



ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14.12.2020 № 513-п

г. Новосибирск

Об утверждении региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения Новосибирской области на 2021-2025 годы»

В соответствии с пунктом 3 статьи 4 Закона Новосибирской области от 28.09.2012 № 255-ОЗ «О регулировании отношений в сфере охраны здоровья граждан в Новосибирской области», постановлением Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения» Правительство Новосибирской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Модернизация первичного звена здравоохранения Новосибирской области на 2021-2025 годы».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Губернатора Новосибирской области Петухова Ю.Ф.

Губернатор Новосибирской области



А.А. Травников

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Новосибирской области
от 14.12.2020 № 513-п

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Модернизация первичного звена здравоохранения Новосибирской области
на 2021-2025 годы»

I. Паспорт региональной программы

Сроки реализации региональной программы	2021-2025 годы
Разработчик региональной программы	Правительство Новосибирской области
Участники региональной программы	министерство здравоохранения Новосибирской области, министерство сельского хозяйства Новосибирской области, министерство труда и социального развития Новосибирской области, министерство транспорта и дорожного хозяйства Новосибирской области, министерство экономического развития Новосибирской области, министерство строительства Новосибирской области, министерство образования Новосибирской области, Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Новосибирской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области
Наименование государственной программы субъекта Российской Федерации	государственная программа Новосибирской области «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Новосибирской области от 07.05.2013 № 199-п
Цели региональной программы	цель 1 – обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек

	<p>цель 2 – обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи</p>
	<p>цель 3 – обеспечение соблюдения прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий</p>
	<p>цель 4 – обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи</p>
<p>Задачи региональной программы</p>	<p>задача 1 – 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</p>
	<p>задача 2 – обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья</p>
	<p>задача 3 – оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья</p>
	<p>задача 4 – устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача</p>
	<p>задача 5 – обеспечение потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи</p>
	<p>задача 6 – введение коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах</p>

	<p>задача 7 – создание механизма мотивации руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения с учетом степени соответствия медицинской организации статусу медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи</p>
	<p>задача 8 – разработка и утверждение территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с учетом результатов реализации мероприятий региональной программы</p>
	<p>задача 9 – реализация мероприятий пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше</p>
	<p>задача 10 – профилактика осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов высокого риска путем обеспечения лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях</p>
<p>Параметры финансового обеспечения реализации региональной программы</p>	<p>консолидированный бюджет – 10 879 301,9 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 10 174 185,00 тыс. рублей; средства бюджета субъекта Российской Федерации – 705 116,9 тыс. рублей. В 2021 году – 2 082 523,20 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 1 849 851,8 тыс. рублей; средства бюджета субъекта Российской Федерации – 232 671,4 тыс. рублей. В 2022 году – 1 963 821,60 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 1 849 851,8 тыс. рублей; средства бюджета субъекта Российской Федерации – 113 969,80 тыс. рублей. В 2023 году – 1 953 901,3 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 1 849 851,8 тыс. рублей.</p>

	тыс. рублей; средства бюджета субъекта Российской Федерации – 104 049,5 тыс. рублей. В 2024 году – 2 439 527,90 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 2 312 314,80 тыс. рублей; средства бюджета субъекта Российской Федерации – 127 213,10 тыс. рублей. В 2025 году – 2 439 527,90 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 2 312 314,80 тыс. рублей; средства бюджета субъекта Российской Федерации – 127 213,10 тыс. рублей
--	--

II. Анализ текущего состояния системы оказания первичной медико-санитарной помощи на территории Новосибирской области

Общая информация о Новосибирской области

Общая площадь территории Новосибирской области составляет 177,8 тыс. кв. км. Протяженность области с запада на восток – 642 км, с севера на юг – 444 км. Новосибирская область включает в себя 5 городских, 30 муниципальных районов, в них 26 городских поселений, 429 сельских поселений, в них 1516 сельских населенных пунктов.

Новосибирская область имеет преимущественно равнинный рельеф с высотами до 150-200 метров, за исключением восточной части, где расположены Приобское плато, предгорная наклонная равнина, и на юго-востоке, где высоты достигают 300-350 метров (наибольшая 493 метров). Для центральных и южных частей области характерны гривы высотой 6-10 метров, вытянутые с северо-востока на юго-запад; межгривные понижения заняты болотами и озерами. Климат резко-континентальный. Для него характерны резкие колебания температуры. Плотность населения – 15,7 чел./кв. км. Городское население – 79,2%, сельское население 20,8%.

По данным Росстата численность населения Новосибирской области на 1 января 2020 года составляет 2 798 170 человек, в том числе численность взрослого населения – 2 211 618 человек, численность детского населения – 586 552 человека. Городское население – 2 216 355 человек, сельское население – 581 815 человек. Трудоспособная часть населения составляет 1 555 957 человек. Согласно прогноза Росстата численность населения в 2025 году по среднему прогнозу составит 2 816,6 тыс. человек.

В соответствии с пунктом 1.1.1 принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской

Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения» (далее – Принципы), министерством здравоохранения Новосибирской области проведен анализ размещения объектов, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь населению, а также центральных районных и районных больниц в привязке к населенным пунктам, анализ численности проживающего в таких пунктах населения, развития транспортной инфраструктуры и коммуникаций с учетом требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребности населения, включая перспективы развития населенного пункта.

На территории Новосибирской области по данным Росстата находятся 1545 населенных пунктов, в том числе:

- с нулевой численностью населения – 55 населенных пунктов;
- менее 100 жителей – 525 населенных пунктов;
- от 101 до 300 жителей – 414 населенных пунктов;
- от 301 до 1 000 жителей – 414 населенных пунктов;
- от 1 001 до 2 000 жителей – 65 населенных пунктов;
- от 2 000 до 10 000 жителей – 70 населенных пунктов;
- более 10 000 жителей – 2 населенных пункта.

Для Новосибирской области характерна несбалансированность территориального развития, которая обусловлена высоким уровнем концентрации экономической активности в Новосибирской агломерации при относительно слабом развитии остальных территорий Новосибирской области, что ограничивает динамичное развитие региона.

Большая часть населения проживает в городской местности. При этом тенденция роста городского населения сохраняется. За 2018 год число городских жителей увеличилось почти на 5,8 тыс. человек или на 0,3%, миграционный прирост городского населения составил 7 тыс. человек. Если в 2017 году естественная убыль по области формировалась только за счет превышения смертности над рождаемостью среди сельского населения, где она стабильно наблюдалась с 1993 года, то в 2018 году и в городской местности зафиксирована естественная убыль населения, которая составила 1,2 тыс. человек. Удельный вес городского населения области (79,1%) выше, чем по Российской Федерации (74,6%) и Сибирскому Федеральному округу (74,3%). Основной вклад в увеличение городского населения вносит город Новосибирск.

Для оказания медицинской помощи жителям Новосибирской области функционирует сеть медицинских учреждений, представленная 103 медицинскими организациями, из них первичную медико-санитарную помощь населению оказывают 64 медицинских организации, первичную специализированную медико-санитарную помощь населению оказывают 96 медицинских организаций. В программу модернизации включены 69 медицинских организаций (юридические лица), 68, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Кроме того,

первичная доврачебная помощь в населенных пунктах с численностью менее 100 человек оказывается в 252 домовых хозяйствах.

В регионе организованы выездные формы оказания медицинской помощи – мобильные бригады в количестве 11 бригад (передвижные ФЛГ в количестве 9, 5 приобретены в период 2002-2012 гг., 4 – в 2017 году), которые за 2019 год осуществили 1008 выездов. Два мобильных комплекса (первый – ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ» – ФАП+ФЛГ, приобретен в 2018 году в рамках национального проекта за счет средств федерального бюджета, второй – ГБУЗ НСО «ГНОКБ») осуществили 58 выездов. Мобильный ФАП в ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ» осуществил 76 выездов. Всего в 2019 году осуществлено 38 644 посещения. В 2020 году в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» министерством здравоохранения Новосибирской области и его подведомственными медицинскими организациями проведены закупки 13 единиц мобильных медицинских комплексов, в том числе:

- мобильные фельдшерско-акушерские пункты – 5;
- мобильный фельдшерско-акушерский пункт с флюорографом – 1;
- мобильный фельдшерско-акушерский пункт с маммографом – 1;
- мобильные комплексы, включающие маммограф – 2;
- мобильные комплексы, включающие маммограф и флюорограф – 4.

