



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССА

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 10 октября 2024 г. № 664  
г. Кемерово

**О внесении изменений в постановление Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 10.11.2023 № 735 «Об утверждении государственной программы Кемеровской области – Кузбасса «Развитие здравоохранения Кузбасса»**

Правительство Кемеровской области – Кузбасса постановляет:

1. Внести в государственную программу Кемеровской области – Кузбасса «Развитие здравоохранения Кузбасса», утвержденную постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 10.11.2023 № 735 «Об утверждении государственной программы Кемеровской области – Кузбасса «Развитие здравоохранения Кузбасса» (в редакции постановления Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 05.03.2024 № 95) (далее – государственная программа), следующие изменения:

1.1. Разделы 1–4 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

1.2. Паспорт государственной программы, приложения № 1–18 к государственной программе исключить.

2. Настоящее постановление подлежит опубликованию на сайте «Электронный бюллетень Правительства Кемеровской области – Кузбасса».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) Воронину Е.А.

Первый заместитель Губернатора  
Кемеровской области – Кузбасса –  
председатель Правительства  
Кемеровской области – Кузбасса



А.А. Панов

Приложение  
к постановлению Правительства  
Кемеровской области – Кузбасса  
от 10 октября 2024 г. № 664

**1. Оценка текущего состояния сферы здравоохранения,  
охраны здоровья граждан**

Кемеровская область – Кузбасс – крупный территориально-производственный комплекс Российской Федерации. Промышленность в Кемеровской области – Кузбассе многоотраслевая и представлена как тяжелыми отраслями, так и отраслями, специализирующимися на производстве конечной продукции. Основные виды деятельности – добыча топливно-энергетических полезных ископаемых, производство электроэнергии, металлургической и химической продукции, машин и оборудования.

За последние 5 лет ожидаемая продолжительность жизни жителей Кемеровской области – Кузбасса увеличилась на 0,32 года и составила 69,67 года за 2022 год (по предварительной оценке Росстата). В 2022 году уровень рождаемости составил 7,6 процента на 1000 населения.

По сравнению с 2021 годом ухудшились показатели младенческой смертности, смертности от болезней эндокринной системы, болезней нервной системы, смертности от внешних причин, в том числе смертности от дорожно-транспортных происшествий.

В 2022 году по сравнению с 2021 годом снизились показатели смертности от болезней системы кровообращения, от болезней органов дыхания, от болезней органов пищеварения, смертности от туберкулеза, смертности от новообразований, смертности от ВИЧ, а также материнской смертности.

С целью дальнейшего улучшения показателей в государственной программе Кемеровской области – Кузбасса «Развитие здравоохранения Кузбасса» (далее – государственная программа) реализуются региональные проекты в рамках реализации национальных проектов.

В Кемеровской области – Кузбассе проводятся мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, они направлены на уменьшение распространенности рисков развития неинфекционных заболеваний. Снижается потребление алкогольной продукции, растет количество людей, регулярно занимающихся физической культурой и спортом.

Продолжено проведение мероприятий по обеспечению системы здравоохранения медицинскими кадрами, так как дефицит врачебных кадров и средних медицинских работников не сокращается. С целью стабилизации кадровой ситуации, стимулирования роста профессионального уровня

медицинских кадров, повышения престижа профессии и общественного статуса медицинских работников предусмотрены меры социальной поддержки среднего медицинского и врачебного персонала. Приняты меры к повышению заработной платы работников здравоохранения.

В 2022 году расходы консолидированного бюджета Кемеровской области – Кузбасса и бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Кемеровской области – Кузбасса (далее – ТФОМС) на здравоохранение составили 79216,4 млн рублей. В структуре расходов средства бюджета составили 39,6 процента, средства ОМС – 54,9 процента, средства от приносящей доход деятельности – 5,3 процента, прочие – 0,2 процента по сравнению с 2021 годом.

Продолжается реформирование созданной единой системы здравоохранения под руководством заместителя председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) и Министерства здравоохранения Кузбасса. За счет реорганизации и слияния медицинских организаций проводится оптимизация использования ресурсов здравоохранения.

