в 2017 году – в Южном федеральном округе – 4,65, в Российской Федерации – 4,65), педиатрами – 20,44 (в 2017 году – в Южном федеральном округе – 15,24, в Российской Федерации – 16,32), неонатологами – 40,95 (в 2017 году– в Южном федеральном округе – 34,25; в Российской Федерации – 31,91).

Число медицинских организаций на территории Астраханской области, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по акушерству и гинекологии, – 30.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 26.12.2020 № 913р «О реализации на территории Астраханской области Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» с целью обеспечения качественной медицинской помощью беременных женщин, рожениц и родильниц, а также новорожденных все медицинские учреждения разделены по уровням оказания медицинской помощи:

I группа (уровень), имеющие ургентный родильный зал	1. ГБУЗ АО «Енотаевская РБ» 2. ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» 3. ГБУЗ АО «Красноярская РБ»

	4. ГБУЗ АО «Камызякская РБ» 5. ГБУЗ АО «Лиманская РБ» 6. ГБУЗ АО «Наримановская РБ» 7. ГБУЗ АО «Черноярская РБ»
I группа (уровень)	Акушерские стационары: 1. ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО Знаменск» 2. ГБУЗ АО «Володарская РБ» 3. ГБУЗ АО «Харабалинская РБ»
II группа (уровень)	1. ГБУЗ АО «Клинический родильный дом» 2. Акушерский стационар ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»
III А группа (уровень)	ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ

Данная структура позволяет принимать роды почти у 85% беременных в родовспомогательных стационарах областного центра.

К акушерским стационарам III группы в Астраханской области относится ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ. ГБУЗ АО АМОКБ – это многопрофильная медицинская организация, в составе которой корпус родильного отделения введен в строй в 1985 году. В 2003 году акушерский стационар получил статус областного перинатального центра и стал относиться к III уровню учреждений родовспоможения по оказанию медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам, а также новорожденным. Коечный фонд областного перинатального центра составляет 32,8% от всего коечного фонда службы родовспоможения. К акушерским медицинским организациям II группы относятся 2 учреждения (до 2021 года – 4), из них 1 акушерское отделение районной больницы и 1 самостоятельный родильный дом в г. Астрахани – ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой» (59% коечного фонда). С 01.01.2018 на базе ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой» развернуто 5 коек акушерского ухода, с 01.01.2021 – 10 коек. Акушерские стационары I группы – это акушерские отделения в 3 районных больницах Астраханской области – 8,2% коечного фонда (до 2021 года – в 7 районных больницах).

С целью снижения младенческой смертности и улучшения качества оказания медицинской помощи женщинам и детям на территории Астраханской области проводятся комплексные мероприятия, в том числе в 2020 году в рамках исполнения указания Президента Российской Федерации от 12.02.2019 № Пр-215 было начато строительство корпуса № 2 областного перинатального центра ГБУЗ АО АМОКБ. Строительная готовность объекта составляет 98%.

ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ осуществляет мониторинг состояния беременных женщин Астраханской области вне зависимости от места постановки на учет, включая женщин, проживающих в сельской местности, что позволяет оперативно принимать решения о необходимости оказания медицинской помощи. Заключительной частью ведения регистра беременных женщин является внесение информации об исходе беременности. После заполнения информации о родо-

разрешении появляется информация для ведения регистра новорожденных. В свою очередь регистр новорожденных содержит всю специфическую информацию о родах, их течении, причинах, повлиявших на состояние новорожденного. Осуществляется фиксация основных данных новорожденного, включая первичную вакцинацию, оценку по шкале Апгар, а также информации об оказанной новорожденному медицинской помощи. Впоследствии данная информация может быть доступна педиатру для дальнейшего наблюдения за состоянием ребенка. Кроме того, вся информация сохранится и будет доступна в случае наступления у матери ребенка новой беременности.

В Астраханской области реанимационная и интенсивная медицинская помощь женщинам во время беременности, родов и в послеродовом периоде оказывается в отделении реанимации и интенсивной терапии в ОПЦ ГБУЗ АО АМОКБ (6 коек), в ГБУЗ АО «КРД им. Ю.А. Пасхаловой» (6 коек) и в районных больницах на койках отделения реанимации и интенсивной терапии.

Количество гинекологических коек в стационарах г. Астрахани составляет 80%. Обеспеченность гинекологическими койками по итогам 2020 года составляет 3,8 на 10 тыс. женского населения. Количество коек для беременных и рожениц в акушерских стационарах, не обеспеченных круглосуточным дежурством врача – акушера-гинеколога в стационаре, – 26, количество коек для беременных и рожениц – 223, число коек патологии беременности – 128.