Мобильные медицинские комплексы оснащены в соответствии с требованиями к передвижным комплексам, установленными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

В Новосибирской области из 1545 населенных пунктов 533 населенных пункта с низкой плотностью населения (менее 100 чел.), нет населенных пунктов, недоступных для оказания первичной медико-санитарной помощи.

Анализ расстояний от населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек до ближайших медицинских организаций, их структурных подразделений показал, что в Новосибирская область имеется 1 населенный пункт вне зоны доступности медицинской помощи:

более 6 км согласно требованиям приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н – расстояние до медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, составляет 9,79 км.

Информация о схемах размещения и паспорта медицинских организаций, участвующих в реализации программы модернизации первичного звена здравоохранения размещены по адресу: <https://pasreg.rosminzdrav.ru/>.

На территории Новосибирской области отсутствуют закрытые административно-территориальные образования.

Министерством транспорта и дорожного хозяйства Новосибирской области проведен предварительный анализ автомобильных дорог общего пользования Новосибирской области, по результатам которого установлено, что общая протяженность участков автомобильных дорог регионального, межмуниципального и местного значения на территории Новосибирской области,

обеспечивающих подъезды к медицинским организациям, составляет 4539,3 км, из которых 3336,9 км – участки на автомобильных дорогах регионального и межмуниципального значения, 1202,4 км – участки на автомобильных дорогах местного значения.

Из 3336,9 км участков автомобильных дорог регионального и межмуниципального значения в нормативном состоянии находятся 1233,1 км или 37,0%, а из 1202,4 км автомобильных дорог местного значения в нормативном состоянии находятся 829,3 км или 68,9%.

Для софинансирования за счет средств областного бюджета Новосибирской области расходных обязательств на дорожную деятельность, связанную с автомобильными дорогами общего пользования местного значения, министерство транспорта и дорожного хозяйства Новосибирской области ежегодно заключает с муниципальными образованиями Новосибирской области соглашения о направлении в бюджет муниципального района субсидий из областного бюджета Новосибирской области на финансирование мероприятия «Обеспечение восстановления и развития автодорог местного значения за счет субсидий местным бюджетам на осуществление дорожной деятельности в отношении автомобильных дорог местного значения» государственной программы «Развитие автомобильных дорог регионального, межмуниципального и местного значения в Новосибирской области», утвержденной постановлением Правительства Новосибирской области от 23.01.2015 № 22-п.

Необходимые мероприятия по приоритетному ремонту и строительству автомобильных дорог требуют наличия оформленной в соответствии с требованиями действующего законодательства проектной документации, прошедшей государственную экспертизу.

В рамках указанной государственной программы министерство транспорта и дорожного хозяйства Новосибирской области ежегодно осуществляет мероприятия по приведению в нормативное состояние автомобильных дорог регионального, межмуниципального и местного значения на территории Новосибирской области, включая транспортную инфраструктуру, обеспечивающую подъезд населения к медицинским организациям.

Населенные пункты, неохваченные внутренним водным, пригородным железнодорожным или регулярным автобусным сообщением, расположены в 22 районах Новосибирской области (всего 118 населенных пунктов).

Населенных пунктов, недоступных в транспортном сообщении для оказания медицинской помощи жителям, нет.

Данные о степени износа зданий, в которых оказывается первичная медико-санитарная помощь:

из 109 врачебных амбулаторий – 2 (1,8%) находятся в аварийном состоянии и требуют сноса, 0 (0%) требуют реконструкции, 19 (17,4%) требуют капитального ремонта;

из 916 фельдшерско-акушерских пунктов 18 (1,9%) находятся в аварийном состоянии и требуют сноса, 0 (0%) требуют реконструкции; 47 (5,1%) требуют капитального ремонта.

В 2019 году по сравнению с 2013 годом доля оборудования, находящегося

в первичном звене, увеличилась с 48,7% до 53,7%. При этом доля оборудования со сроком эксплуатации свыше 10 лет увеличилась с 22,3% до 23,1% (по данным формы № 30 федерального статистического наблюдения).

- Увеличилась доля оборудования со сроком эксплуатации свыше 10 лет:
 - по рентгенодиагностическим комплексам (на 3 рабочих места) с 25,9 до 35,9%;
 - по рентгенодиагностическим комплексам для рентгенографии и томографии (на 2 рабочих места) с 12,9 до 55,1%;
 - по цифровым аппаратам для исследований органов грудной клетки (цифровые флюорографы) с 10,1 до 56,1%;
 - по маммографическим аппаратам с 8,9 до 39,4%;
 - по аппаратам УЗИ с 18,8 до 29,1%.

Анализ показателей заболеваемости и смертности в регионе

По данным федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сибирский окружной медицинский центр федерального медико-биологического агентства» в 2019 году среди субъектов Сибирского федерального округа (далее – СФО) Новосибирская область по уровню общей заболеваемости находилась на 5 месте (значение показателя 1 640,9 на 1 000 населения, по СФО – 1 774,2), по уровню общей заболеваемости у взрослого населения – на 4 месте (значение показателя 1 486,8 на 1 000 населения, по СФО – 1 657,3), по уровню заболеваемости у населения старше трудоспособного возраста – на 3 месте (значение показателя 2 230,0 на 1 000 населения, по СФО – 2 271,4).

Демографические показатели за 2018-2019 годы

Наименование показателя	2018 год	2019 год*	2019 год в % к 2018 году по НСО	СФО 2019 год
Родившиеся (абсолютные значения)	32673	30145	-7.7%	17845
Умершие (абсолютные значения)	36168	35714	-1.3%	221529
Естественный прирост/убыль (-)	-3495	-5569	-159.3%	-43184
Ожидаемая продолжительность жизни	71.8	72.25	0.6%	
Рождаемость на 1000 населения	11.7	10.8	-7.7%	10,4
Смертность на 1000 населения	13.0	12.8	-1.5%	12,9
Младенческая смертность	5.1	4.9	-3.9%	5,9
Смертность по основным классам причин смерти на 100 000 населения – всего:	1295.8	1279.8	-1.2%	1291,6
в том числе:	55.4	46.5	-16.1%	47,1
от некоторых инфекционных и паразитарных болезней				
из них от туберкулеза	13.8	11.6	-15.9%	11,4
от новообразований	238.4	225.0	-5.6%	221,8
из них от злокачественных	236.3	222.6	-5.8%	218,5
от болезней системы кровообращения	611.3	619.3	1.3%	598,7
от болезней органов дыхания	45.3	35.7	-21.2%	52,8
от болезней органов пищеварения	55.2	52.2	-5.4%	67,7

На территории Новосибирской области общий показатель смертности в 2019 году снизился на 1,5% по сравнению с 2018 годом и составил 12,8 на 1000 населения (РФ – 12,3; СФО – 12,9).

Убыль населения за 2019 год составила -2,0 на 1000 населения (или 5569 человек), что на 2087 человек больше 2018 года (-1,3 на 1000 населения или 3495 человек).

Отрицательный естественный прирост связан со снижением рождаемости до 10,8 на 1000 населения (30145 человек), за 2018 год – 11,7 на 1000 населения (32 673 человека) (РФ – 10,1; СФО – 10,4).

Основными причинами смертности населения Новосибирской области в 2019 году являлись болезни системы кровообращения – 619,3 на 100,0 тыс. населения и новообразования – 225,0 на 100,0 тыс. населения.

В Новосибирской области болезни системы кровообращения на протяжении многих лет являются одной из основных причин смертности и стойкой утраты трудоспособности населения, приобретая тем самым социальный характер и определяя продолжительность жизни населения и трудовой потенциал области.

Удельный вес лиц пожилого возраста в Новосибирской области возрастает, что приводит к росту сердечно-сосудистой патологии, которая занимает II место в общей структуре заболеваемости среди взрослого населения и I место в структуре причин смертности и инвалидности.

Уровень заболеваемости болезнями системы кровообращения в 2019 году в Новосибирской области составил 239,7 на 1000 населения, что ниже среднего по Сибирскому федеральному округу значения (267,5). По уровню первичной заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, в 2019 году среди регионов Новосибирская область находилась на 7 месте (значение показателя – 130,7 на 1000 взрослого населения, по СФО – 132,8).

