



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20 февраля 2023 г.

№ 131-П

г. Салехард

О внесении изменений в государственную программу Ямало-Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения»

Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **постановляет**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в государственную программу Ямало-Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 25 декабря 2013 года № 1142-П.

2. Настоящее постановление в части объемов финансового обеспечения и целевых показателей Государственной программы на 2022 год распространяется на правоотношения, возникшие с 15 декабря 2022 года; в части объемов финансового обеспечения и целевых показателей Государственной программы на 2023 год распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2023 года.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 20 февраля 2023 года № 131-П

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в государственную программу Ямало-Ненецкого
автономного округа «Развитие здравоохранения»

1. Структуру государственной программы Ямало-Ненецкого автономного округа изложить в следующей редакции:

«Структура государственной программы Ямало-Ненецкого автономного округа

тыс. рублей

№ п/п	Наименование структурного элемента государственной программы Ямало-Ненецкого автономного округа	Всего за 2 этап/ единицы измерения показателя	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Государственная программа Ямало-Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения»					
2.	Цель государственной программы Ямало-Ненецкого автономного округа: сбалансированная система, обеспечивающая высокое качество медицинских услуг, доступных на всей территории Ямало-Ненецкого автономного округа, поддерживающая ожидаемую продолжительность жизни до 78,8 лет, обеспечивающая уровень удовлетворенности граждан качеством медицинских услуг на уровне не менее 70%, сберегающая здоровье населения всех возрастных категорий с помощью качественной кадровой и широкого спектра профилактических мероприятий					
3.	Показатель 1. Смертность от всех причин (ДК)	случаев на 1000 населения	6,0	5,7	5,5	5,4
4.	Весовое значение показателя 1	х	0,1	0,1	0,1	0,1
5.	Показатель 2. Уровень младенческой смертности (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478 «О Стратегии социально-экономического развития Ямало-Ненецкого автономного округа до 2035 года» (далее – постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478))	промилле	4,8	4,6	4,4	4,4

1	2	3	4	5	6	7
6.	Весовое значение показателя 2	x	0,1	0,1	0,1	0,1
7.	Показатель 3. Смертность от заболеваний системы кровообращения (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478)	случаев на 100 тысяч населения	177,6	172,7	167,8	162,9
8.	Весовое значение показателя 3	X	0,1	0,1	0,1	0,1
9.	Показатель 4. Количество лабораторий медицинских организаций, оснащенных современным медицинским оборудованием и тест-системами (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478)	ед.	2	3	4	5
10.	Весовое значение показателя 4	x	0,1	0,1	0,1	0,1
11.	Показатель 5. Заболеваемость впервые в жизни установленным диагнозом алкоголизма и алкогольного психоза (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478)	случаев на 100 тысяч населения	73	72	71	70
12.	Весовое значение показателя 5	x	0,1	0,1	0,1	0,1
13.	Показатель 6. Доля законченных случаев, в отношении которых проведены медицинские экспертизы с применением сервисов «цифрового эксперта» (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478)	%	0	0	0	1
14.	Весовое значение показателя 6	x	0,1	0,1	0,1	0,1
15.	Показатель 7. Доля медицинских организаций, участвующих в формировании базы актуальных, достоверных, структурированных и обезличенных медицинских данных («озеро данных») (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478)	%	0	0	1	5
16.	Весовое значение показателя 7	x	0,1	0,1	0,1	0,1
17.	Показатель 8. Смертность от туберкулеза (Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в	случаев на 100 тысяч населения	6,6	6,5	6,4	6,4

