



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28 декабря 2024.
г. Орёл

№ 920

О внесении изменения в постановление
Правительства Орловской области от 17 декабря 2019 года
№ 695 «Об утверждении государственной программы Орловской
области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

В соответствии с постановлением Правительства Орловской области от 26 июня 2023 года № 459 «Об утверждении Положения о системе управления государственными программами Орловской области и признании утратившими силу отдельных нормативных правовых актов Орловской области» Правительство Орловской области п о с т а н о в л я е т :

1. Внести в постановление Правительства Орловской области от 17 декабря 2019 года № 695 «Об утверждении государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» изменение, изложив приложение в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 года.

Губернатор
Орловской области



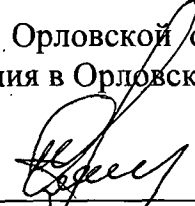
А. Е. Клычков

Приложение к постановлению
Правительства Орловской области
от 28 декабря 2024 г. № 920

Приложение к постановлению
Правительства Орловской области
от 17 декабря 2019 г. № 695

Государственная программа Орловской области
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»


Куратор государственной
программы



Ревякин О. Н.

подпись

Ответственный исполнитель
государственной программы



Альянов А. Л.

подпись руководителя

Департамент здравоохранения
Орловской области

Соисполнители
государственной программы:

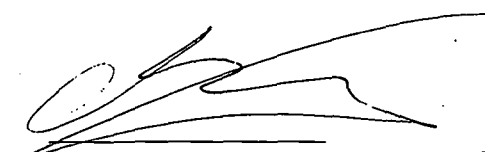
Департамент дорожного
хозяйства, транспорта и
реализации государственных
строительных программ
Орловской области



Субботин А. С.

подпись руководителя

Департамент жилищно-
коммунального хозяйства,
топливно-энергетического
комплекса и энергосбережения
Орловской области



Латынин С. С.

подпись руководителя

Департамент социальной
защиты, опеки и попечительства,
труда и занятости Орловской
области



Гаврилина И. А.

подпись руководителя

Разработчик
заместитель руководителя
Департамента – начальник
управления здравоохранения
Департамента здравоохранения
Орловской области
Николаев В. О.

контактный телефон:
8 (4862) 43-55-81

эл. почта:
nvo@adm.orel.ru

2024 год

Стратегические приоритеты государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

1. Оценка текущего состояния сферы охраны здоровья граждан

Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» (далее также – государственная программа) предусматривает систему мероприятий, направленных на снижение смертности населения, повышение ожидаемой продолжительности жизни, улучшение качества и доступности медицинской помощи.

В 2022 году по оценке Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Орловской области, ожидаемая продолжительность жизни составила 70,73 года (снижение на 0,63 года по сравнению с 2020 годом – 70,1 года).

В 2022 году по сравнению с 2020 годом в Орловской области отмечено снижение показателя общей смертности до 17,0 случая на 1000 населения (в 2020 году – 18,1 случая на 1000 населения). Избыточная смертность обусловлена влиянием пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Младенческая смертность в 2022 году, по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Орловской области, составила 8,1 случая на 1000 родившихся живыми (плановое значение – 5,0). По сравнению с 2020 годом возросла детская смертность от 0 до 17 лет с 50,3 до 53,4 случая на 100 тыс. детского населения, что обусловлено ростом младенческой смертности.

В структуре смертности 2022 года более 50 % составляет смертность от болезней системы кровообращения. На 2 месте с показателем 13,1 % составляет смертность от новообразований, и на 3 месте – смертность от коронавирусной инфекции. За 5 месяцев 2023 года тройку лидеров составила смертность от БСК 59,2 %, новообразований (14,6 %) и болезней органов пищеварения (7,2 %).

Общая заболеваемость населения в 2022 году увеличилась по сравнению с 2020 годом с 873,9 случая на 1 тыс. населения до 1019,2 случая на 1 тыс. населения.

Заболеваемость населения является потенциальной основой для планирования ресурсов здравоохранения, необходимых для удовлетворения потребности населения в различных видах оказания медицинской помощи.

В структуре общей заболеваемости ведущее место занимают:

- 1 место – болезни органов дыхания – 31,2 %;
- 2 место – болезни системы кровообращения – 13,3 %;
- 3 место – болезни костно-мышечной и соединительной ткани – 8,1 %;
- 4 место – болезни мочеполовой системы – 6,6 %;
- 5 место – болезни глаза и его придаточного аппарата – 5,9 %;
- 6 место – болезни эндокринной системы – 5,4 %;
- 7 место – заболевание органов пищеварения – 4,2 %;
- 8 место – болезни кожи – 3,2 %;

9 место – болезни нервной системы – 2,7 %;

На 10м месте – новообразования – 2,6 %.

Здравоохранение Орловской области представлено 54 медицинскими организациями.

В Орловской области создана трехуровневая система оказания медицинской помощи:

1 уровень – медицинские организации, оказывающие преимущественно первичную медико-санитарную, в том числе первичную специализированную медицинскую помощь: ЦРБ, районные больницы, участковые больницы, врачебные амбулатории, городские больницы, городские поликлиники;

2 уровень – медицинские организации, оказывающие преимущественно специализированную медицинскую помощь, имеющие в своей структуре специализированные межмуниципальные отделения: ЦРБ, многопрофильные городские больницы;

3 уровень – медицинские организации, оказывающие специализированную, а также высокотехнологичную медицинскую помощь;

Мощность амбулаторно-поликлинических организаций в 2022 году составила 18729 посещений в смену. Число посещений на амбулаторном приеме врачей и фельдшеров составило 5 496 707, в том числе на дому выполнено 256 882.

Число посещений среднего медицинского персонала на ФАПах, включая посещения на дому, – 724 078.

Доля населенных пунктов с числом жителей меньше 100 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту проживания, составляет 100 %.

В 6 районах Орловской области организовано 37 домовых хозяйств, на которые возложены функции по оказанию первичной медико-санитарной помощи. Домовые хозяйства функционируют в Колпнянском р-не, Ливенском р-не, Малоархангельском р-не, Новосильском р-не, Покровском р-не, Урицком р-не.

На конец 2022 года в Орловской области функционируют 12 мобильных медицинских комплексов для оказания первичной медико-санитарной помощи и 3 передвижных фельдшерско-акушерских пункта. На всех передвижных комплексах (включая ФАПы, по необходимости) медицинскую деятельность доврачебную и врачебную вели 15 мобильных медицинских бригад. На 31 декабря 2022 года общее количество их выездов составило 1511, число пациентов, принятых при выездах, – 51 296.

Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого и детского населения возобновилось в Орловской области только в 2022 году после некоторого смягчения противоэпидемических мер.

Одними из основных санитарно-противоэпидемических мероприятий было введение на территории Российской Федерации требований по изоляции и самоизоляции граждан, а также приостановление проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения.

Ключевой проблемой, до сих пор не получившей кардинального решения, является недостаточная обеспеченность отрасли квалифицированным персоналом.

По состоянию на 1 января 2023 года в Орловской области работают 2675 врачей и 6672 среднего медицинского работника.

Обеспеченность врачами на 10 тысяч населения в области составила 38,2, что в сравнении с предыдущим годом (38,7) меньше на 1,3 %.

Обеспеченность средним персоналом – 101,9, что в сравнении с предыдущим годом (105,2) меньше на 3,1 %.

Обеспеченность врачами, обслуживающих сельское население, за 2022 год составило 6,8 на 10 тысяч населения. 160 врачей трудятся в сельской местности.

Укомплектованность врачами 74,8 % при коэффициенте совместительства 1,5.

Медицинские сестры 82,5 % при коэффициенте совместительства 1,3.

По итогам года укомплектованность врачами первичного звена составила 73,3 с учетом коэффициента совместительства 1,4

Средним медперсоналом 76,8 с учетом коэффициента совместительства 1,2.

В абсолютных числах первичное звено составляет – 1433 врача, 2795 средних медицинских работников.

На территории Орловской области реализуется государственная программа, которая направлена на социальную поддержку медицинских работников и привлечение их на работу в учреждения здравоохранения Орловской области.

Ключевой действующей мерой привлечения и закрепления врачей и среднего медицинского персонала в сельских медицинских организациях являются программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер».

За время реализации программ с 2018 года привлечено 355 медицинских работников – 265 врачей и 90 фельдшеров (в 2018 году – 53 специалиста (из них 33 врача и 20 фельдшеров), 2019 году – 58 специалистов (из них 31 врач и 27 фельдшеров), 2020 году – 38 специалистов (из них 25 врачей и 13 – фельдшеров), 2021 году – 46 специалистов (из них 36 врачей и 10 фельдшеров), 2022 году – 28 специалистов (из них 16 врачей и 12 фельдшеров), за отчетный период 2023 года – 18 специалистов (из них 10 врачей и 8 фельдшеров).

В целях устранения кадрового дефицита Департамент здравоохранения Орловской области ежегодно формирует заявки на целевой прием по программам специалитета и по программам ординатуры за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в соответствии с потребностью в подготовке специалистов по специальностям, направлениям подготовки. За последние 3 года (с 2019 года по 2022 год) поступили в медицинские ВУЗы по целевому приему 372 абитуриента, по программам ординатуры – 202 специалиста.

В рамках предоставления дополнительных мер социальной поддержки медицинским работникам в Орловской области предоставляются служебные жилые помещения. С 2020 по 2021 годы служебные жилые помещения предоставлены 11 медицинским работникам, в 2022 году заявлений от медицинских работников, нуждающихся в служебных жилых помещениях, не поступало. В 2023 году Жилищной комиссией при Правительстве Орловской области поставлен на учет в качестве нуждающегося в служебном жилье 1 медицинский работник и документы 1 медицинского работника поступили на рассмотрение.

Медицинские работники бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области имеют право на получение свидетельств о праве на заключение договора приобретения жилого помещения на первичном рынке жилья на территории Орловской области с использованием ипотечного кредита со сниженной процентной ставкой в соответствии с постановлением Правительства Орловской области от 10 июня 2019 года № 326 «О создании условий для осуществления отдельными категориями граждан права на жилище и стимулирования жилищного строительства на территории Орловской области», разработанного в соответствии с региональным проектом «Ипотека» федерального проекта «Ипотека» национального проекта «Жилье и городская среда». В настоящее время 20 медицинских работников бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области воспользовались ипотечным кредитом со сниженной процентной ставкой для приобретения жилого помещения на первичном рынке жилья на территории Орловской области.

В настоящее время в Орловской области имеются населенные пункты, находящиеся вне зоны доступности для граждан первичной медико-санитарной помощи, отмечается недостаточный уровень качества первичной медико-санитарной помощи и ее доступности для населения.

С учетом сложившейся в 2020 году ситуации с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 одной из проблем в системе здравоохранения региона явилось отсутствие инфекционного госпиталя. В настоящее время проводится работа по разработке проектно-сметной документации на строительство инфекционного корпуса на 232 койки в БУЗ Орловской области «Городская больница им. С. П. Боткина».

В рамках целевой модели в 2023 году запланировано начало работы: по присоединению БУЗ Орловской области «Знаменская ЦРБ» к БУЗ Орловской области «Плещеевская ЦРБ» (Знаменская ЦРБ получает статус филиала Плещеевской ЦРБ, врачебной амбулатории, где жителям Знаменского района будет оказываться амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе в условиях дневного стационара);

присоединению БУЗ Орловской области «Корсаковская ЦРБ» к БУЗ Орловской области «Мценская ЦРБ» (Корсаковская ЦРБ получает статус филиала Мценской ЦРБ, врачебной амбулатории, где жителям Корсаковского района будет оказываться амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе в условиях дневного стационара);

объединению БУЗ Орловской области «Орловская психиатрическая больница» и БУЗ Орловской области «Орловский психоневрологический диспансер»;

присоединению БУЗ Орловской области «Городской родильный дом» к БУЗ Орловской области «НКМЦ им З. И. Круглой». Прием беременных и рожениц будет осуществляться в БУЗ Орловской области «НКМЦ им З. И. Круглой».

Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, на текущий момент составляет 38,2 %, к 2024 году планируется достичь 35,4 %.

Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования на сегодняшний день составляет 49,6 %, к 2024 году планируется достичь 49,3 %.

Сохраняются проблемы с обеспечением населения лекарственными препаратами, в том числе льготных категорий граждан.

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

Главными целями социальной политики Российской Федерации, в том числе Орловской области как одного из ее субъектов, в сфере здравоохранения являются улучшение качества и обеспечение доступности медицинской помощи населению Орловской области, в том числе высокотехнологичной и специализированной. Согласно Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года», основные мероприятия включают формирование и реализацию на региональном уровне скоординированной политики в сфере охраны здоровья граждан в рамках реализации на территории Орловской области национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», формирование здорового образа жизни, внедрение инновационных технологий в сферах здравоохранения и образования, решение проблемы их кадрового обеспечения.

Уровень конкурентоспособности современной инновационной экономики в значительной степени определяется качеством профессиональных кадров. Стратегией развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года», поставлена задача по повышению эффективности человеческого капитала и созданию комфортных социальных условий.

Развитие инновационных отраслей сопровождается формированием условий для появления новых инновационных компаний, работающих в сферах, связанных с созданием таких технологий в Российской Федерации.

Предусматривается создание условий для развития государственно-частного партнерства, постепенной демонополизации государственной системы оказания медицинской помощи населению в условиях реформирования системы контрольно-надзорных функций и стандартизации медицинских услуг. Современное производство медицинских изделий на территории Российской Федерации способно восполнить существующую потребность отечественной системы здравоохранения в качественных недорогих медицинских изделиях, применяемых при оказании специализированной медицинской помощи. При реализации указанного мероприятия планируется использование механизма долгосрочного государственного заказа.

Актуальность разработки государственной программы обусловлена отрицательной динамикой некоторых показателей общественного здоровья (высокая смертность трудоспособного населения от туберкулеза, злокачественных новообразований, болезней системы кровообращения, высокая заболеваемость социально значимыми заболеваниями), необходимостью реструктуризации учреждений первичной медико-санитарной помощи, модернизации специализированных видов медицинской помощи, обновления основных фондов и расширения сети учреждений здравоохранения. Сокращение смертности населения от предотвратимых причин, как правило, достигается путем проведения мероприятий по исключению причин заболеваний, принятия профилактических мер по раннему выявлению заболеваний, снижения числа дорожно-транспортных происшествий, обеспечения своевременности и эффективности лечения травм и сердечно-сосудистых заболеваний, увеличения доступности специализированных, в том числе высокотехнологичных, видов медицинской помощи.

Материально-техническая база медицинских учреждений, информатизация системы оказания медицинской помощи требуют дополнительных финансовых вложений в целях формирования единого подхода к реализации программы государственных гарантий и обеспечения выполнения федеральных отраслевых стандартов диагностики и лечения на территории всей страны.

Внедрение диагностических и лечебных технологий в систему практического здравоохранения требует инвестиций, которые должны быть направлены на ключевые приоритетные направления медицинской отрасли. Это позволит получить максимальный эффект в области улучшения состояния здоровья граждан.

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

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» определена национальная цель развития Российской Федерации на период до 2030 года – «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи».

Указанная цель декомпозирована на мероприятия и показатели, характеризующие ее достижение, в Едином плане по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденном распоряжением Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 года № 2765-р (далее также – Единый план).

Цели государственной программы и их значения по годам реализации гармонизированы с Единым планом:

цель 1 – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 76,2 года к 2029 году;

цель 2 – удовлетворенность доступностью медицинской помощи до 49,0 процента к 2029 году;

цель 3 – обеспечение устойчивого роста численности населения Орловской области (совместно с Департаментом социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области);

цель 4 – Цифровая трансформация «достижение «цифровой зрелости», ключевых отраслей экономики и социальной сферы, в том числе здравоохранения и образования».

Достижение целей обеспечивается путем решения следующих задач:

формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек как результат;

борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

борьба с онкологическими заболеваниями;

развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи;

развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;

обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными медицинскими кадрами;

создание единого цифрового контура в здравоохранении Орловской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ);

модернизация первичного звена здравоохранения Орловской области.

В качестве способов эффективного решения целей и задач государственной программы предусмотрены следующие мероприятия:

мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья; проведение массовой и групповой работы по пропаганде здорового образа жизни среди населения Орловской области по факторам риска хронических неинфекционных заболеваний;

разработка и внедрение региональных программ Орловской области, направленных на сокращение действия факторов риска неинфекционных заболеваний у мужчин трудоспособного возраста на основании программ, принятых Минздравом России, в том числе разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья и формирования здорового образа жизни работников на основании модельных программ, разработанных ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России;

актуализация региональной программы Орловской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»; ведение мониторинга реализации мероприятий региональных программ; профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, переоснащение и дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Орловской области;

актуализация региональной программы Орловской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»; организация и работа 3 центров амбулаторной онкологической помощи на базе: БУЗ Орловской области «Городская больница им. С. П. Боткина», БУЗ Орловской области «Ливенская ЦРБ», БУЗ Орловской области «Мценская ЦРБ»; раннее выявление онкологических заболеваний путем проведения медицинских осмотров и скринингов, выявления пациентов, входящих в группу высокого риска, в том числе генетически обусловленного, развития/наличия онкологического заболевания, повышение онконастороженности врачей и пациентов; переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями;

увеличение доступности для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»;

организация обеспечения развития профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями; оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов; улучшение помощи недоношенным новорожденным, направление максимального числа женщин с преждевременными родами в БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З. И. Круглой»;

совершенствование подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников; увеличение притока медицинских кадров в отрасль; социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников; повышение престижа профессии медицинского работника. Достижение ключевых показателей как ожидаемых результатов к 2029 году: сохранение и развитие кадрового потенциала государственной системы здравоохранения Орловской области, приток в отрасль молодых специалистов – врачей и средних медицинских работников; преодоление негативной тенденции оттока медицинских кадров в трудоспособном

возрасте; обеспечение населения региона врачами специальностей, по профилю которых регистрируется наиболее высокая частота распространения болезней в Орловской области; совершенствование системы оплаты труда медицинских работников, стимулирующей улучшение количественных и качественных показателей их деятельности; формирование реально обеспеченного перечня моральных и материальных мотиваций для начала и продолжения работы в здравоохранении Орловской области врачей и среднего медперсонала; создание баз данных вакантных должностей для специалистов в системе здравоохранения;

внедрение автоматизированного информационного сопровождения, а также мониторинга и анализа использования ресурсов здравоохранения и оказания медицинской помощи пациентам; внедрение и развитие медицинских информационных систем в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Орловской области, соответствующих требованиям Минздрава России; подключение к ЕГИСЗ медицинских информационных систем медицинских организаций и государственных информационных систем в сфере здравоохранения Орловской области, что обеспечит доступ граждан к услугам (сервисам), в том числе: запись на прием к врачу (вызов врача на дом), диспансеризацию (профилактические осмотры), получение сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости, доступ к своим электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ;

оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи, в том числе с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья; организация нового строительства, замена зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь; реконструкции зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь; осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь;

развитие паллиативной медицинской помощи, в том числе дооснащение (переоснащение, оснащение) структурных подразделений медицинских организаций и (или) медицинских организаций, оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемыми для использования на дому, обеспечение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, лекарственными препаратами для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспечение медицинских организаций автомобилями в соответствии со стандартом оснащения

отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковыми автомашинами в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренными положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи;

реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями, в том числе закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, пациентов с туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом; закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации; профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций.

4. Обоснование целей, задач и способов их эффективного решения в сфере реализации государственной программы

К целям и задачам в сфере реализации государственной программы относятся:

- 1) обеспечение приоритета профилактики в сферах охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;
- 2) повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- 3) развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины;
- 4) повышение эффективности службы родовспоможения и детства;
- 5) развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;
- 6) обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;
- 7) обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;
- 8) обеспечение системности организации охраны здоровья;
- 9) обеспечение диагностики и лечения пациентов с сахарным диабетом I и II типа.

Решение задач государственной программы возможно лишь при детальном планировании и проектировании процесса работы системы здравоохранения.

Решение задач государственной программы осуществляется посредством реализации мероприятий региональных, ведомственных проектов и комплексов процессных мероприятий.

1. Региональные проекты:

1.1. «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

1.2. «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

1.3. «Борьба с онкологическими заболеваниями».

1.4. «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи».

1.5. «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными медицинскими кадрами».

1.6. «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».

1.7. «Модернизация первичного звена здравоохранения Орловской области».

1.8. «Развитие экспорта медицинских услуг».

1.9. «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек».

1.10. «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

1.11. «Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка».

1.12. «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С».

1.13. «Борьба с сахарным диабетом».

1.14. «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями».

1.15. «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения национального проекта «Демография».

2. Ведомственный проект «Укрепление материально-технической базы учреждений».

3. Комплексы процессных мероприятий:

3.1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

3.2. «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом».

3.3. «Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным».

- 3.4. «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения».
- 3.5. «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С».
- 3.6 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».
- 3.7. «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».
- 3.8. «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями».
- 3.9. «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями».
- 3.10. «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения».
- 3.11. «Развитие службы крови».
- 3.12. «Организация работы судебно-медицинской экспертизы».
- 3.13 «Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера».
- 3.14. «Организация работы учреждений дезинфекционного профиля».
- 3.15. «Патолого-анатомические исследования».
- 3.16. «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям».
- 3.17. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».
- 3.18. «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей».
- 3.19. «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан».
- 3.20. «Развитие информатизации в здравоохранении».
- 3.21. «Совершенствование службы родовспоможения и детства Орловской области путем дальнейшего формирования трёхуровневой системы оказания медицинской помощи, дальнейшего развития первичной медико-санитарной помощи женщинам и детям».
- 3.22. «Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка».
- 3.23. «Развитие специализированной медицинской помощи детям».
- 3.24. «Обеспечение беременных и детей раннего возраста полноценным питанием».
- 3.25. «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области».
- 3.26. «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования».
- 3.27. «Обеспечение поддержания в надлежащем состоянии медицинских изделий, медицинского оборудования, медицинской техники и вспомогательных технических средств, закрепленных за бюджетными учреждениями здравоохранения».

Перечень структурных элементов государственной программы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов, а также сведения о взаимосвязи задач структурных элементов с показателями государственной программы приведены в паспорте государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области».

1.1. «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»

Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек»

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) увеличение доли поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, от общего количества таких организаций с 36 % в 2020 году до 71,1 % в 2025 году;

2) увеличение числа выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, до 2610,2 тыс. посещений в год к 2025 году;

3) увеличение количества посещений при выездах на 1 мобильную бригаду с 0,6 тыс. в 2020 году до 3,5 тыс. на 1 мобильную бригаду в 2025 году;

4) увеличение числа посещений сельскими жителями фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских пунктов и врачебных амбулаторий в расчете на 1 сельского жителя с 4,05 в 2020 году до 4,69 (4,89) в 2025 году;

5) увеличение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, до 100 % в 2025 году;

6) увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения с 18,1 в 2020 году до 68,4 в 2025 году;

7) увеличение доли медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, до 71,1 % в 2025 году;

8) увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения до 68,4 % к 2025 году;

9) Увеличение доли 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), с 97 % в 2021 году до 98,5 % в 2025 году.

1.1.1. Задача гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата фельдшерскими пунктами (ФП), фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов:

Мероприятие «Созданы/заменены фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

В период с 2024 по 2029 годы действуют 48 созданных/замененных фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий;

1.1.2. Задача «Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации».

Мероприятие «Внедрена система информирования граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования о праве на получение СМП (Доля лиц получающих информацию от общего числа застрахованных лиц)».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результат: доля лиц, получающих информацию от общего числа застрахованных лиц, в период с 2024 по 2029 годы сохранится на уровне 100,0 %;

1.1.3. Задача «Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата фельдшерскими пунктами (ФП), фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов»:

1) мероприятие «Функционируют созданные/замененные в рамках федерального проекта фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, оснащенные в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результат: функционируют 48 созданных/замененных в рамках федерального проекта фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, оснащенных в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об

утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

2) мероприятие «Функционируют передвижные медицинские комплексы, приобретенные в рамках федерального проекта».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результат: функционируют 10 передвижных медицинских комплексов, приобретенных в рамках федерального проекта.

1.1.4. Задача «Формирование системы защиты прав пациентов».

Мероприятие «Страховыми медицинскими организациями обеспечено индивидуальное информирование застрахованных лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение при получении медицинской помощи (доля лиц, индивидуально проинформированных от общего числа застрахованных лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение при получении медицинской помощи, %).

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результат: страховыми медицинскими организациями обеспечено индивидуальное информирование 41 % застрахованных лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение при получении медицинской помощи (доля лиц, индивидуально проинформированных от общего числа застрахованных лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение при получении медицинской помощи с 2024 года.

1.1.5. Задача «Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»:

1) мероприятие «Функционируют созданные в субъектах Российской Федерации Региональные центры организации первичной медико-санитарной помощи».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результат: в Орловской области функционирует региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи, функциями которых являются методическая поддержка и координация работы медицинских организаций, участие в разработке мер по устранению типовых проблем в медицинских организациях, внедрении принципов бережливого производства, создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», осуществление сбора информации от медицинских организаций, участвующих в проекте, для представления в ЦПМСП, обеспечение тиражирования лучших практик в границах Орловской области;

2) мероприятие «Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, принимают участие в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результат: медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, принимают участие в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи».