В 2019 году отмечен рост смертности от болезней системы кровообращения на 1,8% (302 человека), в 2019 году – 17283 человека, в 2018 году – 16981 человек, показатель смертности составил 619,3 на 100000 населения, что выше показателя по Сибирскому федеральному округу – 598,7 на 100,0 тыс. населения и выше показателя по Российской Федерации – 573,7 на 100,0 тыс. населения.

Наиболее высокие показатели смертности отмечены в следующих районах Новосибирской области.

Новосибирская область	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год*
Барабинский район	782.8	806.0	848.2	827.9	720.5
Болотнинский район	869.4	900.2	928.8	825.3	815.2
Венгеровский район	624.6	693.8	688.0	491.6	667.2
Доволенский район	912.8	751.9	748.8	827.2	735.2
Искитимский район	649.3	674.9	713.1	693.7	740.6
Карасукский район	665.5	589.3	610.1	720.0	862.4
Каргатский район	1039.2	1290.2	1020.8	911.2	957.4
Колыванский район	888.5	929.6	922.4	760.1	793.9
Коченевский район	861.3	873.7	804.5	688.1	729.1
Кочковский район	613.5	665.7	672.9	459.9	819.8
Краснозерский район	560.6	556.0	644.5	660.0	677.6
Купинский район	967.8	643.2	943.6	777.7	849.2

Кыштовский район	1145.3	1020.0	972.0	813.9	714.5
Маслянинский район	656.7	619.7	714.4	895.1	666.3
Мошковский район	858.1	760.8	849.5	750.6	772.5
Ордынский район	930.9	809.0	800.6	708.5	753.6
Северный район	764.8	1013.5	922.6	1019.8	995.7
Татарский район	834.9	788.9	775.0	540.3	675.8
Тогучинский район	660.3	545.4	612.3	678.6	773.5
Убинский район	733.3	574.2	595.8	624.0	706.6
Усть-Таркский район	1145.3	951.4	1022.9	913.4	867.8
Чановский район	652.7	671.1	699.0	624.8	672.8
Черепановский район	637.3	602.4	538.2	553.5	693.8
Чулымский район	1060.1	1097.2	1074.8	672.2	787.5
город Искитим	689.2	746.2	770.9	739.7	774.8
город Обь	787.1	611.3	748.9	711.6	766.0
Новосибирская область	677.0	656.5	666.2	611.3	619.3
СФО	600.5	579.1	557.5	576.7	598.7
РФ	635.3	616.4	587.6	583.1	573.7

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Новосибирской области распределение смертности от болезней системы кровообращения представлено в 2019 году следующим образом:

в возрастной группе старше 60 лет – 14981 случай (77,8% от всех летальных исходов от болезней системы кровообращения), из них от всех форм ишемической болезни сердца 9991 случай (66,7% от всех летальных исходов от болезней системы кровообращения в данной возрастной группе), от сосудистых поражений мозга 3872 случая (25,8% от всех летальных исходов от болезней системы кровообращения в данной возрастной группе). При сравнении с данными за 2018 год отмечен незначительный рост доли лиц старше 60 лет в общем количестве умерших от болезней системы кровообращения на 0,5%, при этом отмечается рост числа умерших старше 60 лет от всех форм ишемической болезни сердца на 5,9% (в 2018 году – 9435 случаев, что меньше результатов 2019 года на 556 случаев) и снижение числа летальных исходов от сосудистых поражений мозга на 4,1% (в 2018 году – 4035 случаев, что больше результатов 2019 года на 163 случая);

среди лиц трудоспособного возраста – 1979 случаев (10,3% от всех летальных исходов от болезней системы кровообращения), из них от всех форм ишемической болезни сердца 1064 случая (53,8% от всех летальных исходов от болезней системы кровообращения в данной возрастной группе), от сосудистых поражений мозга 429 случаев (21,7% от всех летальных исходов от болезней системы кровообращения в данной возрастной группе). При сравнении с данными 2018 года отмечено незначительное сокращение доли лиц трудоспособного возраста в общем числе умерших от болезней системы кровообращения на 0,4% (в 2018 году – 1987 случаев, что больше результатов 2019 года на 8 случаев), при этом отмечается рост числа умерших от всех форм ИБС на 3,5% (в 2018 году – 1028 случаев) и рост числа летальных исходов от сосудистых поражений мозга на 8,6% (в 2018 году – 395 случаев).

Таким образом, наибольшее число летальных исходов от болезней системы кровообращения зафиксировано в старшей возрастной группе.

Летальность от острого инфаркта миокарда в первичных сосудистых отделениях и региональных сосудистых центрах выросла до 12,48 (в 2018 году – 0,58%) и 7,64% (в 2018 году – 6,7%) соответственно.

С 2019 года в рамках реализации региональной составляющей федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение» осуществлено 170 вылетов санитарного авиационного транспорта, эвакуировано 252 пациента, из которых 84,6% составили пациенты с острыми сосудистыми состояниями.

Во втором полугодии 2019 года на территории Новосибирской области начата реализация мероприятия 2.5.2.5 «Лекарственное обеспечение пациентов, перенесших острый коронарный синдром, ишемический инсульт в течение 12 месяцев после перенесенного сердечно-сосудистого события, в соответствии с разработанным региональным стандартом» основного мероприятия 2.5.2 Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» задачи 2.5 «Совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями» подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской эвакуации» государственной программы Новосибирской области «Развитие здравоохранения Новосибирской области», утвержденной постановлением Правительства Новосибирской области от 07.05.2013 № 199-п. Всего закуплено 13 наименований лекарственных препаратов на общую сумму более 50 млн рублей. В 2019 году обеспечено лекарственными препаратами 936 пациентов.

Уровень общей заболеваемости новообразованиями в 2019 году в Новосибирской области составил 57,8 на 1000 населения, что превышает среднее значение по Сибирскому федеральному округу – 52,0. Среди регионов Сибирского федерального округа по данному показателю Новосибирская область заняла 2 место. Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования в 2019 году в Новосибирской области составило 474,8 на 100000 населения. Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением с диагнозом злокачественного новообразования, – 2 877,6 на 100000 населения, по данному показателю Новосибирская область заняла 2 место среди регионов Сибирского федерального округа.

При анализе «грубого» и стандартизованного показателя смертности от злокачественных новообразований в регионе за 10 лет отмечена отрицательная динамика с 223,0 в 2009 году до 225,0 в 2019 году, показатель превышает общероссийские показатели (в 2019 году РФ – 197,9 на 100000 населения).

В 2019 году от злокачественных новообразований умерло 6279 больных, в том числе 532 человека (8,5%), не состоявших на учете в медицинских организациях региона. В сравнении с 2009 годом отмечается увеличение посмертно установленных диагнозов злокачественного новообразования на 37,4%.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями в 2019 году составила по Новосибирской области 474,8 на 100,0 тыс. населения, рост показателя наблюдается в течение 5 лет статистического наблюдения и превышает значения по Сибирскому федеральному округу и Российской Федерации в целом.

Наиболее высокие значения показателя отмечаются в следующих районах Новосибирской области:

Новосибирская область	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Болотнинский район	551.4	512.4	449.6	501.2	622.8
Доволенский район	433.5	613.0	523.4	541.1	532.2
Здвинский район	482.9	570.9	457.2	578.8	482.6
Карасукский район	425.4	455.3	426.2	421.0	486.1
Каргатский район	593.8	486.5	435.8	543.3	501.2
Колыванский район	456.4	436.2	473.1	457.5	499.6
Краснозерский район	434.6	442.2	538.6	614.6	678.8
Купинский район	440.0	405.7	374.3	516.6	537.8
Новосибирский район (р.п. Краснообск)	408.5	362.2	407.2	400.0	495.8
Ордынский район	403.8	448.55	517.5	459.1	515.0
Тогучинский район	397.8	379.3	432.9	506.8	511.9
Убинский район	523.4	583.6	537.6	496.2	500.2
Чистоозерный район	392.3	430.6	477.9	351.1	476.7
Чулымский район	432.9	445.3	463.9	415.5	522.5
г. Бердск	467.8	460.6	445.3	454.6	498.4
г. Искитим	488.4	535.6	602.2	536.9	563.1
Всего по районам области	439.3	443.76	445.9	460.4	484.7
г. Новосибирск	458.9	471.8	471.3	476.0	477.2
Новосибирская область	449.8	459.8	460.5	469.4	474.8
СФО	420.2	430.6	444.6	464.5	
РФ	402.6	408.6	420.3	425.5	

Своевременность выявления злокачественных новообразований наиболее полно характеризует показатель одногодичной летальности. Одногодичная летальность от злокачественных новообразований в регионе имеет стойкую тенденцию к снижению (за 10 лет на 25,5%), но остается выше показателя по Российской Федерации (2018 год – 22,2%), что свидетельствует о высоком удельном весе запущенных случаев злокачественных новообразований, большом количестве противопоказаний для лечения из-за тяжелой сопутствующей патологии и недостаточном обеспечении таргетными и иммунно-таргетными лекарственными препаратами в регионе.