Одним из наиболее значимых направлений службы родовспоможения и детства является совершенствование ранней диагностики нарушений развития ребенка начиная с дородового периода и их своевременная коррекция. Наиболее эффективным инструментом профилактики врожденных и наследственных болезней является комплексная пренатальная (дородовая) диагностика, включающая ультразвуковой и биохимический скрининг на сывороточные маркеры матери, программу индивидуального риска, инвазивные методы диагностики (молекулярно-генетические, цитогенетические исследования, секвенирование). На территории Астраханской области пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка проводится в ГБУЗ АО «ЦОЗСиР». Охват пренатальной (дородовой) диагностикой нарушений развития ребенка по итогам 2018–2020 годов составил 87% беременных женщин, от вставших на учет в женские консультации в сроке до 14 недель беременности. В 2020 году выявлено 35 случаев хромосомной патологии (в 2019 году – 25, в 2018 году – 33), в 34 случаях беременность была прервана (в 2019 году – 23, в 2018 году – 33).

4.3. Младенческая и детская смертность

В 2020 году в Астраханской области умерло 65 детей первого года жизни (в 2019 году – 71, в 2018 году – 71, в 2017 году – 74, в 2016 году – 83), показатель младенческой смертности составил 5,9 случая на 1000 родившихся живыми (в 2019 году – 6,3, в 2018 году – 6,0, в 2017 году – 5,8, в 2016 году – 5,8). Показатель младенческой смертности в регионе в 2020 году на 24% превышает значение по Российской Федерации (4,5) и на 22% значение по Южному федеральному

округу (4,6). В структуре младенческой смертности в Астраханской области в 2020 году первое место занимают отдельные состояния перинатального периода – 37 случаев или 57% (в 2019 году – 37 (52%), в 2018 году – 31 (44%), второе место – врожденные аномалии – 13 случаев или 20% (в 2019 году – 14 (19,7%), в 2018 году – 12 (17%), третье место – заболевания нервной системы – 4 случая или 6,2% (в 2019 году – 6 (8,5%), в 2018 году – 6 (8,4%).

В возрасте 0–4 лет умер 81 ребенок, смертность детей в возрасте 0–4 лет на территории Астраханской области составила 7,4 на 1000 родившихся живыми детей и имеет тенденцию к снижению по сравнению с 2019 годом (в 2019 году – 8,2 на 1000 родившихся живыми детей или 90 детей, в 2018 году – 90 детей (8,1). Целевой показатель смертности детей в возрасте 0–4 лет в 2020 году – 6,8.

В структуре смертности детей в возрасте 0–4 лет дети первого года составили 80%. Из 16 детей старше одного года:

- от внешних причин умерло 9 детей или 56%: 4 случая утопления, 4 случая токсического действия окиси углерода и один случай сочетанной травмы;
- в результате прогрессирования тяжелых заболеваний – 4 ребенка или 25%;
- от острой патологии – 3 ребенка или 19%.

В двух случаях имело место позднее обращение родителей за медицинской помощью.

Показатель детской смертности в Астраханской области в 2020 году составил 54,9 на 100000 детского населения (в 2019 году – 54,9; в 2018 году – 61,8).

Возрастная структура детской смертности приведена в таблице 4.

Таблица 4

Возрастная группа	2020 г.	2019 г.	2018 г.
	абс.	абс.	абс.
До 1 года	65	71	71
1–4 года	16	19	19
5–9 лет	16	15	18
10–14 лет	10	11	17
15–18 лет	18	9	15
Итого/показатель	125 (54,95)	125 (54,9)	140 (61,8)

В 2020 году в Астраханской области зарегистрировано 125 случаев детской смертности, что аналогично 2019 году (в 2018 году – 140).

Целевой показатель детской смертности в 2020 году в Астраханской обла-

сти составил 57 на 100 тыс. детского населения (показатель достигнут).

Из 125 умерших детей 85 детей или 68% умерло в учреждениях здравоохранения, в том числе в учреждениях 3 уровня – 73 ребенка, в 17 случаях или в 20% имела место досуточная летальность. 26 детей погибло от внешних причин вне медицинской организации. На дому умерло 14 детей или 11 %, из них 5 детей до 1 года.

В структуре детской смертности на дому в 2020 году первое место занимают заболевания нервной системы (5 детей или 29%), второе место – прогрессирующие злокачественные новообразования (3 ребенка или 21%), третье место – врожденная патология (2 ребенка или 14%).