1	2	3	4	5	6	7
	сфере здравоохранения» (ПСЭР) (ДК)					
18.	Весовое значение показателя 8	x	0,1	0,1	0,1	0,1
19.	Показатель 9. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478)	число лет	71,44	73,44	73,96	74,47
20.	Весовое значение показателя 9	x	0,1	0,1	0,1	0,1
21.	Показатель 10. Количество объектов, введенных в эксплуатацию (нарастающим итогом) (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478)	ед.	4	9	19	19
22.	Весовое значение показателя 10	x	0,1	0,1	0,1	0,1
23.	Объем финансирования государственной программы Ямало-Ненецкого автономного округа за счет окружного бюджета, в том числе	171755282	45849485	41248609	40996338	43660850
24.	Федеральный бюджет	1221313	796531	181355	174105	69322
25.	Направление 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая повышение доступности и качества медицинских услуг»					
26.	Всего	168407962	44935238	40459537	40177023	42836164
27.	Федеральный бюджет	1204938	790802	177033	169434	67669
28.	Весовое значение направления 1	x	0,98	0,98	0,98	0,98
29.	Комплексы процессных мероприятий					
30.	Показатель 1. Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами Росийской Федерации (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478)	%	40	45	50	60
31.	Весовое значение показателя 1	x	0,04	0,04	0,04	0,04
32.	Показатель 2. Количество проведенных телемедицинских консультаций по системе врач – пациент (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478)	количество	0,1	0,2	0,4	0,5
33.	Весовое значение показателя 2	x	0,04	0,04	0,04	0,04
34.	Показатель 3. Доля частных медицинских организаций в общем количестве медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных	%	43	43	43	43

1	2	3	4	5	6	7
	гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478)					
35.	Весовое значение показателя 3	x	0,04	0,04	0,04	0,04
36.	Показатель 4. Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем числе государственных учреждений здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478)	%	18	17,7	17,3	17
37.	Весовое значение показателя 4	x	0,04	0,04	0,04	0,04
38.	Показатель 5. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад (бригады сформированы из специализированных специалистов, отсутствующих в муниципальных образованиях в Ямало-Ненецком автономном округе) (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478)	тыс. чел.	49,6	50,4	51,2	52
39.	Весовое значение показателя 5	x	0,04	0,04	0,04	0,04
40.	Показатель 6. Материнская смертность (ДК)	случаев на 100 тысяч детей, родившихся живыми	12,5	12,5	12,5	12,5
41.	Весовое значение показателя 6	x	0,05	0,05	0,05	0,05
42.	Показатель 7. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, обеспечение которыми осуществляется за счет средств федерального бюджета (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги обеспечения лекарственными препаратами для медицинского	%	99	99	99	99

1	2	3	4	5	6	7
	применения, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов)					
43.	Весовое значение показателя 7	x	0,04	0,04	0,04	0,04
44.	Показатель 8. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в лекарственных препаратах для медицинского применения, медицинских изделиях и специализированных продуктах лечебного питания, обеспечение которыми осуществляется за счет средств окружного бюджета (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь за счет средств окружного бюджета)	%	99	99	99	99
45.	Весовое значение показателя 8	x	0,04	0,04	0,04	0,04
46.	Показатель 9. Доля лиц, перенесших ОНМК, ИМ, а также лиц, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция, находящихся на диспансерном наблюдении, обеспеченных лекарственными препаратами в амбулаторных условиях	%	50	50	50	50
47.	Весовое значение показателя 9	x	0,04	0,04	0,04	0,04
48.	Показатель 10. Обеспеченность врачами работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (постановление Законодательного Собрания Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 июня 2021 года № 478)	чел. на 10 тысяч населения	48,9	49,1	50,2	51,1
49.	Весовое значение показателя 10	X	0,04	0,04	0,04	0,04
50.	Комплексы процессных мероприятий 01 «Совершенствование системы оказания специализированной и иных видов медицинской помощи» за счет окружного бюджета, в том числе	103222081	25422673	26558918	24887253	26353237
51.	Федеральный бюджет	812263	639824	59438	56950	56051
52.	Комплексы процессных мероприятий 02 «Мероприятия по борьбе с социально значимыми заболеваниями» за счет окружного бюджета, в том числе	12274886	2878815	3180485	3081896	3133690
53.	Федеральный бюджет	26082	9726	5498	5498	5360