Показатель одногодичной летальности выше 30% зафиксирован в следующих районах Новосибирской области: целевое значение на 2019 год – 21%.

Новосибирская область	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Болотнинский район	46.50	33.60	21.50	25.00	41.40
Венгеровский район	20.50	30.15	30.00	24.10	43.10
Здвинский район	31.00	24.30	37.30	23.10	41.90
Карасукский район	15.30	26.80	24.00	20.80	31.10
Колыванский район	22.20	25.70	35.70	29.20	32.20
Коченевский район	22.00	25.50	23.60	28.80	32.90
Краснозерский район	24.80	28.70	24.40	20.90	33.70
Кыштовский район	27.50	15.90	21.80	23.80	34.10
Ордынский район	19.60	13.80	16.20	33.70	34.50

Сузунский район	17.80	21.40	16.90	23.50	31.90
Усть-Таркский район	9.26	14.70	18.60	37.50	43.50
Черепановский район	31.70	26.60	26.70	34.60	39.50
Чулымский район	27.90	26.60	28.70	29.90	34.20
Всего по районам области	25.10	26.30	23.40	27.60	28.90
г. Новосибирск	20.90	24.40	25.40	23.1	24.40
Новосибирская область	22.60	25.20	24.6	24.9	26.20
СФО	25.1	25.2	24.1	24.2	
РФ	23.6	23.2	22.5	22.2	

Высокие значения можно объяснить отсутствием врачей-онкологов и удаленностью от областного центра, что затрудняет маршрутизацию и своевременное лечение пациентов.

Служба медицинской профилактики Новосибирской области по состоянию на 01.07.2020 представлена: ГКУЗ НСО «Региональный центр медицинской профилактики» (далее – ГКУЗ НСО «РЦМП»), 33 отделения медицинской профилактики, 27 кабинетов медицинской профилактики, 14 центров здоровья (9 – для взрослых и 5 – для детей), центр клинической диетологии, 13 кабинетов медицинской помощи при отказе от курения в государственных медицинских организациях. В 2020 году продолжается работа по приведению структур профилактики в соответствии с требованиями нормативных документов Минздрава России. Количество отделений медицинской профилактики увеличилось до 33 (2019 – 29), количество кабинетов медицинской профилактики сократилось до 27 (2019 – 29).

Контролируемые показатели по национальному проекту «Здравоохранение»: число граждан, прошедших профилактические осмотры. Целевое значение на 2019 год по НСО составило 1 172 000 человек, прошли профилактические осмотры 1 190 500 человек, в том числе по районам Новосибирской области:

Новосибирская область	2018 год	2019 год
Баганский район	4982	9382
Барабинский район	15112	14199
Болотнинский район	9499	10436
Венгеровский район	9236	9172
Доволенский район	4648	2949
Здвинский район	5223	8073
Искитимский район	38252	55731
Карасукский район	14513	17215
Каргатский район	8811	9856
Колыванский район	8167	6551
Коченевский район	12360	20461
Кочковский район	7320	8125
Краснозерский район	10968	20131
Куйбышевский район	26329	33819
Купинский район	19501	23212
Кыштовский район	3958	6164
Маслянинский район	10945	10319
Мошковский район	10173	11244

Новосибирский район	36780	53869
Ордынский район	13047	13865
Северный район	3884	4388
Сузунский район	10196	17236
Татарский район	14697	15872
Тогучинский район	17494	26630
Убинский район	5683	6431
Усть-Таркский район	4692	6533
Чановский район	8859	14465
Черепановский район	17365	16215
Чистоозерный район	5860	9974
Чулымский район	7041	7909
г. Бердск	38455	41077
г. Обь	11743	14305
Всего по районам области	415793	525808
г. Новосибирск	583835	656772
Новосибирская область	1005767	1190500*

За 2019 год охват профилактическими осмотрами населения Новосибирской области вырос с 36,1% (2018 год) до 42,5%, флюорографическим методом обследования населения старше 15 лет вырос с 71,6% (2018 год) до 77,7%.

По данным отчетной формы № 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения» на 01.08.2020 завершили 1 этап диспансеризации 167782 человека, что составляет 32,1% от плана диспансеризации определенных групп взрослого населения (520970 человек).

Направлено на 2 этап диспансеризации 32380 человек, что составляет 19,3% от числа прошедших 1 этап (167782 человека), завершили 2 этап 16367 человек – 50,5% (от числа направленных на 2 этап).

Распределение по группам состояния здоровья:

1 группа состояния здоровья – 25,4%;

2 группа состояния здоровья – 13,9%;

3а группа состояния здоровья – 52,5%;

3б группа состояния здоровья – 8,2%.

В июле 2020 года при диспансеризации взрослого населения впервые выявлено 8161 случай заболеваний.

Из социально значимых заболеваний впервые выявлены:

сахарный диабет – 415 случаев;

болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением, – 2 188 случаев,

злокачественные новообразования – 99 случаев;

туберкулез – 10 случаев.

Анализ кадрового обеспечения

По итогам проведенного анализа штатной и среднесписочной численности можно сделать следующий вывод.

Целевой показатель национального проекта «Здравоохранение» «укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)» на 2019 год установлен в размере 81%.

За 2019 год укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в государственных учреждениях здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, составляет в среднем 68%, в том числе:

укомплектованность врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, – 75%;

укомплектованность врачами, оказывающими скорую медицинскую помощь, – 52%;

укомплектованность врачами центральных районных больниц (районных больниц) – 60%.

Целевой показатель национального проекта «Здравоохранение» «укомплектованность должностей среднего медицинского персонала (далее – СМП) в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)» на 2019 год установлен в размере 90%.

За 9 месяцев 2019 года укомплектованность должностей СМП в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в государственных учреждениях здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, составляет в среднем 71% в том числе:

укомплектованность СМП, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, – 78%;

укомплектованность СМП, оказывающим скорую медицинскую помощь, – 60%;

укомплектованность СМП центральных районных больниц (районных больниц) – 77%.

Следует отметить, что самое тяжелое положение с обеспечением квалифицированными медицинскими кадрами сложилось по медицинскому персоналу, оказывающему скорую медицинскую помощь, – укомплектованность врачебным и средним медицинским персоналом всего 52% и 60% соответственно.