4.4. Состояние здоровья детей

Уровень общей заболеваемости детского населения в возрасте 0–17 лет включительно за 2018–2020 годы заметно уменьшился (на 9,1%) и составил в 2020 году 162341,3 на 100 тыс. населения. В структуре общей заболеваемости детского населения наибольшее количество заболеваний (50,6%) приходится на заболевания класса «Болезни органов дыхания», уровень заболеваемости которыми в 2020 году составил 82181,2 на 100 тыс. населения (уровень заболеваемости по данной нозологии за 2018–2020 годы заметно уменьшился на 45,9%). Среди других заболеваний лидируют заболевания по следующим классам: «Болезни органов пищеварения» – 9380,6 на 100 тыс. населения или 5,8% от общего числа заболеваний (снижение на 30,8%), «Болезни глаза и его придаточного аппарата» – 9348,1 на 100 тыс. населения или 5,8% от общего числа заболеваний (снижение на 6,9%), «Болезни нервной системы» – 8313 на 100 тыс. населения или 5,1% от общего числа заболеваний (снижение на 17,2%), «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» – 7054,1 на 100 тыс. населения или 4,3% от общего числа заболеваний (снижение на 16,6%). К классам заболеваний с наименьшей частотой зарегистрированных заболеваний можно отнести классы «Новообразования» – 985 на 100 тыс. населения или 0,6% от общего числа заболеваний, «Болезни системы кровообращения» – 1336,2 на 100 тыс. населения или 0,8% от общего числа заболеваний (снижение на 10,1%), «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» – 1591,1 на 100 тыс. населения или 1,0% от общего числа заболеваний (снижение на 18,0%), «Болезни кожи и подкожной клетчатки» – 3280,3 на 100 тыс. населения или 2,0% от общего числа заболеваний (снижение на 16,4%). Анализ динамики заболеваемости показал, что наименьшее изменение количества заболеваний зарегистрировано по таким классам, как «Психические расстройства и расстройства поведения» (уровень изменился на 1%), «Новообразования» (уровень изменился на 4%), «Болезни мочеполовой системы» (уровень изменился на 4,2%). Заметно уменьшилась заболеваемость по классам «Болезни органов дыхания» (уровень уменьшился на 45,9%), «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» (уровень уменьшился на 41,1%), «Болезни органов пищеварения» (уровень уменьшился на 30,8%).

Общая заболеваемость детского населения в возрасте 0–4 лет за 2020 год составила 137809,5 на 100 тыс. населения. Уровень ее за 2018–2020 годы заметно уменьшился (на 7,4%). Среди всех заболеваний наибольшее количество (59,3%) приходится на заболевания класса «Болезни органов дыхания», уровень заболеваемости которыми в 2020 году составил 81692,1 на 100 тыс. населения. Уровень заболеваемости по данной нозологии за 2018–2020 годы изменился незначительно (на 4,7%). Среди других заболеваний лидируют заболевания по следующим классам: «Болезни нервной системы» – 11063,5 на 100 тыс. населения или 8 % от общего числа заболеваний (изменение на 0,6%), «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде» – 8487,3 на 100 тыс. населения или 6,2% от общего числа заболеваний (изменение на 3,9%), «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» – 7593,7 на 100 тыс. населения или 5,5% от общего числа заболеваний (изменение на 2%), «Болезни органов пищеварения» – 3773 на 100 тыс. населения или 2,7% от общего числа заболеваний (уменьшение на 6,4%). Меньше всего зарегистрировано в 2020 году заболеваний по классу «Болезни системы кровообращения» – 184,1 на 100 тыс. населения или 0,1% от общего числа заболеваний (уменьшение на 21,7%). К классам с наименьшей частотой зарегистрированных заболеваний можно также отнести следующие классы: «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» – 1169,8 на 100 тыс. населения или 0,8% от общего числа заболеваний (уменьшение на 19,8%), «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» – 1314,3 на 100 тыс. населения или 1% от общего числа зарегистрированных заболеваний (уменьшение на 37,6%), «Новообразования» – 1374,6 на 100 тыс. населения или 1% от общего числа зарегистрированных заболеваний (рост на 31,9%).

Анализ динамики заболеваемости показал, что наибольшее изменение количества заболеваний зарегистрировано по следующим классам: «Новообразования» (рост на 31,9%), «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» – уровень изменился незначительно (на 4,1%), «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» – уровень изменился незначительно (на 2%), «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» (уменьшение на 47,9%), «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» (уменьшение на 47,7%), «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» – их уровень заметно уменьшился (на 37,6%).

Общая заболеваемость детского (в возрасте 15–17 лет) населения за 2020 год составила 187755,2 на 100 тыс. населения. Уровень ее за 2018–2020 годы заметно уменьшился (на 10,5%). Среди всех заболеваний наибольшее количество (35%) приходится на заболевания класса «Болезни органов дыхания», уровень заболеваемости которыми в 2020 году составил 65726,4 на 100 тыс. населения. Уровень заболеваемости по данной нозологии за 2018–2020 годы заметно повысился (на 13,6%). Среди других заболеваний лидируют заболевания по следующим классам: «Болезни глаза и его придаточного аппарата» – 18177,9 на