1	2	3	4	5	6	7
54.	Комплексы процессных мероприятий 03 «Разработка и реализация программ по ведению здорового образа жизни» за счет окружного бюджета, в том числе	163841	36131	43084	41937	42689
55.	Комплексы процессных мероприятий 05 «Предоставление мер социальной поддержки в сфере здравоохранения» за счет окружного бюджета, в том числе	1483284	370944	370780	370780	370780
56.	Федеральный бюджет	27690	7050	7200	7200	6240
57.	Комплексы процессных мероприятий 06 «Развитие инфраструктуры системы здравоохранения в городской и сельской местности региона» за счет окружного бюджета, в том числе	40830796	13587745	7577365	8941850	10723836
58.	Проектная часть					
59.	Показатель 1. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	тыс. посещений	3,2	3,2	3,2	3,2
60.	Весовое значение показателя 1	x	0,04	0,04	0,04	0,04
61.	Показатель 2. Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	посещение	1,6	1,66	1,7	1,7
62.	Весовое значение показателя 2	x	0,04	0,04	0,04	0,04
63.	Показатель 3. Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	%	51,2	57,1	66,9	66,9
64.	Весовое значение показателя 3	x	0,04	0,04	0,04	0,04
65.	Показатель 4. Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций	%	53,3	55,6	57,8	57,8
66.	Весовое значение показателя 4	x	0,04	0,04	0,04	0,04
67.	Показатель 5. Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом	млн долларов	0,68	0,7	0,72	0,72
68.	Весовое значение показателя 5	x	0,04	0,04	0,04	0,04
69.	Показатель 6. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в	человек	86,1	90,3	98	98

1	2	3	4	5	6	7
	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					
70.	Весовое значение показателя 6	x	0,04	0,04	0,04	0,04
71.	Показатель 7. 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	%	93,1	93,6	95	95
72.	Весовое значение показателя 7	x	0,04	0,04	0,04	0,04
73.	Показатель 8. Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	%	88,1	88,9	89,4	89,4
74.	Весовое значение показателя 8	x	0,04	0,04	0,04	0,04
75.	Показатель 9. Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	на 100 тысяч человек	55,6	56,1	60	60
76.	Весовое значение показателя 9	x	0,04	0,04	0,04	0,04
77.	Показатель 10. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	процент	17,9	17,6	17,3	17,3
78.	Весовое значение показателя 10	x	0,05	0,05	0,05	0,05
79.	Показатель 11. Доля преждевременных родов (22 – 37 недель) в перинатальных центрах (%)	процент	63	63,5	65	65
80.	Весовое значение показателя 11	x	0,04	0,04	0,04	0,04
81.	Показатель 12. Смертность детей в возрасте 0 – 4 года на 1000 родившихся живыми	промилле (0,1%)	6,3	6,1	5,9	5,9
82.	Весовое значение показателя 12	x	0,05	0,05	0,05	0,05
83.	Показатель 13. Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	число случаев на 100 тысяч детей	52	48	44	44
		соответствующую-				

1	2	3	4	5	6	7
		щего возраста				
84.	Весовое значение показателя 13	x	0,05	0,05	0,05	0,05
85.	Показатель 14. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	литр чистого (100%) спирта	7,8	7,7	7,6	7,6
86.	Весовое значение показателя 14	x	0,04	0,04	0,04	0,04
87.	Региональный проект № 1 «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» за счет окружного бюджета, в том числе	6621260	1380539	1678979	1746032	1815710
88.	Региональный проект № 2 «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» за счет окружного бюджета, в том числе	220963	66039	50764	90241	13919
89.	Федеральный бюджет	41439	19064	11690	10685	0
90.	Региональный проект № 3 «Борьба с онкологическими заболеваниями» за счет окружного бюджета, в том числе	425853	151121	90940	99014	84778
91.	Федеральный бюджет	21629	13474	6162	1993	0
92.	Региональный проект № 4 «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» за счет окружного бюджета, в том числе	88903	61858	9015	9015	9015
93.	Региональный проект № 5 «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» за счет окружного бюджета, в том числе	152039	44039	36000	36000	36000
94.	Региональный проект № 8 «Развитие экспорта медицинских услуг» за счет окружного бюджета, в том числе	x	x	x	x	x
95.	Региональный проект № 9 «Модернизация первичного звена здравоохранения»	1876740	625580	625580	625580	0
96.	Федеральный бюджет	259422	86474	86474	86474	0
97.	Региональный проект Р1 «Финансовая поддержка семей при рождении детей» за счет окружного бюджета, в том числе	836452	185124	208652	216998	225678
98.	Региональный проект Р3 «Старшее поколение» за счет окружного бюджета, в том числе	67	15	16	18	18
99.	Федеральный бюджет	67	15	16	18	18
100.	Региональный проект Р4 «Укрепление общественного	113737	27555	28959	30409	26814