Штатная и среднесписочная численность врачей, человек

№ п/п	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г.	Итого 2019 г. (данные Росстата)
1	Штатная численность врачей, всего, в том числе:	15447,25	15086,50	15086,50
2	штатная численность врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	8197,75	7964,25	7964,25
3	штатная численность врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	524,75	493,00	493,00

4	штатная численность врачей центральных районных больниц (районных больниц)	4172,00	4127,50	4127,50
5	Среднесписочная численность врачей, всего, в том числе:	10275,00	10265,00	10265,00
6	среднесписочная численность врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	6041,00	6003,00	6003,00
7	среднесписочная численность врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	262,00	258,00	258,00
8	среднесписочная численность врачей центральных районных больниц (районных больниц)	2464,00	2491,00	2491,00
9	Коэффициент совместительства врачей, в том числе:	1,50	1,47	1,47
10	коэффициент совместительства врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	1,36	1,33	1,33
11	коэффициент совместительства врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	2,00	1,91	1,91
12	коэффициент совместительства врачей центральных районных больниц (районных больниц)	1,69	1,66	1,66

Штатная и среднесписочная численность среднего медицинского персонала, человек

№ п/п	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г.
1	Штатная численность среднего медицинского персонала, всего, в том числе:	29516,25	28998,50
2	штатная численность СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	13277,75	12944,00
3	штатная численность СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	2726,25	2713,00
4	штатная численность СМП центральных районных больниц (районных больниц)	11079,00	10924,00
5	Среднесписочная численность СМП, всего, в том числе:	20712,00	20687,00
6	среднесписочная численность СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	10121,00	10080,00
7	среднесписочная численность СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	1630,00	1623,00
8	среднесписочная численность СМП центральных районных больниц (районных больниц)	8560,00	8559,00
9	Коэффициент совместительства СМП, в том числе:	1,43	1,40
10	коэффициент совместительства СМП, оказывающего первичную медико-	1,31	1,28

	санитарную помощь		
11	коэффициент совместительства СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	1,67	1,67
12	коэффициент совместительства СМП центральных районных больниц (районных больниц)	1,29	1,28

Штатная среднесписочная численность младшего медицинского персонала (ММП), человек

№ п/п	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г.
1	Штатная численность ММП, всего, в том числе:	2728,75	2733,75
2	штатная численность ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	213,00	166,00
3	штатная численность ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	43,50	36,00
4	штатная численность ММП центральных районных больниц (районных больниц)	507,50	502,00
5	Среднесписочная численность ММП, всего, в том числе:	1628,00	1651,00
6	среднесписочная численность ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	111,00	96,00
7	среднесписочная численность ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	28,00	28,00
8	среднесписочная численность ММП центральных районных больниц (районных больниц)	400,00	405,00
9	Коэффициент совместительства ММП, в том числе:	1,68	1,66
10	коэффициент совместительства ММП оказывающего первичную медико-санитарную помощь	1,92	1,73
11	коэффициент совместительства ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	1,55	1,29
12	коэффициент совместительства ММП центральных районных больниц (районных больниц)	1,27	1,24

III. Региональная система оказания первичной медико-санитарной помощи

В рамках программы в целях создания оптимальной инфраструктуры медицинских организаций предусмотрено осуществление нового строительства, реконструкции, капитального ремонта медицинских организаций, структурных

подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, общий объем средств консолидированного бюджета на указанные цели – 5 908 810,73 тыс. рублей. Для разработки и корректировки проектно-сметной документации на строительство, реконструкцию и капитальный ремонт вышеназванных объектов требуется 145 379,2 тыс. рублей.

Планируется:

новое строительство – 16 объектов на общую сумму 5 240 995,5 тыс. руб., в том числе:

9 объектов здравоохранения взамен функционирующих с изменением места размещения. Строительство взамен существующего с износом здания менее 80% связано с несоответствием требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства Российской Федерации по набору и площади помещений и увеличением численности обслуживаемого населения;

7 новых объектов здравоохранения без изменения вида или места размещения существующей медицинской организации, структурного подразделения;

реконструкция в связи с несоответствием требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства Российской Федерации по набору и площади помещений – 4 объекта без изменения мощности, вида существующей медицинской организации, структурного подразделения на сумму 448 866,8 тыс. руб.;

капитальный ремонт 25 объектов учреждений здравоохранения (поликлиник, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий), участвующих в региональной программе без изменения мощности, вида существующей медицинской организации, структурного подразделения на общую сумму 218 928,43 тыс. рублей (3 215,6 кв. м).

Строительство новых объектов позволит ежегодно выполнять 25385 посещений с профилактическими и иными целями, 15586 обращений по заболеванию и 4505 посещений по неотложной помощи. Строительство объектов взамен существующих позволит выполнять ежегодно 43254 посещения, 26557 обращений и 7676 неотложных посещений соответственно. Указанные объемы помощи будут выполнены в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Новосибирской области.

В соответствии с анализом паспортов медицинских организаций, участвующих в программе модернизации, с целью совершенствования оказания первичной медико-санитарной помощи необходимо обеспечить соответствие материально-технической базы данных учреждений требованиям порядков оказания медицинской помощи.

В течение 2021-2025 гг. запланированы замена и дооснащение медицинских организаций медицинскими изделиями для оказания первичной медико-санитарной помощи, предусмотренными порядками оказания первичной медико-санитарной помощи, в количестве 2249 единиц на общую сумму 4 533 231,17 тыс. руб., в том числе:

дооснащение медицинских организаций – 1716 единиц медицинских изделий на сумму 3 230 831,95 тыс. руб.;

переоснащение медицинских организаций медицинскими изделиями в связи с износом – 533 единицы на сумму 1 302 399,22 тыс. рублей.

Затраты по демонтажу и/или подготовке помещений для размещения монтируемого оборудования, планируемого к закупке в 2021 году, будет выполнено в рамках текущего ремонта за счет средств, полученных медицинскими учреждениями от приносящей доход деятельности; планируемых к закупке в 2024-2025 гг. – будут выполнены в рамках капитального ремонта за счет средств бюджета Новосибирской области.

С целью обеспечения транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе маломобильных групп населения, необходимо оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов в количестве 425 единиц на сумму 437 260,0 тыс. руб., в том числе:

заменить 287 автомобилей со сроком эксплуатации более 5 лет на общую сумму 293 380,0 тыс. рублей, из них:

автомобилей для доставки пациентов в медицинские организации – 101 единица;

автомобилей для доставки медицинских работников до места жительства пациентов – 186 единиц;

дополнительно дооснастить медицинские организации, оказывающие МСП, 138 автомобилями на общую сумму 143 880,0 тыс. руб., из них:

автомобилей для доставки пациентов в медицинские организации – 72 единицы;

автомобилей для доставки медицинских работников до места жительства пациентов – 66 единиц.

Решение о приоритетном строительстве объектов здравоохранения и оснащении медицинских организаций медицинскими изделиями принималось органами исполнительной власти Новосибирской области с учетом заболеваемости и смертности населения в регионе.

Перечень объектов, запланированных к строительству (реконструкции, капитальному ремонту), в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц утверждается уполномоченным органом государственной власти в сфере здравоохранения.

Перечень оборудования, запланированного к приобретению, замене в связи с износом, в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц утверждается уполномоченным органом государственной власти в сфере здравоохранения.

Перечень автотранспорта, планируемого к приобретению, замене в связи с износом, в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих первичную медико-

санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц утверждается уполномоченным органом государственной власти в сфере здравоохранения.

В кадровый сегмент региональной программы включены мероприятия, реализация которых направлена на сокращение дефицита медицинских работников медицинских организаций, участвующих в программе модернизации первичного звена здравоохранения:

3.1. Анализ обеспеченности кадрами первичного звена здравоохранения Новосибирской области с учетом территориального планирования, транспортной доступности населенных пунктов, численности прикрепленного (обслуживаемого) населения, территориальных особенностей. Мероприятие состоит из оценки дефицита кадров; включения в показатели оценки эффективности деятельности руководителей государственных медицинских организаций Новосибирской области, обеспечение коэффициента совместительства не более 1,2; включения в показатели оценки руководителей государственных медицинских организаций Новосибирской области показателя укомплектованности не менее 95.

3.2. Управление штатным расписанием – формирование с учетом нормативов на основании численности прикрепленного населения, географии населенного пункта; нормативов, закрепленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; структуры заболеваемости, маршрутизации пациентов, реальной нагрузки на врачей. Мероприятие состоит из анализа организационной и штатной численности медицинских работников в государственных медицинских организациях Новосибирской области; корректировки организационной и штатной численности медицинских работников с учетом региональных особенностей (коэффициент геолокации); согласования с Министерством здравоохранения Российской Федерации организационной и штатной численности медицинских работников и коэффициента геолокации; принятия нормативного правового акта, определяющего организационную и штатную численность медицинских работников в государственных медицинских организациях Новосибирской области, разработки плана мероприятий по изменению штатной численности медицинских работников в государственных медицинских организациях Новосибирской области; проведения организационно-штатных мероприятий.

Ресурсная обеспеченность населения в сфере здравоохранения рассчитывается с учетом нормативов объемов медицинской помощи в расчете на одного жителя (одно застрахованное лицо), установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

При определении объемов оказания медицинской помощи учитываются:

- особенности половозрастного состава населения;
- уровень и структура заболеваемости населения;
- уровень и структура смертности населения.