1.2. Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Дооснащение регионального сосудистого центра БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница», регионального сосудистого центра, созданного на функциональной основе на базе БУЗ Орловской области «Больница скорой медицинской помощи им. Н. А. Семашко», двух первичных сосудистых центров. Переоснащение регионального сосудистого центра БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница», регионального сосудистого центра, созданного на функциональной основе на базе БУЗ Орловской области «Больница скорой медицинской помощи им. Н. А. Семашко», двух первичных сосудистых центров, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 21,0 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году;

2) снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 15,8 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году;

3) увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях с 1057 единиц в 2020 году до 2200 единиц в 2025 году;

4) увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, с 95,7 % в 2020 году до 96,0 % в 2025 году.

1.2.1. Задача «Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний»:

1) мероприятие «Переоснащены/дооснащены медицинским оборудованием региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения в субъектах Российской Федерации».

Благодаря реализации этого мероприятия приобретено медицинское оборудование в 2 сосудистых центрах и 2 первичных сосудистых отделениях;

2) мероприятие «Реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Благодаря реализации этого мероприятия проведена подготовка помещений к установке оборудования в 2 сосудистых центрах и 2 первичных сосудистых отделениях;

3) мероприятие «Обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении».

Благодаря реализации этого мероприятия, в рамках национального проекта «Здравоохранение» будут реализованы мероприятия федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», направленные на обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, а также страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, не менее 90 % пациентов на период реализации государственной программы.

1.3. Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году;

2) увеличение показателя удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, от всех больных с 55,2 % в 2020 году до 58,8 % в 2025 году.

1.3.1. Задача «Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний».

1) мероприятие «Разработаны, утверждены и реализуются региональные программы «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Благодаря реализации этого мероприятия Департаментом здравоохранения Орловской области разработана и поддерживается в актуальном состоянии региональная программа Орловской области «Борьба с онкологическими заболеваниями»;

2) мероприятие «Оснащены (переоснащены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеры/больницы)».

Благодаря реализации этого мероприятия проведено оснащение БУЗ Орловской области «Орловский онкологический диспансер»;

3) мероприятие «Организованы центры амбулаторной онкологической помощи».

Благодаря реализации этого мероприятия организованы и работают 2 центра амбулаторной онкологической помощи на территории Орловской области;

4) мероприятие «Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями».

Благодаря реализации этого мероприятия осуществляется финансирование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (ОМС).

5) мероприятие: «Завершено оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/ больниц)».

Благодаря реализации этого мероприятия до 2024 года было завершено оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями;

6) мероприятие «Реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями в субъектах Российской Федерации в рамках реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Благодаря реализации этого мероприятия проведено переоснащение БУЗ Орловской области «Орловский онкологический диспансер»;

7) мероприятие «Внедрение региональной централизованной информационной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

Благодаря реализации этого мероприятия в рамках национального проекта «Здравоохранение» реализуются мероприятия федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», направленные на обеспечение учета маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль их состояния здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающие подключение и информационный обмен между структурными подразделениями государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля с медицинскими организациями субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

1.4. Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидаются следующие результаты:

1) снижение смертности в возрасте 0–1 года (на 1000 родившихся живыми) с 5,2 в 2020 году до 4,7 в 2025 году;

2) снижение уровня младенческой смертности с 5,2 промилле в 2020 году до 4,7 промилле в 2025 году;

3) снижение смертности детей в возрасте 0–4 лет включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми) с 7,2 человека в 2020 году до 6,5 человека в 2025 году;

4) снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) с 62,3 человека в 2020 году до 50,0 человека в 2025 году;

5) увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями с 53,5 в 2020 году до 55,0 % в 2025 году;

6) увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами-педиатрами с 70,75 % в 2020 году до 1 % в 2025 году;

7) сохранение количества (доли) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям на уровне 100 % в период с 2020 по 2025 годы;

8) увеличение числа (доли) 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 до 95 % к 2025 году;

9) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани с 45,0 % в 2020 году до 90,0 % в 2025 году;

10) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата до 90,0 % в 2025 году;

11) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения до 90,0 % в 2025 году;

12) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения до 90,0 % в 2025 году;

13) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90,0 % в 2025 году.

1.4.1. Задача: «Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи»:

1) мероприятие «Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации»

реализовали организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей».

Благодаря реализации этого мероприятия с 2024 года по 2030 год Департаментом здравоохранения Орловской области будут продолжены мероприятия по дооснащению медицинскими изделиями детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций. Данные меры будут направлены на повышение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи детям. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте;

2) мероприятие «Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций Орловской области дооснащены медицинскими изделиями».

Благодаря реализации этого мероприятия с 2024 года по 2030 год Департаментом здравоохранения Орловской области будут продолжены мероприятия по дооснащению медицинскими изделиями детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций. Данные меры будут направлены на повышение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи детям. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте.

1.4.2. Задача «Повышены качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность».

Мероприятие «Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результат: в 2024 году 35,4 тыс. человек будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов.

1.4.3. Задача «Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи».

Мероприятие «Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

Благодаря реализации этого мероприятия в 100 % детских поликлиниках/ детских поликлинических отделениях медицинских

организаций Орловской области реализуются организационно-планировочные решения внутренних пространств.

1.4.4. Задача: «Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность».

Мероприятие Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек».

Благодаря реализации этого мероприятия к 2024 году в рамках выполнения государственного задания на дополнительное профессиональное образование, установленное Минздравом России подведомственным федеральным государственным учреждениям, в симуляционных центрах будет повышена квалификация не менее 0,296 тыс. специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, что будет способствовать совершенствованию манипуляционных и коммуникативных навыков врачей и отразится на повышении качества медицинской помощи детям и снижении смертности и инвалидности.

1.4.5. Задача «Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями»:

1) мероприятие увеличен охват детей в возрасте 15–17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей подлежащих осмотрам), %.

Благодаря реализации этого мероприятия с 2024 года охват детей в возрасте 15–17 лет профилактическими медицинскими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья составит не менее 12,7 % от общего числа детей;

2) мероприятие «Увеличена доля детей в возрасте 0–17 лет, охваченных профилактическими осмотрами».

Благодаря реализации этого мероприятия с 2024 года доля детей в возрасте 0–17 лет, охваченных профилактическими осмотрами, будет составлять не менее 102,4 тыс. человек.

1.4.6. Задача: «Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность»:

1) мероприятие «Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек нарастающим итогом».

Благодаря реализации этого мероприятия в 2024 году 0,239 тыс. медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии повысят квалификацию в симуляционных центрах;

2) мероприятие «Женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период оказана медицинская помощь, в том числе за счет средств родовых сертификатов».

Благодаря реализации этого мероприятия в 2024 году 30,1 тыс. женщин в период беременности, родов и в послеродовый период оказана медицинская помощь, в том числе за счет средств родовых сертификатов.

1.4.7. Задача «Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи».

Мероприятие: «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций».

Благодаря реализации этого мероприятия оптимизирована структура медицинских организаций, оказывающих амбулаторную помощь детскому населению области:

увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 53,5 % к 2024 году, а также усилена роль в профилактической работе школьных медицинских работников;

увеличена доля детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» и обеспечена доступность для детского населения первичной медико-санитарной помощи, сокращено время ожидания в очереди при обращении в указанные организации до 100 %.

1.4.8. Задача «Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями».

Мероприятие «Увеличена доля детей в возрасте 0–17 лет, охваченных профилактическими осмотрами».

Благодаря реализации этого мероприятия в Орловской области с 2024 года доля детей в возрасте 0–17 лет, охваченных профилактическими осмотрами должна составлять не менее 94,3 % от общего количества детей.

1.5. Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается:

1) увеличение обеспеченности медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, с 7,0 на 10 тыс. населения в 2019 году до 7,6 в 2025 году;

2) увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, с 16,6 до 18,1 на 10 тыс. населения к 2025 году;

3) увеличение обеспеченности врачами, работающими в государственных медицинских организациях, с 40,5 в 2020 году до 43,7 чел. на 10 тыс. населения в 2025 году;

4) увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, с 20,8 до 24,0 чел. на 10 тыс. населения к 2025 году;

5) увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов с 0,2 % в 2019 году до 82,3 % в 2025 году;

6) увеличение числа специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, с 430 человек до 10800 в 2025 году;

7) увеличение обеспеченности врачами, работающими в государственных медицинских организациях, с 40,5 в 2020 году до 43,7 чел. на 10 тыс. населения в 2025 году;

8) увеличение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, со 103,0 на 10 тыс. населения в 2019 году до 120,0 на 10 тыс. населения в 2025 году;

9) увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, с 20,8 на 10 тыс. населения в 2019 году до 24,0 на 10 тыс. населения в 2025 году;

10) увеличение числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, с 1460,0 человека в 2019 году до 10800,0 человека в 2025 году;

11) доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов к 2025 году – 82,3 %.

1.5.1. Задача «Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь».

Мероприятие: «Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом».

Благодаря реализации этого мероприятия в Орловской области к концу 2024 года число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий должно быть не менее 10,8 тыс. человек.

1.5.2. Задача «Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников».

1) мероприятие «Увеличена численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях, тыс.».

Благодаря реализации этого мероприятия численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях, в 2024 году составит 3,1 тыс. человек;

2) мероприятие: «Увеличена численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, тыс. человек нарастающим итогом».

Благодаря реализации этого мероприятия численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, к концу 2024 года составит 8,6 тыс. человек.

1.6. Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается следующий результат: все бюджетные учреждения здравоохранения Орловской области работают в едином цифровом контуре в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

1.6.1. Задача «В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов».

Мероприятие «В Орловской области функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения Орловской области второго и третьего уровней».

Благодаря реализации этого мероприятия в Орловской области создана и функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения Орловской области второго и третьего уровней.

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

управления отраслью – осуществления медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями,

обеспечения экономической эффективности сферы здравоохранения – управления персоналом и кадрового обеспечения,

обеспечения эффективного управления цифровой инфраструктурой – контрольно-надзорной деятельности».

Мероприятие «Организовано не менее 900 тысяч автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях государственной и

муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации. Нарастающий итог».

Благодаря реализации этого мероприятия в Орловской области в 2024 году создано и функционируют 6200 автоматизированных рабочих мест медицинских работников.

1.6.3. Задача «В цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов»:

1) мероприятие «85 субъектов Российской Федерации реализовали систему электронных рецептов».

Благодаря реализации этого мероприятия в Орловской области в 2024 году создана и функционирует единая система электронных рецептов»;

2) мероприятие «85 субъектов реализовали региональные проекты «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ».

Благодаря реализации этого мероприятия в Орловской области в 2024 году реализован и профинансирован региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»;

3) мероприятие «100 % медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы».

Благодаря реализации этого мероприятия в Орловской области 100 % медицинских организаций обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по обмену документами для установления инвалидности, в том числе в целях сокращения количества очных обращений граждан в учреждения МСЭ, путем доработки функционала медицинских информационных систем, для передачи направления на медико-социальную экспертизу и сопутствующей медицинской документации в форме электронных документов посредством ЕГИСЗ в бюро медико-социальной экспертизы. 100 % медицинских организаций обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие с фондом социального страхования (передача электронных листов нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам.

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

управления отраслью;

осуществления медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями;

обеспечения экономической эффективности сферы здравоохранения – управления персоналом и кадрового обеспечения;

обеспечения эффективного управления цифровой инфраструктурой – контрольно-надзорной деятельности».

1) мероприятие «100 % медицинских организаций обеспечивают для граждан доступ к юридически значимым электронным медицинским документам посредством Личного кабинета пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг».

Благодаря реализации этого мероприятия с 2024 года 100 % территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций, передающих сведения об электронных медицинских документах, созданных при оказании медицинской помощи населению, в подсистему ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов» для предоставления гражданам электронных медицинских документов в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ (функций);

2) мероприятие «Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены не менее 80 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет)».

Благодаря реализации этого мероприятия создана информационная сеть и обеспечено функционирование защищенных сетей передачи данных, к которым подключено 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет).

1.7. Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Орловской области».

1.7.1. Задача «Организовано оказание медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской».

1) мероприятие «Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций. Нарастающий итог».

Благодаря реализации этого мероприятия осуществлено в 2025 году строительство и реконструкция 2 объектов медицинских организаций расширили возможности оказания медицинской помощи. В результате нового

строительства (реконструкции) население может получать первичную медико-санитарную помощь с приближением к месту жительства, месту обучения или работы, исходя из потребностей всех групп населения;

2) мероприятие «Осуществлен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек. Нарастающий итог».

Благодаря реализации этого мероприятия в Орловской области с 2021 года по 2025 год осуществлен капитальный ремонт 27 объектов здравоохранения;

3) мероприятие «Приобретено оборудование в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек».

Благодаря реализации этого мероприятия в Орловской области с 2021 года по 2025 год приобретено 884 единицы медицинского оборудования;

4) мероприятие «Приобретен автомобильный транспорт в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов».

Благодаря реализации этого мероприятия в Орловской области на конец 2024 года, нарастающим итогом для медицинских организаций приобретено 40 единиц автомобильного транспорта;

5) мероприятие «Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций».

Благодаря реализации этого мероприятия в Орловской области до конца 2024 года приобретено и смонтировано 11 единиц быстровозводимых модульных конструкций;

6) мероприятие «Реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств региональных медицинских организаций, возникающих при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения».

Благодаря реализации этого мероприятия в 2024 году на 2 объектах, а в 2025 году на 1 объекте реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств региональных медицинских организаций, в результате чего, МО расширили возможности оказания медицинской помощи. В результате нового строительства (реконструкции) население может получать первичную медико-санитарную помощь с приближением к месту

жительства, месту обучения или работы, исходя из потребностей всех групп населения.

1.8. Региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг».

1.8.1. Задача «Увеличен объем экспорта медицинских услуг».

1) мероприятие «Внедрена программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Орловской области на период 2019–2024 годов».

Благодаря реализации этого мероприятия созданы информационные материалы на русском и английском языках о ведущих медицинских организациях Орловской области;

2) мероприятие «Внедрена стратегия и методические рекомендации для медицинских организаций по развитию экспорта медицинских услуг».

Благодаря реализации этого мероприятия сформирован единый подход медицинских организаций к наращиванию экспорта медицинских услуг и оказанию определенного перечня медицинских услуг.

1.9. Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек».

1.9.1. Задача «Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни».

1) мероприятие: «Внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников».

Благодаря реализации этого мероприятия внедрены корпоративные программы в регионах, на производствах, в промышленности.

В Орловской области с организационно-методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России проведена информационно-разъяснительная работа с работодателями в целях внедрения корпоративных программ по укреплению здоровья работников. Работодателями будут проведены мероприятия, указанные в корпоративных программах, включая привлечение медицинских работников центров общественного здоровья и центров здоровья для обследования работников и проведения школ и лекционных занятий по формированию здорового образа жизни, отказа от курения и употребления алкогольных напитков, перехода на здоровое питание.

2) мероприятие «Популяризация здорового образа жизни с привлечением различных телекоммуникационных каналов».

Благодаря реализации этого мероприятия проводятся информационные компании с использованием основных региональных телевизионных и радиоканалов для всех целевых аудиторий;

3) мероприятие «Субъекты Российской Федерации обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья и медицинской профилактики».

Благодаря реализации этого мероприятия в Орловской области органами исполнительной власти и органами местного самоуправления с

организационно-методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России осуществлено внедрение новой модели организации и функционирования центров общественного здоровья, включая создание центров общественного здоровья, внедрение новой учетно-отчетной документации.

1.9.2. Задача «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек».

1) мероприятие: «Муниципальные районы, муниципальные округа (для городов федерального значения – административные округа или районы) внедрили муниципальные программы общественного здоровья».

Благодаря реализации этого мероприятия в 100 % муниципальных образований Орловской области на основании рекомендованной Минздравом России типовой муниципальной программы по укреплению общественного здоровья органами местного самоуправления разработаны программы по укреплению общественного здоровья.

1.10. Региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»:

1) обеспечение охвата пациентов реабилитационной медицинской помощью не менее 25,0 % с 2020 года по 2025 год включительно;

2) обеспечение охвата детей-инвалидов реабилитационной медицинской помощью от числа нуждающихся не менее 85,0 % с 2020 года по 2025 год включительно;

3) оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию.

1.10.1. Задача «Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации».

Мероприятие «Оснащены (дооснащены) и (или) переоснащены медицинскими изделиями медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации».

Благодаря реализации этого мероприятия процент оснащенности медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации, увеличится с 75 % в 2024 году до 84 % в 2029 году.

1.11. Региональный проект «Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается:

1) повышение доли новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания (РНС), от общего числа новорожденных, родившихся живыми, с 80 % в 2022 году до 90 % в 2024 году и сохранение указанного показателя в период до 2029 года;

2) повышение доли новорожденных группы высокого риска, направленных для проведения подтверждающей диагностики в рамках РНС, от общего числа новорожденных, обследованных на РНС, с 90 % в 2022 году до 95 % в 2024 году и далее сохранение указанного показателя;

3) сохранение доли новорожденных с впервые в жизни установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении РНС, от общего числа новорожденных, обследованных на РНС (%) новорожденных, родившихся живыми) на уровне 0,1 %;

4) сохранение показателя доля новорожденных с впервые в жизни установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении РНС, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, от общего числа новорожденных с впервые в жизни установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями (%) на уровне 95,0 %;

5) сохранение показателя доля новорожденных с установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении РНС, получающих патогенетическую терапию лекарственными препаратами от общего числа детей, которым установлено диспансерное наблюдение (%) на уровне 95,0 %.

1.11.1. Задача «Обеспечены мероприятия по организации раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка».

Мероприятие: «Реализованы мероприятия по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается: применение в 95,0 % случаях современных методик диагностики и лечения детей.

1.12. Региональный проект «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидаются следующие результаты:

1) сохранение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете не менее 22,5 %;

2) увеличение показателя ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, от 63,5 года в 2020 году до 64,0 года к 2025 году.

1.13. Региональный проект «Борьба с сахарным диабетом».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидаются следующие результаты:

1) увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимых 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 с 49,4 % в 2024 году до 57,6 % в 2029 году;

2) достижение показателя доли 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 типа в 42,39 в 2024 году и далее до 2029 года сохранение указанного показателя;

3) 100 % пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями;

4) достижение доли 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 диабетической ретинопатией 1,37 % в 2024 году и сохранение указанного показателя до 2029 года;

5) увеличение доли 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 с 25,3 % в 2024 году до 27,9 % в 2024 году;

6) увеличение охвата граждан исследованиями глюкозы натощак 41,0 % в 2022 году до 16,2 % в 2024 году и сохранение указанного показателя до 2029 года;

7) увеличение доли 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 с 14,8 % в 2024 году до 16,2 % в 2029 году.

В рамках реализации региональной программы Орловской области «Борьба с сахарным диабетом», утвержденной распоряжением Правительства Орловской области от 29 февраля 2024 года № 129-р, ожидается увеличение охвата граждан исследованиями жителей сельской местности уровня гликированного гемоглобина в связи с приобретением в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24 октября 2023 года № 1768 «Об утверждении Правил предоставления и распределения в 2023 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования в полном объеме расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий по дооснащению (переоснащению) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы), оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» приобретением в 2023 году шести анализаторов

гликированного гемоглобина со сроком ввода в эксплуатацию до 31 декабря 2023 года:

1. БУЗ Орловской области «Ливенская ЦРБ».
2. БУЗ Орловской области «Мценская ЦРБ».
3. БУЗ Орловской области «Плещеевская ЦРБ».
4. БУЗ Орловской области «Кромская ЦРБ».
5. БУЗ Орловской области «Покровская ЦРБ».
6. БУЗ Орловской области «Болховская ЦРБ».

В 2024 году восьми анализаторов гликированного гемоглобина:

1. БУЗ Орловской области «Верховская ЦРБ».
2. БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница».
3. БУЗ Орловской области «Залегощенская ЦРБ».
4. БУЗ Орловской области «Колпнянская ЦРБ».
5. БУЗ Орловской области «Дмитровская ЦРБ».
6. БУЗ Орловской области «Глазуновская ЦРБ».
7. БУЗ Орловской области «Нарышкинская ЦРБ».
8. БУЗ Орловской области «Свердловская ЦРБ».

Увеличение охвата граждан исследованиями глюкозы натошак 41,0 % в 2022 году до 16,2 % в 2024 году и сохранение указанного показателя до 2029 года; за счет приобретения глюкозы натошак 41,0 % в 2022 году до 16,2 % в 2024 году и сохранение указанного показателя до 2029 года.

1.13.1. Задача: «Проведены мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения».

1) мероприятие «Реализованы мероприятия по обеспечению детей с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2-х до 4-х лет системами непрерывного мониторинга глюкозы».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результат: 100 % детей с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2-х до 4-х лет обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы;

2) мероприятие «Реализация мероприятий по обеспечению детей с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 4-х до 17-ти лет системами непрерывного мониторинга глюкозы».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результат: 100 % детей с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 4-х до 17-ти лет обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы.

1.14. Региональный проект «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями».

1.14.1. Задача «Проведены мероприятия по завершению строительства многопрофильного медицинского центра БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты: достижение показателя «Больничная летальность от инфаркта миокарда» 13,9 % в 2024 году; достижение показателя «Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения» 18,1 % в 2024 году.

1.15. Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения национального проекта «Демография».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается повышение качества и доступности медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста.

2.1. Ведомственный проект «Укрепление материально-технической базы учреждений».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается увеличение доли выездов бригад до больного менее 20 минут с 89,0 % в 2020 году до 90 % к 2025 году; приобретение за счет иного межбюджетного трансферта, имеющего целевое назначение, из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которого являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования в полном объеме расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению мероприятий, связанных с приобретением концентраторов кислорода производительностью более 1000 литров в минуту каждый (при наличии основной и резервной линий концентратора производительностью не менее 500 литров в минуту каждая) с учетом стоимости доставки и пусконаладочных работ, в объеме 32300,00 тыс. рублей концентратора кислорода для бюджетного учреждения здравоохранения Орловской области «Городская больница им. С. П. Боткина» и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению мероприятий и компенсации затрат, связанных с приобретением концентраторов кислорода производительностью более 1000 литров в минуту каждый (при наличии основной и резервной линий

концентратора производительностью не менее 500 литров в минуту каждая) с учетом стоимости доставки и пусконаладочных работ, в объеме 64574,80 тыс. рублей двух концентраторов кислорода для бюджетного учреждения здравоохранения Орловской области «Городская больница им. С. П. Боткина» и бюджетного учреждения здравоохранения Орловской области «Ливенская центральная районная больница», что позволит решить вопрос обеспечения кислородом пациентов, находящихся на лечении в указанных медицинских организациях, прежде всего пациентов с новой коронавирусной инфекцией, повысить качество оказания медицинской помощи и снизить зависимость медицинских организаций от привозного баллонного кислорода.

2.1.1. Задача «Проведены мероприятия в рамках ведомственного проекта Орловской области «Укрепление материально-технической базы учреждений».

1) мероприятие «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».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результат: достижение показателя в 2025 году будет завершено строительство 1 объекта;

2) мероприятие «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».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результат: завершение капитального ремонта 17 объектов здравоохранения.

3.1. Комплекс процессных мероприятий «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

3.1.1. Задача «Медицинская профилактика неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни у населения Орловской области, развитие первичной медико-санитарной помощи».

Мероприятие «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе детей. Профилактика зависимости, включая сокращение потребление табака, алкоголя, наркотических средств, психоактивных веществ, в том числе у детей».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результат:

100 % финансовое обеспечение деятельности подведомственных Департаменту здравоохранения медицинских организаций в 2024–2029 годах;

Проведена ежегодная информационно-просветительская кампания, направленная на повышение результативности профилактических мероприятий, создание условий и формирование мотивации для ведения здорового образа жизни у населения области в 2024–2029 годах.

3.1.2. Задача «Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С»:

1) мероприятие «Осуществлена диагностика и лечение вирусных гепатитов В и С».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результаты:

обеспечена закупка иммунобиологических препаратов 100 % от плана в 2024–2029 годах;

обеспечена закупка диагностических средств и лекарственных препаратов 100 % от плана в 2024–2029 годах;

проведена информационно-просветительская кампания по вопросам профилактики ВИЧ-инфекций, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций в 2024–2029 годах;

2) мероприятие: «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается следующий результат: профинансированы мероприятия, направленные на развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям 100 % от запланированного в 2024–2029 годах.

3.1. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидаемая доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 2025 года – 93 % и далее до 2029 года.

3.2. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным»:

1) повышение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента), с 10,2 человека в 2020 году до 11,0 человек с 2025 года;

2) повышение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента), с 8,4 человека в 2020 году до 9,8 человек с 2025 года.

3.3. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, с 31,0 % в 2020 году до 26,9 % с 2025 года.