1	2	3	4	5	6	7
	здоровья» за счет окружного бюджета, в том числе					
101.	Федеральный бюджет	1787	616	555	616	0
102.	Региональный проект 3D «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	97060	97060	0	0	0
103.	Федеральный бюджет	14559	14559	0	0	0
104.	Направление 2 «Создание единой цифровой системы управления отраслью»					
105.	Всего	2421884	671263	572543	590909	587169
106.	Федеральный бюджет	10209	4339	2794	3076	0
107.	Весовое значение направления	x	0,02	0,02	0,02	0,02
108.	Комплексы процессных мероприятий					
109.	Комплексы процессных мероприятий 4 «Развитие информатизации в здравоохранении» за счет окружного бюджета, в том числе	719776	170696	176701	182537	189832
110.	Федеральный бюджет	0	0	0	0	0
111.	Комплексы процессных мероприятий «Развитие телемедицинских технологий в формате «врач-врач» и «врач-пациент», в том числе	финансирование не предусмотрено				
112.	Проектная часть					
113.	Показатель 1. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций (далее – ЕПГУ) в отчетном году, тыс. человек	тыс. человек	119,97	149,3	149,3	164,64
114.	Весовое значение показателя 1	X	1	1	1	1
115.	Региональный проект № 7 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» за счет окружного бюджета, в том числе	1702118	500567	395842	408372	397337
116.	Федеральный бюджет	10209	4339	2794	3076	0
117.	Направление 3 «Обеспечение реализации Государственной программы»					
118.	Всего	925436	242984	216 529	228406	237517
119.	Федеральный бюджет	6165	1389	1528	1595	1653
120.	Комплекс процессных мероприятий					
121.	Комплекс процессных мероприятий ОЦ «Руководство и	925436	242984	216529	228406	237517

1	2	3	4	5	6	7
	управление в сфере установленных функций органов государственной власти» за счет окружного бюджета, в том числе					
122.	Федеральный бюджет	6165	1389	1528	1595	1653

».

2. В приложении № 1:

2.1. заголовки графы 3 изложить в следующей редакции:

«Наименование мероприятия, характеристика (состав) мероприятия»;

2.2. пункты 2, 3 изложить в следующей редакции:

«

<p>2. Комплекс процессных мероприятий «Совершенствование системы оказания специализированной и иных видов медицинской помощи». Ответственный исполнитель: департамент здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – департамент здравоохранения автономного округа, автономный округ)</p>	<p>в рамках основного мероприятия реализуются следующие мероприятия: - осуществление выездов мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, в соответствии с графиком выездной работы; - посещение сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА; - прохождение гражданами профилактических медицинских осмотров и (или) диспансеризации; - участие поликлиник и поликлинических подразделений в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи; - обеспечение лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного) X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и</p>	<p>- количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, составит 3,2 тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду; - число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА к 2024 году в расчете на 1 сельского жителя составит 1,7; - доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения к 2024 году составит 66,9; - доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, от общего количества таких организаций к 2024 году составит 57,8; - удовлетворение спроса на лекарственные препараты для медицинского применения, предназначенные для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом,</p>
---	--	--

	<p>(или) тканей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечение государственных бюджетных учреждений здравоохранения автономного округа лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания для последующей выдачи отдельным льготным категориям граждан; - обеспечение содержания подведомственных департаменту здравоохранения государственных учреждений; - осуществление закупки услуг по организации санаторно-курортного лечения с целью проведения долечивания пациентов; - финансирование через систему обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) из окружного бюджета бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования автономного округа: предоставляются межбюджетные трансферты на реализацию территориальной программы ОМС, в том числе на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы ОМС в части базовой программы обязательного медицинского страхования и на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС; - субсидии некоммерческим организациям (организация и проведение консультативных, методических, профилактических и противозидемических мероприятий по предупреждению ВИЧ-инфекций в соответствии с Порядком предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, добровольческим (волонтерским) организациям на осуществление деятельности в сфере 	<p>мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неутонченной, наследственным дефицитом факторов II (фбриногена), VII (лабильного) X (Стойрга-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей к 2025 году – 100%;</p> <ul style="list-style-type: none"> - удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания, обеспечение которыми осуществляется в амбулаторных условиях за счет средств федерального и регионального бюджетов; - доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении к 2025 году – 3%; - полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов для инвазивных лекарственных форм к 2025 году – 77,5%; - полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов для неинвазивных лекарственных форм к 2025 году – 87,5%; - полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов для инвазивных лекарственных форм к 2025 году – 87,5%; - полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов для инвазивных лекарственных форм к 2025 году – 95%;
--	--	---