В 2024 году и далее, до 2030 года, будет осуществляться дальнейшая оптимизация коечного фонда, совершенствование системы управления ресурсами с использованием современных информационных технологий. Повсеместно используется информационная система «Централизованное материально-техническое снабжение» для полного учета и анализа материальных ресурсов системы здравоохранения Кузбасса.

Внедрение информационных технологий в медицинских организациях контролирует Министерство здравоохранения Кузбасса. Оператором государственной информационной системы в сфере здравоохранения является ГАУЗ «Кузбасский областной медицинский информационно-аналитический центр имени Зельковича Романа Моисеевича», который определен приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 30.11.2016 № 1305 «Об утверждении положения о Региональном сегменте Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Кемеровской области (РС ЕГИСЗ)».

Развитие информационных систем здравоохранения региона осуществляется в соответствии с региональным проектом «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».

В медицинских организациях эксплуатируются лабораторные информационные системы, осуществляется формирование направлений и сохранение результатов лабораторных исследований в электронных медицинских картах пациентов.

Ведется развитие таких информационных продуктов, как единая медицинская информационная система и электронная медицинская карта. Введены в эксплуатацию управление льготным лекарственным обеспечением, управление кадровыми ресурсами, система для ведения централизованной бухгалтерии и другие направления.

К региональной телемедицинской системе Кемеровской области – Кузбасса подключены 80 медицинских организаций.

Обеспечена оптимизация расходов на административно-управленческий и вспомогательный персонал.

Осуществляется контроль за соотношением средней заработной платы руководителей государственных медицинских организаций и средней заработной платы работников этих организаций.

Планируется до 2030 года продолжение работы по повышению доступности медицинской помощи жителям труднодоступных населенных пунктов. В рамках региональной программы «Программа модернизации первичного звена здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса на 2021–2025 годы» в 2023 году было установлено 48 модульных зданий ФАП, ВА, ФП, приобретено 333 единицы медицинского оборудования, приобретено 47 автотранспортных средств, автомобили поставлены в государственные медицинские организации Кузбасса.

В рамках региональной программы «Программа модернизации первичного звена здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса на 2021–2025 годы» по мероприятию «Приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций» в 2024 году в Кемеровской области – Кузбассе предусмотрен монтаж 55 модульных конструкций зданий ФП, ФАП, ВА. На 55 модульных конструкций заключены государственные контракты. В 2024 году в государственные медицинские организации Кемеровской области – Кузбасса запланирована поставка 5 единиц транспортных средств, предусмотрена поставка 325 единиц медицинского оборудования.

В населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек, где не предусмотрены объекты здравоохранения, организованы домовые хозяйства, при этом уполномоченные домовых хозяйств обеспечены круглосуточной мобильной или стационарной телефонной связью, регламентируемым набором изделий медицинского назначения (укладки) для оказания первой помощи. Все уполномоченные домовых хозяйств прошли соответствующую подготовку по оказанию первой помощи и имеют круглосуточную возможность получать по телефону консультацию врача консультативного пункта, организованного на базе приемного отделения районной больницы, городской больницы или станции скорой медицинской помощи.

Технологии бережливого производства в медицинских организациях региона внедряют в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций в 2022 году составила 78,1 процента по сравнению с 2021 годом.

В поликлиниках региона появились открытые регистратуры, комфортные зоны ожидания, понятная и наглядная навигация, сократилось время простоя оборудования, прохождения профилактического осмотра.

При оценке деятельности медицинских организаций применяются 22 критерия, от управления потоками пациентов до оптимального расчета запасов медикаментов, канцелярии и оборудования, этому сотрудников кузбасских поликлиник обучает Региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи Кузбасса. Важным критерием оценки работы медицинских организаций является удовлетворенность пациентов.

В 2022 году она составила 67,9 процента в сравнении с 2021 годом. Убедительные результаты по внедрению бережливых технологий показали ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И. Темерхановой», ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова», в ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» развивается территориальная поликлиника.

Инструменты бережливого производства, в частности маршрутизация с распределением потоков пациентов, позволили оптимизировать работу поликлиник во время пандемии новой коронавирусной инфекции.