3.4. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается сохранение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, не менее 80 % с 2024 по 2029 год; доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете 22,5 % с 2024 года по 2029 год, увеличение ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами с 63,8 лет в 2024 году до 64,0 с 2025 года; снижение заболеваемости вирусным гепатитом В (менее 1 случая на 100 тыс. населения) с 2024 года.

3.5. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается обеспечение объема проводимой медикаментозной терапии в условиях дневного стационара в БУЗ Орловской области «Орловский онкологический диспансер» пациентам с онкологическими заболеваниями, позволит снизить смертность населения от злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения) не менее 238,5 с 2024 года.

3.6. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается сохранение доли выездов бригад до больного менее 20 минут в 90 % от всех вызовов в период с 2024 года по 2029 год.

3.7. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 14 случаев на 100 000 населения в 2024 году до 13,8 случаев на 100 000 населения с 2025 года.

Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 9 случаев на 100 000 населения в 2024 году до 7,9 случаев на 100 000 населения с 2025 года.

3.8. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается снижение смертности населения Орловской области с 14,3 на 100 000 населения в 2024 году до 13,9 с 2025 года, снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 12 % в 2022 году до 7,9 % в 2029 году, снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 18,4 % в 2022 году до 13,8 % в 2029 году, снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 21,9 % в 2022 году до 19,3% в 2029 году.

3.9. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается снижение смертности населения Орловской области с 14,3 на 100 000 населения в 2024 году до 13,9 с 2025 года, снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 12 % в 2022 году до 7,9 % в 2029 году, снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 18,4 % в 2022 году до 13,8 % в 2029 году, снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 21,9 % в 2022 году до 19,3 % в 2029 году.

3.10. Комплекс процессных мероприятий «Развитие службы крови».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается сохранение 100 % станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов, увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами до 9,0 % в 2025 году, Увеличение числа доноров крови и ее компонентов (на 1 тыс. населения) с 12 человек в 2020 году до 15 человек с 2025 года.

3.11. Комплекс процессных мероприятий «Организация работы судебно-медицинской экспертизы».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается финансовое обеспечение деятельности БУЗ Орловской области «Орловское бюро судебно-медицинской экспертизы» в 2024–2029 годах.

3.12. Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается создание условий для ответственного хранения мобилизационного резерва; своевременность обновления материальных ценностей, находящихся на хранении.

Функционирование областного центра медицины катастроф БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница» и КУЗОТ Орловской области «Резерв»

БУЗ ОО «Орловская областная клиническая больница» – Формирование и обновление запасов медицинского имущества, средств спасения и оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях (приобретение мед оборудования и медицинских инструментов)

3.13. Комплекс процессных мероприятий «Организация работы учреждений дезинфекционного профиля».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается создание условий для функционирования МО осуществляющих дезинфекционную деятельность в 2024–2029 годах (БУЗ Орловской области «Орловская дезинфекционная станция»).

3.14. Комплекс процессных мероприятий «Патолого-анатомические исследования».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается организация работы 7 патолого-анатомических отделений бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области в 2024–2029 годы.

3.15. Комплекс процессных мероприятий «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается увеличение специалистов по паллиативной службе в каждом бюджетном учреждении здравоохранения с 22 человек в 2024 году до 35 человек с 2025 года, увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым с 70 коек в 2022 году до 119 коек с 2024 года, сохранение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям в количестве 15 коек на протяжении 2024–2029 годов.

3.16. Комплекс процессных мероприятий «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».

3.16.1. Задача: «Организация мероприятий, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается:

1) увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов с 43,1 % в 2022 году до 82,3 % с 2024 года;

2) увеличение числа специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, с 430 человек до 10800 в 2025 году.

3) увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами 60,6 % в 2019 году до 88,7 % в 2025 году;

4) 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), средними медицинскими работниками с 73,1 % в 2019 году до 95 % в 2025 году;

5) увеличение укомплектованности фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками до 91 % к 2025 году;

6) повышение профессионального образования специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием до 95 % к 2025 году;

7) будет осуществляться выплата 2000 рублей всем ординаторам первого года обучения поступивших по целевому направлению.

3.17. Комплекс процессных мероприятий «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается обеспечение охвата не менее 45 % пациентов санаторно-курортным лечением.

3.18. Комплекс процессных мероприятий «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидается достижение уровня удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов в размере 97,0 % в 2024–2029 годах, удовлетворенности спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, в размере 94,0 % в 2024–2029 годах.

3.19. Комплекс процессных мероприятий «Развитие информатизации в здравоохранении».

3.19.1. Задача: «Поддержка, доработка и внедрение Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

Орловской области увеличение охвата медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области, независимой оценкой качества условий оказания услуг».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) организован региональный контакт-центр технической поддержки компонента регионального сегмента ЕГИСЗ;

2) 100 % медицинских организаций государственной системы здравоохранения используют медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, 2024–2029 годы;

3) обеспечение 100,0 % охвата медицинского персонала, участвующего в медицинском электронном документообороте, обучением применению информационно-коммуникационных технологий;

4) увеличение доли медицинских организаций государственной системы здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения, с 48,7 % в 2020 году до 100,0 % к 2022 году.

3.19.2. Задача «Проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями на территории Орловской области».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты увеличение охвата медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области, независимой оценкой качества условий оказания услуг – 33 % ежегодно.

3.20. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование службы родовспоможения и детства Орловской области путем дальнейшего формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи, дальнейшего развития первичной медико-санитарной помощи женщинам и детям».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидаются следующие результаты:

1) повышение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в 1 триместре беременности с 80,0 % в 2022 году до 85 % в 2025 году;

2) повышение доли преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах от общего числа с 77,0 % в 2022 году до 85,6 % в 2025 году.

3.21. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидаются следующие результаты:

1) охват новорожденных неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных) до 98,0 %;

2) охват новорожденных аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных посредством аудиологического скрининга, от общего числа новорожденных) до 98,0 %.

3.22. Комплекс процессных мероприятий «Развитие специализированной медицинской помощи детям».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидаются следующие результаты:

1) повышение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших от числа новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре) с 74,0 % в 2022 году до 75,5 % в 2025 году;

2) снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) с 62,3 человека в 2022 году до 50,0 человека в 2025 году;

3) снижение уровня младенческой смертности с 5,2 промилле в 2022 году до 4,7 промилле в 2025 году.

3.23. Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение беременных и детей раннего возраста полноценным питанием».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы ожидаются следующие результаты: обеспечение работы двух молочных кухонь БУЗ Орловской области, обеспечение питанием (закупка питания для амбулаторного обеспечения детей и беременных) в 100 % от плана.

3.24. Комплекс процессных мероприятий «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы обеспечено финансирование деятельности подведомственных учреждений здравоохранения в 2024–2029 годах.

3.25. Комплекс процессных мероприятий «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы обеспечено финансирование деятельности подведомственных учреждений здравоохранения в 2024–2029 годах, выполнение функций аппаратами государственных внебюджетных фондов, финансовое обеспечение иных расходных обязательств, возникающих при организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации.

3.26. Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение поддержания в надлежащем состоянии медицинских изделий, медицинского оборудования,

медицинской техники и вспомогательных технических средств, закрепленных за бюджетными учреждениями здравоохранения».

Благодаря реализации указанного структурного элемента государственной программы обеспечено в 2024–2029 годах финансирование деятельности по поддержанию в надлежащем состоянии медицинских изделий, медицинского оборудования, медицинской техники и вспомогательных технических средств, закрепленных за бюджетными учреждениями здравоохранения, БУ Орловской области «Медтехника».

П А С П О Р Т

государственной программы Орловской области
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Куратор государственной программы Орловской области	Ревякин Олег Николаевич – заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике
Ответственный исполнитель государственной программы Орловской области	Алянов Александр Леонидович – член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области
Период реализации государственной программы	Этап I: 2013–2023 годы Этап II: 2024–2029 годы
Цели государственной программы Орловской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 76,2 года к 2029 году Обеспечение устойчивого роста численности населения Орловской области Удовлетворенность доступностью медицинской помощи до 49,0 процентов к 2029 году Цифровая трансформация «Достижение «цифровой зрелости» ключевых отраслей экономики и социальной сферы, в том числе здравоохранения и образования»
Объемы финансового обеспечения за весь период реализации	120 468 064,7 тыс. рублей
Связь с национальными целями развития Российской Федерации/государственной программой Российской Федерации	Сохранение населения, здоровье и благополучие людей, поддержка семьи/Показатель «Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78,0 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни». Сохранение населения, здоровье и благополучие людей, поддержка семьи/Показатель «Повышение суммарного коэффициента рождаемости до

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

Сохранение населения, здоровье и благополучие людей, поддержка семьи

Показатель «Создание и запуск к 2030 году цифровой платформы, способствующей формированию, поддержанию и сохранению здоровья человека на протяжении всей его жизни, на базе принципа управления на основе данных».

2. Показатели государственной программы

№	Наименование показателя	Уровень показателя	Признак возрастания/убывания	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значение показателя по годам										Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с национальными целями	Признак реализуется муниципальным образованием	Информационная система		
						2024	2025	2026	2027	2028	2029	12	13	14	15						16	17
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18					
Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году																						
1.	Младенческая смертность	на 1000 новорожденных	Убывание	Промилле (0,1 процента)	4,3	2022	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	Распоряжение Правительством Российской Федерации от 1 октября 2021 года № 2765-р	Департамент здравоохранения Орловской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	не	ЕМИС С
2.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	ГП РФ	возрастание	лет	71,1	2022	72,4	73,1	73,8	74,8	75,8	76,2							Департамент здравоохранения Орловской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	не	ЕМИС С
3.	Снижение заболеваемости туберкулезом	ГП РФ	уменьшение	на 100 000 человек	17,0	2022	14,7	13,6	12,6	12,6	12,6	12,6	12,6	12,6	12,6	12,6	12,6	Распоряжение Правительством Российской Федерации от 1	Департамент здравоохранения	Повышение ожидаемой продолжительности	не	ЕМИС С

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
4.	Снижение смертности населения от всех причин	ГП РФ	уменьшение	на 1000 населения	15,5	202 2	16,9	16,9	16,9	16,9	16,9	16,9	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 года № 2765-р	Департамент здравоохранения Орловской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	нет	ЕМИС С
5.	Смертность населения от болезней системы кровообращения	ГП РФ	уменьшение	901,4	911, 8	202 2	897, 7	897, 7	897, 7	-	-	-	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 года № 2765-р	Департамент здравоохранения Орловской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	нет	ЕМИС С
6.	Смертность населения от новообразований	ГП РФ	уменьшение	на 100 000 населения	233, 1	202 2	218, 4	218, 4	218, 4	-	-	-	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 года № 2765-р	Департамент здравоохранения Орловской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	нет	ЕМИС С
7.	Снижение заболеваемости ВИЧ	ГП РФ	уменьшение	на 100 000 населения	24,7	202 2	23,8	2,20	22,2	22,2	22,2	22,2	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 года № 2765-р	Департамент здравоохранения Орловской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	нет	ЕМИС С
8.	Снижение заболеваемости гепатитом С	ГП РФ	уменьшение	на 100 000 населения	21,2 7	202 2	27,2 2	27,1 2	27,0 2	27,0 2	27,0 2	27,0 2	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 года № 2765-р	Департамент здравоохранения Орловской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	нет	ЕМИС С
9.	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	ГП РФ	увеличение	процент	60,0	202 2	6,5	8,0	8,4	-	-	-	Обеспечение устойчивого роста численности населения Орловской области Постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640	Департамент здравоохранения Орловской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	нет	ЕМИС С

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
10	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	ГП РФ	увеличение	процент	60,0	202 2	80,0	81,7	81,7	-	-	-	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 года № 2765-р	Департамент здравоохранения Орловской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	нет	ЕМИС С
11	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	ГП РФ	увеличение	процент	70,0	202 2	80,0	81,7	81,7	-	-	-	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 года № 2765-р	Департамент здравоохранения Орловской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	нет	ЕМИС С
Удовлетворенность доступностью медицинской помощи до 49 % к 2029 году																	
12	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью	ГП РФ	увеличение	процент	37,8	202 2	41,0 0	46,0	46,8	47,5	48,0	49,0	Перечень поручений Президента Российской Федерации от 15 января 2022 года № 54	Департамент здравоохранения Орловской области	Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году	нет	ЕМИС С
Цифровая трансформация «Достижение цифровой зрелости» ключевых отраслей экономики и социальной сферы, в том числе здравоохранения и образования, а также государственного управления																	
13	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по	ГП РФ	увеличение	процент	31,0	202 2	84,0	85,0	85,0	-	-	-	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 года № 2765-р; Протокол Президиума Совета при	Департамент здравоохранения Орловской области	Достижение цифровой зрелости в ключевых отраслях экономики и социальной сферы, в том числе здравоохранения	нет	ЕМИС С

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	и/или лечение в текущем году из числа состоящих под дистансерным наблюдением														
Удовлетворенность доступностью медицинской помощи до 49 % к 2029 году.															
12.	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью	ГП РФ	процент	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0
Цифровая трансформация «Достижение «цифровой зрелости» ключевых отраслей экономики и социальной сферы, в том числе здравоохранения и образования»															
13.	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период	ГП РФ	процент	84,0	84,0	84,0	84,0	84,0	84,0	84,0	84,0	84,0	84,0	84,0	84,0
14.	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций	ГП РФ	процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

4. Структура государственной программы

№	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1.1.	Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» (Орловская область)	(Ревякин О. Н. – куратор)	
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области	Срок реализации (2019 – 2024 годы)	
1.1.1.	Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек, стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством	1. В приобретенных модульных фельдшерских, акушерских пунктах, врачебной амбулатории осуществляется оказание медицинской помощи.	1. Младенческая смертность. 2. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении. 3. Снижение заболеваемости туберкулезом.

1	2	3	4
1	охвата фельдшерскими пунктами (ФП), фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов	2. Разработаны и утверждены планы-графики работы передвижных медицинских комплексов, обеспечено выполнение утвержденных планов-графиков работы.	4. Снижение смертности населения от всех причин смерти. 5. Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период.
1.1.2.	Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации	Внедрена система информирования граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования о правах на получение бесплатной медицинской помощи	6. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сер-висами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций
1.1.3.	Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, принимают участие в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	7. Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью. 8. Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период.
1.1.4.	Сформирована система защиты прав пациентов	Страховые медицинские организации для обеспечения защиты прав застрахованных лиц при получении медицинской помощи за пределами субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, обеспечили наличие в каждом субъекте Российской Федерации своего представителя	9. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сер-висами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций
1.2.	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Орловская область)» (Ревякин О. Н. – куратор)		

1	2	3	4
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		Срок реализации (2019–2024 годы)
1.2.1.	<p>Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний</p>	<p>1. Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний. 2. Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений. 3. Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении</p>	<p>1. Смертность населения от болезней системы кровообращения. 2. 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>
1.3.	<p>Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» (Орловская область) (Ревякин О. Н. – куратор)</p>		
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		Срок реализации (2019–2024 годы)
1.3.1.	<p>Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний</p>	<p>1. Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний. 2. Переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. 3. Организованы 3 центра амбулаторной онкологической помощи</p>	<p>1. Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением. 2. 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>
1.4.	<p>Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи» (Орловская область)</p>		

1	2	3	4
		(Ревякин О. Н. – куратор)	
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>Срок реализации (2019–2024 годы)</p>	
1.4.1.	<p>1. Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи.</p> <p>2. Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность.</p> <p>3. Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями</p>	<p>1. В симуляционных центрах обучены специалисты в области перинатологии, неонатологии и педиатрии.</p> <p>2. Оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов.</p> <p>3. Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи: детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций Орловской области</p> <p>дооснащенные медицинским оборудованием и медицинскими изделиями, реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н</p>	<p>1. Младенческая смертность.</p> <p>2. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении.</p> <p>3. Снижение смертности населения от всех причин</p>

1	2	3	4
		<p>«Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».</p> <p>4. Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями.</p> <p>увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»:</p> <p>девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами.</p> <p>увеличена доля детей в возрасте 0–17 лет, охваченных профилактическими осмотрами</p>	
1.5.	Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения	<p>квалифицированными медицинскими кадрами (Орловская область)»</p> <p>(Ревякин О. Н. – куратор)</p>	
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>	Срок реализации (2019–2024 годы)	

1	2	3	4
1.5.1.	<p>Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников</p>	<p>1. Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников. 2. Увеличена численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях Орловской области. 3. Увеличена численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях Орловской области. 4. Увеличение числа специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования</p>	<p>1. Младенческая смертность. 2. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении. 3. Снижение смертности населения от всех причин. 4. Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью</p>
1.5.2.	<p>Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь</p>		

1	2	3	4
1.6.	<p>Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (Орловская область)</p> <p>(Ревякин О. Н. – куратор)</p>		
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>Срок реализации (2019–2024 годы)</p>	
1.6.1.	<p>1. В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов.</p> <p>2. Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения для решения следующих задач: управления отраслью; осуществления медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями; обеспечения экономической эффективности сферы здравоохранения;</p>	<p>1. Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены 100 % территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной системы здравоохранения Орловской области (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет).</p> <p>2. Функционируют 6,2 тыс. автоматизированных рабочих мест медработников, подключенных к медицинским информационным системам.</p> <p>3. 100 % медицинских организаций обеспечивают для граждан доступ к юридически значимым электронным медицинским документам посредством Личного кабинета пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг.</p> <p>4. В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых</p>	<p>1. Доля граждан, являющихся пользователями ЕПУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период.</p> <p>2. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций</p>

1			4
	<p>2</p> <p>управления персоналом и кадрового обеспечения; обеспечения эффективного управления цифровой инфраструктурой; контрольно-надзорной деятельности</p>	<p>3</p> <p>сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе удовлетворенность доступностью медицинской помощи электронной записи к врачу, электронных рецептов: 100 % медицинских организаций государственной системы здравоохранения Орловской области обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы. 5. В Орловской области функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной системы здравоохранения Орловской области второго и третьего уровней. 6. В Орловской области реализована система электронных рецептов. 7. В Орловской области реализован региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью внедрения в медицинских</p>	

1	2	3	4
		<p>организациях государственной системы здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ</p>	
1.7.	<p>Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Орловской области»</p>	<p>(Ревякин О. Н. – куратор)</p>	
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>Срок реализации (2019–2025 годы)</p>	
1.7.1.	<p>Организовано оказание медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи</p>	<p>1. Организовано оказание медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи. 2. Обеспечена транспортная доступность медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья. 3. Проведено оснащение и дооснащение медицинских</p>	<p>Снижение смертности населения от всех причин</p>

1	2	3	4
		<p>организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных оборудовани ем для оказания медицинской помощи с учетом потребностей групп населения с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p>4. Населению Орловской области обеспечена доступность дорогостоящих диагностических исследований, проводимых в амбулаторных условиях</p>	
1.8.	<p>Региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг» (Орловская область)</p>	<p>(Ревякин О. Н. – куратор)</p>	
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>Срок реализации (2019–2024 годы)</p>	
1.8.1.	<p>Увеличен объем экспорта медицинских услуг</p>	<p>1. Увеличен объем экспорта медицинских услуг. 2. Реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории. 3. Разработаны коммуникационные мероприятия по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Орловской области</p>	<p>Снижение смертности населения от всех причин</p>

1	2	3	4
1.9.	Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» национального проекта «Демография» (Ревякин О. Н. – куратор)		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области	Срок реализации (2019–2024 годы)	
1.9.1.	Повышение качества и доступности медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста	Повышен охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию Увеличена доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	Снижение смертности населения от всех причин
1.10.	Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (Орловская область) (Ревякин О. Н. – куратор)		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области	Срок реализации (2019–2024 годы)	
1.10.1.	Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни: муниципальные образования внедрили муниципальные программы общественного здоровья	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни
1.10.2.	Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек	Снижение розничной продажи алкогольной продукции до 4,6 л на одного жителя	
2.1.	Региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» (Орловская область) (Ревякин О. Н. – куратор)		
2.1.1.	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области	Срок реализации (2024–2029 года)	

1	2	3	4
2.1.2.	Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	<p>1. Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 95 % в соответствующем году.</p> <p>2 Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования, составит не менее 35 % в 2023–2024 годах.</p> <p>3. Доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Орловской области, осуществляющих медицинскую реабилитацию в соответствующем году, составит не менее 75 % – в 2024 году от числа базового значения 2019 года.</p> <p>4. Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью – не менее 25 % к 2025 году.</p>	<p>1. Снижение смертности населения от всех причин.</p> <p>2. Смертность населения от болезней системы кровообращения</p>

1	2	3	4
		5. Охват детей-инвалидов от числа нуждающихся в реабилитационной медицинской помощи – 85 % к 2025 году	
2.2:	Региональный проект «Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка» (Ревякин О. Н. – курагор)		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области	Срок реализации 2024–2029 годы	
2.2.1.	Обеспечены мероприятия по организации раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	<p>1. Увеличение количества (доли) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям до 100,0 % в 2024 году.</p> <p>2. Увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и</p>	<p>1. Младенческая смертность.</p> <p>2. Снижение смертности населения от всех причин</p>

1	2	3	4
		<p>поликлинических подразделений до 95 % в 2024 году.</p> <p>3. Увеличение доли преждевременных родов (22–37 недель) в Перинатальном центре до 85,6 % в 2024 году.</p> <p>4. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней до 90,0 % в 2024 году.</p> <p>5. Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 55,0 % в 2024 году</p>	
2.3.	<p>Региональный проект «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С» (Ревякин О. Н. – куратор)</p>		
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		Срок реализации 2024–2029 годы
2.3.1.	<p>Обеспечено совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С</p>	<p>1. Снижение заболеваемости вирусным гепатитом В (менее 1 случая на 100 тыс. населения).</p> <p>2. Достижение охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки не менее 95 %.</p> <p>3. Увеличение показателя ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами до 64,0 года к 2025 году</p>	<p>1. Снижение заболеваемости гепатитом С.</p> <p>2. Снижение заболеваемости ВИЧ</p>

1	2	3	4
2.4.	Региональный проект «Борьба с сахарным диабетом» (Ревякин О. Н. – куратор)		
Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		Срок реализации (2024 год)	
2.4.1. Проведены мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения	<p>1. Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследовани^{ем} гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, не менее 57,6 %.</p> <p>2. 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, не менее 30,0 %.</p> <p>3. 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 диабетической ретинопатией, не менее 1,95 %.</p>		<p>1. Снижение смертности населения от всех причин.</p> <p>2. Смертность населения от болезней системы кровообращения</p>

1	2	3	4
		<p>4. 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, не менее 32,0 %.</p> <p>5. Охват граждан исследованием глюкозы натощак, не менее 45,0 %.</p> <p>6. 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, не менее 72,0 %</p>	
2.5.	Региональный проект «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»	(Ревякин О. Н. – куратор)	
Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		Срок реализации (2024–2026 годы)	
2.5.1. Проведены мероприятия по завершению строительства медицинского многопрофильного центра БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница»	1. Завершено строительство многопрофильного медицинского центра БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница»		Снижение смертности населения от всех причин
2.6.	Ведомственный проект «Укрепление материально-технической базы учреждений»	(Ревякин О. Н. – куратор)	
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области	Срок реализации 2024–2029 годы	

1	2	3	4
2.6.1.	Проведены мероприятия по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения Орловской области	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осуществление нового строительства 1 объекта в 2024 и 2 в 2025 годах. 2. Проведен капитальный ремонт 33 объектов в 2024 году и 50 объектов здравоохранения в 2024 году нарастающим итогом. 3. Приобретено 11 быстросоводимых модульных конструкций. 4. Медицинские учреждения получили 135 автомобилей 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение смертности населения от всех причин. 2. Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
3.1.	Комплекс процессных мероприятий «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»		
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.1.1.	Медицинская профилактика инфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни у населения Орловской области, развитие первичной медико-санитарной помощи	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сохранение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 72,8 % к 2025 году. 2. Снижение заболеваемости дифтерией (менее 1 случая на 100 тыс. населения). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении. 2. Снижение смертности населения от всех причин. 3. Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни
3.1.2.	Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С	<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение заболеваемости корью (менее 1 случая на 1 млн. населения). 2. Снижение заболеваемости краснухой (менее 1 случая на 100 тыс. населения). 3. Снижение заболеваемости эпидемическим паротитом (менее 1 случая на 100 тыс. населения). 4. Снижение заболеваемости вирусным гепатитом В (менее 1 случая на 100 тыс. населения). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение заболеваемости гепатитом С. 2. Снижение заболеваемости ВИЧ

1	2	3	4
		<p>5. Достижение охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки не менее 95 %.</p> <p>6. Достижение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки не менее 95 % от всех подлежащих иммунизации.</p> <p>7. Достижение охвата иммунизацией населения против кори в декретированные сроки не менее 95 % от всего населения.</p> <p>8. Достижение охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки не менее 95,0 %.</p> <p>9. Достижение охвата иммунизацией населения против эпидемиологического паротита в декретированные сроки не менее 95,0 % от всего населения.</p> <p>10. Снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, до 27,5 % к 2025 году.</p> <p>11. Увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа посещений до 100 % к 2025 году.</p>	