	<p>здравоохранения в автономном округе, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 25 июня 2021 года № 554-П;</p> <ul style="list-style-type: none"> - вакцинопрофилактика, которая широко применяется во всем мире. За счет всех вакцинированных людей создается коллективный иммунитет, происходит замедление передачи возбудителя от человека к человеку и уменьшение циркуляции возбудителя инфекции, что является залогом для распространения инфекции и возникновения эпидемий. В нашей стране вакцинация является государственной политикой, регламентированной соответствующими законами, два из которых: Федеральный закон от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и Федеральный закон от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации. Дополнительно в автономном округе утверждены постановления Главного государственного санитарного врача автономного округа по различным аспектам прививочной работы; - развитие специализированных видов медицинской помощи на территории автономного округа, создание в округе межмуниципальных центров, региональных сосудистых и онкологического центров, оснащение их современным диагностическим оборудованием позволяют организовать оказание ВМП по профилям «нейрохирургия», «офтальмология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «онкология», «абдоминальная хирургия», «акушерство и гинекология», «торакальная хирургия», 	<ul style="list-style-type: none"> - обеспечение более полного охвата населения реабилитационной медицинской помощью; - снижение уровня временной и стойкой нетрудоспособности населения автономного округа; - исполнение ежегодного плана вакцинации населения автономного округа; - смертность от новообразований (в том числе злокачественных): число умерших на 100 тысяч населения) до 2025 года 87,7; - доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях к 2025 году – 60%; - количество пациентов, которым оказана ВМП, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, к 2025 году, – 459 человек; - охват реабилитационной медицинской помощью пациентов к 2025 году – 78%
--	---	--