Несмотря на сложившийся кадровый дефицит, объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных

гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, сбалансированы, в целом соответствуют федеральным нормативам.

Штатные должности специалистов медицинских организаций устанавливаются медицинскими организациями на основании плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, стационарных условиях, а также вне стационара структурными подразделениями скорой, в том числе специализированной медицинской помощи, с учетом порядков оказания медицинской помощи, рекомендуемого числа посещений на год на одну должность врача.

3.3. Планирование подготовки специалистов и прогнозирование убытия врачей и средних медицинских работников с учетом источников привлечения медицинских кадров под каждую единицу (привлечение выпускников образовательных организаций общего образования для дальнейшего обучения по программам целевой подготовки высшего профессионального образования (увеличение заявок на целевое обучение по программам специалитета до 70-75%, по программам ординатуры до 100%), увеличение ежегодного объема контрольных цифр приема по программам профессионального образования на подготовку кадров со средним профессиональным (медицинским) образованием не менее чем на 30% в год от имеющего дефицита специалистов).

3.4. В Новосибирской области активно применяется механизм целевого обучения специалистов по программам специалитета, программам ординатуры. Подготовка осуществляется в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Обеспечение вновь создаваемых медицинских организаций медицинскими кадрами (целевое обучение (специалитет, ординатура); планирование профессиональной переподготовки за счет средств федерального бюджета, привлечение медицинских работников за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату труда медицинских работников).

3.5. Закрепление в организации медицинских кадров, в том числе за счет формирования и расширения мер социальной поддержки работников первичного здравоохранения посредством проведения аудита, мер социальной поддержки медицинских работников в области, планирования потребности в жилых помещениях и компенсации части стоимости найма жилого помещения, развития и поддержки института шефства (наставничества).

В Новосибирской области разработана программа привлечения специалистов и социально-материальной поддержки уже работающих медицинских работников.

Ключевой действующей мерой привлечения и закрепления молодых врачей в центральных районных больницах и районных больницах является федеральная программа «Земский доктор»/«Земский фельдшер».

В целях развития системы поддержки министерством здравоохранения Новосибирской области выработан ряд дополнительных мер:

единовременная денежная выплата медицинским работникам (врачам) в размере 300000 рублей;

компенсация части стоимости найма жилого помещения в размере до 8000 рублей при условии отсутствия у медицинского работника и его супруги (супруга) в собственности жилого помещения на территории города Новосибирска и Новосибирской области;

компенсация проезда в общественном транспорте медицинским работникам, проживающим вне территории района нахождения медицинской организации.

Помимо этого, в Новосибирской области в рамках отдельных постановлений Правительства Новосибирской области реализуются следующие мероприятия по социальной поддержке медицинских работников:

выплата ежемесячной надбавки к заработной плате молодым специалистам, впервые окончившим учреждения высшего образования и среднего профессионального образования и заключившим в течение шести месяцев после окончания учебного заведения трудовые договоры по полученной специальности сроком не менее чем на три года с медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Новосибирской области;

предоставление врачам, провизорам, специалистам со средним медицинским и (или) фармацевтическим образованием субсидий на оплату первоначального взноса по ипотечному жилищному кредиту (займу).

3.6. Администрирование кадровой политики, развитие кадровых служб медицинских организаций (создание подразделений медицинских организаций и (или) расширение функционала отдела кадров) с обязательным включением в него функций по поиску кадров, работы с кадровыми агентствами, контролю выполнения работы врачей-наставников, планированию и контролю за проведением дополнительного профессионального образования по программам повышения квалификации (в том числе в рамках системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования), программам профессиональной переподготовки, работе с образовательными учреждениями высшего и среднего профессионального образования (колледжи, техникумы), ведущих подготовку специалистов в сфере здравоохранения, созданию и работе с кадровым резервом медицинских организаций.

В целях обеспечения максимальной эффективности проводимых мероприятий для участия в программе будут привлечены: министерство здравоохранения Новосибирской области, министерство сельского хозяйства Новосибирской области, министерство труда и социального развития Новосибирской области, министерство транспорта и дорожного хозяйства Новосибирской области, министерство экономического развития Новосибирской области, министерство промышленности, торговли и развития предпринимательства Новосибирской области, министерство финансов и налоговой политики Новосибирской области, министерство строительства Новосибирской области, министерство науки и инновационной политики Новосибирской области, Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Новосибирской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования.

Исполнение мероприятий региональной программы Новосибирской области позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, поселках городского типа, городах с численностью населения до 50 тысяч человек и городах областного значения с учетом оптимальной для Новосибирской области схемы размещения объектов первичного звена здравоохранения;

обеспечение приоритета интересов пациента при оказании данной медицинской помощи и соблюдение прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи;

оптимизация инфраструктуры объектов первичного звена здравоохранения; повышение эффективности использования диагностического и терапевтического оборудования, в том числе ультразвуковых аппаратов, магнитно-резонансных томографов, компьютерных томографов;

внедрение комплекса мероприятий, направленного на раннее выявление заболеваний;

снижение стандартизованного показателя смертности до уровня 111,8 на 100 тыс. населения;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии опухолевого процесса, до 63%;

устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача;

повышение охвата населения Новосибирской области мероприятиями по формированию здорового образа жизни, профилактике факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (от общей численности населения Новосибирской области) до 90%;

увеличение уровня информированности населения Новосибирской области о факторах риска заболеваний и мерах профилактики (по данным медико-социологического мониторинга) до 95%;

снижение уровня распространенности факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у взрослого населения Новосибирской области: уровня табакокурения до 24,8% от численности взрослого населения, артериальной гипертензии до 26,5% от численности взрослого населения, ожирения до 26,0% от численности взрослого населения, повышенного уровня холестерина до 31,5% от численности взрослого населения, недостаточной физической активности до 45,0% от численности взрослого населения, избыточного потребления соли до 48,0% от численности взрослого населения;

снижение потребления алкогольной продукции (розничные продажи алкогольной продукции) до 5,2 литра этанола на душу населения.

IV. Перечень основных нормативных правовых актов, на основе которых разработана программа

Градостроительный кодекс Российской Федерации;
Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

постановление Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»;

постановление Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»;

распоряжение Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2020 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи»;

постановление Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»;

постановление Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915 «О реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности»;

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.12.2005 № 753 «Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований»;

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.12.2005 № 753 «Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований»;

Федерации от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2013 № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»;

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.02.2016 № 132н «О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

приказ 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»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

приказ 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»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»;

постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58 «Об утверждении САНПИН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;

постановление Правительства Новосибирской области от 07.05.2013 № 199-п «Развитие здравоохранения Новосибирской области»;

постановление Правительства Новосибирской области от 24.12.2019 № 499-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов»;

приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 01.02.2018 № 290 «Об организации обеспечения граждан, проживающих на территории Новосибирской области, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального бюджета и областного бюджета Новосибирской области»;

приказ Министерства труда и социального развития и министерства здравоохранения Новосибирской области от 28.03.2019 № 354/976 «Об утверждении регламента межведомственного взаимодействия министерства труда и социального развития Новосибирской области и министерства здравоохранения Новосибирской области по вопросам доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации»;

приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 16.01.2020 № 56 «Об утверждении планов-графиков медицинских осмотров несовершеннолетних Новосибирской области в 2020 году»;

приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 03.02.2020 № 206 «О проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения Новосибирской области в 2020 году»;

Свод правил «СП 42.13330.2016. Свод правил. Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений. Актуализированная редакция СНиП 2.07.01-89*», утвержденный приказом Минстроя России от 30.12.2016 № 1034/пр;

Свод правил «СП 319.1325800.2017. Свод правил. Здание и помещения медицинских организаций. Правила эксплуатации», утвержденный приказом Минстроя России от 18.02.2014 № 58/пр;

Свод правил «СП 158.13330.2014. Свод правил. Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования», утвержденный приказом

Минстроя России от 18.02.2014 № 58/пр;

Свод правил «СП 59.13330.2016. Свод правил. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» утвержденный приказом Минстроя России от 14.11.2016 № 798/пр;

ГОСТ 31937-2011 «Здания и сооружения. Правила обследования и мониторинга технического состояния».