1	2	3	4
		<p>12. Увеличение доли впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре до 20,0 % к 2025 году.</p> <p>13. Увеличение количества медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, до 16 к 2025 году.</p> <p>14. Увеличение числа выполненных гражданами посещений поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, до 2610,2 тыс. посещений к 2025 году.</p> <p>15. Увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами (тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду), до 3,5 тыс. посещений к 2025 году.</p> <p>16. Увеличение числа посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских</p>	

1	2	3	4
		<p>пунктов и врачебных амбулаторий в расчете на 1 сельского жителя до 4,89 к 2025 году.</p> <p>17. Достижение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, к 2025 году – 100 %.</p> <p>18. Увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения до 68,4 % к 2025 году.</p> <p>19. Увеличение доли поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, от общего количества таких организаций с 36 % в 2020 году до 71,1 % к 2025 году.</p> <p>20. Достижение доли обособленных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа</p>	

1	2	3	4
		<p>обоснованных жалоб пациентов), не менее 98,5 % к 2025 году.</p> <p>21. Увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию до 70,0 % к 2025 году</p>	
3.2.	Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»		
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.2.1.	Организация медицинской помощи больным туберкулезом	<p>1. Увеличение доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 93 % к 2029 году.</p> <p>2. Сохранение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 72,8 % к 2025 году</p>	Снижение заболеваемости туберкулезом
3.3.	Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным»		
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.3.1.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным	<p>1. Увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 наркологических больных среднегодового контингента), до 11,0 человека.</p> <p>2. Увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных</p>	<p>1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении.</p> <p>2. Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни</p>

1	2	3	4
		<p>алкоголизмом среднегодового контингента), до 9,8 больноого.</p> <p>3. Снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения до 4,5 л чистого спирта к 2025 году.</p> <p>4. Снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, до 27,5 % к 2025 году</p>	
3.4.	<p>Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения»</p>		
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.4.1.	<p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p>	<p>Сокращение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 26,9 % к 2029 году</p>	<p>Снижение смертности населения от всех причин</p>
3.5.	<p>Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С» (Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений)</p>		
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.5.1.	<p>Развитие системы комплексного лечения при различных заболеваниях, включая ВИЧ вирусные гепатиты В и С</p>	<p>1. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, не менее 80 %.</p> <p>2. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете не менее 22,5 %.</p> <p>3. Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц,</p>	<p>1. Снижение заболеваемости гепатитом С.</p> <p>2. Снижение заболеваемости ВИЧ</p>

1	2	3	4
		<p>получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами не менее 64,0 лет.</p> <p>4. Снижение заболеваемости вирусным гепатитом В (менее 1 случая на 100 тыс. населения)</p>	
3.6.	Комплекс процессных мероприятий	«Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.6.1.	<p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями</p>	<p>1. Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 60,5 %.</p> <p>2. Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными образованиями до 19,3 %.</p> <p>3. Увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа находящихся под диспансерным наблюдением до 80 % к 2025 году.</p> <p>4. Увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I, II стадиях, до 60,5 % к 2025 году.</p> <p>5. Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на</p>	<p>1. Смертность населения от новообразований.</p> <p>2. Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением</p>

1	2	3	4
		учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 60,5 %	
3.7.	Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»		
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.7.1.	Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	<p>1. Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 90,0 %.</p> <p>2. Снижение абсолютной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 2,8 % к 2025 году</p>	Снижение смертности населения от всех причин
3.8.	Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями»		
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.8.1.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями	<p>1. Снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умерших от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 2,87 % к 2025 году.</p> <p>2. Увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от числа</p>	<p>1. Смертность населения от болезней системы кровообращения.</p> <p>2. 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>

1	2	3	4
		<p>всех пациентов с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением, до 80 % к 2025 году.</p> <p>3 Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 2200 единиц к 2025 году</p>	
3.9.	Комплекс процессных мероприятий	«Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»	
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.9.1.	<p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями, развитие новых эффективных методов лечения</p>	<p>1. Число граждан, прошедших профилактические осмотры.</p> <p>2. Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа посещений.</p> <p>3. Доля лиц, которым впервые в жизни установлены неинфекционные заболевания в ходе диспансеризации и профилактического медицинского осмотра.</p> <p>4. Число выполненных гражданами посещений поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи</p>	Снижение смертности населения от всех причин смерти

1	2	3	4
3.10.	Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения»		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		
3.10.1.	Обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения	<p>1. Снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умерших от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 2,87 % к 2025 году.</p> <p>2. Снижение показателя больничной летальности от инфаркта миокарда до 7,9 % к 2025 году.</p> <p>3. Снижение показателя больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 13,8 % к 2025 году</p>	<p>1. Снижение смертности населения от всех причин.</p> <p>2. Смертность населения от болезней системы кровообращения.</p> <p>3. Смертность населения от новообразований</p>
3.11.	Комплекс процессных мероприятий «Развитие службы крови»		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		

1	2	3	4
3.11.1.	Развитие службы крови	<p>1. Увеличение доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, до 100,0 %.</p> <p>2. Увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами до 9,0 % к 2025 году.</p> <p>3. Увеличение числа доноров крови и ее компонентов (на 1 тыс. человек) до 15 % к 2025 году.</p>	Снижение смертности населения от всех причин
3.12.	Комплекс процессных мероприятий «Организация работы судебно-медицинской экспертизы»		
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.12.1.	Обеспечение проведения судебно-медицинской экспертизы	Проведено 100 % финансирования деятельности БУЗ Орловской области «Орловское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
3.13.	Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера»		
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.13.1.	Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера	Создан мобилизационный резерв, обеспечено его своевременное обновление для применения в случае чрезвычайных ситуаций	Снижение смертности населения от всех причин
3.14.	Комплекс процессных мероприятий «Организация работы учреждений дезинфекционного профиля»		

1	2	3	4
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.14.1.	<p>Обеспечение работы медицинских организаций дезинфекционного профиля</p>	<p>Обеспечено 100 % финансирование БУЗ Орловской области «Орловская дезинфекционная станция»</p>	<p>Снижение смертности населения от всех причин</p>
3.15.		<p>Комплекс процессных мероприятий «Патолого-анатомические исследования»</p>	
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.15.1.	<p>Организация работы патолого-анатомических исследований</p>	<p>Обеспечение финансирования требуемого количества патологоанатомических исследований в медицинских организациях</p>	<p>1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении.</p>
3.16.		<p>Комплекс процессных мероприятий «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»</p>	
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.16.1	<p>Организация оказания паллиативной помощи, в том числе детям</p>	<p>Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым – 119 коек к 2025 году. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям – 15 коек к 2025 году</p>	<p>1. Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью</p>
3.17.		<p>Комплекс процессных мероприятий «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»</p>	
	<p>Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области</p>		
3.17.1.	<p>Организация мероприятий, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения</p>	<p>1. Увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов до 82,3 % к 2025 году.</p>	<p>1. Снижение смертности населения от всех причин. 2. Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью</p>

1	2	3	4
		<p>2. Увеличение обеспеченности врачами, работающими в государственных медицинских организациях, с 40,5 человека на 10 тыс. населения в 2020 году до 43,7 человека на 10 тыс. населения к 2025 году.</p> <p>3. Увеличение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, с 108,3 человека на 10 тыс. населения в 2020 году до 120,0 человека на 10 тыс. населения к 2025 году.</p> <p>4. Достижение показателя обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, – 24,0 на 10 тыс. населения к 2025 году.</p> <p>5. Рост укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами до 88,7 % к 2025 году, нарастающим итогом.</p> <p>6. Рост укомплектованности медицинских организаций,</p>	

1	2	3	4
		<p>оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), средними медицинскими работниками до 95,0 % к 2025 году, нарастающим итогом.</p> <p>7. Достижение показателя укомплектованности фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками – 91,0 % к 2025 году.</p> <p>8. Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, к 2025 году составит 10,8 тыс. человек.</p> <p>9. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов к 2025 году составит 82,3 %.</p> <p>10. Рост обеспеченности медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, на 10 тыс. населения с 7,2 человека в 2021 году до 7,6 человека к 2025 году.</p>	

1	2	3	4
		11. Увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, на 10 тыс. населения с 16,8 человека в 2021 году до 18,1 человека к 2025 году	
3.18.	Комплекс процессных мероприятий «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей»		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		
3.18.1.	Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей	1. Охват пациентов санаторно-курортным лечением – не менее 45 % к 2029 году	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
3.19.	Комплекс процессных мероприятий «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан»		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		
3.19.1.	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	1. Достижение показателя удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов – 97 % к 2025 году. 2. Достижение показателя удовлетворенности спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, болезнью	Снижение смертности населения от всех причин

1	2	3	4
		Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, – 94,0 % к 2025 году	
3.20.	Комплекс процессных мероприятий «Развитие информатизации в здравоохранении»		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		
3.20.1.	Поддержка, доработка и внедрение Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Орловской области увеличение охвата медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области, независимой оценкой качества условий оказания услуг. Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»	Наличие регионального контактного центра технической поддержки компонента регионального сегмента ЕГИСЗ. 100 % медицинских организаций государственной системы здравоохранения используют медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	1. Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период. 2. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций
3.20.2.	Проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями на территории Орловской области	Обеспечение 100,0 % охвата медицинского персонала, участвующего в медицинском электронном документообороте, обучением применительно	1. Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью.

1	2	3	4
		информационно-коммуникационных технологий	
3.21.	Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование службы родовспоможения и детства Орловской области путем дальнейшего формирования трёхуровневой системы оказания медицинской помощи, дальнейшего развития первичной медико-санитарной помощи женщинам и детям»		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		
3.21.1.	Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений	Совершенствование службы родовспоможения и детства Орловской области путем дальнейшего формирования трёхуровневой системы оказания медицинской помощи, дальнейшего развития первичной медико-санитарной помощи детям	Младенческая смертность
3.22.	Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		
3.22.1	1. Обеспечение проведения неонатального скрининга на территории Орловской области. 2. Обеспечение проведения аудиологического скрининга на территории Орловской области.	1. Рост доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в 1-м триместре беременности до 85 % к 2029 году. 2. Увеличение охвата новорожденных неонатальным скринингом до 98,0 % к 2025 году.	1. Младенческая смертность. 2. Снижение смертности населения от всех причин

1	2	3	4
		3. Увеличение охвата новорожденных аудиологическим скринингом до 98 % к 2029 году	
3.23.	Комплекс процессных мероприятий «Развитие специализированной медицинской помощи детям» (Ревякин О. Н. – куратор)		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		
3.23.1.	Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений	Обеспечение 100 процентного финансирования подведомственных Департаменту медицинских организаций по указанному направлению	1. Младенческая смертность. 2. Снижение смертности населения от всех причин
3.24.	Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение беременных и детей раннего возраста полноценным питанием»		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		
3.24.1.	Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений	Финансирование работы молочных кухонь в медицинских организациях	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
3.24.2.	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет	Обеспечение доступности получения продуктов питания установленным группам населения	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью
3.25.	Комплекс процессных мероприятий «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области»		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		
3.25.1.	Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений	Выполнение программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – 100 %	Снижение смертности населения от всех причин

1	2	3	4
3.26.	Комплекс процессных мероприятий «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования»		
	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		
3.26.1.	Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений	<p>1. Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях в общих расходах на территориальную программу – до 49,3 % к 2025 году.</p> <p>2. Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу – до 8,2 % к 2025 году.</p> <p>3. Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу – до 3,0 % к 2025 году</p>	Снижение смертности населения от всех причин
3.27.	Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение поддержания в надлежащем состоянии медицинских изделий, медицинского оборудования, медицинской техники и вспомогательных технических средств, закрепленных за бюджетными учреждениями здравоохранения»		
3.27.1	Ответственный за реализацию: Департамент здравоохранения Орловской области		
3.27.2	Финансовое обеспечение поддержания в надлежащем состоянии медицинских изделий, медицинского оборудования, медицинской техники и вспомогательных технических средств, закрепленных за	Обеспечение 100 процентного финансирования БУ Орловской области «Медтехника» по указанному направлению	Снижение смертности населения от всех причин

1	2	3	4	5	6	7
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2. Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»	32 727,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Областной бюджет (всего):	32 727,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3. Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами».	42 969,9	42 969,9	42 969,9	42 969,9	42 969,9	42 969,9
Областной бюджет (всего):	42 969,9	42 969,9	42 969,9	42 969,9	42 969,9	42 969,9
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4. Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	60 699,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Областной бюджет (всего):	60 699,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	
5. Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Орловской области»	623 104,4	789 804,0	5 750,0	0,0	0,0	0,0	1 418 658,4
Областной бюджет (всего):	623 104,4	789 804,0	5 750,0	0,0	0,0	0,0	1 418 658,4
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6. Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» национального проекта «Демография»	163,0	164,2	159,8	159,8	159,8	159,8	966,4
Областной бюджет (всего):	163,0	164,2	159,8	159,8	159,8	159,8	966,4
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7. Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	536,0	536,0	536,0	536,0	536,0	536,0	3 216,0
Областной бюджет (Всего):	536,0	536,0	536,0	536,0	536,0	536,0	3 216,0
Бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8. Региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	32 456,5	70 411,1	0,0	0,0	0,0	0,0	102 867,6
Областной бюджет (всего):	32 456,5	70 411,1	0,0	0,0	0,0	0,0	102 867,6

1	2	3	4	5	6	7
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9. Региональный проект «Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»	12 152,2	12 302,9	12 375,3	12 375,3	12 375,3	73 956,3
Областной бюджет (всего):	12 152,2	12 302,9	12 375,3	12 375,3	12 375,3	73 956,3
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10. Региональный проект «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С»	86 505,8	87 744,2	88 996,2	88 996,2	88 996,2	530 234,8
Областной бюджет (всего):	86 505,8	87 744,2	88 996,2	88 996,2	88 996,2	530 234,8
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
11. Региональный проект «Борьба с сахарным диабетом»	36 864,4	0,0	0,0	0,0	0,0	36 864,4
Областной бюджет (всего):	36 864,4	0,0	0,0	0,0	0,0	36 864,4
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
16. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным»	255 354,6	227 933,6	227 933,6	227 933,6	227 933,6	227 933,6
Областной бюджет (всего):	255 354,6	227 933,6	227 933,6	227 933,6	227 933,6	227 933,6
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
17. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения»	679 329,6	581 444,4	581 444,4	581 444,4	581 444,4	581 444,4
Областной бюджет (всего):	679 329,6	581 444,4	581 444,4	581 444,4	581 444,4	581 444,4
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
18. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С» (Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений)	54 153,0	58 040,2	58 040,2	58 040,2	58 040,2	58 040,2
Областной бюджет (всего)	54 153,0	58 040,2	58 040,2	58 040,2	58 040,2	58 040,2
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
19. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов дыхания»	1 395 022,6	1 395 022,6	1 395 022,6	1 395 022,6	1 395 022,6	1 395 022,6
Областной бюджет (всего):	1 395 022,6	1 395 022,6	1 395 022,6	1 395 022,6	1 395 022,6	1 395 022,6
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
20. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов зрения»	3 586 551,6	3 586 551,6	3 586 551,6	3 586 551,6	3 586 551,6	3 586 551,6
Областной бюджет (всего):	3 586 551,6	3 586 551,6	3 586 551,6	3 586 551,6	3 586 551,6	3 586 551,6
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
19. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	65 032,0	65 032,0	65 032,0	65 032,0	65 032,0	390 192,0
Областной бюджет (всего):	65 032,0	65 032,0	65 032,0	65 032,0	65 032,0	390 192,0
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
20. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	144 944,3	144 680,4	144 680,4	144 680,4	144 680,4	868 346,3
Областной бюджет (всего):	144 944,3	144 680,4	144 680,4	144 680,4	144 680,4	868 346,3
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
21. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями»	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	82 538,4
Областной бюджет (всего):	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	82 538,4
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
22. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания	152 789,5	121 798,7	121 798,7	121 798,7	121 798,7	761 783,0

1	2	3	4	5	6	7
медицинской помощи больным прочими заболеваниями»						
Областной бюджет (всего):	152 789,5	121 798,7	121 798,7	121 798,7	121 798,7	121 798,7
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
23. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения»	114 445,6	68 490,6	68 788,2	68 788,2	68 788,2	68 788,2
Областной бюджет (всего):	114 445,6	68 490,6	68 788,2	68 788,2	68 788,2	68 788,2
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
24. Комплекс процессных мероприятий «Развитие службы крови»	164 826,1	163 382,2	163 382,2	163 382,2	163 382,2	163 382,2
Областной бюджет (всего):	164 826,1	163 382,2	163 382,2	163 382,2	163 382,2	163 382,2
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
25. Комплекс процессных мероприятий «Организация работы судебно-медицинской экспертизы»	104 898,7	105 194,8	105 194,8	105 194,8	105 194,8	105 194,8
Областной бюджет (всего):	104 898,7	105 194,8	105 194,8	105 194,8	105 194,8	105 194,8
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
30. Комплекс процессных мероприятий «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	213 463,0	199 463,0	201 713,0	201 713,0	201 713,0	1 219 778,0
Областной бюджет (всего):	213 463,0	199 463,0	201 713,0	201 713,0	201 713,0	1 219 778,0
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
31. Комплекс процессных мероприятий «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	36 280,8	36 280,8	36 280,8	36 280,8	36 280,8	217 684,8
Областной бюджет (всего):	36 280,8	36 280,8	36 280,8	36 280,8	36 280,8	217 684,8
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
32. Комплекс процессных мероприятий «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан»	1 422 135,3	1 333 073,3	1 341 099,5	1 341 099,5	1 341 099,5	8 119 606,6
Областной бюджет (всего):	1 422 135,3	1 333 073,3	1 341 099,5	1 341 099,5	1 341 099,5	8 119 606,6
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
33. Комплекс процессных мероприятий «Развитие информатизации в здравоохранении»	92 996,6	91 065,1	91 065,1	91 065,1	91 065,1	548 322,1
Областной бюджет	92 996,6	91 065,1	91 065,1	91 065,1	91 065,1	548 322,1

1	2	3	4	5	6	7
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
34. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование службы родовспоможения и детства Орловской области путем дальнейшего формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи, дальнейшего развития первичной медико-санитарной помощи женщинам и детям»	25 046,7	24 961,4	24 961,4	24 961,4	24 961,4	149 853,7
Областной бюджет (всего):	25 046,7	24 961,4	24 961,4	24 961,4	24 961,4	149 853,7
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
35. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9	82 103,4
Областной бюджет (всего):	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9	82 103,4
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
36. Комплекс процессных мероприятий «Развитие специализированной медицинской помощи детям»	13 052,5	16 216,3	16 216,3	16 216,3	16 216,3	94 134,0
Областной бюджет (всего):	13 052,5	16 216,3	16 216,3	16 216,3	16 216,3	94 134,0
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7
вспомогательных технических средств, закрепленных за бюджетными учреждениями здравоохранения»						
Областной бюджет (всего):	8 691,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

* Межбюджетные трансферты бюджетам фондов обязательного медицинского страхования (страховой взнос на обязательное медицинское страхование неработающего населения бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования и межбюджетные трансферты ТФОМС), учтенные в ресурсном обеспечении государственной программы за счет средств областного бюджета и за счет средств ТФОМС, учитываются один раз.

Таблица 2

5. (а) Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов федерального и областного бюджетов, бюджетов государственных внебюджетных фондов, бюджетов муниципальных образований, внебюджетных источников на реализацию целей государственной программы Орловской области

Наименование государственной программы, структурного элемента/источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» (всего), в том числе:	22 308 108,0	19 834 023,7	20 645 996,5	19 134 924,3	19 134 924,3	19 134 924,3	120 192 901,1	
Областной бюджет	8 191 489,1	7 911 773,3	8 170 641,0	8 014 358,7	8 014 358,7	8 014 358,7	48 316 979,5	
Федеральный бюджет	4 632 379,2	1 996 736,4	1 868 985,7	514 195,8	514 195,8	514 195,8	10 040 688,7	
бюджеты субъектов Российской Федерации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8
Федеральный бюджет	163,0	164,2	159,8	159,8	159,8	159,8	966,4
бюджеты субъектов Российской Федерации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
государственные внебюджетные фонды	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7. Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	536,0	536,0	536,0	536,0	536,0	536,0	3 216,0
Областной бюджет	536,0	536,0	536,0	536,0	536,0	536,0	3 216,0
Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты субъектов Российской Федерации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
государственные внебюджетные фонды	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	536,0	536,0	536,0	536,0	536,0	536,0	3 216,0
Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты субъектов Российской Федерации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
государственные внебюджетные фонды	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8. Региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	32 456,5	70 411,1	0,0	0,0	0,0	0,0	102 867,6

1	2	3	4	5	6	7	8
Областной бюджет	2 921,1	5 632,9	0,0	0,0	0,0	0,0	8 554,0
федеральный бюджет	29 535,4	64 778,2	0,0	0,0	0,0	0,0	94 313,6
бюджеты субъектов Российской Федерации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
государственные внебюджетные фонды	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
8.1. Оснащены (дооснащены) и (или) переоснащены медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации	32 456,5	70 411,1	0,0	0,0	0,0	0,0	102 867,6
Областной бюджет	2 921,1	5 632,9	0,0	0,0	0,0	0,0	8 554,0
федеральный бюджет	29 535,4	64 778,2	0,0	0,0	0,0	0,0	94 313,6
бюджеты субъектов Российской Федерации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
государственные внебюджетные фонды	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9. Региональный проект «Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»	12 152,2	12 302,9	12 375,3	12 375,3	12 375,3	12 375,3	73 956,3
Областной бюджет	1 093,7	984,2	1 237,5	1 237,5	1 237,5	1 237,5	7 027,9
федеральный бюджет	11 058,5	11 318,7	11 137,8	11 137,8	11 137,8	11 137,8	66 928,4
бюджеты субъектов Российской Федерации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
государственные внебюджетные фонды	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
9.1. Реализованы мероприятия по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания	12 152,2	12 302,9	12 375,3	12 375,3	12 375,3	12 375,3	73 956,3
Областной бюджет	1 093,7	984,2	1 237,5	1 237,5	1 237,5	1 237,5	7 027,9
федеральный бюджет	11 058,5	11 318,7	11 137,8	11 137,8	11 137,8	11 137,8	66 928,4

1	2	3	4	5	6	7	8
внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
37.1. Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений	12 857,3	12 650,6	12 650,6	12 650,6	12 650,6	12 650,6	76 110,3
Областной бюджет	12 857,3	12 650,6	12 650,6	12 650,6	12 650,6	12 650,6	76 110,3
федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты субъектов Российской Федерации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
государственные внебюджетные фонды	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
37.2. Обеспечение питанием (закупка питания для амбулаторного обеспечения детей и беременных)	10 136,7	10 136,7	10 136,7	10 136,7	10 136,7	10 136,7	60 820,2
Областной бюджет	10 136,7	10 136,7	10 136,7	10 136,7	10 136,7	10 136,7	60 820,2
федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты субъектов Российской Федерации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
государственные внебюджетные фонды	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
38. Комплекс процессных мероприятий «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области»	3 776 262,1	4 080 274,8	4 323 988,4	4 323 988,4	4 323 988,4	4 323 988,4	25 152 490,5
Областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты субъектов Российской Федерации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
государственные внебюджетные фонды	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
38.1. Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области	3 776 262,1	4 080 274,8	4 323 988,4	4 323 988,4	4 323 988,4	4 323 988,4	25 152 490,5
внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
38.1.1. Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области	3 776 262,1	4 080 274,8	4 323 988,4	4 323 988,4	4 323 988,4	4 323 988,4	25 152 490,5

Приложение 1
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли здравоохранения
в Орловской области»

П А С П О Р Т
регионального проекта
«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Орловская область)»

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	Первичная медико-санитарная помощь (Орловская область)	Срок реализации проекта	31.12.2024 г.
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике	
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.	член Правительства Орловской области - руководитель Департамента здравоохранения Орловской области	
Администратор регионального проекта	Николаев В. О.	Заместитель руководителя Департамента управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области	
Связь с государственными программами Российской Федерации и с государственными программами субъекта Российской Федерации	1.	Государственная программа Орловской области	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»
	2.	Государственная программа Российской Федерации	«Развитие здравоохранения»

2. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерени я по(ОКЕИ	базовое значение		Период, год							Признак возрастания/убы вания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1 Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата фельдшерскими пунктами (ФП), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА)																
1.1.	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту проживания	ФП	Процент	100,0	2022	100	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	Геоинформационная система Минздрава России	
1.2.	Число посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в расчете на 1 сельского жителя	ФП	Посеще- ние	4,6	2022	4,89	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https:// orelreport.zdrav.vorel.ru	
1.3.	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	ФП	Тысяча посеще- ний	3,4	2022	3,5	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https:// orelreport.zdrav.vorel.ru	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	2. Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации														
2.1.	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	ФП	Процент	26,5	2022	70,0	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
2.2.	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	ФП	Процент	30,00	2022	100,0	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
3.	Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»														
3.1.	Доля поликлиник и подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций	ФП	Процент	52,6	2022	71,1	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
3.2.	Число выполненных посещений	ФП	Тысяча посещений	1 933,5	2022	2 610,2	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	гражданами поликлиник и подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»														https://orelreport.zdrav.vorel.ru
4. Формирование системы защиты прав пациентов															
4.1	Доля обособленных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в порядке (от общего числа обособленных жалоб пациентов), не менее	ФП	Процент	97,5	2022	98,5	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.vorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru медицинского страхования»

3. План достижения показателей регионального проекта в 2024 году

№	Показатель регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года
				январь	февр.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сент.	окт.	ноябрь		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1. Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата фельдшерскими пунктами (ФП).																