100 тыс. населения или 9,7% от общего числа заболеваний (снижение на 18,5%), «Болезни органов пищеварения» – 16840,4 на 100 тыс. населения или 9% от общего числа заболеваний (снижение на 21,8%), «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» – 13076,4 на 100 тыс. населения или 7% от общего числа заболеваний (уменьшение на 26%), «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» – 12117,5 на 100 тыс. населения или 6,5% от общего числа заболеваний (уменьшение на 15,1%). К другим классам с наименьшей частотой зарегистрированных заболеваний можно отнести следующие классы: «Новообразования» – 754 на 100 тыс. населения или 0,4% от общего числа заболеваний (уровень изменился незначительно (на 4,7%), «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» – 1474 на 100 тыс. населения или 0,8% от общего числа заболеваний (уровень уменьшился на 31,3%), «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» – 2280,8 на 100 тыс. населения или 1,2% от общего числа заболеваний (уменьшение на 29,9%), «Болезни системы кровообращения» – 2901,4 на 100 тыс. населения или 1,5% от общего числа заболеваний (уменьшение на 22%).

4.5. Детская инвалидность

В 2020 году на учете педиатрической службы состояло 3964 ребенка, имеющих категорию «ребенок-инвалид», или 1,8% детского населения (в 2019 году – 3856; в 2018 году – 3955), из них 391 ребенку инвалидность установлена впервые (в 2019 году – 403; в 2018 году – 422).

В 2020 году показатель общей инвалидности на 1000 детского населения составил 17,4 (в 2019 году – 16,9; в 2018 году – 17,5), показатель первичной инвалидности на 1000 детского населения составил 1,7 (в 2019 году – 1,8; в 2018 году – 1,86).

Распределение детей-инвалидов по возрастным группам представлено в таблице 5.

Таблица 5

Возраст ребенка	Число детей-инвалидов		
	2020	2019	2018
0–4 года	464	512	549
5–9 лет	1306	1278	1373
10–14 лет	1449	1345	1309
15–17 лет	745	721	724
Итого	3964	3856	3955

Основное число детей-инвалидов приходится на возраст 5–9 лет и 10–14 лет, соотношение мальчики/девочки составляет 1,6/1.

4.6. Медицинская реабилитация детей

Структура службы медицинской реабилитации Астраханской области в 2020 году была сформирована в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н (далее – Порядок).

В соответствии с Порядком и Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 30.12.2019 № 597-П, 2-й этап медицинской реабилитации детскому населению оказывается в условиях круглосуточного стационара ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» (55 коек), 3-й этап – в условиях дневного стационара в ГБУЗ АО «ДГП № 3» и ГБУЗ АО «ДГП № 1» (40 коек).

В 2020 году реабилитационное лечение прошло 1379 детей (в 2019 году – 2287 детей; в 2018 году – 1809 детей), в том числе 183 ребенка, имеющих категорию «ребенок-инвалид» (в 2019 году – 334 детей; в 2018 году – 207 детей). Дети направляются на реабилитацию за счет средств обязательного медицинского страхования в федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский реабилитационный центр «Детство» г. Москва, лечебно-реабилитационный научный центр «Русское поле» ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2018 году в ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» организовано отделение катамнестического наблюдения за детьми с перинатальным поражением центральной нервной системы, родившимися недоношенными, с низкой и экстремально низкой массой тела, прошедшими курс реанимации и интенсивной терапии, с различными отклонениями в развитии. Медицинская помощь в отделении катамнестического наблюдения оказывается в амбулаторных условиях – ведется прием врачом-неврологом и врачом-офтальмологом, осуществляются консультации врачами-специалистами (по клиническим показаниям – пульмонологом, хирургом) и проводится лечение в условиях дневного стационара. Осуществляется наблюдение, диагностика и лечение детей с заболеваниями нервной системы, ретинопатией, бронхолегочной дисплазией и врожденной патологией.

Всего за отчетный период 2020 года в дневном стационаре пролечено 355 детей (в 2019 году – 551). В среднем продолжительность лечения составляет 8,8 дня (в 2019 году – 11,6).

Консультативно-диагностический кабинет катамнеза для диагностики и динамического наблюдения детей до одного года жизни обеспечивает наблюдение за детьми, перенесшими или имеющими перинатальную патологию.

Всего принято в 2020 году 1649 детей (в 2019 году – 2311, в 2018 году – 2690). Из них впервые посетили кабинет катамнеза в 2020 году 665 детей или 40% (в 2019 году – 768 или 33%; в 2018 году – 846 или 32%).

На основании данных клинического осмотра и результатов дополнительных

методов обследования уточнялся диагноз, проводился амбулаторный курс лечения с обязательным повторным осмотром для оценки динамики состояния и коррекции в случае необходимости лечебных мероприятий. В 40% случаев катамнестическое наблюдение за детьми велось в течение 3–12 месяцев и более.

В случае необходимости дети направлялись на стационарное лечение в профильные отделения: в 2020 году – 264 чел., в 2019 году – 503 чел., в 2018 году – 120 чел.