	<p>«урология» в учреждениях здравоохранения автономного округа</p>	<p>проведение мероприятий по оказанию психиатрической помощи позволит:</p> <ul style="list-style-type: none"> - улучшить качество лечения и сократить показатель повторной госпитализации пациентов с психическими и наркологическими расстройствами; - организовать информирование большого количества населения автономного округа о данном виде помощи и позволит в перспективе сократить число суицидов и суицидальных попыток; - повысить уровень знаний в области диагностики и лечения психических и наркологических расстройств, что позволит внедрить новые формы профилактики и лечения психических и наркологических расстройств; - увеличить числа ремиссионных групп. <p>Совершенствование методов диагностики туберкулеза среди населения позволит повысить процент больных туберкулезом, выявленных активно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - территориальная заболеваемость туберкулезом за 2020 год составила 19,7 на 100 тыс. населения (в абсолютных цифрах заболело 107 человек); (2019 год – 36,8 на 100 тыс. населения, темп снижения – 46,5%, 2018 год – 19,7 на 100 тыс. населения, темп снижения – 45,1%). <p>Показатель распространенности туберкулезом за 12 месяцев 2020 года составил 76,4 на 100 тысяч населения – 416 человек (за 12 месяцев 2019 года – 104,0 на 100 тысяч населения – 566 человек), темп снижения составил 26,5%;</p> <ul style="list-style-type: none"> - плановое значение показателя «Доля впервые выявленных больных туберкулезом» при профилактических осмотрах достигнет 65%;
<p>3. Комплекс процессных мероприятий «Мероприятия по борьбе с социально значимыми заболеваниями». Ответственный исполнитель: департамент здравоохранения автономного округа</p>	<p>в рамках оказания психиатрической и наркологической помощи населению автономного округа осуществляется:</p> <ul style="list-style-type: none"> внедрение бригадных форм оказания психиатрической и наркологической помощи в условиях стационаров, дневных стационаров, психоневрологических диспансеров, оказание помощи на дому, а также совершенствование методов предупреждения психических и наркологических расстройств, в том числе в системе оказания первичной медико-санитарной помощи. <p>В рамках предупреждения распространения ВИЧ-инфекции на территории автономного округа проводятся следующие мероприятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обеспечение охвата населения доступным и эффективным скринингом на ВИЧ-инфекцию в целях максимального выявления лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшего привлечения их к услугам здравоохранения, дополняя механизмы уведомительного конфиденциального и дестигматизированного медицинского освидетельствования внедрением механизмов тестирования; 2) организация диспансерного учета всех впервые выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов; 3) обеспечение диспансерного наблюдения лиц, живущих с ВИЧ, в целях контроля за состоянием здоровья пациентов, предупреждения прогрессирования заболевания; 4) увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией и его эффективности путем назначения лечения в наиболее короткие сроки после установления диагноза. Раннее начало антиретровирусной терапии направлено на 	<p>проведение мероприятий по оказанию психиатрической помощи позволит:</p> <ul style="list-style-type: none"> - улучшить качество лечения и сократить показатель повторной госпитализации пациентов с психическими и наркологическими расстройствами; - организовать информирование большого количества населения автономного округа о данном виде помощи и позволит в перспективе сократить число суицидов и суицидальных попыток; - повысить уровень знаний в области диагностики и лечения психических и наркологических расстройств, что позволит внедрить новые формы профилактики и лечения психических и наркологических расстройств; - увеличить числа ремиссионных групп. <p>Совершенствование методов диагностики туберкулеза среди населения позволит повысить процент больных туберкулезом, выявленных активно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - территориальная заболеваемость туберкулезом за 2020 год составила 19,7 на 100 тыс. населения (в абсолютных цифрах заболело 107 человек); (2019 год – 36,8 на 100 тыс. населения, темп снижения – 46,5%, 2018 год – 19,7 на 100 тыс. населения, темп снижения – 45,1%). <p>Показатель распространенности туберкулезом за 12 месяцев 2020 года составил 76,4 на 100 тысяч населения – 416 человек (за 12 месяцев 2019 года – 104,0 на 100 тысяч населения – 566 человек), темп снижения составил 26,5%;</p> <ul style="list-style-type: none"> - плановое значение показателя «Доля впервые выявленных больных туберкулезом» при профилактических осмотрах достигнет 65%;

	<p>достижение неопределяемой вирусной нагрузки, снижение числа осложнений у лиц с ВИЧ-инфекцией и увеличение продолжительности их жизни;</p> <p>5) проведение трехэтапной химиопрофилактики (во время беременности, в родах, новорожденному) в целях снижения риска передачи ВИЧ от матери ребенку перинатальным путем;</p> <p>6) организация межведомственного подхода и привлечение региональных структур и ведомств к профилактике ВИЧ-инфекции в автономном округе как среди населения в целом (первичная профилактика), так и среди ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции групп населения в целях повышения информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции;</p> <p>- проведение ежегодного конкурса на предоставление субсидий некоммерческим организациям на реализацию мероприятий, направленных на реализацию профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций;</p> <p>- обеспечение содержания подведомственных департаменту здравоохранения государственных учреждений.</p> <p>До развития пандемии COVID-19 в автономном округе отмечался незначительный рост заболеваемости туберкулезом и это являлось следствием внедренных мероприятий, организованных в автономном округе, таких как применение принципа расширенного очага туберкулеза, более широкое использование компьютерной томографии в диагностике туберкулеза, изменение маршрутизации обследования биологического материала с целью</p>	<p>- достижение планового значения показателя «Охват вакцинацией против (от) гриппа к общей численности контингента, подлежащего вакцинации», к 2025 году – 95%;</p> <p>- достижение планового значения показателя «Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 наркологических больных среднегодового контингента)» к 2025 году – 18 человек;</p> <p>- достижение планового значения показателя «Число новых случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека, регистрируемых среди населения автономного округа» к 2025 году – 0,215 тыс. человек;</p> <p>- достижение планового значения показателя «Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в автономном округе» - 33% (по согласованию);</p> <p>- достижение планового значения показателя «Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией» – 100%;</p> <p>- достижение планового значения показателя «Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией» – 91%;</p> <p>- достижение планового значения показателя «Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку»: <ul style="list-style-type: none"> - во время беременности – 96,6%; - во время родов – 97,1%; - новорожденному – 99,4%; </p>
--	--	---