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году														
3. Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»															
3.1.	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций	ФП	Процент	52,6	53,0	54,0	54,0	55,0	55,0	56,0	60,0	65,0	68,0	70,0	71,1
3.2.	Число выполненных посещениями гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	ФП	Тысяча посещений	900,0	1100,0	1300,0	1500,0	1700,0	1900,0	2100,0	220,0	2300,0	2400,0	2500,0	2610,2
4. Формирование системы защиты прав пациентов															
4.1.	Доля обособленных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного	ФП	Процент	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,2	98,3	98,3	98,4	98,4	98,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обособленных жалоб пациентов), не менее														

4. Мероприятия (результаты) регионального проекта

№	Наименование (мероприятия) результата	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Период, год							Характеристика мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Декомпозиция на МО	Связь с показателями регионального проекта	
				2024	2025	2026	2027	2028	2029	значение					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1. Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата фельдшерскими пунктами (ФП), фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА), а также медицинской помощью с использованием мобильных комплексов															
1.1.	Созданы/заменены фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории. Нарастающий итог	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Орловская область)	Штука	48,0	2023	-	-	-	-	-	-	Строительство (реконструкция, техническое перевооружение, приобретение) объекта недвижимого имущества	Приобретение товаров, работ, услуг	нет	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту проживания
2. Гражданам предоставлены возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации															
2.1.	Внедрена система информирования граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования о праве на получение СМП (доля лиц получающих информацию от застрахованных лиц), нарастающим итогом	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Орловская область)	процент	76,1	2023	100,0	-	-	-	-	-	Внедрена система информирования граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, о правах на получение бесплатной медицинской помощи (доля лиц, получающих информацию, от	Проведение информационно-коммуникационной кампании	нет	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
												общего числа застрахованных лиц), нарастающим итогом			Личном кабинете пациента «Мос Здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году
3. Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата фельдшерскими пунктами (ФПУ), фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов															
3.1.	Функционируют созданные/замененные в рамках федерального проекта фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, оснащенные в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», нарастающим итогом	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Орловская область)	Штука	48	2023	48						Созданы/заменены фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории	Оказание услуг, выполнение работ	нет	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населенно которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания
3.2.	Функционируют передвижные медицинские комплексы, приобретенные в рамках федерального проекта.	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Орловская	штука	10,0	2023	10,0						В 57 субъектах Российской Федерации в первом квартале 2021 года разработаны и утверждены планы-график работы передвижных	Оказание услуг, (выполнение работ)	нет	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		область)										<p>медицинских комплексов, в том числе в населенных пунктах до 100 человек. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации бюджет обеспечено выполнение утвержденных планов-графиков работы. Бюджет обеспечена доступность первичной медико-санитарной помощи для всех граждан, проживающих в населенных пунктах с числом жителей до 100 человек в этих регионах. В 81 субъекте Российской Федерации в первом квартале 2024 годов разработаны и утверждены планы-графики работы передвижных медицинских комплексов, в том числе в населенных пунктах до 100 человек. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации бюджет обеспечено выполнение до конца 2024 года утвержденных планов-графиков работы. Бюджет обеспечена доступность первичной медико-</p>			<p>медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
4. Формирование системы защиты прав пациентов															
4.1.	Страховыми медицинскими организациями обеспечено индивидуальное информирование застрахованных лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение при получении медицинской помощи (доля лиц, индивидуально проинформированных от общего числа застрахованных лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение при получении медицинской помощи, %)	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Орловская область)	процент	0,0	2023	41,0	-	-	-	-	-	санитарной помощи для всех граждан, проживающих в населенных пунктах с числом жителей до 100 человек в этих	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Доля обособленных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в порядке (от общего числа обособленных жалоб пациентов), не менее
5. Увеличена доступность для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедряющих стандарты и правила «Новой модели организации оказания медицинской помощи»															
5.1.	Функционируют созданные в субъектах Российской Федерации Региональные центры первичной медико-санитарной помощи	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Орловская область)	Единица	1,0	2023	1,0	-	-	-	-	-	В 85 субъектах Российской Федерации функционируют Региональные центры первичной медикосанитарной помощи, функциями	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и подразделений, участвующих в создании и

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
5.2	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, принимают участие в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи». Нарастающий итог	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Орловская область)	Процент	52,6	2023	71,1	-	-	-	-	-	<p>которых являются методическая поддержка и координация работы медицинских организаций, участие в разработке мер по устранению типовых проблем в медицинских организациях, внедрении принципов бережливого производства, созданию и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», осуществление сбора информации от медицинских организаций, участвующих в проекте, для представления в ЦПМСП, обеспечение тиражирования лучших практик в границах субъекта Российской Федерации</p>	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	<p>тиражировании «Новой модели оказания медицинской помощи»</p>

5. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№	Наименование мероприятия (результата) и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)					Всего (тыс. рублей)	
		2024	2025	2026	2027	2028		2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1.	1. Гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек стала доступна первичная медико-санитарная помощь посредством охвата фельдшерскими пунктами (ФП), фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП) и врачебными амбулаториями (ВА), а также медицинская помощь с использованием мобильных комплексов							
1.1.1.	Созданы/заменены фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории	0,0	-	-	-	-	-	0,0
1.1.1.1.	Областной бюджет (всего)	0,0	-	-	-	-	-	0,0
1.1.1.2.	Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Орловской области	0,0	-	-	-	-	-	0,0
1.1.3.	Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	-	-	-	-	-	0,0
1.1.4.	Внебюджетные источники	0,0	-	-	-	-	-	0,0
1.2.	Приобретено 4 мобильных фельдшерско-акушерских пункта 3 мобильных маммографа и 3 флюорографа в 2019 году	0,0	-	-	-	-	-	0,0
1.2.1.	Областной бюджет (всего)	0,0	-	-	-	-	-	0,0
1.2.1.1.	Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Орловской области	0,0	-	-	-	-	-	0,0
1.2.2.	Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	-	-	-	-	-	0,0
1.2.3.	Внебюджетные источники	0,0	-	-	-	-	-	0,0
Итого по региональному проекту:		0,0	-	-	-	-	-	0,0
В том числе:		0,0	-	-	-	-	-	0,0
Региональный бюджет		0,0	-	-	-	-	-	0,0
Бюджет территориальных государственных фондов (бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования)		0,0	-	-	-	-	-	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований		0,0	-	-	-	-	-	0,0
Внебюджетные источники		0,0	-	-	-	-	-	0,0

Приложение 2

к государственной программе Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

П А С П О Р Т
регионального проекта
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (Орловская область)

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Орловская область)	Срок реализации проекта	01.01.2019 г.	31.12.2024 г.
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике		
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.	Член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области		
Администратор регионального проекта	Николаев В. О.	Заместитель руководителя Департамента – начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области		
Связь с государственными	I Государственная	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской		

программами Российской Федерации и с государственными программами субъекта Российской Федерации	программа Орловской области	области»
	2 Государственная программа Российской Федерации	«Развитие здравоохранения»

2. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения по(ОКЕИ)	базовое значение	Период, год										Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)
					значение	год	5	6	7	8	9	10	11	12				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			
Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний																		
1.1.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	ФП	Процент	60,0	2022	80,0						возрастание	да	нет		ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru		
1.2.	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по	ФП	процент	85,0	2022	90,0						возрастание	да	нет		ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, под диспансерным наблюдением														
1.2.	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях	ФП	Процент	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0
1.3.	Количество рентгенодovasкулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	ФП	Тысяча единиц	0,09	0,180	0,27	0,35	0,44	0,53	0,66	0,80	1,08	1,190	1,290	1,385
1.4.	Большинная летальность от инфаркта миокарда	ФП	Процент	14,8	14,6	14,5	14,5	14,4	14,3	14,2	14,1	14,1	14,0	14,0	13,9
1.5.	Большинная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	ФП	Процент	18,8	18,8	18,7	18,7	18,7	18,6	18,5	18,4	18,3	18,2	18,1	18,1
1.6.	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/ число лиц с	ФП	Процент	2,96	2,96	2,96	2,96	2,96	2,96	2,96	2,90	2,90	2,87	2,87	2,87

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)														

4. Мероприятия (результаты) регионального проекта

№	Наименование (мероприятия) результата	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Период, год							Характеристика мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Декомпозиция на МО	Связь с показателями ведомственного проекта	
				2024	2025	2026	2027	2028	2029	значение					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.1.	Персоналены/дооснащены медицинским оборудованием региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения в субъектах Российской Федерации.	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Орловская область)	Единица	4,0	2023	4,0	-	-	-	-	-	Приобретено медицинское оборудование	Приобретение товаров, работ, услуг	нет	1. Количество рентгенэктодозаскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед. 2. Большая летальность от инфаркта миокарда. 3. Большая летальность от острого нарушения мозгового кровообращения.
1.2.	Реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Орловская область)	Единица	4,0	2023	4,0	-	-	-	-	-	Проведена подготовка помещений к установке оборудования	Приобретение товаров, работ, услуг	нет	1. Количество рентгенэктодозаскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед. 2. Большая летальность от инфаркта миокарда. 3. Большая летальность от острого нарушения мозгового кровообращения
1.3.	Обеспечена	-	процент	-	2023	90,0	-	-	-	-	-	В рамках	Иные	нет	1. Доля лиц с болезнями

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении											национального проекта «Здравоохранение» будут реализованы мероприятия федерального проекта «Борьба с сердечнососудистыми заболеваниями», направленные на обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами граждан, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда	мероприятия, результаты		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. 2. Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых Количество рентгеноэндovasкулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед. 3. Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)

Приложение 3

к государственной программе Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

П А С П О Р Т
 регионального проекта
 «Борьба с онкологическими заболеваниями» (Орловская область)

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	Первичная медико-санитарная помощь (Орловская область)	Срок реализации проекта	31.12.2024 г.
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике	
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.	Член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области	
Администратор регионального проекта	Николаев В. О.	Заместитель руководителя Департамента – начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области	
Связь с государственными программами Российской Федерации	1 Государственная программа Орловской области	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»	

и с государственными программами субъекта Российской Федерации		области	
2		Государственная программа Российской Федерации	
		«Развитие здравоохранения»	

1. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний										Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)		
				базовое значение		Период, год											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог				
				Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний													
1.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях	ФП	Процент	52,4	2022	56,3						возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru		
2.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	ФП	Процент	70,0	2022	80,0						возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru		
3.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	ФП	Процент	56,4	2022	60,0						возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
4.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	ФП	Процент	22,9	2022	21,5						убывание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

3. План достижения показателей регионального проекта в 2024 году

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Планоые значения по месяцам												На конец 2024 года	
				январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний																	
1.1.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях	ФП	Процент	53,4	53,4	53,4	53,4	53,4	53,4	53,4	53,4	53,4	53,4	56,3	56,3	56,3	
1.2.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	ФП	Процент	6,7	13,3	20,0	26,3	32,6	38,9	45,3	52,4	59,3	67,2	75,6	80,0	80,0	
1.3.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных злокачественными образованиями, состоящих под	ФП	Процент	5,0	10,0	15,0	20,0	25,0	30,0	35,0	40,0	45,0	50,0	55,0	60,0	60,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.2.	Оснащены (персоналены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеры/больницы)		Единица	1,0	2023	1,0	-	-	-	-	-	Финансирование	Приобретение товаров, работ, услуг	нет	1. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году). 2. Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением
1.3.	Организованы центры амбулаторной онкологической помощи, нарастающий итог		Единица	2,0	2023	2,0	-	-	-	-	-	Организованы центры амбулаторной онкологической помощи	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях
1.4.	Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями		Единица	1,0	2023	1,0	-	-	-	-	-	Реализуется без участия средств субъекта	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	1. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.5.	Завершено оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц), нарастающий итог		Единица	1,0	2023							Завершено оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)	Приобретение товаров, работ, услуг	нет	Одноточечная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)
1.6.	Реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями в субъектах Российской Федерации в рамках реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими		Единица	2,0	2023	1,0						Переоснащение региональных медицинских организаций оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)	Приобретение товаров, работ, услуг	нет	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.7.	Внедрение региональной централизованной информатизированной системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»		Едилица	-	2023	-	-	-	-	-	-	В рамках национального проекта «Здравоохранение» реализуются мероприятия федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», направленные на обеспечение учета маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль их состояния здоровья на всех этапах оказания медицинской помощи, предусматривающие подключение и информационный обмен между структурными подразделениями государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля с медицинскими организациями субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением

Приложение 4
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

П А С П О Р Т

регионального проекта

«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи
(Орловская область)»

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	Первичная медико- санитарная помощь (Орловская область)	Срок реализации проекта	31.12.2024 г.
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике	
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.	Член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области	
Администратор регионального проекта	Николаев В. О.	Заместитель руководителя Департамента – начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области	
Связь с государственными	Государственная	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской	

программами Российской Федерации и с государственными Орловской области	1	программа области	области»
программами субъекта Российской Федерации	2	Государственная программа Российской Федерации	«Развитие здравоохранения»

2. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Период, год						Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)	
					Значение	Год	2024	2025	2026	2027					2028
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям														
1.1.	Количество (доля) детских поликлиник и поликлинических отделений с современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	ФП	Процент	100,0	2022	100,0	-	-	-	-	-	Возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
1.2.	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей идооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и	ФП	Процент	70,0	2022	95,0	-	-	-	-	-	Возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	поликлинических подразделений (%)														
1.3	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицам должностей от общего количества должностей в медицинских органах оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами	ФП	Процент	70,8	2022	71,0	-	-	-	-	-	Возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
2.	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность														
2.1.	Младенческая смертность	ФП	Промилле (0,1 процента)	5,0	2022	4,8	-	-	-	-	-	убывания	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
2.2.	Доля преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах (%)	ФП	Процент	85,4	2022	85,6	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
2.3.	Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	ФП	Число случаев на 100 тысяч детей соответствующего возраста	56,0	2022	50,0	-	-	-	-	-	убывание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2.4.	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	ФП	Промилле (0,1 процента)	6,9	2022	6,5	-	-	-	-	-	убывание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
3.	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями														
3.1.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	ФП	Процент	54,5	2022	55,0	-	-	-	-	-	Возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
3.2.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	ФП	Процент	70,0	2022	90,0	-	-	-	-	-	Возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
3.3.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	ФП	Процент	70,0	2022	90,0	-	-	-	-	-	Возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
3.4.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	ФП	Процент	70,0	2022	90,0	-	-	-	-	-	Возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
3.5.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его	ФП	Процент	70,0	2022	90,0	-	-	-	-	-	Возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	придаточного аппарата														
3.6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	ФП	Процент	70,0	2022	90,0						Возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdrav.orel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

2. План достижения показателей регионального проекта в 2024 году

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года
				январь	фев.	мар.	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноябрь		
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1.	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи															
1.1.	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	ФП	Процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
1.2.	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 (%)	ФП	Процент	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	95,0	95,0	95,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.3.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами	ФП	Процент	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	71,0	71,0	71,0	71,0
2.	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность														
2.1.	Младенческая смертность	ФП	Промилле (0,1 процента)	4,9	4,9	4,9	4,9	4,9	4,9	4,9	4,9	4,8	4,8	4,8	4,8
2.2.	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)	ФП	Процент	85,5	85,5	85,5	85,5	85,5	85,5	85,5	85,5	85,6	85,6	85,6	85,6
2.3.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	ФП	Число случаев на 100 тысяч детей соответствующего возраста	53,0	53,0	53,0	53,0	53,0	53,0	53,0	53,0	50,0	50,0	50,0	50,0
2.4.	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	ФП	Промилле (0,1 процента)	6,8	6,8	6,8	6,8	6,8	6,8	6,8	6,8	6,5	6,5	6,5	6,5
3.	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями														
3.1.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	ФП	Процент	54,5	54,5	54,5	54,5	54,5	54,5	54,5	54,5	55,0	55,0	55,0	55,0
3.2.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	ФП	Процент	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	90,0	90,0	90,0	90,0
3.3.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	ФП	Процент	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	90,0	90,0	90,0	90,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	комфортность пребывания детей											поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций. Данные меры будут направлены на повышение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи детям. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическим и целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте			помощи детям. 2. 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 (%). 3. Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений (%). 4. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.2.	Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций Орловской области дооснащены медицинскими изделиями	-	Единица	-	2023	7,0	-	-	-	-	-	С 2024 года по 2030 год органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будут продолжены мероприятия по дооснащению медицинскими изделиями детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций. Данные меры будут направлены на повышение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи детям. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическим и целевыми, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте	Приобретение товаров, работ, услуг	нет	оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям
2.	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2.1.	Бюджет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов, нарастающий итог	-	Тысяча человек	29,5	2023	35,4	-	-	-	-	-	За счет средств родовых сертификатов (Федеральный закон от 28 ноября 2018 года № 431-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2019 г. и на плановый период 2020 и 2021 годов») в 2019 году получили медицинскую помощь не менее 1350 тыс. женщин, а далее согласно Федеральному закону от 27 ноября 2023 года № 542-ФЗ «О бюджете Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» к 31 декабря 2024 года получат медицинскую помощь не менее 8000 тыс. женщин (нарастающим итогом), что позволит укрепить материально-техническую базу	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	1. Младенческая смертность. 2. Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%). 3. Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей. соответствующего возраста. 4. Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми
3.	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
3.1.	Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций субъектов Российской Федерации реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	-	Процент	100,0	2023	100,0	-	-	-	-	-	С 2024 года по 2030 год органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации будут продолжены мероприятия по реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник/ детских поликлинических отделений медицинских организаций, обеспечивающих комфортность пребывания детей. Данные меры будут направлены на повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи детям, создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфорта детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	1. Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями. 2. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными болезнями органов пищеварения. 3. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными болезнями органов пищеварения. 4. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани. 5. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными болезнями системы кровообращения. 6. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными болезнями глаза и его придаточного аппарата. 7. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
															первые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ
4.	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность														
4.1.	Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек нарастающим итогом	-	Тысяча человек	0,239	2023	0,296	-	-	-	-	-	К 2024 году в рамках выполнения государственного задания на дополнительное профессиональное образование, установленного Минздравом России подведомственным федеральным государственным учреждениям, в симуляционных центрах повышена квалификация не менее 52,5 тыс. специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, что будет способствовать	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
												совершенствованию манипуляционных и коммуникативных навыков врачей и отразится на повышении качества медицинской помощи детям и снижении смертности и инвалидности			
5.	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями		тысяча человек		2023	12,9						В 2024 году в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год предусмотрено увеличение норматива объема медицинской помощи амбулаторных условиях, оказанной с профилактическими и иными целями, в том числе впервые будет установлен норматив для проведения профилактических осмотров и норматив финансовых затрат на проведение этих осмотров	Оказания услуг (выполнение работ)	нет	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями
5.1.	Увеличен охват детей в возрасте 15-17 лет профилактическими осмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья (доля от общего числа детей подлежащих осмотрам), %														
5.2.	Увеличена доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами		тысяча человек		2023	102,4						В 2024 году в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год предусмотрено увеличение норматива объема медицинской помощи амбулаторных условиях, оказанной с профилактическими и иными целями	Оказания услуг (выполнение работ)	нет	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
												иными целями, в том числе впервые будет установлен для проведения профилактических медицинских осмотров и финансовых затрат на проведение этих осмотров			
6.	Повышено качество и доступность медицинской помощи детям и снижена детская смертность														
6.1.	Повышена квалификация медицинских работников в области перинатологии, неонатологии педиатрии в симуляционных центрах, тыс. человек нарастающим итогом	-	тысяча человек	0,239	2023	0,269	-	-	-	-	-	В 85 субъектах Российской Федерации на основании единого плана по достижению национальных целей на период до 2024 и на плановый период до 2030 года будут актуализированы региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» включающие мероприятия по обеспечению доступности и созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в больницах, детских поликлиниках/поликлинических отделений медицинских организаций. Мероприятия региональных программ будут обеспечены	Проведение образовательных мероприятий	нет	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 рождающихся живыми

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
												соответствующим финансированием			
6.2.	Женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период оказана медицинская помощь, в том числе за счет средств родовых сертификатов	-	тысяча человек	29,5	2023	30,1	-	-	-	-	-	В 85 субъектах Российской Федерации на основании единого плана по достижению национальных целей на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, будут актуализированы региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» включающие мероприятия по обеспечению доступности и созданию современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в больницах, детских поликлиниках/поликлинических отделений медицинских организаций. Мероприятия региональных программ	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Младенческая смертность

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
6.3.	В субъектах Российской Федерации будут актуализированы и утверждены региональные программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	-	Единица	2023								будут обеспечены соответствующим финансированием	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми
7	Обеспечена доступность для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
7.1.	Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций	-	Процент	-	2023	100,0	-	-	-	-	-	Оптимизирована структура медицинских организаций, оказывающих амбулаторную помощь детскому населению области; Увеличена доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическим и целями до 53,5 % к 2024 году, а также усилена роль в профилактической работе школьных медицинских работников; увеличена доля детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций, оснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» и обеспечена доступность населения детского населения первичной медицинской помощи, сокращено время ожидания в очереди при обращении в указанные организа-	Приобретение товаров, работ, услуг		Количество (доля) детских поликлиник и поликлинических отделений созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
												<p>ции до 95 %; доля увеличена поликлинических отделений медицинских организаций, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медицинской помощи детям», направленные на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи до 95 %. Данные меры будут направлены на создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи, сокращение времени ожидания в очереди при</p>			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
												<p>вращения в указанные организации, облегченные записи к врачу, уменьшение времени ожидания приема, создание понятной системы навигации и логистически правильного расположения кабинетов. Это создаст условия для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, что позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и во взрослом возрасте. Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств детских поликлиник/поликлинических отделений медицинских организаций послужит основой для формирования «Новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медицинскую помощь», предусмотренную проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».</p>			
8.	Обеспечено развитие профилактического направления в педиатрии и раннее выявление хроническими заболеваниями														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8.1.	Увеличена доля детей в возрасте 0–17 лет, охваченных профилактическими осмотрами	-	Процент	94,2	2023	94,3	-	-	-	-	-	С 2021 года, органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в рамках региональных программ проводятся информационно-коммуникационные мероприятия, поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей, в том числе, по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте с 0–17 лет до 95 % к 2024 году, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвратит нарушения здоровья в будущем путем профилактических и реабилитационных мероприятий. Кроме того, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования будут проводиться	Оказание услуг (выполнение работ)	-	Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
												выборочные проверки мероприятия (аудиты), направленные на улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних				

5. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№	Наименование мероприятия (результата) и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)							Всего (тыс. рублей)
		2024	2025	2026	2027	2028	2029		
1	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6. План исполнения бюджета Орловская область в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2024 году

№	Наименование мероприятия	План исполнения нарастающим итогом (тыс. рублей)										На конец 2024 года (тыс. рублей)				
		янв.	фев.	мар.	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.		ноя.			

Финансирование не предусмотрено.