Снято с диспансерного учета в кабинете катамнеза в связи с выздоровлением в 2020 году 164 чел., в 2019 году – 202 чел., в 2018 году – 142 чел.

4.7. Организация медицинских осмотров и диспансерного наблюдения несовершеннолетних

На территории Астраханской области проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних. В 2020 году подлежал медицинским осмотрам 189071 человек (в 2019 году – 193870 чел.; в 2018 году – 181982 чел.).

Осмотрено в 2020 году 55299 чел., что составило 29,3% от годового плана (в 2019 году – 184880 чел., что составило 95,4%; в 2018 году – 182857 чел., что составило 100,5%). С II квартала 2020 года работа медицинских организаций Астраханской области проводилась в условиях действия режима повышенной готовности и реализации ограничительных мероприятий на территории г. Астрахани и Астраханской области в связи с риском распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). В связи с этим профилактические осмотры были приостановлены и возобновлены лишь в феврале 2021 года. Таким образом, в 2020 году отмечается резкое снижение количества профилактических осмотров несовершеннолетних.

По результатам проведенных профилактических осмотров в 2020 году зарегистрировано 60739 заболеваний, из них 12208 заболеваний зарегистрировано впервые, что составило 20,1% (в 2019 году – 203368 заболеваний, из них 45449 заболеваний зарегистрировано впервые (22,3%); в 2018 году – 185892 заболевания, из них 38018 заболеваний зарегистрировано впервые (20,5%). Таким образом, в 2020 году отмечается снижение количества зарегистрированных заболеваний и незначительное снижение доли детей с впервые выявленными заболеваниями по сравнению с 2019 годом.

В I группу здоровья в 2020 году определено 12668 чел., что составило 22,9% (в 2019 году определено 35917 чел., что составило 19,4%; в 2018 году – 39863 чел., что составило 21,8%). Отмечается увеличение доли детей I группы здоровья по сравнению с 2018– 2019 годами.

Во II группу здоровья (самую многочисленную в 2020 году) определено 30726 чел., что составило 55,6% (в 2019 году определено 111121 чел., что составило 60,1%; в 2018 году – 105758 чел., что составило 57,8%). Отмечается снижение доли детей II группы здоровья по сравнению с 2019 годом.

В III группу здоровья в 2020 году определено 10192 чел., что составило 18,4% (в 2019 году определено 33769 чел., что составило 18,3%; в 2018 году – 32183 чел., что составило 17,6).

В IV группу здоровья в 2020 году определено 460 чел., что составило 0,84% (в 2019 году определено 1466 чел., что составило 0,8%; в 2018 году – 1463 чел., что составило 0,8%).

В V группу здоровья в 2020 году определено 1253 чел., что составило 2,27% (в 2019 году определено 2607 чел., что составило 1,4%; в 2018 году – 3590 чел., что составило 1,96%). В 2020 году отмечается увеличение доли осмотренных детей V группы здоровья за отчетный период.

Из зарегистрированных заболеваний по классам и отдельным нозологиям:

- 1-е место в 2020 году (так же, как и в 2018–2019 годах) занимают болезни органов пищеварения – 11603 случая, что составило 19,1% (в 2019 году – 42003 случая (20,7%); в 2018 году – 38639 случаев (20,8%);

- на 2-е место вышли в 2020 году врожденные аномалии, пороки развития, деформации и хромосомные нарушения – 9793 случая, что составило 16,1% (в 2019 году 2-е место занимали болезни эндокринной системы – 29786 случаев (14,6%); в 2018 году – 26909 случаев (14,5%);

- 3-е место в 2020 году занимают болезни эндокринной системы – 9584 случая, что составило 15,8% (в 2019 году – врожденные аномалии, пороки развития, деформации и хромосомные нарушения – 28348 случаев (13,9%); в 2018 году – врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 25309 случаев, что составило 13,6%);

- 4-е место в 2020 году занимают болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 7884 случая, что составило 13,0% (в 2019 году – болезни органов дыхания – 24392 случая (12,0%); в 2018 году – болезни органов дыхания – 23457 случаев (12,6%);

- на 5-е место в 2020 году вышли болезни глаза и его придаточного аппарата – 7838 случаев, что составило 12,9% (в 2019 году – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 23315 случаев, что составило 11,5%; в 2018 году – 20389 случаев, что составило 10,97%).

По результатам проведенных профилактических осмотров диспансерное наблюдение проводилось в 2020 году у 15306 детей, из них 1867 взято на диспансерное наблюдение впервые, что составило 12,2% (в 2019 году – 56092 детей, из них 7316 взято на диспансерное наблюдение впервые, что составило 13%; в 2018 году – 48406 детей, из них 5091 ребеноквзят на диспансерное наблюдение впервые, что составило 10,5%). Отмечается некоторое снижение массовой доли несовершеннолетних, взятых на диспансерное наблюдение впервые, по сравнению с прошлым годом.