	<p>своевременной диагностики туберкулеза, усиление контроля за проведением флюорографического обследования в социальных группах риска по туберкулезу и иных профилактических мероприятий по борьбе с туберкулезом. В 2020 году с учетом новой реалии пандемии была пересмотрена и продолжена работа противотуберкулезной службы как амбулаторного звена, так и стационарного. Еще более стали актуальны дистанционные технологии (видеоконтролируемое лечение) по ведению пациентов, которые были внедрены в работу службы и ранее.</p> <p>В последние годы сделан большой акцент на профилактическую работу, а именно на выявление латентной туберкулезной инфекции и работу в очагах по расширенному принципу. При этом работа в очагах туберкулеза организована не только по поиску источника инфекции, но и по выявлению латентной туберкулезной инфекции. С 2020 года в автономном округе внедрено качественное обследование групп риска по туберкулезу путем проведения пробы с диаскинтестом с целью выявления латентной туберкулезной инфекции и малых форм туберкулеза, выявление которых невозможно при массовом флюорографическом обследовании. По итогам 2020 года показатель «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез» достигнут – 90% (целевой показатель программы «Развитие здравоохранения» составляет 87,2%), несмотря на вводимые ограничения по пандемии. Большая часть населения была обследована в период снятия ограничений к концу года</p>	<p>- достижение планового значения показателя «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез к 2025 году» – 72,8%;</p> <p>- при проведении профилактических осмотров доля впервые выявленных больных туберкулезом за 2020 год составила 64,3%; за 8 месяцев 2021 года – 54,4%</p>
--	---	---

»;

2.3. пункт 5 изложить в следующей редакции:

«

5.	<p>Комплекс процессных мероприятий «Предоставление мер социальной поддержки в сфере здравоохранения». Ответственный исполнитель: департамент здравоохранения автономного округа</p>	<p>в рамках основного мероприятия реализуются следующие мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предусмотрена выплата в размере 1 млн руб. прибывающим на работу врачам дефицитных специальностей. <p>С 2022 года:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предусмотрены компенсационные выплаты при трудоустройстве на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек врачам в размере 2 млн руб., фельдшерам и акушеркам – 1 млн руб. <p>С 2023 года:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предусмотрена единовременная компенсационная выплата в следующих размерах: 2 млн рублей для врачей и 1 млн руб. для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на территории Дальневосточного федерального округа, в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, Арктической зоне Российской Федерации; <p>1 млн руб. для врачей и 0,5 млн рублей для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек;</p> <p>- выплата единовременного пособия молодым</p>	<ul style="list-style-type: none"> - укомплектованность медицинских организаций; - обеспеченность населения необходимыми врачами; - улучшено качество оказания медицинских услуг; - доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты «Земский доктор», «Земский фельдшер», в 2025 году составит 100%
----	---	---	--

	специалистам в размере 100 тыс. руб.;	специалистам в размере 100 тыс. руб.;	
	- обеспечение жилыми помещениями медицинских работников, в том числе работников медицинских организаций первичного звена, скорой медицинской помощи и участников программы «Земский доктор»»		

»;

2.4. пункт 11 изложить в следующей редакции:

«

11. Региональный проект № 5 «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами». Ответственный исполнитель: департамент здравоохранения автономного округа	в рамках основного мероприятия осуществляется: - создание центра аккредитации специалистов со средним медицинским образованием; - формирование кадрового резерва управленческих должностей медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения автономного округа; - подготовка специалистов с высшим профессиональным медицинским образованием на федеральных целевых местах, выделяемых Правительством Российской Федерации	к концу первого этапа реализации подпрограммы (2025 год) будут достигнуты следующие результаты: - медицинские организации будут максимально укомплектованы; - объем и качество оказания медицинских услуг будут соответствовать нормативным документам Министерства здравоохранения Российской Федерации
---	---	--

»;

2.5. дополнить пунктом 16-1:

«

16-1. Региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	в рамках основного мероприятия осуществляется оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	к концу 2022 года оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями региональные медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей в количестве 1 учреждения здравоохранения автономного округа
--	--	---

».