Приложение 5
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

П А С П О Р Т
регионального проекта
«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами
(Орловская область)»

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	Первичная медико-санитарная помощь (Орловская область)	Срок реализации проекта	31.12.2024 г.
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике	
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.	Член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области	
Администратор регионального проекта	Николаев В. О.	Заместитель руководителя Департамента – начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области	
Связь с государственными	Государственная	«Развитие отрасли здравоохранения в	

программами Российской Федерации и с государственными программами субъекта Российской Федерации	1	программа Орловской области	Орловской области»
	2	Государственная программа Российской Федерации	«Развитие здравоохранения»

2. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	базовое значение	Период, год							Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)	
					2024	2025	2026	2027	2028	2029						
					год	год	год	год	год	год						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
I Обеспеченность населения необходимыми медицинскими работниками																
1.1.	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	ФП	Процент	89,7	2022	91,0						возрастание	да	нет		ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
1.2.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медикосанитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	21,7	2022	22,6						возрастание	да	нет		ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
1.3.	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	7,3	2022	7,6						возрастание	да	нет		ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.4.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	17,2	2022	18,1						возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
1.5.	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	42,2	2022	43,7						возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
1.6.	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	113,3	2022	120,0						возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь															
2.1.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами	ФП	процент	78,8	2022	88,7						возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2.2.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	ФП	процент	81,8	2022	95,0						возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravvorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
2.3.	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	ФП	Тысяча человек	9,608	2022	10,8						возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravvorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

3. План достижения показателей регионального проекта в 2024 году

№	Показатель регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года
				январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
				1. Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников											
1.1.	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	ФП	процент	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	90,8	91,0	91,0	91,0
1.2.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	22,0	22,0	22,0	22,0	22,0	22,0	22,0	22,0	22,6	22,6	22,6	22,6
1.3.	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	7,5	7,5	7,5	7,5	7,5	7,5	7,5	7,5	7,6	7,6	7,6	7,6
1.4.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	17,7	17,7	17,7	17,7	17,7	17,7	17,7	17,7	18,1	18,1	18,1	18,1
1.5.	Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	43,0	43,0	43,0	43,0	43,0	43,0	43,0	43,0	43,7	43,7	43,7	43,7
1.6.	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	116,6	116,6	116,6	116,6	116,6	116,6	116,6	116,6	120,0	120,0	120,0	120,0

Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
			Процент	81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	88,7	88,7	88,7	88,7
2.1	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих амбулаторную помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих амбулаторную помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами	ФП		81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	88,7	88,7	88,7	88,7
2.2.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих амбулаторную помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих амбулаторную помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	ФП	Процент	85,8	85,8	85,8	85,8	85,8	85,8	85,8	85,8	95,0	95,0	95,0	95,0
2.3.	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	ФП	Тысяча человек	10,204	10,204	10,204	10,204	10,204	10,204	10,204	10,204	10,204	10,8	10,8	10,8

3. Мероприятия (результаты) регионального проекта

№	Наименование (мероприятия) результата	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Период, год							Характеристика мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Декомпозиция на МО	Связь с показателями регионального проекта	
				Базовое значение	2024	2025	2026	2027	2028	2029					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь														
1.1.	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом, нарастающий итог	Обеспечение медицинских организаций системой здравоохранения квалифицированными кадрами	Тысяча человек	10,204	2023	10,8						Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом
2.	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников														
2.1.	Увеличена численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях, тыс.	Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами	Тысяча человек	3.0	2023	3.1						Достижение результата будет осуществлено посредством последовательного выполнения следующих мероприятий: проведение профориентационной работы среди школьников; формирование заявки на подготовку специалистов с учетом потребности в медицинских	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
												<p>кадрах, рассчитанной в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2019 года № 974 «Об утверждении методики расчета потребности во врачебных кадрах» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2019 года № 973 «Об утверждении методики расчета потребности в специалистах со средним медицинским образованием», мер. реализация социальной поддержки медицинских работников предоставит условия для увеличения численности медицинских работников в учреждениях здравоохранения Орловской области, организация обучения по программам дополнительного профессионального образования медицинских работников «первичного звена»</p>			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2.2.	Увеличена численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, тыс. человек нарастающим итогом, нарастающий итог	Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами	Тысяча человек	8,4	2023	8,6						кардиологической, онкологической, педиатрической служб, выполнение планов мероприятий по совершенствованию системы оплаты труда медицинских работников	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел на 10 тыс. населения

3. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№	Наименование мероприятия (результата) и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)							Всего (тыс. рублей)
		2024	2025	2026	2027	2028	2029	2029	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	Обеспеченность населения необходимым числом медицинских работников								
1.1.	Увеличена численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях	42 969,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
1.1.1.	Областной бюджет (всего)	42 969,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

Приложение 6
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

П А С П О Р Т
регионального проекта

Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Орловская область)

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	Первичная медико- санитарная помощь (Орловская область)	Срок реализации проекта	31.12.2024
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	01.01.2019	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.		Член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области
Администратор регионального проекта	Николаев В. О.		Заместитель руководителя Департамента – начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области
Связь с государственными программами Российской	1 Государственная программа		«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Федерации и с государственными программами субъекта Российской Федерации		Орловской области	
2		Государственная программа Российской Федерации	
		«Развитие здравоохранения»	

2. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Период, год					Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)		
					Значение	Год	2024	2025	2026					2027	2028
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.	В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов														
1.1.	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	ФП	Тысяча человек	110,70	2022	159,68	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
1.2.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих	ФП	Процент	100,00	2022	100,00	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	информационное взаимодействие с ЕГИСЗ														
1.3.	Доля записей на прием к врачам, совершенных гражданами дистанционно	ФП	Процент	48,0000	2022	63,00	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravvorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
1.4.	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период	ФП	Процент	31,00	2022	84,00	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravvorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
2.	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и плат-форменных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения для решения следующих задач: управления отраслью; осуществления медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями; обеспечения экономической эффективности сферы здравоохранения; управления персоналом и кадрового обеспечения; обеспечения эффективного управления цифровой инфраструктурой; контрольно-надзорной деятельности														
2.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период	ФП	Процент	67,00	2022	100,0	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravvorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2.2.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	ФП	Процент	100,00	2022	100,00	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravovorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

3. План достижения показателей регионального проекта в 2024 году

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года
				январь	фев.	мар.	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1.	В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов															
1.1.	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	ФП	Тысяча человек	130,00	132,90	135,80	138,70	141,60	144,50	147,40	150,35	153,35	156,35	159,68	159,68	
1.2.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	ФП	Процент	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100,00	
1.3.	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	ФП	Процент	56,00	56,60	57,20	57,80	58,40	59,00	59,90	60,80	61,70	62,60	63,00	63,00	
1.4.	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи	ФП	Процент	63,00	65,00	67,00	69,00	71,00	73,00	75,00	77,30	79,60	81,90	84,00	84,00	

за период																			
2.	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения для решения следующих задач: осуществления медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями; обеспечения экономической эффективности сферы здравоохранения; управления персоналом и кадрового обеспечения; обеспечения эффективного управления цифровой инфраструктурой; контрольно-надзорной деятельности																		
2.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период	ФП	Процент	83,00	83,00	83,00	83,00	83,00	83,00	83,00	83,00	83,00	83,00	83,00	83,00	83,00	83,00	83,00	83,00
2.2.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованному подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	ФП	Процент	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

4. Мероприятия (результаты) регионального проекта

№	Наименование (мероприятия) результата	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Период, год							Характеристика мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Декомпозиция на МО	Связь с показателями регионального проекта
					2024	2025	2026	2027	2028	2029					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.	В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.1.	В 85 субъектах Российской Федерации функционирует централизованная подсистема государственной информационно-системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации второго и третьего уровней	-	Едница	1,0	2023	1,0						Все медицинские организации систем здравоохранения Орловской области второго и третьего уровней будут подключены к централизованной подсистеме государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации «Телемедицинские консультации», для врачей будет обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям. Медицинские работники медицинских организаций второго и третьего уровня будут обучены принципам проведения телемедицинских консультаций	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	1. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций. 2. Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие моделей-ствие с ЕГИСЗ. 3. Доля записей на прием к врачу, совершенных

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
															гражданами дистанционно. Доля 4. Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период
2.	<p>Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения для решения следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> управления отраслью, осуществления медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями, обеспечения экономической эффективности сферы здравоохранения, управления персоналом и кадрового обеспечения, обеспечения эффективного управления цифровой инфраструктурой, контрольно-надзорной деятельности 														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2.1.	<p>Организовано не менее 900 тысяч автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации.</p> <p>нарастающий итог</p>	-	Единица	6200,0	2023	6200,0	-	-	-	-	-	<p>Организованы рабочие места медицинских работников (нарастающим итогом) при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации</p>	<p>Приобретены товары, работ, услуг</p>	нет	<p>1. Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период.</p> <p>2. Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации</p>
3.	<p>В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов</p>														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
3.1.	85 субъектов Российской Федерации реализовали систему электронных рецептов		Процент	1,0	2023	1,0	-	-	-	-		Медицинские работники медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации будут оформлять назначение лекарственных препаратов (рецептов) в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника (электронный рецепт), в том числе на препараты, подлежащие изготовлению и отпуску аптечными организациями (лекарственные препараты индивидуального изготовления). Медицинские работники, участвующие в процессе оформления рецептов будут обучены технологии и методологии формирования электронных рецептов. В 85 субъектах Российской Федерации будет организовано информационное взаимодействие медицинских и аптечных организаций при оформлении рецептов и отпуске лекарственных препаратов, сформированных в форме электронных рецептов	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационные взаимодействия с ЕГИСЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
3.2.	85 субъектов реализовали региональные проекты «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ	-	Единица	-	2023	1,0	-	-	-	-	-	Финансирование	Приобретение товаров, работ, услуг	нет	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам,
3.3.	100 % медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы	-	Процент	100,0	2023	100,0	-	-	-	-	-	Не менее 90 % медицинских организаций будут обеспечивать межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по обмену документами для установления инвалидности, в том числе в целях сокращения количества очных обращений граждан в учреждения МСЭ, путем доработки функционала медицинских информационных систем, для передачи направления на медико-социальную	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам,

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
												экспертизу и сопущивающей медицинской документации в форме электронных документов посредством ЕГИСЗ в бюро медицинской экспертизы. Не менее 90 % медицинских организаций будут обеспечивать межведомственное электронное взаимодействие с фондом социального развития (передача электронных листов нетрудоспособности), при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам				обеспечивающих информационных взаимодействия с ЕГИСЗ
4.	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформуемых решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения для решения следующих задач: управления отраслью; осуществления медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями; обеспечения экономической эффективности сферы здравоохранения; управления персоналом и кадрового обеспечения; обеспечения эффективного управления цифровой инфраструктурой; контрольно-надзорной деятельности															
4.1.	100% медицинских организаций обеспечивают для граждан доступ к юридически значимым электронным медицинским документам посредством Личного кабинета пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг.	-	Процент	59,0	2023	100,0	-	-	-	-	-	В 2024 году 100 % территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, передающих сведения об электронных медицинских документах, созданных	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг.	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
4.2.	Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены не менее 80 % территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет)	-	Процент	100,0	2023	100,0	-	-	-	-	-	при оказании медицинской помощи населению, в подсистему ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов для предоставления гражданам электронных медицинских документов в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ (Функции)	Оказание услуг (выполнение работ)		Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечения связи с ЕГИСЗ

Приложение 7

к государственной программе Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

П А С П О Р Т
 регионального проекта
 Модернизация первичного звена здравоохранения Орловской области

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Орловская область)	Срок реализации проекта	01.01.2022 г.	31.12.2025 г.
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике		
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.	Член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области		
Администратор проекта	Николаев В. О.	Заместитель руководителя Департамента – начальник управления здравоохранения		

		Департамента здравоохранения Орловской области
Связь с государственными программами Российской Федерации и с государственными программами субъекта Российской Федерации	1	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»
	2	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»

1. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний								Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)	
				базовое значение	Период, год										Признак возрастания/убывания
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1. Организовано оказание медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи															
1.1.	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на I сельского жителя в год	ФП	Единица	5,61	2022	5,62	5,63	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdravorel.ru
1.2.	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования	ФП	Процент	49,6	2022	47,7	47,4	-	-	-	-	убывание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdravorel.ru
1.3.	Доля зданий медицинских организаций,	ФП	Процент	38,2	2022	35,4	35,1	-	-	-	-	убывание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdravorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта														vorel.ru
1.4.	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью, процент	ФП	Процент	41,5	2022	41,0	46	-	-	-	-	убывание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravvorel.ru https://orelreport.zdravvorel.ru

2. План достижения показателей регионального проекта в 2024 году

№	Показатель регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года
				январь	февр.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сент.	окт.	ноябрь	16	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1. Обеспечена доступность профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний																
1.1.	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год	ФП	Единица	5,61	5,61	5,61	5,61	5,61	5,61	5,61	5,61	5,61	5,61	5,62	5,62	
1.2.	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования	ФП	Процент	49,5	49,5	49,5	49,5	49,5	49,5	49,5	49,5	49,5	49,5	49,3	49,3	
1.3.	Доля зланий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь,	ФП	Процент	36,8	36,7	36,6	36,4	36,3	36,2	36,0	35,8	35,7	35,5	35,4	35,4	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.2.	Осуществлен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, нарастающий итог	-	Единица	25	2023	27	29	-	-	-	-	Проведение капитального ремонта объектов медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, уменьшит количество неэффективно используемых площадей, создаст комфортные условия пребывания в медицинских организациях	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	1. Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта. 2. Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на сельского жителя в год
1.3.	Приобретено оборудование в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, нарастающий итог	-	единиц	487	2023	768	798	-	-	-	-	Материально-техническая база медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, а также медицинских организаций, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек приведена в соответствие с порядками оказания медицинской помощи. Снижено количество	Приобретение товаров, работ, услуг	нет	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.4.	Приобретен автомобильный транспорт в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки препаратов до жителей отдаленных районов, нарастающий итог	-	Единица	29,0	2023	40,0	79					оборудования для оказания медицинской помощи со сроком эксплуатации более 10 лет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинских организациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек	Приобретение товаров, работ, услуг	нет	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на I сельского жителя в год

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.5.	Приобретены и смонтированы быстросоводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций, нарастающий итог	-	Единица	5	2023	9	26	-	-	-	-	повышения доступности медицинской помощи Приобретение и монтаж быстросоводимых модульных конструкций медицинских организаций расширили возможности оказания медицинской помощи. В результате приобретения объектов недвижимого имущества население может получить первичную медико-санитарную помощь с приближением к месту жительства, месту обучения или работы, исходя из потребностей всех групп населения	Приобретение товаров, работ, услуг	нет	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на I сельского жителя в год
1.6.	Реализованы организационно-планировочные решения внутренних проблем регионов медицинских организаций, возникающих при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, нарастающий итог	-	Единица	-	2023	2	2	-	-	-	-	Строительство и реконструкция объектов медицинских организаций. Расширили возможности оказания медицинской помощи. В результате нового строительства (реконструкции) население может получить первичную медико-санитарную помощь с приближением к месту жительства, месту обучения или работы, исходя из потребностей всех групп населения	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	

Приложение 8
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

П А С П О Р Т
регионального проекта
Развитие экспорта медицинских услуг (Орловская область)

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	Первичная медико- санитарная помощь (Орловская область)	Срок реализации проекта	31.12.2024
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике	
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.	Член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области	
Администратор регионального проекта	Администратор регионального проекта	Заместитель руководителя Департамента – начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области	
Связь с государственными программами Российской Федерации и	1 Государственная программа Орловской	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»	

с государственными программами субъекта Российской Федерации	области	«Развитие здравоохранения»
	2	

2. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения по(ОКЕИ)	базовое значение	Увеличен объем экспорта медицинских услуг												Информационная система (источник данных)
					Период, год												
					2024	2025	2026	2027	2028	2029	Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	14	15	16	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11							12
Увеличен объем экспорта медицинских услуг																	
1.1.	Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее, чем в четыре раза по сравнению с 2022 годом (до 1 млрд долларов США в год)	ФП	Миллион долларов	0,1100	2022	0,1700	-	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru	
1.2.	Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.)	ФП	Тысяча человек	1,8250	2022	2,8300	-	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru	

3. План достижения показателей регионального проекта в 2024 году

№	Показатель регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года
				январь	февр.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сент.	окт.	ноябрь	15	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
Увеличен объем экспорта медицинских услуг																

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.1.	Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2022 годом (до 1 млрд долларов США в год)	ФП	Миллион долларов	0,1400	0,1400	0,1400	0,1500	0,1500	0,1500	0,1600	0,1600	0,1700	0,1700	0,1700	0,1700
1.2.	Количество пропеленных иностранных граждан (тыс. чел.)	ФП	Тысяча человек	2,2650	2,2650	2,2850	2,3150	2,3150	2,5750	2,5750	2,2650	2,7400	2,7800	2,8300	2,8300

4. Мероприятия (результаты) регионального проекта

№	Наименование (мероприятия) результата	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Период, год						Характеристика мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Декомпозиция на МО	Связь с показателями регионального проекта	
					2024	2025	2026	2027	2028	2029					
				значение	год										

Увеличен объем экспорта медицинских услуг

1.1.	Внедрена программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Орловской области на период 2019–2024 годов	-	Единица	0,0000	2023	1,0	-	-	-	-	-	-	-	Программа коммуникационных мероприятий направлена на повышение уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, доступных в медицинских организациях Орловской области и включает в себя: - создание информационных материалов на русском и английском языках о ведущих медицинских организациях Орловской области; создание сайтов учреждений о доступных медицинских услугах	Приобретение товаров, работ и услуг	нет	Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.)
1.2.	Внедрена стратегия и методические рекомендации для медицинских организаций по развитию экспорта медицинских услуг	-	Единица	0,000	2023	1,0	-	-	-	-	-	-	-	Сформирован единый подход медицинских организаций к наращиванию экспорта медицинских услуг и оказанию определенного перечня медицинских услуг (пакетов услуг) иностранным гражданам	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2022 годом (до 1 млрд долларов США в год)

2. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№	Наименование мероприятия (результата) и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)					Всего (тыс. рублей)
		2024	2025	2026	2027	2029	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

6. План исполнения бюджета Орловской области в части бюджетных ассигнований, предусмотренных на финансовое обеспечение реализации регионального проекта в 2024 году

№	Наименование мероприятия	План исполнения нарастающим итогом (тыс. рублей)												Всего на конец 2024 года (тыс. рублей)	
		январь	февр.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сентяб.	окт.	ноябрь			
-		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Финансирование проекта не запланировано.

Приложение 9

к государственной программе Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

регионального проекта

«Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» национального проекта «Демография»

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	Первичная медико-санитарная помощь (Орловская область)	Срок реализации проекта	31.12.2024 г.
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике	
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.	Член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области	
Администратор проекта	Николаев В. О.	Заместитель руководителя Департамента здравоохранения – начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области	
Связь с государственными	1	Государственная	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской

программами Российской Федерации и с государственными программами субъекта Российской Федерации	программа Орловской области	области
	2	Государственная программа Российской Федерации
		«Развитие здравоохранения»

2. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения по(ОКЕИ)	базовое значение		Период, год							Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1. Повышение качества и доступности медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста																
1.1.	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения	ФП	Условная единица	13,800	2022	55,00	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru	
1.2.	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	ФП	Процент	13,9	2022	70,00	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru	
1.3.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	ФП	Процент	69,1	2022	90,0	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru	

3. Помесячный план достижения показателей регионального проекта в 2024 году

№	Показатель регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года
				январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
I. Повышено качество и доступность медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста																
1.1.	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	ФП	Условная единица	0,0	5,0	10,0	15,0	20,0	25,0	30,0	35,0	40,0	45,0	50,0	50,0	
1.2.	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	ФП	Процент	0,0	6,3	12,6	18,9	25,3	31,7	38,3	44,7	51,2	57,8	64,2	70,0	
1.3.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением	ФП	Процент	0,0	80,0	80,0	80,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	

4. Результаты регионального проекта

№	Наименование (мероприятия) результата	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Период, год												Характеристика мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Декомпозиция на МО	Связь с показателями ведомственного проекта
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2024	2025	2026	2027				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16					
I. Повышено качество и доступность медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста																				
1.1.	Проведена вакцинация против пневмококковой инфекции граждан	-	Человек	84,00	2022	108,0	-	-	-	-	-	-	Минздравом России доведены до Орловской области иные	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания											межбюджетные трансферты на проведение вакцинации против пневмококковой инфекции. Проводена вакцинация граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях			заболевания и патологические состояния, находящиеся под дистансерным наблюдением
1.2.	Создано региональное гериатрическое отделение в Орловской области	-	Условная единица	1,0	2022	1,0	-	-	-	-	-	Уровень госпитализации на койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Уровень госпитализации на гериатрические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста
1.3.	Созданы гериатрические отделения в Орловской области в которых помощь к концу 2024 года получили тыс. граждан старше трудоспособного возраста	-	Тысяча человек	0,28	2022	1,0	-	-	-	-	-	в 2024 году – Орловской области бюджет оказана междисциплинарная помощь не гериатрический койках не менее 1000 человек старше трудоспособного возраста	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Уровень госпитализации на гериатрические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста

5. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

Наименование государственной программы, структурного элемента/источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей						
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение 10
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли здравоохранения в
Орловской области»

П А С П О Р Т
регионального проекта
«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от
вредных привычек (Орловская область)»

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	Первичная медико-санитарная помощь (Орловская область)	Срок реализации проекта	31.12.2024 г.
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике	
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.	Руководитель Департамента здравоохранения Орловской области	
Администратор регионального проекта	Николаев В. О.	Заместитель руководителя Департамента – начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области	
Связь с государственными программами Российской Федерации и	1	Государственная программа Орловской области	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

с государственными программами субъекта Российской Федерации	области
	«Развитие здравоохранения»
2	Государственная программа Российской Федерации

2. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения по(ОКЕИ)	базовое значение		Период, год							Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1.1.	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	ФП	Процент	9,3	2022	6,6	1. Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни							да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
2. Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек																
2.1.	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	ФП	Литр чистого (100%) спирта	4,8	2022	4,6	убывание							да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

3. План достижения показателей регионального проекта в 2024 году

№	Показатель регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Планируемые значения по месяцам												На конец 2024 года	
				январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1. Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни																	
1.1.	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	ФП	Процент	8,0	7,9	7,8	7,7	7,6	7,4	7,3	7,1	7,0	6,8	6,7	6,6		
2. Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек																	
2.1.	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	ФП	Литр чистого (100%) спирта	4,7	4,7	4,7	4,7	4,7	4,7	4,7	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6	

2. Мероприятия (результаты) регионального проекта

№	Наименование (мероприятия) результата	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Период, год							Базовое значение	Характеристика мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Декомпозиция на МО	Связь с показателями регионального проекта
				2024	2025	2026	2027	2028	2029	значение					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1. Увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни															
1.1.	Внедрены корпоративные программы, содержащие наилучшие практики по укреплению здоровья работников. нарастающий итог		Штука	1,0	2023	1,0						Внедрены корпоративные программы в регионах, на производствах, в промышленности. В Орловской области с организационно-методическим сопровождением НМИЦ профилактической медицины Минздрава России проведена информационно-разъяснительная работа с работодателями в целях внедрения корпоративных программ по укреплению здоровья работников. Работодателями будут проведены мероприятия, указанные в корпоративных программах, включая привлечение медицинских работников центров	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.2	Популяризация здорового образа жизни с привлечением различных телекоммуникационных каналов	-	Единица	0,0	2023	1,0						Проводятся информационные компании с использованием основных региональных телевизионных и радио каналов для всех целевых аудиторий. Организованы и проведены массовые компании к всемирным памятным датам	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением
1.3.	Субъекты Российской Федерации обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья и медицинской профилактики	-	Штука	0,0	2023	-						В Орловской области органами исполнительной власти и органами местного самоуправления муниципальных образований Орловской области с организационно-методическим сопровождением НИИЦ профилактической медицины Минздрава России осуществлено внедрение новой	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
												модели организации и функционирования центров общественного здоровья, включая создание центров общественного здоровья, внедрение новой учетно-отчетной документации			
2. Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек															
1.4.	Муниципальные районы, муниципальные округа (для городов федерального значения – административные округа или районы) внедрили муниципальные программы общественного здоровья, нарастающий итог		Процент	80,0	2023	100,0						В 100 % муниципальных образований на основании рекомендованной Минздравом России типовой муниципальной программы по укреплению общественного здоровья органами местного самоуправления будут утверждены муниципальные программы по Укреплению общественного здоровья (нараст. итогом), предусмотрено соответствующее финансирование. В соответствии с данными программами будет продолжена реализация мероприятий по снижению действия основных факторов риска НИЗ, первичной профилактике заболеваний полости рта, а также	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)

Приложение 11
к государственной программе
Орловской области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

регионального проекта
«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» (Орловская область)	Срок реализации проекта	31.12.2029 г.
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике	
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.	Член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области	
Администратор регионального проекта	Николаев В. О.	Заместитель руководителя Департамента - начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области	

Связь с государственными программами Российской Федерации и с государственными программами субъекта Российской Федерации	1	Государственная программа Орловской области	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»
	2	Государственная программа Российской Федерации	«Развитие здравоохранения»

1. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального (ведомственного) проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год							Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1. Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации																
1.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)	РП	процент	90,0	2022	95,0	95,0					возрастание	да	нет		ЕМИСС https://monitoring.zdravvovrel.ru https://orelreport.zdravvovrel.ru
1.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет	РП	процент	34,5	2022	35,0	35,0					возрастание	да	нет		ЕМИСС https://monitoring.zdravvovrel.ru https://orelreport.zdravvovrel.ru

	Единица	Базовое значение	Период, год		Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)
			2022	75,0				
средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)								
Доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию	РП	60,0	2022	75,0	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravovetel.ru https://orelreport.zdravovetel.ru
1.3.								

2. План достижения показателей регионального (ведомственного) проекта в 2024 году

№	Показатели регионального (ведомственного) проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года
				январь	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.		
Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации																
1.1.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)	да	процент	93,0	93	93	93	94	94	94	94	94	94	94	94	95,0
1.2.	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)	да	процент	35,0	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35,0
1.3.	Доля оснащенных современным медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию	да	процент	70,0	70	70	70	71	72	72	72	72	74	74	74	75,0

2. Граждане информированы о возможностях медицинской реабилитации														
Охват граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете "Мое здоровье" на Едином портале Государственных и муниципальных услуг (функций)		да	процент	14	15	15	15	15	15	20	25	25	25	30,0
2.1.														