В 2020 году к проведению диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, привлечены специалисты 16 медицинских организаций, в том числе 8 учреждений здравоохранения, находящихся на территории г. Астрахани, 8 учреждений, находящихся в сельских районах. В 2020 году было приостановлено проведение диспансеризации пребывающих в стационарных организациях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью, в

условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

В 2020 году осмотр прошло 563 ребенка (план – 1046 детей, исполнение плана – 53,8%), пребывающие в стационарных учреждениях для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, из них детей, имеющих категорию «дети-сироты», – 61 человек, имеющих категорию «трудная жизненная ситуация», – 502.

Возрастные группы осмотренных детей

	0–4 года	5–9 лет	10–14 лет	15–17 лет	0–14 лет	0–17 лет
2020 год	115	76	222	150	413	56

Распределение детей по группам здоровья

- I группа здоровья – 2 ребенка – 0,3%;
- II группа здоровья – 169 детей – 30,0%;
- III группа здоровья – 252 ребенка – 44,8%;
- IV группа здоровья – 9 детей – 1,6%;
- V группа здоровья – 131 ребенок – 23,3%.

По результатам проведенной диспансеризации зарегистрировано 2719 заболеваний, из них 624 заболевания зарегистрировано впервые, что составило 22,9% (в 2019 году – 4133 заболевания, из них 1100 заболеваний зарегистрировано впервые, что составило 26,6%).

Из зарегистрированных заболеваний по классам и отдельным нозологиям:

- на 1-м месте – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 15,4% (420 случаев);
- на 2-м месте – болезни органов пищеварения – 394 случая (14,5%);
- на 3-м месте – психические расстройства и расстройства поведения – 392 случая (14,4%), из них умственная отсталость – 217 случаев, что составило 55,3% от заболеваний данного класса;
- на 4-м месте – врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 376 случаев (13,8%), из них системы кровообращения – 257 случаев, костно-мышечной системы – 19 случаев, мужских половых органов – 16 случаев, женских половых органов – 0, развития нервной системы – 17 случаев;
- на 5-м месте – болезни нервной системы – 11,8% (321 случай), из них церебральный паралич – 41 случай, что составило 12,7% от заболеваний данного класса.

В результате проведенной диспансеризации впервые выявлено 624 заболевания. В дополнительном обследовании нуждалось 233 человека, всем детям проведены необходимые дополнительные консультации и исследования в полном объеме.

Рекомендации по дальнейшему лечению детей:

- 548 детям рекомендовано амбулаторное лечение и наблюдение;
- 14 детям рекомендовано лечение в стационарных условиях;
- в медицинской реабилитации нуждается 392 ребенка, санаторно-курортное лечение не рекомендовано.

Категорию «ребёнок-инвалид» имеет 131 человек, что составляет 23,3% от

числа осмотренных детей. Детей с впервые выявленной патологией – 304.

К проведению диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью, были привлечены специалисты 22 медицинских организаций, в том числе 10 учреждений здравоохранения, находящихся на территории г. Астрахани, и 12 учреждений здравоохранения, находящихся в сельских районах.

В 2020 году было запланировано осмотреть 2235 детей данной категории (осмотрено 456 (20,4%), из них детей, имеющих категорию «опекаемые», – 421 ребенок, имеющих категорию «приемная семья», – 34 ребенка, имеющих категорию «попечительство», – 1 ребенок.

Возрастные группы осмотренных детей

0 – 4 года	5 – 9 лет	10 – 14 лет	15 – 17 лет	0 – 14 лет	0–17 лет
27	121	189	119	337	45

Распределение по группам здоровья

- I группа здоровья – 18 детей – 4,0%;
- II группа здоровья – 195 детей – 42,7%;
- III группа здоровья – 219 детей – 48,0%;
- IV группа здоровья – 5 детей – 1,1%;
- V группа здоровья – 19 детей – 4,2%.

По результатам проведенной диспансеризации зарегистрировано 1361 заболевание, из них 415 заболеваний зарегистрировано впервые, что составило 30,5%.

Из зарегистрированных заболеваний по классам и отдельным нозологиям:

- на 1-м месте – врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – 216 случаев (15,8%);
- на 2-м месте – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 198 случаев (14,5%);
- на 3-м месте – болезни органов пищеварения – 176 случаев (12,9%);
- на 4-м месте – болезни костно-мышечной системы – 149 случаев (10,9%);
- на 5-м месте – болезни глаза и его придаточного аппарата – 146 случаев (10,7%) (в 2019 году – 545 случаев (11,6%); в 2018 году – 558 случаев (11,1%);
- на 6-м месте – болезни нервной системы – 115 случаев (8,4%).