V. План мероприятий по реализации региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
	Цель 1. Обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек				
	Задача 1. 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				
1	Мероприятие 1. Осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц	01.01.2021	31.12.2025	министерство строительства Новосибирской области, министерство здравоохранения Новосибирской области, медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Новосибирской области	отчет о реализации мероприятий, достижения целевых показателей (далее – ЦП)
2	Мероприятие 2. Осуществление реконструкции (ее завершение) зданий медицинских организаций их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты),	01.01.2021	31.12.2025	министерство строительства Новосибирской области, министерство здравоохранения Новосибирской области, медицинские организации, подведомственные	отчет о реализации мероприятий и достижения ЦП

	а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц			министерству здравоохранения Новосибирской области	
3	Мероприятие 3. Осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц	01.01.2021	31.12.2025	министерство строительства Новосибирской области, министерство здравоохранения Новосибирской области, медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Новосибирской области	отчет о реализации мероприятий и достижениях ЦП
	Задача 2. Обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья				
4	Мероприятие 4. Оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах (с численностью населения до 50 тыс. человек): автотранспорт для доставки пациентов в медицинские организации, автотранспорт для доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	01.01.2021	31.12.2025	министерство здравоохранения Новосибирской области, медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Новосибирской области	отчет о реализации мероприятий и достижениях ЦП
	Задача 3. Оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской				

	помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья				
5	Мероприятие 5. С учетом паспортов медицинских организаций приведение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи	01.01.2021	31.12.2025	министерство здравоохранения Новосибирской области, медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП
	Задача 4. Устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача				
6	Мероприятие 6. Утверждение и поэтапное внедрение отраслевой системы оплаты труда медицинских работников	01.01.2021	31.12.2025	министерство здравоохранения Новосибирской области, министерство труда и социального развития Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП (по увеличению заработной платы медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь, медицинских работников

					центральных районных и районных больниц)
7	Мероприятие 7. Принятие мер по укомплектованию медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц медицинскими работниками в соответствии с целевыми показателями, указанными в паспортах таких медицинских организаций	01.01.2021	31.12.2025	министерство здравоохранения Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП
8	Мероприятие 8. Увеличение заявок на целевое обучение врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения	01.11.2020	31.12.2025	министерство здравоохранения Новосибирской области, министерство образования Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП (по увеличению числа врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь)
9	Мероприятие 9. Увеличение числа обучающихся профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов со средним медицинским образованием, не менее чем на 30 процентов в год от имеющегося дефицита таких специалистов	01.01.2021	на постоянной основе	министерство здравоохранения Новосибирской области, министерство образования Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП (по увеличению численности среднего медицинского персонала в медицинских организациях)
10	Мероприятие 10. Разработка и реализация региональных мер стимулирования медицинских работников в части предоставления единовременных выплат, в том числе при	01.01.2021	31.12.2025	министерство здравоохранения Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП

	переезде в сельскую местность, рабочие поселки, поселки городского типа и города с населением до 50 тыс. человек				(по включению в региональные программы модернизации первичного звена здравоохранения мероприятий в целях увеличения числа врачей и фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, рабочие поселки, поселки городского типа, города с населением до 50 тыс. человек)
11	Мероприятие 11. Разработка и реализация региональных мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, в том числе приоритетное обеспечение их служебным жильем, использование иных механизмов обеспечения жильем	01.01.2021	31.12.2025	министерство здравоохранения Новосибирской области, министерство строительства Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП (по включению в региональные программы модернизации первичного звена здравоохранения мероприятий в целях создания условий и мотивации для закрепления

					медицинских работников медицинских организаций, уменьшения оттока кадров из государственного сектора отрасли здравоохранения)
12	Мероприятие 12. Включение в показатели эффективности деятельности руководителей медицинских организаций – обеспечение показателей, медицинских работников	с момента вступления в силу постановления Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304	30.06.2021	министерство здравоохранения Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП (по повышению укомплектованности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь)
13	Мероприятие 13. Разработка механизма наставничества в отношении врачей – молодых специалистов, прошедших целевое обучение	01.01.2021	31.12.2025	министерство здравоохранения Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП (по повышению числа молодых врачей в медицинских организациях государственной и муниципальной систем

					здравоохранения)
	Цель № 2. Обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи				
	Задача 5. Обеспечение потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи				
14	Мероприятие 14. Внесение изменений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части обеспечения потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи	01.01.2021	31.12.2025	министерство здравоохранения Новосибирской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП
	Цель № 3. Обеспечение соблюдения прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий				
	Задача 6. Введение коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах				
15	Мероприятие 15. Внесение изменений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части введения коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах	01.01.2021	31.12.2025	министерство здравоохранения Новосибирской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП

	Задача 7. Создание механизма мотивации руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения с учетом степени соответствия медицинской организации статусу медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи				
16	Мероприятие 16. Стимулирование руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения, внедряющих новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи	01.01.2021	31.12.2025	министерство здравоохранения Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП (по увеличению количества медицинских организаций, внедряющих новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи)
	Задача 8. Разработка и утверждение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с учетом результатов реализации мероприятий региональной программы				
17	Мероприятие 17. Обеспечение бездефицитного финансового обеспечения оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с учетом реализации мероприятий региональной программы	01.01.2021	31.12.2025	министерство здравоохранения Новосибирской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП
	Цель № 4. Обеспечение приоритета профилактики при				

	оказании первичной медико-санитарной помощи				
	Задача 9. Реализация мероприятий пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше				
18	Мероприятие 18. Участие в реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше	01.01.2021	31.12.2025	министерство труда и социального развития Новосибирской области, министерство здравоохранения Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП
	Задача 10. Профилактика осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов высокого риска путем обеспечения лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях				
19	Мероприятие 19. Обеспечение лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях	01.01.2021	на постоянной основе	министерство здравоохранения Новосибирской области	отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП (по мероприятиям, направленным на снижение смертности от болезней системы кровообращения, с учетом соответствующих фактических показателей смертности)

VI. Сведения о целях и задачах региональной программы

№ п/п	Цель и орган исполнительной власти, ответственный за ее достижение	Задача и орган исполнительной власти, ответственный за ее решение	Целевой показатель						
			наименование и единица измерения	значение в базовом году (2020 год)	значение в 2021 году	значение в 2022 году	значение в 2023 году	значение в 2024 году	значение в 2025 году
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Цель № 1. Обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек (министерство здравоохранения Новосибирской области)	Задача № 1. 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 (министерство здравоохранения Новосибирской области)	Доля неэффективно используемых площадей, зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта (процент)	11,4	9,8	7,5	5,6	4,8	3
			Доля охвата населения Российской Федерации первичной медико-санитарной помощью (процент)	100	100	100	100	100	100
		Задача № 2. Обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 человека в год	7,3	7,3	7,4	7,4	7,5	7,6
			Число посещений медицинскими работниками	174 398	181 374	188 350	195 326	202 302	209 278

		всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья (министерство здравоохранения Новосибирской области, министерство труда и социального развития Новосибирской области)	пациентов на дому Повышение комфортности получения медицинских услуг	68	73	79	85	91	95
		Задача № 3. Оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей	Снижение количества оборудования для оказания медицинской помощи со сроком эксплуатации свыше 10 лет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	564	411	405	399	399	364

	инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья (министерство здравоохранения Новосибирской области)								
	Задача № 4. Устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача (министерство здравоохранения Новосибирской области)	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), %	89,81	90	90	92,7	95	95	
		Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), %	93,63	93,8	94	94,2	95	95	
		Число врачей государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек)	5046	5146	5250	5355	5462	5571	
		Число среднего	9170	9445	9729	10020	10321	10630	

			медицинского персонала государственных медицинских организаций, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек)						
			число врачей (физических лиц) в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	5046	5146	5250	5355	5462	5571
			число среднего медицинского персонала (физических лиц) в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	9170	9445	9729	10020	10321	10630
			число врачей (физических лиц), работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях	7539	7614	7691	7767	7845	7923
			число медицинских работников со средним профессиональным образованием (физических лиц), работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях	16131	16453	16783	17118	17461	17810
			Число врачей, оказывающих	353	361	369	377	395	419

			медицинскую помощь в амбулаторных условиях в медицинских организациях, расположенных в сельской местности (человек)						
			Число среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях в медицинских организациях, расположенных сельской местности (человек)	1757	1761	1765	1774	1794	1812
			Доля трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело» (процент)	46	59	62	75	88	100
			Доля трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры (процент)	78	83	88	93	98	100
			Доля выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования, трудоустроенных в государственные медицинские организации,	87	89	92	95	98	100

			на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (процент)						
			Доля медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, обеспеченных жилыми помещениями, к нуждающимся в обеспечении жилой площадью и улучшении жилищных условий (процент)	22	37	52	67	82	95
2	Цель № 2. Обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи (министерство здравоохранения Новосибирской области)	Задача № 5. Обеспечение потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи)	Увеличение доступности дорогостоящих диагностических исследований (процент)	30	50	55	60	65	70
			Сокращение сроков ожидания дорогостоящих диагностических исследований (дней)	14	14	14	13	13	12

		(министерство здравоохранения Новосибирской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области)							
3	Цель № 3. Обеспечение соблюдения прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий (министерство здравоохранения Новосибирской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области)	Задача № 6. Введение коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах (министерство здравоохранения Новосибирской области, Территориальный фонд обязательного медицинского	Увеличение финансового обеспечения медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах (процент)	4,17	5,54	2,44	2,44	2,44	2,44

	страхования Новосибирской области)							
	Задача № 7. Создание механизма мотивации руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения с учетом степени соответствия медицинской организации статусу медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико- санитарной помощи (министерство здравоохранения Новосибирской области)	Доля медицинских организаций, внедряющих новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи (процент)	34	38,6	43,1	49,7	55,6	93,6
	Задача № 8. Разработка и утверждение территориальных программ государственных	Доля дефицита финансового обеспечения оказания медицинской помощи, учитывающего результаты реализации мероприятий региональной программы	0	0	0	0	0	0

		гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с учетом результатов реализации мероприятий региональной программы (министерство здравоохранения Новосибирской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области)	(процент)						
4	Цель № 4. Обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи (министерство здравоохранения Новосибирской области)	Задача № 9. Реализация мероприятий пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше (министерство здравоохранения	Доля частных медицинских организаций в оказании медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше (процент)	9	11	14	15	18	19

	Новосибирской области, министерство труда и социального развития Новосибирской области)							
	Задача № 10. Профилактика осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов высокого риска путем обеспечения лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Доля пациентов, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах, обеспеченных лекарственными препаратами, и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях (процент)	70	76	84	90	94	100

		(Министерство здравоохранения Новосибирской области)								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VII. Ресурсное обеспечение региональной программы

	Наименование и номер мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объем финансового обеспечения по годам реализации региональной программы (тыс. руб.)					
		глава	раздел/подраздел	целевая статья	вид расходов	2021	2022	2023	2024	2025	2021-2025 годы (итого)
	Консолидированный бюджет:	X	X	X	X	2 082 523,20	1 963 821,60	1 953 901,30	2 439 527,90	2 439 527,90	10 879 301,90
	межбюджетный трансферт федерального бюджета					1 849 851,80	1 849 851,80	1 849 851,80	2 312 314,80	2 312 314,80	10 174 185,00
	бюджет субъектов Российской Федерации	X	X	X	X	232 671,4	113 969,80	104 049,50	127 213,10	127 213,10	705 116,90
	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Мероприятие 1 Осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей	X	X	X	X						

	медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц										
1.1	Всего	X	X	X	X	492 679,20	1 694 811,60	1 793 892,20	1 259 612,50		5 240 995,50
	из них:										
1.2	бюджет субъектов Российской Федерации	X	X	X	X	122 751,70	88 378,70	93 545,40	65 684,60	0,00	370 360,40
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X	369 927,50	1 606 432,90	1 700 346,80	1 193 927,90		4 870 635,10
1.3	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6	объем дополнительной потребности в финансовых	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	ресурсах на реализацию мероприятия										
2	Мероприятие 2. Осуществление реконструкции (ее завершение) зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц	X	X	X	X						-
2.1	Всего	X	X	X	X	14 100,90	107 958,00	117 742,6	209 085,30		448 886,8
	из них:										
2.2	бюджет субъектов Российской Федерации	X	X	X	X	14 100,90	15 108,20	6 139,9	10 903,10	0,00	46 252,10
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X		92 849,80	111 602,70	198 182,20	0,00	402 634,70
2.3	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	субъектов РФ										
2.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Мероприятие 3. Осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц	X	X	X	X						
3.1	Всего	X	X	X	X	166 614,47	2 199,32	22 210,64	27 904,00		218 928,43
	из них:										
3.2	бюджет субъектов Российской Федерации	X	X	X	X	22 330,40	2 199,32	3 317,44	1 455,19	0,00	29 302,35
	межбюджетные	X	X	X	X	144 284,07		18 893,20	26 448,81	-	189 626,08

	трансферты федерального бюджета										
3.3	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Мероприятие 4. Оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных 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	X	X	X	X						

	с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи										
5.1	Всего	X	X	X	X	1 323 868,63	158 852,68	20 055,86	942 926,10	2 087 527,90	4 533 231,17
	из них:	X	X	X	X						
5.2	бюджет субъектов Российской Федерации	X	X	X	X	69 046,35	8 283,58	1 046,76	49 170,21	108 968,96	236 515,86
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					1 254 822,28	150 569,10	19 009,10	893 755,89	1 978 558,94	4 296 715,31
5.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Мероприятие 6. Утверждение и поэтапное внедрение отраслевой системы оплаты труда медицинских работников	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1	Всего	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	бюджета										
6.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Мероприятие 7. Принятие мер по укомплектованию медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц медицинскими работниками в соответствии с целевыми показателями, указанными в паспортах таких медицинских организаций	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.1	Всего	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	субъектов РФ										
7.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Мероприятие 8. Увеличение заявок на целевое обучение врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.1	Всего	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Мероприятие 9. Увеличение числа	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	обучающихся профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов со средним медицинским образованием, не менее чем на 30 процентов в год от имеющегося дефицита таких специалистов										
9.1	Всего	126	07 04	01.7.01.01010	620	11 303,40	11 303,40	11 303,40	11 303,40	11 303,40	56 517,00
	из них:	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9.2	бюджет субъектов Российской Федерации					11 303,40	11 303,40	11 303,40	11 303,40	11 303,40	56 517,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета										
9.3	бюджеты муниципальных образований										
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ										
9.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
9.5	средства юридических лиц	X	X	X	X						
9.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия										
10	Мероприятие 10. Разработка и реализация региональных мер стимулирования медицинских работников в части предоставления	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	единовременных выплат, в том числе при переезде в сельскую местность, рабочие поселки, поселки городского типа и города с населением до 50 тыс. человек										
10.1	Всего	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Мероприятие 11. Разработка и реализация региональных мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, в том	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12.1	Всего	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Мероприятие 13. Разработка механизма наставничества в отношении врачей – молодых специалистов, прошедших целевое обучение	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13.1	Всего	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	субъектов РФ										
13.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Мероприятие 14. Внесение изменений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части обеспечения потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14.1	Всего	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	трансферты из бюджетов субъектов РФ										
14.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Мероприятие 15. Внесение изменений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части введения коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15.1	Всего	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Мероприятие 16. Стимулирование руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения, внедряющих новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.1	Всего	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.6	объем дополнительной	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия										
17	Мероприятие 17. Обеспечение бездефицитного финансового обеспечения оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с учетом реализации мероприятий региональной программы	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.1	Всего	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Мероприятие 18. Участие	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	в реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше										
18.1	Всего	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18.4	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18.5	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Мероприятие 19. Обеспечение лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях										
19.1	Всего					0,00	50 504,10	58 551,40	60 717,80	115 365,80	285 139,10
	из них:										
19.2	бюджет субъектов Российской Федерации	126	09 09	01.2.N2.04430	240	0,00	50 504,10	58 551,40	60 717,80	60 717,80	230 491,10
	межбюджетные трансферты федерального бюджета										
19.3	бюджеты муниципальных образований										
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ										
19.4	средства государственных внебюджетных фондов										
19.5	средства юридических лиц										
19.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	126	09 09	01.2.N2.04430	240	0,00	0,00	0,00	0,00	54 648,00	54 648,00