4. Мероприятия (результаты) регионального проекта

№	Наименование мероприятия (результата)	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год					Характеристика мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Декомпозиция на МО	Связь с показателями регионального проекта		
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028					2029	

Обеспечена доступность оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации

Оснащены (дооснащены) и (или) переоснащены медицинскими подразделениями медицинскими организациями, имеющими в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации	-	процент	93,0	2023	75,0	75,0		Проведено оснащение (дооснащение) медицинских организаций, осуществляющих реабилитацию пациентов	Текущая деятельность	нет	1. Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%). 2. Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%).
--	---	---------	------	------	------	------	--	--	----------------------	-----	--

проекта		начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области
Связь с государственными программами Российской Федерации и с государственными программами субъекта Российской Федерации	1	Государственная программа Орловской области
	2	Государственная программа Российской Федерации

2. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального (ведомственного) проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Период, год							Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
I. Обеспечены мероприятия по организации раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка														
1.1.	Доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенного неонатального скрининга), от общего числа новорожденных, родившихся живыми (%) в Орловской области реализующих мероприятия по проведению расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания	РП	процент	80,0	2022	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11	12	13	14
1.2.	Доля новорожденных группы высокого риска, направленных для проведения подтверждающей диагностики в рамках РНС, от общего числа новорожденных, обследованных на РНС (%)	РП	процент	90,0	2022	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravovorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
1.3.	Доля новорожденных с впервые в жизни установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении РНС, от общего числа новорожденных, обследованных на РНС (% новорожденных, родившихся живыми)	РП	процент	0,0	2022	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	убывание	нет	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravovorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
1.4.	Доля новорожденных с впервые в жизни установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении РНС, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, от общего числа новорожденных с впервые в жизни установленными и (или) наследственными заболеваниями (%)	РП	процент	90,0	2022	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravovorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
1.5.	Доля новорожденных с установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при	РП	процент	90,0	2022	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	возрастание	да	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravovorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

1.5.	Доля новорожденных с установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении РНС, получающих патогенетическую терапию лекарственными препаратами от общего числа детей, которым установлено диспансерное наблюдение (%)	РП	процент	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
------	--	----	---------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

4. Мероприятия (результаты) регионального проекта

№	Наименование мероприятия (результата)	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение ¹		Период, год.						Характеристика мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Декомпозиция на МО	Связь с показателями (регионального) ведомственного проекта		
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029						
Обеспечены мероприятия по организации раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка																	
	Реализованы мероприятия по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания	РП	процент	95,0	2023	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Применены современные методики диагностики и лечения детей. Совершенствование аудиологического скрининга новорожденных, неонатального скрининга на наследственные и врожденные заболевания	Предоставление услуг (организация работ).	нет	1. Доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания (РНС), от общего числа новорожденных, родившихся живыми (%). 2. Доля новорожденных группы высокого риска, направленных для проведения подтверждающей диагностики в рамках РНС, от общего числа обследованных на РНС (%)

¹ Указывается значение мероприятия за предыдущий год.

Приложение 13

к государственной программе
Орловской области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

регионального проекта

«Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом
иммунодефицита человека, гепатитами В и С»

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	«Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С»	Срок реализации проекта	01.01.2024 г.	01.01.2029 г.
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике		
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.	Член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области		
Администратор регионального проекта	Николаев В. О.	Заместитель руководителя Департамента – начальник управления здравоохранения		

		Департамента здравоохранения Орловской области	
Связь с государственными программами Российской Федерации и с государственными программами субъекта Российской Федерации	1	Государственная программа Орловской области	«Развитие отрасли здравоохранения Орловской области»
	2	Государственная программа Российской Федерации	«Развитие здравоохранения»

**2. Показатели регионального проекта
«Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С»**

№	Показатели регионального проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год							Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)	
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	12					13
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1. Обеспечено совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С																	
1.1.	Сохранение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	РП	процент	22,5	2022	22,5	22,5	22,5	22,5	22,5	22,5	возрастание	да	нет		МИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru	
1.2.	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 64,0 лет	РП	процент	63,5	2022	63,8	63,8	63,8	63,8	63,8	63,8	возрастание	да	нет		МИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	к 2025 году														

3. План достижения показателей регионального проекта в 2024 году

№	Показатели регионального (ведомственного) проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам											
				январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	На конец 2024 года
Обеспечено совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С															
1.1.	Сохранение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	РП	процент	25,5	25,5	25,5	25,5	25,5	25,5	25,5	25,5	25,5	25,5	25,5	25,5
1.2.	Увеличение показателя ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 64,0 лет к 2025 году	РП	процент	64,0	64,0	64,0	64,0	64,0	64,0	64,0	64,0	64,0	64,0	64,0	64,0

4. Мероприятия (результаты) регионального проекта

№ мероприятия (результата)	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год					Характеристика мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Декомпозиция на МО	Связь с показателями регионального проекта	
			назначение	год	2024	2025	2026	2027	2028					2029
	Обеспечено совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С				2024	2025	2026	2027	2028	2029				

1.	Профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	РП	процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
----	---	----	---------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

3.	Закуплены диагностические средства для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом	РП	процент	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Приобретены тест-системы для скрининга населения Орловской области с целью раннего выявления заболевания	Оказание услуг (выполнение работ)	нет	Увеличение показателя ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 64,0 лет к 2025 году

5. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№.	Наименование мероприятия (результата) и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)									всего (тыс. рублей)
		2024	2025	2026	2027	2028	2029	8	9		
1	2	3	4	5	6	7	8	9			
1. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С											
1.1.	Профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	545,5	1 561,0	1 567,3	1 567,3	1 567,3	1 567,3	1 567,3	8 375,7		
1.1.1.	Областной бюджет (всего)	545,5	1 561,0	1 567,3	1 567,3	1 567,3	1 567,3	1 567,3	8 375,7		
1.1.2.	Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
1.1.3.	Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
1.1.4.	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
1.2.	Закуплены диагностические средства для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами В и	5 842,8	4 891,5	4 983,0	4 983,0	4 983,0	4 983,0	4 983,0	30 666,3		

Приложение 14
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли здравоохранения в
Орловской области»

ПАСПОРТ
регионального проекта
«Борьба с сахарным диабетом»

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	«Борьба с сахарным диабетом»	Срок реализации проекта	31.12.2024
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике	
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.	Член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области	
Администратор регионального проекта	Николаев В. О.	Заместитель руководителя Департамента – начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области	
Связь с государственными	1 Государственная	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской	

программами Российской Федерации и с государственными программами субъекта Российской Федерации	2	программа Орловской области	области»
		Государственная программа Российской Федерации	«Развитие здравоохранения»

2. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального (ведомственного) проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год						Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)	
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
+ Проведены мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения																
1.1.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимых в рамках данного наблюдения исследованном гликированного гемоглобина, с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов	РП	Процент	-	2022	49,4						возрастание	да	нет		МИСС ru https://monitoring.zdravorel.vorel.ru
1.2.	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	РП	Процент	-	2022	0						возрастание	да	нет		МИСС ru https://monitoring.zdravorel.vorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	2 типа														
1.3.	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	РП	процент	100,0	2022	100,0						возрастание	да	нет	МИСС https://monitoring.zdravovetel.ru https://orelreport.zdravovetel.ru
1.4.	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 диабетической ретинопатией	РП	процент	1,37	2022	1,37						снижение	да	нет	МИСС https://monitoring.zdravovetel.ru https://orelreport.zdravovetel.ru
1.5.	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	РП	процент	20,4	2022	25,3						возрастание	да	нет	МИСС https://monitoring.zdravovetel.ru https://orelreport.zdravovetel.ru
1.6.	Охват граждан исследованиями глюкозы натощак	РП	процент	41,0	2022	62,1						возрастание	да	нет	МИСС https://monitoring.zdravovetel.ru https://orelreport.zdravovetel.ru
1.7.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (Е10-Е14) за отчетный год	РП	процент	12,3	2022	14,8						возрастание	да	нет	МИСС https://monitoring.zdravovetel.ru https://orelreport.zdravovetel.ru

4. Мероприятия (результаты) регионального проекта

№ мероприятия (результата)	Наименование структурных элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год					Характеристика мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Декомпозиция на МО	Связь с показателями регионального проекта
			начисл	год	2024	2025	2026	2027	2028				
Проведены мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения													

1.	<p>Реализованы мероприятия по обеспечению детей с сахарным диабетом I типа в возрасте от 2-х до 4-х лет системами непрерывного мониторинга глюкозы</p>	РП	процент	100,0	2023	100,0	<p>Дети с сахарным диабетом I типа в возрасте от 2-х до 4-х лет обеспечены системами непрерывного мониторинга глюкозы (в рамках имеющихся показаний)</p>	<p>Оказание услуг (выполнение работ)</p>	нет.	<p>1. Охват граждан исследованиями глюкозы натощак. 2. Доля пациентов с сахарным диабетом I и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимых 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 I и 2 типов. 3. Доля пациентов с сахарным диабетом I и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года от числа пациентов с сахарным диабетом I и 2 типа. 4. Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом I и 2 типов (E10-E14) за отчетный год</p>
----	--	----	---------	-------	------	-------	--	--	------	---

2. Реализация мероприятий по обеспечению детей с сахарным диабетом I типа в возрасте от 4-х до 17-ти лет системами непрерывного мониторинга глюкозы	РП	процент	100,0	100,0	100,0			Оказание услуг (выполнение работ)	нет	1. Охват гражданами исследованиями глюкозы натощак. 2. Доля пациентов с сахарным диабетом I и II типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимых в рамках данного наблюдения исследованиям гликированного гемоглобина, с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов. 3. Доля пациентов с сахарным диабетом I и II типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года от числа пациентов с сахарным диабетом I и II типа. 4. Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов (E10-E14) за отчетный год

Приложение 15
к государственной программе
Орловской области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ
регионального проекта
«Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»

1. Основные положения

Краткое наименование регионального проекта	«Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»	Срок реализации проекта	01.01.2024 г.	31.12.2026 г.
Куратор регионального проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике		
Руководитель регионального проекта	Альянов А. Л.	Член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области		
Администратор регионального проекта	Николаев В. О.	Заместитель руководителя Департамента – начальник управления здравоохранения		

		Департамента здравоохранения Орловской области	
Связь с государственными программами Российской Федерации и с государственными программами субъекта Российской Федерации		1	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»
		2	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»

2. Показатели регионального проекта

№	Показатели регионального (ведомственного) проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год							Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
Проведены мероприятия по завершению строительства многопрофильного медицинского центра БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница»																
1.1.	Большинная летальность от инфаркта миокарда	ФП	Процент	15,8	2022	13,9	13,7	13,6				убывание	13,9	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravvorel.ru https://orelreport.zdravv.orel.ru	
1.2.	Большинная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	ФП	Процент	19,6	2022	18,1	17,8	17,4				убывание	18,1	нет	ЕМИСС https://monitoring.zdravvorel.ru https://orelreport.zdravv.orel.ru	

3. План достижения показателей регионального (ведомственного) проекта в 2024 году

Приложение 16

к государственной программе Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ
ведомственного проекта
«Укрепление материально-технической базы учреждений»

1. Основные положения

Краткое наименование ведомственного проекта	«Укрепление материально-технической базы учреждений»	Срок реализации проекта	01.01.2024 г.	31.12.2029 г.
Куратор ведомственного проекта	Ревякин О. Н.	Заместитель Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике		
Руководитель ведомственного проекта	Альянов А. Л.	Член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области		
Администратор ведомственного проекта	Николаев В. О.	Заместитель руководителя Департамента – начальник управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области		

Связь с государственными программами Российской Федерации и с государственными программами субъекта Российской Федерации	1	Государственная программа Орловской области	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»
	2	Государственная программа Российской Федерации	«Развитие здравоохранения»

2. Показатели ведомственного проекта

№	Показатели ведомственного проекта	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Период, год					Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)	
				значение	год	2024	2025	2026	2027	2028					2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Проведены мероприятия в рамках ведомственного проекта Орловской области «Укрепление материально-технической базы учреждений»															
1.1.	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	РП	единица	0	2022	-	1 Реконструкция терапевтического корпуса (устройство лифта) БУЗ Орловской области «Больница скорой медицинской помощи им. Н. А. Семашко»	1. БУЗ Орловской области «Орловский онкологический диспансер» (ПСД). 2. Реконструкция БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З. И. Крут-лой» (ПСД). 3. Реконструкция БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З. И. Крут-лой» (ПСД) (перинатальный центр)	-	-	-	возрастание	да	нет	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

	Показатели	Единица измерения	Базовое значение		Период, год						Признак возрастания/убывания	Нарастающий итог	Декомпозиция на МО	Информационная система (источник данных)	
3.1.	<p>подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц</p> <p>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 отдельных зданий, комплексов</p>	РП	14	2022	1	-	-	-	-	-	-	возрастание	да	нет	<p>МИСС https://monitoring.zdravvorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru</p>

	элементов государственных программ вместе с наименованием государственной программы	(по ОКЕИ)	базовое значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	(результата)	ведомственного проекта
Проведены мероприятия в рамках ведомственного проекта Орловской области «Укрепление материально-технической базы учреждений»												
1.1.	Строительство (реконструкция) медицинских организаций	РП	единица	0	2022	0	1					Осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий
1.2.	Капитальный ремонт медицинских организаций	РП	единица	14	2022	4	2					нет
												нет
												Приобретение товаров, работ
												нет
												Приобретение товаров, работ
												Осуществлен капитальный ремонт 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

5. Финансовое обеспечение реализации ведомственного проекта

Проведены мероприятия в рамках ведомственного проекта Орловской области «Укрепление материально-технической базы учреждений»													рублей)
1.1.	Строительство (реконструкция) медицинских организаций	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 007,1
1.2.	Капитальный ремонт медицинских организаций	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	30 706,7
Итого													34 713,8

Приложение 17
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли здравоохранения в
Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий
«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.
Развитие первичной медико-санитарной помощи»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Ответственный за достижение показателя	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	15	16

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	15	16
1. «Медицинская профилактика неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни у населения Орловской области, развитие первичной медико-санитарной помощи»														
1.1.	Охват целевыми профилактическими медицинскими осмотрами детей	возрастающий	КПМ	процент	85,0	2022	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru
1.2.	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	возрастающий	КПМ	процент	97,0	2022	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru
1.3.	Охват диспансеризацией подростков	возрастающий	КПМ	процент	70,0	2022	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru
1.4.	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	убывающий	КПМ	процент	9,3	2022	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru
2. «Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С»														
2.1.	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию	Возрастающий	КПМ	процент	72,8	2022	72,8	72,8	72,8	72,8	72,8	72,8	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru
2.2.	Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	Возрастающий	КПМ	процент	93,0	2022	93,0	93,0	93,0	93,0	93,0	93,0	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru
2.3.	Охват населения	Возрастающий	КПМ	процент	72,5	2022	72,8	72,8	72,8	72,8	72,8	72,8	Департамент	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	15	16
	профилактическими осмотрами на туберкулез												здравоохранения Орловской области	https://monitoring.zdravovorel.ru https://orelreport.zdravovorel.ru
2.4.	Заболееваемость дифтерией	убывающий	КПМ	на 100 000 населения	менее 1 случая	2022	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovorel.ru https://orelreport.zdravovorel.ru
2.5.	Заболееваемость корью	убывающий	КПМ	на 1 млн населения	менее 1 случая	2022	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovorel.ru https://orelreport.zdravovorel.ru
2.6.	Заболееваемость краснухой	убывающий	КПМ	на 100 000 населения	менее 1 случая	2022	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovorel.ru https://orelreport.zdravovorel.ru
2.7.	Заболееваемость эпидемическим паротитом	убывающий	КПМ	на 100 000 населения	менее 1 случая	2022	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovorel.ru https://orelreport.zdravovorel.ru
2.8.	Заболееваемость вирусным гепатитом В	убывающий	КПМ	на 100 000 населения	менее 1 случая	2022	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovorel.ru https://orelreport.zdravovorel.ru
2.9.	Охват населения иммунизацией в рамках национального календаря профилактических прививок не менее 95 % от подлежащих вакцинации	возрастающий	КПМ	процент	не менее 95	2022	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovorel.ru https://orelreport.zdravovorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	15	16
2.9.1.	Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки	возрастающий	КПМ	процент	не менее 95	2022	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovorel.ru
2.9.2.	Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	возрастающий	КПМ	процент	не менее 95	2022	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovorel.ru
2.9.3.	Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	возрастающий	КПМ	процент	не менее 95	2022	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovorel.ru
2.9.4.	Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки	возрастающий	КПМ	процент	не менее 95	2022	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovorel.ru
2.9.5.	Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки	возрастающий	КПМ	процент	не менее 95	2022	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovorel.ru
2.10.	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	возрастающий	КПМ	процент	не менее 80	2022	не менее 80	не менее 80	не менее 80	не менее 80	не менее 80	не менее 80	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovorel.ru
2.11.	Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения	убывающий	КПМ	литров чистого 100-процентного спирта	4,8	2022	4,7	4,7	4,7	4,7	4,7	4,7	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	15	16
														https://orelreport.zdrav.vorel.ru
2.12.	Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года	убывающий	КПМ	процент	28,0	2022	27,9	27,9	27,9	27,9	27,9	27,9	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru

3. План достижения показателей комплекса мероприятий в 2024 году

№	Показатели комплекса процессных мероприятий	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года
				январь	февр.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сентябрь	октябрь	ноябрь		
1.	Задача 1 «Медицинская профилактика неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни у населения Орловской области, развитие первичной медико-санитарной помощи»															
1.1.	Показатель «Охват целевыми профилактическими медицинскими осмотрами детей»	КПМ	процент	7,08	14,16	21,24	28,3	35,4	42,48	49,56	56,64	63,72	70,8	77,88	85	
1.2.	Показатель «Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»	КПМ	процент	8,08	16,2	24,24	32,32	40,4	48,48	56,56	64,64	72,72	80,8	88,88	97	
1.3.	Показатель «Охват диспансеризацией подростков»	КПМ	процент	6,25	12,5	18,75	25,0	37,5	43,75	50,0	56,25	59,2	62,5	68,75	75	
1.4.	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	КПМ	процент	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
Задача 2 «Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острым вирусным гепатитами В и С»																
2.1.	Показатель «Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию»	КПМ	процент	6,25	12,5	18,75	25,0	37,5	43,75	50,0	56,25	59,2	62,5	68,75	72,8	
2.2.	Показатель «Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции»	КПМ	процент	8,08	16,2	24,24	32,32	40,4	48,48	56,56	64,64	72,72	80,8	88,88	93,0	

Приложение 18
к государственной программе
Орловской области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий
«Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»

1. Основные положения

	Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной орган, организация)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области.									
	Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»									

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Организация медицинской помощи больным туберкулезом															
1.1	Доля абациллированных больных туберкулезом от числа	возрастание	КПМ	процент	93,0	2022	93,0	93,0	93,0	93,0	93,0	93,0	93,0	МИСС Департамент здравоохранения https://monitor	

Приложение 19
к государственной программе
Орловской области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ
комплекса процессных мероприятий
«Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным»

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области Алянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области									
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»									

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя / задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам					Ответственный за достижение показателя	Информационная система		
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028			2029	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным															
1.1	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 наркологических больных среднегодового контингента)	возрастающий	КПМ	на 100 наркологических больных среднегодового контингента	10,6	2022	10,8	10,8	10,8	10,8	10,8	10,8	10,8	Управление здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области	МИСС г https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru
1.2.	Число больных алкоголизмом, возрастающий	возрастающий	КПМ	на 100 больных	9,0	2022	9,4	9,4	9,4	9,4	9,4	9,4	9,4	Управление	МИСС

Приложение 20
к государственной программе
Орловской области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий

«Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области Альянов А. Л., член Правительства – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области					
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»					

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Ответственный за достижение показателя	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения														

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/ источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения»	679 329,6	581 444,4	581 444,4	581 444,4	581 444,4	581 444,4	3 586 551,6	
Областной бюджет (всего)	679 329,6	581 444,4	581 444,4	581 444,4	581 444,4	581 444,4	3 586 551,6	
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений	679 329,6	581 444,4	581 444,4	581 444,4	581 444,4	581 444,4	3 586 551,6	
Областной бюджет (всего)	679 329,6	581 444,4	581 444,4	581 444,4	581 444,4	581 444,4	3 586 551,6	
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

Приложение 21
к государственной программе
Орловской области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий

«Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С» (Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений)

1. Основные положения

	Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области
	Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система
						значение	год	2024	2025	2026	2027	2028		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Развитие системы комплексного лечения при различных заболеваниях, включая ВИЧ вирусные гепатиты В и С														
1.1	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном	возрастающий	КПМ	процент	80,0	2022	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	МИСС Департамент здравоохранения https://monitoring.zdravorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Приложение 22
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли здравоохранения в
Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий

«Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области										
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»										

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам						Ответственный за достижение показателя	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
± Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями														
1.1.	Проведение медикаментозной терапии в условиях дневного стационара в БУЗ Орловской области «Орловский»	возрастание	КПМ	на 100 тыс. населения	244,1	2022	238,5	238,5	238,5	238,5	238,5	238,5	238,5	МИСС
													Департамент здравоохранения Орловской области	https://monitoring.zdravovetel.ru https://orelreport.zdravovetel.ru

Приложение 23

к государственной программе Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий

«Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам						Ответственный за достижение показателя	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации														
1.1	Увеличение доли выездов бригад до большого менее 20	Возрастание	КПМ	Процент	90,0	2022	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	МИСС Департамент здравоохранения https://monitoring.zdravorel.

минут													Орловской области	https://orelreport.zdrav.vorel.ru
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------	-----------------------------------

3. План достижения показателей комплекса мероприятий в 2024 году

№	Показатели комплекса мероприятий	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года	
				январь	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сентябрь	октябрь	ноябрь			
Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации				90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0
1.1.	Увеличение доли выездов бригад до большого менее 20 минут	КМП	процент	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	

4. Перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№	Наименование мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значения мероприятия (результата) по годам							
						Значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации													
1.1.	Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений	Оказание услуг	Финансовое обеспечение деятельности подведомственных Департаменту здравоохранения медицинских организаций Обеспечено финансирование в рамках государственного задания работы скорой медицинской помощи	процент	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
					100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	144 944,3	144 680,4	144 680,4	144 680,4	144 680,4	144 680,4	868 346,3	

Приложение 24

к государственной программе Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий

«Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Алянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области									
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»									

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями															
1.1	Снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения	убывание	КПМ	на 100 000 населения	18,4	2022	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0	МИСС Департамент здравоохранения Орловской области https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	всего	
I	2	3	4	5	6	7	8	
Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями»	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	82 538,4	
Областной бюджет (всего)	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	82 538,4	
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Реализация первоочередных мероприятий по профилактике, диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	82 538,4	
Областной бюджет (всего)	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	82 538,4	
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

Приложение 25
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли здравоохранения в
Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий

«Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области				
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»				

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значение показателей по годам					Ответственный за достижение показателя	Информационная система		
						год	2024	2025	2026	2027			2028	2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями, совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения														
1.1.	Снижение смертности населения Орловской области	убывание	КПМ	на 100 000 населения	14,9	2022	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3	Департамент здравоохранения	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru

4. Перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№	Наименование мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значения мероприятия (результата) по годам					
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями, совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения												
1.1.	Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений	Оказание услуг	Финансовое обеспечение деятельности подведомственных Департаменту здравоохранения медицинских организаций бесплатного оказания медицинской помощи жителям Орловской области	процент	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1.2.	Льготное обеспечение техническими средствами слухопротезирования отдельных категорий граждан	Текущая деятельность	Проведено льготное слухопротезирование установленной категории граждан,	процент	100,0	2022	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1.3.	Приобретение оборудования для оказания медицинской помощи больными прочими заболеваниями	Текущая деятельность	Профинансировано приобретение медицинскими организациями медицинским оборудованием	процент	100,0	2022	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата) / источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»	152 789,5	121 798,7	121 798,7	121 798,7	121 798,7	121 798,7	761 783,0	
Областной бюджет (всего)	152 789,5	121 798,7	121 798,7	121 798,7	121 798,7	121 798,7	761 783,0	
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

Приложение 26
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли здравоохранения в
Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий

«Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя / задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам						Ответственный за достижение показателя	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения														
1.1	Снижение смертности населения Орловской области	убывание	КПМ	на 100 000 населения	14,9	2022	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3	МИСС Департамент здравоохранения https://monitoring.zdravorel.ru

4. Перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№	Наименование мероприятия (результата)	Тип мероприятий (результата)	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значения мероприятия (результата) по годам					
					Значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения												
	Софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования		Финансовое обеспечение деятельности подведомственных Департаменту здравоохранения медицинских организаций в рамках предоставления ими высокотехнологичной медицинской помощи	процент	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1.1.		Оказание услуг										

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	ВСЕГО	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения»	114 445,6	68 490,6	68 788,2	68 788,2	68 788,2	68 788,2	458 089,0	
Областной бюджет (всего)	114 445,6	68 490,6	68 788,2	68 788,2	68 788,2	68 788,2	458 089,0	
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

Приложение 27

к государственной программе Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ
комплекса процессных мероприятий
«Развитие службы крови»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области									
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»									

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/ задачи	Признак возрастания/ убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам					Ответственный за достижение показателя	Информационная система		
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028			2029	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Развитие службы крови															
1.1	Сохранение 100 % станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень	возрастание	КПМ	процент	1,0	2022	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdravorel.ru

№	Наименование мероприятия (результата)	Тип мероприятий (результата)	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значения мероприятия (результата) по годам					
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Развитие службы крови												
1.1.	Обеспечена деятельность (оказание услуг) государственных учреждений, доведено государственного задания на осуществление деятельности	Оказание услуг	Осуществлено финансирование деятельности станции переливания крови	процент	100,0	2022	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1.2.	Предоставление платы донорам за сдачу крови и (или) ее компонентов	Текущая деятельность	Осуществлена оплата донорам за сдачу крови и ее компонентов	процент	100,0	2022	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1.3.	Предоставление меры социальной поддержки донорам, безвозмездно сдавшим кровь и (или) ее компонентов	Текущая деятельность	Осуществлено финансовое обеспечение мер социальной поддержки из числа доноров, безвозмездно сдавшим кровь и (или) ее компонентов	процент	100,0	2022	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/источник

Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей

Приложение 28

к государственной программе Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий
«Организация работы судебно-медицинской экспертизы»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области					
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»					

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значение показателей по годам						Ответственный за достижение показателя	Информационная система	
						год	2024	2025	2026	2027	2028			2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Обеспечение проведения судебно-медицинской экспертизы														
1.1.	Осуществление деятельности БУЗ Орловской области «Орловское бюро судебно-медицинской экспертизы»	возрастание	КПМ	единица	1	2022	1	1	1	1	1	1	1	1
													Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru и https://orelreport.zdrav.vorel.ru

3. План достижения показателей комплекса процессных мероприятий в 2024 году

№	Показатели комплекса процессных мероприятий	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года	
				январь	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.			
Обеспечение проведения судебно-медицинской экспертизы																	
1.1.	Осуществление деятельности БУЗ Орловской области «Орловское бюро судебно-медицинской экспертизы»	КПМ	единица	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

4. Перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№	Наименование мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значения мероприятия (результата) по годам						
						значение	год	2024	2025	2026	2027	2028
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Обеспечение проведения судебно-медицинской экспертизы												
1.1.	Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений	Оказание услуг	Повышение материально-технического оснащения бюро, обеспечение функционирования бюро	процент	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации (тыс. рублей)							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	

	ответственного хранения резерва; своевременность обновления материальных ценностей, находящихся на хранении. Функционирование Областного центра медицины катастроф БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница» и КУЗОТ Орловской области «Резерв»												здравоохранения Орловской области	https://monitoring.zdravorel.ru или https://orelreport.zdrav.vorel.ru
1.2.	БУЗ ОО «ОКБ» – формирование и обновление запасов медицинского имущества, средств спасения и оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях (приобретение мед оборудования и медицинских инструментов)	КПМ	единица	1	2022	1	1	1	1	1	1	1	1	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru или https://orelreport.zdrav.vorel.ru

3. План достижения показателей комплекс мероприятий в 2024 году

№	Показатели комплекса мероприятий	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года
				январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь		
Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера																
1.1.	Функционирование Областного центра медицины катастроф БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница» и КУЗОТ Орловской области «Резерв»	КПМ	единица	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
1.2.	Наличие резерва; своевременность обновления материальных ценностей, находящихся на хранении	КПМ	единица	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

4. Перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№	Наименование мероприятия	Тип мероприятия	Характеристика	Единица измерения	Базовое значение	Значения мероприятия (результата) по годам

	(результата)	(результата)	(по ОКЕИ)	значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера												
1.1.	Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений	оказание услуг	Профинансирована работа Областного центра медицины катастроф БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница» и КУЗОР Орловской области «Резерв»	процент	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1.2.	Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера	Текущая деятельность	Осуществлено формирование и обновление запасов медицинского имущества, средств спасения и оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях (приобретение медицинского оборудования и медицинских инструментов)	процент	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата) / источник финансового обеспечения

Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей

Приложение 30
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли здравоохранения
в Орловской области»

ПАСПОРТ
комплекса процессных мероприятий
«Организация работы учреждений дезинфекционного профиля»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области.
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Обеспечение работы медицинских организаций дезинфекционного профиля														
1.1.	Создание условий для МО функционального обеспечения осуществляющих дезинфекционную	возрастание	КПМ	единица	1	2022	1	1	1	1	1	1	1	МИСС Департамент здравоохранения Орловской области https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.ru

Приложение 31
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ
комплекса процессных мероприятий
«Патолого-анатомические исследования»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Алянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области									
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»									

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значение показателей по годам					Ответственный за достижение показателя	Информационная система		
						год	2024	2025	2026	2027			2028	2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1. Организация патолого-анатомических исследований														
1.1	Организация работы патолого-анатомических отделений бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области	возрастание	КПМ	единица	7	2022	7						Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravo.ru https://orelreport.zdravo.ru votef.ru

3. План достижения показателей комплекса процессных мероприятий в 2024 году

№	Показатели комплекса процессных мероприятий	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года	
				янв.	фев.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сен.	окт.	ноя.			
1.1.	Организация работы патолого-анатомических отделений бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области	КПМ	единица	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7

Организация патолого-анатомических исследований

4. Перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№	Наименование мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значения мероприятия (результата) по годам						
						значение	год	2024	2025	2026	2027	2028
1	2	3	4	5	7	8	9	10	11	12	13	
Организация патолого-анатомических исследований												
1.1.	Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений	Оказание услуг	Повышение материально-технического оснащения отделений, обеспечение функционирования отделений	процент	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Комплекс процессных мероприятий «Патолого-анатомические исследования»	2 484,6	25 212,0	25 212,0	25 212,0	25 212,0	25 212,0	128 544,6	

Приложение 32
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ
комплекса процессных мероприятий
«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной орган, организация)	Департамент здравоохранения Орловской области, Алянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области.										
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»										

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Организация оказания паллиативной помощи, в том числе детям															
1.1	Наличие специалистов по паллиативной службе в каждом бюджетном учреждении здравоохранения	Возрастание	КПМ	ед.	16	2022	22	22	22	22	22	22	22	22	
													Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravot.ru https://orelreport.zdravot.ru	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														vorel.ru
1.2.	Увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым	Возрастание	КПМ	коек	70	2022	70	70	119	119	119	119	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru
1.3.	Увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям	Возрастание	КПМ	коек	10	2022	10	10	15	15	15	15	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru

3. План достижения показателей комплекс мероприятий в 2024 году

№	Показатели комплекса процессных мероприятий	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года
				январь	февр.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сентяб.	окт.	нояб.		
1. Организация оказания паллиативной помощи, в том числе детям																
1.1.	Наличие специалистов по паллиативной службе в каждом бюджетном учреждении здравоохранения	КПМ	ед.	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	22	22	
1.2.	Увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым	КПМ	коек	75	75	75	75	75	75	75	75	75	119	119	119	
1.3.	Увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям	КПМ	коек	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	

4. Перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№	Наименование мероприятия (результата)	Тип мероприятия (результата)	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значения мероприятия (результата) по годам					
					Значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Организация оказания паллиативной помощи, в том числе детям												

1.1.	Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений	Оказание услуг	Доведение государственного задания	процент	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1.2.	Развитие паллиативной медицинской помощи	основная деятельность	Обеспечено финансирование подведомственных учреждений здравоохранения, оказывающих паллиативную помощь населению	процент	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей								всего
	2024	2025	2026	2027	2028	2029			
1	2	3	4	5	6	7			8
Комплекс процессных мероприятий «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	119 276,6	120 563,6	120 679,2	120 679,2	120 679,2	120 679,2			722 557,0
Областной бюджет (всего)	119 276,6	120 563,6	120 679,2	120 679,2	120 679,2	120 679,2			722 557,0
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0
Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений	90 022,3	91 025,5	91 025,5	91 025,5	91 025,5	91 025,5			545 149,8
Областной бюджет (всего)	90 022,3	91 025,5	91 025,5	91 025,5	91 025,5	91 025,5			545 149,8
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0
Развитие паллиативной медицинской помощи	29 254,3	29 538,1	29 653,7	29 653,7	29 653,7	29 653,7			177 407,2
Областной бюджет (всего)	29 254,3	29 538,1	29 653,7	29 653,7	29 653,7	29 653,7			177 407,2
Бюджет Территориального фонда обязательного	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0

Приложение 33
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ
комплекса процессных мероприятий
«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области.
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам					Информационная система		
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028		2029	ответственный за достижение показателя
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1. Организация мероприятий, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения														
1.1.	Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях	возрастание	КПМ	чел. на 10 тыс. населения	42,2	2022	43,7	43,7	43,7	43,7	43,7	43,7	43,7	МИСС https://monitoring.zdravot-el.ru https:// otrelreport. zdrav.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1.2.	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях	возрастание	КПМ	чел. на 10 тыс. населения	113,3	2022	120,0	120,0	120,0	120,0	120,0	120,0	Департамент здравоохранения Орловской области	https://monitoring.zdravovorel.ru
1.3.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь	возрастание	КПМ	чел. на 10 тыс. населения	21,7	2022	22,6	22,6	22,6	22,6	22,6	22,6	Департамент здравоохранения Орловской области	https://monitoring.zdravovorel.ru
1.4.	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), врачами, %, нарастающим итогом	возрастание	КПМ	проценты	78,8	2022	88,7	88,7	88,7	88,7	88,7	88,7	Департамент здравоохранения Орловской области	https://monitoring.zdravovorel.ru
1.5.	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), средними медицинскими работниками, %, нарастающим итогом	возрастание	КПМ	проценты	81,8	2022	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Департамент здравоохранения Орловской области	https://monitoring.zdravovorel.ru
1.6.	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	возрастание	КПМ	проценты	89,7	2022	91,0	91,0	91,0	91,0	91,0	91,0	Департамент здравоохранения Орловской области	https://monitoring.zdravovorel.ru
1.7.	Число специалистов, участвующих в системе	возрастание	КПМ	тыс. человек	9,608	2022	10,800	10,800	10,800	10,800	10,800	10,800	Департамент здравоохранения Орловской области	https://monitoring.zdravovorel.ru

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, нарастающим итогом												Орловской области	el.ru votrel.ru https://orelreport.zdrav.votrel.ru
1.8.	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, на 10 тыс. населения	возрастание	КПМ	человек на 10 тыс. населения	7,3	2022	7,6	7,6	7,6	7,6	7,6	7,6	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravotest.ru https://orelreport.zdrav.votrel.ru
1.9.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, на 10 тыс. населения	возрастание	КПМ	человек на 10 тыс. населения	17,2	2022	18,1	18,1	18,1	18,1	18,1	18,1	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravotest.ru https://orelreport.zdrav.votrel.ru

3. План достижения показателей комплекса процессных мероприятий в 2024 году

№	Показатели комплекса процессных мероприятий	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года
				январь	февр.	март	апр.	май	июнь	июль	авг.	сентяб.	окт.	нояб.		
Организация мероприятий, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения																
1.1	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	КПМ	процентов	62,8	62,8	62,8	62,8	62,8	62,8	62,8	62,8	62,8	62,8	62,8	82,3	
1.2.	Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях	КПМ	чел. на 10 тыс. населения	43,0	43,0	43,0	43,0	43,0	43,0	43,0	43,0	43,0	43,0	43,7	43,7	
1.3.	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях	КПМ	чел. на 10 тыс. населения	116,6	116,6	116,6	116,6	116,6	116,6	116,6	116,6	116,6	116,6	120,0	120,0	
1.4.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь	КПМ	чел. на 10 тыс. населения	22,0	22,0	22,0	22,0	22,0	22,0	22,0	22,0	22,0	22,0	22,6	22,6	
1.5.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь)	КПМ	проценты	81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	81,9	88,7	88,7	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.5.			потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя, обучающихся в государственных профессиональных образовательных организациях									
			Осуществлена выплата ежемесячного денежного вознаграждения за классное руководство (кураторство) педагогическим работникам государственных образовательных организаций Орловской области, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования, в том числе программы профессионального обучения для лиц с ограниченными возможностями здоровья	единица	53,0	2023	53,0	53,0	53,0	53,0	53,0	53,0

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Комплекс процессных мероприятий «Кадровое	213 463,0	199 463,0	201 713,0	201 713,0	201 713,0	201 713,0	1 219 778,0	

Приложение 34
к государственной программе
Орловской области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий
«Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей»

1. Основные положения

	Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л. член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области.
	Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система	
						значение	год	2024	2025	2026	2027	2028			2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей														
1.1	Охват пациентов санаторно-курортным лечением	Возрастание	КПМ	проценты	45	2022	45	45	45	45	45	45	45	45	МИСС https://monitoring.zdravorel.ing.zdravorel.

Приложение 35
к государственной программе
Орловской области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ
комплекса процессных мероприятий
«Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Алянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области.													
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»													

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам										Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Ответственный за достижение показателя				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
1. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан																	
1.1	Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных	Возрастание	КПМ	проценты	97,0	2022	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	МИСС			
														Департамент здравоохранения Орловской области https://monitoring.zdravoreg.ru https://orelreport.zdravoreg.ru			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянными склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неутюченной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта – Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей											

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Комплексо процессных мероприятий «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан»	1 422 135,3	1 333 073,3	1 341 099,5	1 341 099,5	1 341 099,5	1 341 099,5	8 119 606,6	
Областной бюджет (всего)	1 422 135,3	1 333 073,3	1 341 099,5	1 341 099,5	1 341 099,5	1 341 099,5	8 119 606,6	
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Консолидированные бюджеты муниципальных	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8
образований							
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Лекарственное обеспечение льготных категорий граждан	982 322,9	880 357,0	880 357,0	880 357,0	880 357,0	880 357,0	5 384 107,9
Областной бюджет (всего)	982 322,9	880 357,0	880 357,0	880 357,0	880 357,0	880 357,0	5 384 107,9
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Лекарственное обеспечение граждан с орфанными заболеваниями	191 290,7	205 200,0	205 200,0	205 200,0	205 200,0	205 200,0	1 217 290,7
Областной бюджет (всего)	191 290,7	205 200,0	205 200,0	205 200,0	205 200,0	205 200,0	1 217 290,7
Бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Обеспечение населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях. Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипохизарным 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 (Стюарга –	248 521,7	247 516,3	255 542,5	255 542,5	255 542,5	255 542,5	1 518 208,0

Приложение 36
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ
комплекса процессных мероприятий
«Развитие информатизации в здравоохранении»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной орган, организация)	Департамент здравоохранения Орловской области, Алянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области.									
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»									

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система	
						год	2024	2025	2026	2027	2028	2029			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1.	Поддержка, доработка и внедрение Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Орловской области увеличение охвата медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области, независимой оценкой качества оказания услуг. Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»				1,0	2022	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
1.1	Выполнение организационных мероприятий регионального контактного центра	Возрастание	КПМ	выполнение	1,0	2022	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
															МИСС Департамент здравоохранения https://monitoring.zdravovot

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	технической поддержки компонента регионального сегмента ЕГИСЗ												Орловской области	https://orelreport.zdrav.vorel.ru
1.2.	100 % медицинских организаций государственной системы здравоохранения используют медицинские информационные системы для оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	Возрастание	КПМ	проценты	100,0	2022	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdrav.vorel.ru
1.3.	Обеспечение 100,0 % охвата медицинского персонала, участвующего в медицинском электронном документообороте, обучением применением информационно-коммуникационных технологий	Возрастание	КПМ	проценты	100,0	2022	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdrav.vorel.ru
1.4.	Увеличение доли медицинских организаций государственной системы здравоохранения, к подключенных централизованным подсистемам информационных систем в сфере здравоохранения	Возрастание	КПМ	проценты	100,0	2022	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdrav.vorel.ru
Проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями на территории Орловской области														
2.1.	Увеличение медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области, независимой оценкой качества услуг оказания услуг – 33 % ежегодно	Возрастание	КПМ	проценты	33,0	33,0	33,0	33,0	33,0	33,0	33,0	33,0	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdrav.vorel.ru

Приложение 37
к государственной программе
Орловской области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий

«Совершенствование службы родовспоможения и детства Орловской области путем дальнейшего формирования
трехуровневой системы оказания медицинской помощи, дальнейшего развития первичной медико-санитарной помощи
женщинам и детям»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственный орган, организация)	Департамент здравоохранения Орловской области, Алянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области.									
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»									

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам					Ответственный за достижение показателя	Информационная система	
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028			2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
«Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»														

Приложение 38
к государственной программе
Орловской области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий

«Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной орган, организация)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области.	
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»	

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значение показателей по годам						Информационная система			
						значение	год	2024	2025	2026	2027		2028	2029	Ответственный за достижение показателя
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1.1	Охват новорожденных неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на	возрастающий	КПМ	процент	98,0	2022	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	МИСС Департамент здравоохранения Орловской области https://monitoring.zdravo.ru

		диагностики нарушений развития ребенка												
			2024	2025	2026	2027	2028	2029						
2.1.	Реализация мероприятий неонатального и аудиологического скринингов	приобретение товаров, работ, услуг				процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
			2	3	4	5	6	7						8
			13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9						82 103,4
			13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9						82 103,4
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0						0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0						0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0						0,0
			7 650,3	7 650,3	7 650,3	7 650,3	7 650,3	7 650,3						45 901,8
			7 650,3	7 650,3	7 650,3	7 650,3	7 650,3	7 650,3						45 901,8
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0						0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0						0,0
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0						0,0
			6 033,6	6 033,6	6 033,6	6 033,6	6 033,6	6 033,6						36 201,6
			6 033,6	6 033,6	6 033,6	6 033,6	6 033,6	6 033,6						36 201,6
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0						0,0

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей								всего
	2024	2025	2026	2027	2028	2029			
1	2	3	4	5	6	7			8
Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9			82 103,4
Областной бюджет (всего)	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9	13 683,9			82 103,4
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0
Проведение перинатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	7 650,3	7 650,3	7 650,3	7 650,3	7 650,3	7 650,3			45 901,8
Областной бюджет (всего)	7 650,3	7 650,3	7 650,3	7 650,3	7 650,3	7 650,3			45 901,8
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0
Реализация мероприятий неонатального и аудиологического скринингов	6 033,6	6 033,6	6 033,6	6 033,6	6 033,6	6 033,6			36 201,6
Областной бюджет (всего)	6 033,6	6 033,6	6 033,6	6 033,6	6 033,6	6 033,6			36 201,6
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			0,0

Приложение 39
к государственной программе Орловской
области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ
комплекса процессных мероприятий
«Развитие специализированной медицинской помощи детям»

1. Основные положения

	Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области
	Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значение показателей по годам					Ответственный за достижение показателя	Информационная система		
						год	2024	2025	2026	2027			2028	2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1. «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»														
1.1	Обеспечение деятельности БУЗ Орловской области «Детский санаторий «Орловчанка»	убывающий	КПМ	единица	1	2022	1	1	1	1	1	1	1	МИСС https://monitoring.zdravo.govt.ru/

Приложение 40
к государственной программе
Орловской области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий
«Обеспечение беременных и детей раннего возраста полноценным питанием»

1. Основные положения

	Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Алянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области
	Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение	Значение показателей по годам					Ответственный за достижение показателя	Информационная система		
						год	2024	2025	2026	2027			2028	2029
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
«Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений».														
1.1	Обеспечение работы молочных кухонь БУЗ Орловской области	возрастающий	КПМ	единица	2	2022	2	2	2	2	2	2	2	МИСС Департамент здравоохранения Орловской области
														https://monitoring.zdravorel.gov.ru

Приложение 41
к государственной программе
Орловской области «Развитие отрасли
здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий

«Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Альянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области									
Связь с государственной программой	Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»									

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1. «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»															
1.1	Выполнение территориальной программы государственных	возрастающий	КПМ	%	100,0	2022	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	МИСС https://monitor	

Гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области												здравоохранения Орловской области	ing.zdravorel.ru orelreport.zdrav.vorel.ru
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------	---

3. План достижения показателей комплекс мероприятий в 2024 году

№	Показатели комплекса процессных мероприятий	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец 2024 года
				январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь		
«Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																
1.1.	Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области	КПМ	процент	8,3	16,6	24,9	33,2	41,5	49,8	58,1	66,4	74,7	83,0	91,3	100,0	

4. Перечень основных мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№	Наименование основного мероприятия (результата)	Тип мероприятия	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значения основного мероприятия (результата) по годам							
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029		
													6	7
1	2	3	4	5	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
«Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»														
!	Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области	Текущая деятельность	Обеспечение финансирования деятельности ведомственных учреждений здравоохранения	процент	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Таблица

Приложение 42

к государственной программе Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий

«Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Алянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области										
Связь с государственной программой	Развитие здравоохранения Орловской области										

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
«Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»															
1.1	Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования	возрастающий	КПМ	%	100,0	2022	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	ТФОМС, Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravovetel.ru	
1.2.	Выполнение функций	возрастающий	КПМ	%	100,0	2022	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	ТФОМС, Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://otelerport.zdravovetel.ru	

	здоровоохранения												
1.2.	Выполнение функций аппаратами государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	Текущая деятельность	Осуществляется деятельностью аппаратами государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	процент	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1.3.	Финансовое обеспечение иных расходных обязательств, возникающих при организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации	Текущая деятельность	Проведение финансирования в рамках обязательного медицинского страхования	процент	100,0	2023	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Комплекс процессных мероприятий «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования»	13 260 501,8	14 005 788,8	14 930 358,2	14 930 358,2	14 930 358,2	14 930 358,2	86 987 723,4	
Областной бюджет (всего)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	13 260 501,8	14 005 788,8	14 930 358,2	14 930 358,2	14 930 358,2	14 930 358,2	86 987 723,4	
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования	13 260 501,8	14 005 788,8	14 930 358,2	14 930 358,2	14 930 358,2	14 930 358,2	86 987 723,4	
Областной бюджет (всего)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	13 260 501,8	14 005 788,8	14 930 358,2	14 930 358,2	14 930 358,2	14 930 358,2	86 987 723,4	
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

Приложение 43

к государственной программе Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

ПАСПОРТ

комплекса процессных мероприятий

«Обеспечение поддержания в надлежащем состоянии медицинских изделий, медицинского оборудования, медицинской техники и вспомогательных технических средств, закрепленных за бюджетными учреждениями здравоохранения»

1. Основные положения

Ответственный орган исполнительной власти, (иной государственной организации)	Департамент здравоохранения Орловской области, Алянов А. Л., член Правительства Орловской области – руководитель Департамента здравоохранения Орловской области	
Связь с государственной программой	Развитие здравоохранения Орловской области	

2. Показатели комплекса процессных мероприятий

№	Наименование показателя/задачи	Признак возрастания/убывания	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателей по годам							Ответственный за достижение показателя	Информационная система	
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029				
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1																
1.1	Финансовое обеспечение поддержания в надлежащем состоянии медицинских изделий, медицинского оборудования, медицинской техники и вспомогательных технических средств, закрепленных за бюджетными учреждениями	возрастающий	КПМ	%			100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring.zdravorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

«Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	здравоохранения БУ Орловской области «Медтехника»													
1.2.	Погашение задолженности по оплате труда и начислениям на нее, сложившейся на момент завершения реорганизации организации в форме преобразования в бюджетное учреждение Орловской области БУ Орловской области «Медтехника»	возрастающий	КПМ	%			100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Департамент здравоохранения Орловской области	МИСС https://monitoring-zdravovorel.ru https://orelreport.zdrav.vorel.ru

3. План достижения показателей комплекс мероприятий в 2024 году

№	Показатели комплекса процессных мероприятий	Единица измерения (по ОКЕИ)	Уровень показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Плановые значения по месяцам												На конец (указывается год) года
					январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь		
1. «Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»																	
1.1.	Финансовое обеспечение поддержания в надлежащем состоянии медицинских изделий, медицинского оборудования, медицинской техники и вспомогательных технических средств, закрепленных за бюджетными учреждениями здравоохранения БУ Орловской области «Медтехника»	процент	КПМ									10,0	40,0	70,0	100,0		
1.2.	Погашение задолженности по оплате труда и начислениям на нее, сложившейся на момент завершения реорганизации организации в форме преобразования в бюджетное учреждение Орловской области БУ Орловской области «Медтехника»	процент	КПМ									10,0	40,0	70,0	100,0		

4. Перечень основных мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий

№	Наименование основного мероприятия (результата)	Тип мероприятия	Характеристика	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значения основного мероприятия (результата) по годам								
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13			

«Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений»

1.1.	Финансовое обеспечение поддержания в надлежащем состоянии медицинских изделий, медицинского оборудования, медицинской техники и вспомогательных технических средств, закрепленных за бюджетными учреждениями здравоохранения БУ Орловской области «Медтехника»	Текущая деятельность	БУ Орловской области «Медтехника»	процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
1.2.	Погашение задолженности по оплате труда и начислениям на нее, сложившейся на момент завершения реорганизации организации в форме преобразования в бюджетное учреждение Орловской области БУ Орловской области «Медтехника»	Текущая деятельность	БУ Орловской области «Медтехника»	процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

5. Финансовое обеспечение комплекса процессных мероприятий

Наименование мероприятия (результата)/ источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение поддержания в надлежащем состоянии медицинских изделий, медицинского оборудования, медицинской техники и вспомогательных технических средств, закрепленных за бюджетными учреждениями здравоохранения»	8 691,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 691,9	
Областной бюджет (всего)	8 691,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 691,9	
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений	4 959,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 959,1	
Областной бюджет (всего)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Консолидированные бюджеты муниципальных образований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