В дополнительном обследовании нуждалось 159 детей, всем детям проведены необходимые дополнительные консультации и исследования в полном объеме.

Рекомендации по дальнейшему лечению детей:

- 429 детям рекомендовано амбулаторное лечение и наблюдение;
- 4 детям рекомендовано лечение в стационарных условиях;
- в медицинской реабилитации нуждалось 256 детей, 1 ребенку рекомендовано санаторно-курортное лечение (санаторно-курортное лечение получил);
- высокотехнологичная медицинская помощь не рекомендована.

Категорию «ребёнок-инвалид» имеет 19 человек, что составляет 4,2% от числа осмотренных детей.

Индивидуальные программы реабилитации (ИПР) для детей категории

«ребенок-инвалид» разработаны для 100% детей.

4.8. Перспектива развития службы медицинской помощи женщинам и детям

За время реализации региональной программы будет улучшена материально-техническая база 23 детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Астраханской области, а также педиатрических кабинетов в поликлиниках путем дооснащения их современным медицинским оборудованием и создания в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, что приведет к снижению длительности ожидания осмотров врачами-специалистами и диагностических обследований детей, упростит процедуру записи к врачу, создаст систему понятной навигации. Перечень медицинских изделий, планируемых к приобретению в 2021–2024 годах за счет всех источников финансирования, согласовывается рабочей группой министерства здравоохранения Астраханской области по разработке и реализации мероприятий регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Астраханская область)» и министром здравоохранения Астраханской области. К 2024 году не менее 95% детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций будут соответствовать современным требованиям.

В 2021–2024 годах получит дальнейшее развитие неонатальная помощь с технологиями выхаживания маловесных детей. Сохранению каждой потенциальной жизни способствует развитие службы мониторинга жизнеугрожающих состояний беременных, рожениц, родильниц, новорожденных. В целях эффективного функционирования подразделения родовспоможения ГБУЗ АО АМОКБ до 2024 года будет введен в эксплуатацию корпус № 2 областного перинатального центра в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области», утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П, что позволит обеспечить оказание медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология», «анестезиология и реанимация». Будут продолжены мероприятия по повышению профессионального мастерства путем обучения в симуляционных центрах, что приведет к улучшению показателей перинатальной и младенческой смертности.

В ГБУЗ АО «ОДКБ им Н.Н. Силищевой» в 2022–2024 годах за счет включения в федеральную адресную инвестиционную программу на очередной финансовый год и плановый период, утверждаемую Минэкономразвития России, планируется строительство нового хирургического корпуса, соответствующего современным стандартам и порядкам оказания медицинской помощи по хирургическим профилям и санитарно-эпидемиологическим правилам и нормам, что позволит:

- совершенствовать неотложную, хирургическую и реанимационную помощь детям с четкой маршрутизацией с учетом тяжести состояния и профиля

патологии;

- централизовать и оптимизировать хирургическую помощь детскому населению региона и прилегающих территорий;

- обеспечить доступность, сократить сроки ожидания плановой хирургической помощи;

- сократить сроки пребывания пациентов на койке;

- исключить перегоспитализацию пациентов, включая новорожденных и недоношенных детей;

- сократить возникновение послеоперационных осложнений;

- сократить больничную летальность;

- оказывать медицинскую помощь детям с онкологическими заболеваниями, в том числе с проведением химиотерапии;

- централизовать стационарную помощь (хирургическую и соматическую) на одной территории, что позволит сократить финансовые затраты на содержание дублирующих служб.

В ГБУЗ АО «ОИКБ» планируется подготовка специалистов в симуляционных центрах, приобретение современного медицинского оборудования, проведение ремонтных работ в детских отделениях.

Проведение комплекса мер, направленных на улучшение маршрутизации пациентов, дальнейшее внедрение клинических рекомендаций (протоколов лечения) позволит совершенствовать оказание медицинской помощи детям в стационарных условиях.

5.Сроки и этапы реализации региональной программы

Региональная программа реализуется в 2019–2024 годах в шесть этапов:

1 этап – 01.07.2019–31.12.2019;

2 этап – 01.01.2020–31.12.2020;

3 этап – 01.01.2021–31.12.2021;

4 этап – 01.01.2022–31.12.2022;

5 этап – 01.01.2023–31.12.2023;

6 этап – 01.01.2024–31.12.2024.

6. Оценка социально-экономической эффективности реализации региональной программы

Социальная эффективность (общественно значимый результат) реализации мероприятий региональной программы будет выражена в обеспечении доступности для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи. Выполнение региональной программы позволит реализовать необходимые мероприятия по дооснащению медицинских организаций медицинскими изделиями и

созданию в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей и родителей, повысить качество, эффективность, объемы и виды медицинских услуг детям, что окажет влияние на снижение заболеваемости, инвалидности и младенческой и детской смертности в Астраханской области и будет способствовать достижению основной цели национального проекта «Здравоохранение» – повышению ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 78 лет.

7. Показатели эффективности региональной программы (в соответствии с федеральным проектом «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»)

Показатели эффективности региональной программы (в соответствии с федеральным проектом «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи») представлены в таблице 6.

Таблица 6

	Базовое значение		Период, год					
	значение	дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми детей)	5,9	31.12.2017	5,4	5,2	5,1	5,0	4,9	4,8
Доля преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах (%)	46,0	31.12.2017	46,5	47,0	56,4	56,6	56,8	57,0
Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми		31.12.2017	7,0	6,8	6,6	6,4	6,2	6,0
Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста	59,0	31.12.2017	57,5	57,0	56,0	55,8	55,5	53,4
ОЗР: укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбула-		31.12.2019	0	0	88,85	88,9	89	89,1

	Базовое значение		Период, год					
	значение	дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
торных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами								
ОЗР: количество (доля) детских поликлиник и поликлинических подразделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям (%)	23,07	31.12.2019	20	95	95	95	95	95
ОЗР: число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми поликлиник и поликлинических подразделений (%)		31.12.2020	0	0	40	70	90	95
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (%)	45,9	31.12.2017	48,5	49,0	49,5	50,0	50,5	51,0
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» (%)	44,1	31.12.2017	55,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом «Болезни глаза и его придаточного аппарата» (%)	14,4	31.12.2017	35,0	45,0	60,0	70,0	80,0	90,0
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с	25,0	31.12.2017	55,0	60,0	65,0	70,0	80,0	90,0

	Базовое значение		Период, год					
	значение	дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
впервые в жизни установленным диагнозом «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» (%)								

Приложение № 23
к государственной программе

Реестр документов, входящих в состав государственной программы Астраханской области

№ п/п	Тип документа	Вид документа	Наименование документа	Реквизиты	Разработчик	Гиперссылка на текст документа
1	2	3	4	5	6	7
Государственная программа «Развитие здравоохранения Астраханской области»						
1	Стратегические приоритеты государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
1.1	Паспорт государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»						
2	Паспорт регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Астраханская область)»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»						

1	2	3	4	5	6	7
3	Паспорт регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»						
4	Паспорт регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»						
5	Паспорт регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Астраханская область)»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации»						
6	Паспорт регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Астраханская область)»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья»						

1	2	3	4	5	6	7
7	Паспорт регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Астраханская область)»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Региональный проект «Возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области»						
8	Паспорт регионального проекта «Возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Региональный проект «Оптимизация оказания медицинской помощи населению Астраханской области»						
9	Паспорт регионального проекта «Оптимизация оказания медицинской помощи населению Астраханской области»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение обязательного медицинского страхования в Астраханской области»						
10	Паспорт комплекса процесс-	Постановление Правительства	О государственной	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здра-	

1	2	3	4	5	6	7
	ных мероприятий «Обеспечение обязательного медицинского страхования в Астраханской области»	Астраханской области	программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»		воохранения Астраханской области	
Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания медицинской помощи, в том числе специализированной, в учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области»						
11	Паспорт комплекса процессных мероприятий «Совершенствование оказания медицинской помощи, в том числе специализированной, в учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами»						
12	Паспорт комплекса процессных мероприятий «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	–
Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Медицинские кадры России»						
13	Паспорт регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Медицинские кадры России»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Комплекс процессных мероприятий «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения на территории Астраханской области»						

1	2	3	4	5	6	7
14	Паспорт комплекса процессных мероприятий «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения на территории Астраханской области»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг»						
15	Паспорт регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)» в рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»						
16	Паспорт регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (Астраханская область)»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
Комплекс процессных мероприятий «Цифровая трансформация в сфере здравоохранения»						
17	Паспорт комплекса процессных мероприятий «Цифровая трансформация в сфере здравоохранения»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	

1	2	3	4	5	6	7
Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение деятельности министерства здравоохранения Астраханской области, в том числе подведомственных учреждений»						
18	Паспорт комплекса процессных мероприятий «Обеспечение деятельности министерства здравоохранения Астраханской области, в том числе подведомственных учреждений»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
19	Перечень объектов капитальных вложений в рамках реализации соответствующего регионального проекта, мероприятий (укрупненных инвестиционных проектов), реализуемых в рамках государственной программы Астраханской области					
20	Показатели региональных проектов					
Региональные программы						
21	Региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Астраханская область)»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
22	Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями (Астраханская область)»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	
23	Региональная программа «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Астраханская область)»	Постановление Правительства Астраханской области	О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области»	от 16.10.2023 № 598-П	Министерство здравоохранения Астраханской области	

Верно: