



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28.03.2024

г. Оренбург

№ 259-пп

О внесении изменений в постановление Правительства
Оренбургской области от 25 декабря 2018 года № 883-пп

Правительство Оренбургской области постановляет:

1. Внести в постановление Правительства Оренбургской области от 25 декабря 2018 года № 883-пп «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Оренбургской области» (в редакции постановлений Правительства Оренбургской области от 28 июня 2019 года № 438-пп, от 25 декабря 2019 года № 970-пп, от 19 марта 2020 года № 187-пп, от 24 декабря 2020 года № 1160-пп, от 8 февраля 2021 года № 89-пп, от 9 ноября 2021 года № 1018-пп, от 14 февраля 2022 года № 123-пп, от 27 декабря 2022 года № 1475-пп, от 31 марта 2023 года № 282-пп, от 26 декабря 2023 года № 1352-пп) изменения согласно приложению к настоящему постановлению.

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

Губернатор –
председатель Правительства

Д.В.Паслер



Приложение
к постановлению Правительства
Оренбургской области
от 28.03.2024 № 259-пп

**Изменения,
которые вносятся в постановление Правительства
Оренбургской области от 25 декабря 2018 года № 883-пп**

1. В преамбуле постановления слова «распоряжением Губернатора Оренбургской области от 6 августа 2018 года № 218-р «Об утверждении перечня государственных программ Оренбургской области» заменить словами «постановлением Правительства Оренбургской области от 26 декабря 2023 года № 1387-пп «Об утверждении перечня государственных программ Оренбургской области».

2. В приложении № 1 к государственной программе Оренбургской области «Развитие здравоохранения Оренбургской области»:

раздел «Показатели государственной программы» изложить в новой редакции:

Показатели государственной программы	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность от всех причин, случаев на 1000 населения; смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения; смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения; снижение заболеваемости ВИЧ, на 100 тыс. населения; снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения; снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения; охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95 % от подлежащих иммунизации, %; удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи; удовлетворенность населения доступностью лекарственного обеспечения; удовлетворенность населения качеством оказываемой медицинской помощи; количество (доля) граждан, ведущих здоровый образ жизни;
--------------------------------------	--

	<p>доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга, от общего числа родившихся живыми в субъектах Российской Федерации, реализующих мероприятия по проведению расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания;</p> <p>доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями;</p> <p>доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов;</p> <p>доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией;</p> <p>доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов;</p> <p>доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год;</p> <p>доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год;</p> <p>охват граждан исследованием глюкозы натощак;</p> <p>доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты;</p>
--	---

	<p>число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее;</p> <p>доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее;</p> <p>количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду;</p> <p>число посещений сельскими жителями ФП¹⁾, ФАПов²⁾ и ВА³⁾ в расчете на 1 сельского жителя;</p> <p>доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания;</p> <p>доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году;</p> <p>доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения;</p> <p>число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Нowej модели организации оказания медицинской помощи»;</p> <p>доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Нowej модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций;</p> <p>доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта;</p>
--	---

¹⁾ ФП – фельдшерский пункт.

²⁾ ФАП – фельдшерско-акушерский пункт.

³⁾ ВА – врачебная амбулатория.

	<p>доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования;</p> <p>число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год;</p> <p>оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью, процент;</p> <p>розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола);</p> <p>потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола);</p> <p>обращаемость в медицинские организации по вопросам ЗОЖ⁴⁾;</p> <p>темпы прироста первичной заболеваемости ожирением;</p> <p>уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста;</p> <p>охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию;</p> <p>доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением;</p> <p>количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.;</p> <p>больничная летальность от инфаркта миокарда;</p> <p>больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения;</p> <p>доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением;</p> <p>доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосу-</p>
--	--

⁴⁾ ЗОЖ – здоровый образ жизни.

	<p>дистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях;</p> <p>летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК⁵⁾/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением);</p> <p>удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением;</p> <p>одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году);</p> <p>доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением;</p> <p>доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях;</p> <p>количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.);</p> <p>увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд. долларов США в год);</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата;</p> <p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения;</p>
--	--

⁵⁾ БСК – болезни системы кровообращения.

	<p>доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения;</p> <p>доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями;</p> <p>доля преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах (%);</p> <p>смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми;</p> <p>смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100000 детей соответствующего возраста;</p> <p>младенческая смертность;</p> <p>количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям;</p> <p>число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%);</p> <p>укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами;</p> <p>число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом;</p> <p>обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения;</p> <p>обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения;</p> <p>обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения;</p> <p>обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения;</p>
--	---

	<p>укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками;</p> <p>обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения;</p> <p>укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами;</p> <p>укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками;</p> <p>доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно;</p> <p>доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ⁶⁾, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период;</p> <p>число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций;</p> <p>доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ⁷⁾ за период;</p> <p>доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ;</p> <p>доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных</p>
--	--

⁶⁾ ЕПГУ – федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

⁷⁾ ЕГИСЗ – Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения.

	к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации
--	---

раздел «Объемы бюджетных ассигнований государственной программы, в том числе по годам реализации» изложить в новой редакции:

Объем бюджетных ассигнований государственной программы, в том числе по годам реализации	567 793 252,3 тыс. рублей, в том числе: 2023 год – 62 109 329,1 тыс. рублей; 2024 год – 63 765 928,3 тыс. рублей; 2025 год – 67 157 041,4 тыс. рублей; 2026 год – 68 799 437,2 тыс. рублей; 2027 год – 71 676 374,0 тыс. рублей; 2028 год – 74 746 197,9 тыс. рублей; 2029 год – 78 021 841,2 тыс. рублей; 2030 год – 81 517 103,1 тыс. рублей, из них 357 837 876,4 тыс. рублей – за счет поступающих от страховых организаций средств, ис- точником которых является бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Орен- бургской области: 2023 год – 34 711 658,3 тыс. рублей; 2024 год – 37 599 181,7 тыс. рублей; 2025 год – 40 213 736,9 тыс. рублей; 2026 год – 42 909 906,4 тыс. рублей; 2027 год – 45 786 843,2 тыс. рублей; 2028 год – 48 856 667,1 тыс. рублей; 2029 год – 52 132 310,4 тыс. рублей; 2030 год – 55 627 572,3 тыс. рублей
---	---