## **2. Описание приоритетов и целей государственной политики в сфере реализации государственной программы**

Приоритеты и цели государственной политики в сфере реализации государственной программы сформированы с учетом положений указов Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», 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, Закона Кемеровской области – Кузбасса от 26.12.2018 № 122-ОЗ «Об утверждении Стратегии социально-экономического развития Кемеровской области – Кузбасса на период до 2035 года», распоряжения Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 03.06.2022 № 275-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Кемеровской области – Кузбасса на период до 2035 года».

Наибольшее влияние реализация государственной программы оказывает на национальную цель «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи», которая достигается путем обеспечения доступности и качества медицинской помощи, отвечающей запросам населения и задачам развития региона в области здравоохранения, что, в свою очередь, приведет к достижению целевых показателей: повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет и обеспечение устойчивого роста численности населения Российской

Федерации, что приведет к достижению целевых показателей и задач в рамках национальной цели:

повышение суммарного коэффициента рождаемости до 1,6 к 2030 году и до 1,8 к 2036 году, в том числе ежегодный рост суммарного коэффициента рождаемости третьих и последующих детей;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни;

обеспечение не ниже среднероссийских темпов повышения к 2030 году суммарного коэффициента рождаемости в субъектах Российской Федерации, в которых по итогам 2023 года значение такого коэффициента было ниже среднероссийского;

снижение к 2036 году дифференциации показателей ожидаемой продолжительности жизни не менее чем на 25 процентов по сравнению с уровнем 2023 года;

снижение к 2030 году суммарной продолжительности временной нетрудоспособности граждан в трудоспособном возрасте на основе формирования здорового образа жизни, создания условий для своевременной профилактики заболеваний и привлечения граждан к систематическим занятиям спортом;

создание и запуск к 2030 году цифровой платформы, способствующей формированию, поддержанию и сохранению здоровья человека на протяжении всей его жизни, на базе принципа управления на основе данных;

утверждение в 2026 году новых систем оплаты труда работников государственных и муниципальных организаций и внедрение таких систем с 2027 года в целях обеспечения роста доходов работников бюджетного сектора экономики, предусмотренных указами Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», от 01.06.2012 № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы» и от 28.12.2012 № 1688 «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

Кроме того, реализация государственной программы окажет влияние на достижение национальной цели «Цифровая трансформация государственного и муниципального управления, экономики и социальной сферы» в части достижения к 2030 году «цифровой зрелости» государственного и муниципального управления, ключевых отраслей экономики и социальной сферы, в том числе здравоохранения и образования, предполагающей автоматизацию большей части транзакций в рамках единых отраслевых цифровых платформ и модели управления на основе данных с учетом ускоренного внедрения технологий обработки больших объемов данных, машинного обучения и искусственного интеллекта.

Основными приоритетными направлениями здравоохранения являются: обеспечение доступности и качества медицинской помощи, профилактика заболеваний и снижение заболеваемости, развитие системы электронного

документооборота и обеспечение кадрами медицинских учреждений. Успешное решение этих задач – главный компонент развития здравоохранения в Кемеровской области – Кузбассе.

Основными задачами развития здравоохранения в Кемеровской области – Кузбассе являются: создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи; профилактика заболеваний; разработка, внедрение и применение новых медицинских технологий и лекарственных средств; предотвращение распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих; совершенствование системы контроля в сфере охраны здоровья граждан, включая государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств, государственный контроль за обращением медицинских изделий; обеспечение биологической безопасности; совершенствование системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора; формирование системы мотивации граждан, особенно детей и лиц трудоспособного возраста, к ведению здорового образа жизни; формирование у граждан мотивации к переходу на здоровое питание, в том числе в целях снижения риска развития алиментарно-зависимых заболеваний, а также развитие системы информирования граждан о качестве продуктов питания; формирование эффективной системы профилактики заболеваний, предусматривающей в том числе ответственность федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья граждан, а также обеспечивающей охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами, проводимыми не реже одного раза в год; разработка новых медицинских технологий и их внедрение в систему здравоохранения, широкое внедрение механизма направленного инновационного развития, позволяющего сократить цикл создания нового продукта – от его разработки до вывода на рынок, и поддержка наиболее актуальных и востребованных направлений медицинской науки; расширение перечня профилактических прививок, включенных в национальный календарь, в том числе за счет вакцинации против ветряной оспы и ротавирусной инфекции; охват населения декретированных возрастов и населения из групп риска профилактическими прививками против вакциноуправляемых инфекций – не менее 95 процентов.

Решение основных задач развития здравоохранения в Кемеровской области – Кузбассе осуществляется по следующим приоритетным направлениям: совершенствование системы оказания медицинской помощи, предусматривающее в том числе строительство и реконструкцию объектов здравоохранения, развитие инфраструктуры и материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, в том числе детям, оснащение современным лабораторным оборудованием, высокочувствительными и специфичными тест-системами клиничко-диагностических, в том числе микробиологических, лабораторий и патолого-анатомических отделений медицинских организаций; обеспечение оптимальной доступности для граждан (включая граждан, проживающих в

труднодоступных местностях) первичной медико-санитарной помощи, в том числе путем создания фельдшерско-акушерских пунктов, использования мобильных медицинских комплексов, а также обеспечение транспортной доступности медицинских организаций, включая развитие маршрутов общественного транспорта, строительство и реконструкцию дорог с твердым покрытием; дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи; реализация программы по борьбе с онкологическими заболеваниями; совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с неинфекционными заболеваниями сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной и других систем; совершенствование организации экстренной медицинской помощи гражданам (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) с использованием санитарной авиации; создание в медицинских организациях системы экстренного реагирования, обеспечивающей с помощью индивидуальных электронных устройств оперативное получение информации об изменении показателей здоровья пациентов из групп риска; развитие паллиативной медицинской помощи, в том числе за счет увеличения числа выездных патронажных служб и посещений пациентов на дому, организации услуг по уходу за больными, создания специализированных мультидисциплинарных бригад по организации и оказанию паллиативной медицинской помощи, укрепления материально-технической базы структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и хосписов; создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, предусматривающего в том числе развитие единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, обеспечивающей взаимосвязь процессов организации оказания медицинской помощи и управления ресурсами здравоохранения; развитие государственных информационных систем Кемеровской области – Кузбасса в сфере здравоохранения в целях их интеграции в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения; внедрение и развитие медицинских информационных систем во всех медицинских организациях; создание централизованных цифровых платформ в целях диагностики заболеваний, в том числе с использованием искусственного интеллекта;

развитие системы независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, осуществляемой общественными советами по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включая информирование населения о результатах такой оценки; дальнейшее внедрение информационно-аналитической системы мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд; внедрение системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий в целях снижения объема фальсифицированных и



недоброкачественных лекарственных препаратов и медицинских изделий; совершенствование организации управления обязательным медицинским страхованием, обеспечение финансовой устойчивости системы обязательного медицинского страхования на основе единых принципов и нормативов; формирование системы защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования, включая развитие института страховых представителей, открытие офисов страховых медицинских организаций по защите прав застрахованных лиц, в том числе в целях досудебного урегулирования споров, связанных с оказанием медицинской помощи, а также информирование населения о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации; обеспечение готовности государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения к работе в условиях чрезвычайных ситуаций и в военное время; развитие добровольчества (волонтерства) и наставничества; развитие центров экспорта медицинских услуг.

В целях обеспечения достижения показателей Стратегии социально-экономического развития Кемеровской области – Кузбасса предусматривается решение задач по созданию центров развития здравоохранения и предоставления гериатрических услуг.

### **3. Сведения о взаимосвязи со стратегическими приоритетами, целями и показателями государственных программ Российской Федерации**

В государственной программе отражена взаимосвязь с целями и показателями государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (далее – государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640. В рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» определены основные цели:

повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году; снижение смертности от всех причин до 11,5 на 1000 населения к 2030 году;

повышение удовлетворенности населения медицинской помощью, процентов.

Государственной программой предусмотрены декомпозированные с государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения» показатели:

ожидаемая продолжительность жизни при рождении;

охват населения иммунизацией в рамках национального календаря профилактических прививок не менее 95 процентов от подлежащих иммунизации, процентов.

Кроме того, государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения» поставлены следующие задачи:

создание и развитие медицинской инфраструктуры, в том числе в малонаселенных пунктах, приобретение мобильных медицинских комплексов, организация 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.

#### **4. Задачи государственного управления, способы их эффективного решения в соответствующей отрасли экономики и сфере государственного управления**

В достижении стратегических целей и задач социально-экономического развития Кемеровской области – Кузбасса определены цели, разработана структура и система показателей государственной программы.

В структуре государственной программы выделены направления:

профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.

Развитие первичной медико-санитарной помощи;

совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

кадровое обеспечение системы здравоохранения;

охрана здоровья матери и ребенка;

управление развитием отрасли;

социальная поддержка и обеспечение лекарственными препаратами граждан;

организация ОМС граждан.

Система целеполагания государственной программы включает в себя следующие цели.

Цель 1 «Снижение смертности от всех причин до 12,7 процента на 1000 населения к 2030 году» достигается путем создания и развития медицинской инфраструктуры, включая малонаселенные пункты, развития сети медицинских организаций первичного звена в малонаселенных пунктах, приобретения мобильных медицинских комплексов, организации санитарно-авиационной эвакуации в труднодоступных населенных пунктах; совершенствования системы оказания медицинской помощи лицам с болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, а также детям; ликвидации дефицита медицинских работников; развития информационных технологий в здравоохранении; реализации мероприятий,

направленных на увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни; повышения качества и доступности медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста.

Цель 2 «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 75,73 года к 2030 году» достигается обеспечением доступности профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний, обеспечением доступности диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний, противодействием социально значимым инфекционным заболеваниям.

Цель 3 «Улучшение оценки общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью до 60,5 процента к 2030 году» достигается повышением доступности медицинской помощи, улучшением условий труда медицинских работников, уменьшением рисков профессионального выгорания.

Достижение целей государственной программы обеспечивается посредством реализации системы мероприятий, предусмотренных:

региональным проектом «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Кемеровская область – Кузбасс)» на 2022–2024 годы, реализуемым в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

региональным проектом «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Кемеровская область)» на 2019–2024 годы, реализуемым в рамках национального проекта «Демография»;

региональным проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Кемеровская область – Кузбасс)» на 2019–2024 годы, реализуемым в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

региональным проектом «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Кемеровская область)» на 2019–2024 годы, реализуемым в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

региональным проектом «Борьба с онкологическими заболеваниями (Кемеровская область)» на 2019–2024 годы, реализуемым в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

региональным проектом «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Кемеровская область)» на 2019–2024 годы, реализуемым в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

региональным проектом «Развитие экспорта медицинских услуг (Кемеровская область)» на 2019–2024 годы, реализуемым в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

региональным проектом «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Кемеровская область)» на 2019–2024 годы, реализуемым в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

региональным проектом «Развитие детского здравоохранения, включая

создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Кемеровская область)» на 2019–2024 годы, реализуемым в рамках национального проекта «Здравоохранение»;

региональным проектом «Оптимизация инфраструктуры системы здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса» на 2024–2026 годы;

региональным проектом «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» на 2024–2026 годы Кемеровской области – Кузбасса;

региональным проектом «Борьба с сахарным диабетом» на 2024–2025 годы;

комплексом процессных мероприятий «Обеспечение организации оказания медицинской помощи»;

комплексом процессных мероприятий «Управление кадровыми ресурсами здравоохранения»;

комплексом процессных мероприятий «Развитие детского здравоохранения»;

комплексом процессных мероприятий «Обеспечение деятельности органов государственной власти»;

комплексом процессных мероприятий «Обеспечение мер социальной поддержки граждан»;

комплексом процессных мероприятий «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами»;

комплексом процессных мероприятий «Обеспечение реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и организация обязательного медицинского страхования граждан».

Указанные структурные элементы формируют достижение предусмотренных государственной программой целей и показателей социально-экономического развития Кемеровской области – Кузбасса. Индикаторами достижения целей государственной программы являются показатели:

младенческая смертность;

смертность населения от новообразований (в том числе от злокачественных) на 100 тыс. населения;

смертность от всех причин на 1000 населения;

охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95 процентов от подлежащих иммунизации, процентов;

ожидаемая продолжительность жизни при рождении;

оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью.