



**ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

30 декабря 2022.  
г. Орёл

№ 882

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

В целях обеспечения развития отрасли здравоохранения в Орловской области Правительство Орловской области **п о с т а н о в л я е т** :

Внести в постановление Правительства Орловской области от 19 декабря 2019 года № 695 «Об утверждении государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» следующие изменения:

1) пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области по социальной политике.»;

2) в приложении:

а) паспорт государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» (далее – государственная программа) изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

б) паспорт подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

в) паспорт подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

г) паспорт подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

д) паспорт подпрограммы 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему постановлению;

е) паспорт подпрограммы 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 6 к настоящему постановлению;

ж) паспорт подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 7 к настоящему постановлению;

з) паспорт подпрограммы 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 8 к настоящему постановлению;

и) паспорт подпрограммы 9 «Развитие информатизации в здравоохранении» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 9 к настоящему постановлению;

к) паспорт подпрограммы 11 «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 10 к настоящему постановлению;

л) паспорт подпрограммы 12 «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 11 к настоящему постановлению;

м) разделы I и II государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 12 к настоящему постановлению;

н) приложение 1 к государственной программе изложить в новой редакции согласно приложению 13 к настоящему постановлению;

о) приложение 2 к государственной программе изложить в новой редакции согласно приложению 14 к настоящему постановлению;

п) приложение 4 к государственной программе изложить в новой редакции согласно приложению 15 к настоящему постановлению;

р) приложение 5 к государственной программе изложить в новой редакции согласно приложению 16 к настоящему постановлению.

Губернатор  
Орловской области



А. Е. Клычков

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

Наименование государственной программы	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» (далее также – государственная программа)
Ответственный исполнитель государственной программы	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники государственной программы	Департамент дорожного хозяйства, транспорта и реализации государственных строительных программ Орловской области; Департамент жилищно-коммунального хозяйства, топливно-энергетического комплекса и энергосбережения Орловской области
Подпрограммы (в том числе ведомственные целевые программы)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».</li><li>2. Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации».</li><li>3. Подпрограмма 3 «Развитие государственно-частного партнерства».</li><li>4. Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка».</li><li>5. Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей».</li><li>6. Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям».</li></ol>

	<p>7. Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».</p> <p>8. Подпрограмма 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан».</p> <p>9. Подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении».</p> <p>10. Подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования».</p> <p>11. Подпрограмма 11 «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области».</p> <p>12. Подпрограмма 12 «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования»</p>
Цели государственной программы	<p>1. Обеспечение доступности медицинской помощи населению Орловской области.</p> <p>2. Повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки</p>
Задачи государственной программы	<p>1. Обеспечение приоритета профилактики в сферах охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.</p> <p>2. Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.</p> <p>3. Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины.</p> <p>4. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства.</p> <p>5. Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе</p>

	<p>детей.</p> <p>6. Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей.</p> <p>7. Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами.</p> <p>8. Обеспечение системности организации охраны здоровья</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели государственной программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Смертность населения (на 1000 человек).</li> <li>2. Материнская смертность (на 100 тыс. младенцев).</li> <li>3. Младенческая смертность (на 1000 родившихся).</li> <li>4. Смертность населения от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. человек).</li> <li>5. Летальность больных болезнями системы кровообращения, состоявших под диспансерным наблюдением (умерших от болезней системы кровообращения (далее – БСК)/число лиц с БСК, состоявших под диспансерным наблюдением).</li> <li>6. Смертность вследствие дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. человек).</li> <li>7. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. человек).</li> <li>8. Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. человек).</li> <li>9. Заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. человек).</li> <li>10. Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения).</li> <li>11. Соотношение «врачи/средние медицинские работники».</li> <li>12. Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги</li> </ol>

(обеспечивающих предоставление медицинских услуг), со средней заработной платой в Орловской области.

13. Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области.

14. Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области.

15. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет).

16. Охват независимой оценкой качества оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, независимо от их ведомственной принадлежности и формы собственности.

17. Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки.

18. Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки.

19. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных.

20. Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года.

21. Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов.

22. Удовлетворенность спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной,

	<p>кровенворной и родственных им тканей, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.</p> <p>23. Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением.</p> <p>24. Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста.</p> <p>25. Число граждан, прошедших профилактические осмотры.</p> <p>26. Доля неинфекционных заболеваний, установленных у лиц впервые в жизни в ходе проведения диспансеризации и профилактических осмотров.</p> <p>27. Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.</p> <p>28. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад.</p> <p>29. Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию</p>
<p>Этапы и сроки реализации государственной программы</p>	<p>Государственная программа реализуется в один этап: с 2020 по 2025 год</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы</p>	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию государственной программы (по предварительной оценке), – 107 921 044,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 15 203 296,4 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 15 463 502,2 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 17 337 484,6 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 21 317 319,8 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 19 354 101,3 тыс. рублей;</p>

2025 – 19 245 340,2 тыс. рублей.  
Из общего объема:  
1) средства областного бюджета – 42 821 408,6 тыс. рублей (из них межбюджетные трансферты – 20 880 068,5 тыс. рублей), в том числе по годам реализации:  
2020 – 6 034 000,2 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей;  
кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 68 615,2 тыс. рублей;  
2021 – 6 217 035,2 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей; кроме того, погашение кредиторской задолженности 2020 года за счет средств областного бюджета – 60,3 тыс. рублей;  
2022 – 6 951 851,5 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 300 225,5 тыс. рублей; кроме того, погашение кредиторской задолженности 2021 года за счет средств областного бюджета – 26,6 тыс. рублей;  
2023 – 7 511 101,4 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 502 907,7 тыс. рублей;  
2024 – 8 119 252,3 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 759 361,3 тыс. рублей;  
2025 – 7 988 168,0 тыс. рублей, из них: межбюджетные трансферты – 4 008 106,6 тыс. рублей;  
2) средства федерального бюджета – 16 061 420,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2020 – 2 340 018,6 тыс. рублей;  
2021 – 1 608 827,3 тыс. рублей;  
2022 – 2 526 243,9 тыс. рублей;  
2023 – 5 437 560,0 тыс. рублей;  
2024 – 2 279 678,3 тыс. рублей;  
2025 – 1 869 092,1 тыс. рублей;  
3) средства Территориального фонда



обязательного медицинского страхования (далее также – ТФОМС) –

69 918 284,2 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 20 880 068,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2020 – 9 934 854,0 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей;

2021 – 10 841 530,7 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей;

2022 – 11 159 614,7 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 300 225,5 тыс. рублей;

2023 – 11 871 566,1 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 502 907,7 тыс. рублей;

2024 – 12 714 532,0 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 759 361,3 тыс. рублей;

2025 – 13 396 186,7 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 4 008 106,6 тыс. рублей.

Из общего объема средств, предусмотренных на реализацию государственной программы, подпрограмм государственной программы (по предварительной оценке):

1) подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи», всего – 5 083 732,1 тыс. рублей (включая средства межбюджетного трансферта), в том числе по годам реализации:

2020 – 410 536,8 тыс. рублей;

кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 11 780,4 тыс. рублей;

2021 – 861 347,5 тыс. рублей;

2022 – 1 023 809,6 тыс. рублей;

2023 – 841 037,6 тыс. рублей;

2024 – 820 432,9 тыс. рублей;

	<p>2025 – 1 126 567,7 тыс. рублей;</p> <p>2) подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации», всего – 21 046 582,9 тыс. рублей (включая средства межбюджетного трансферта), в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 2 951 438,5 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 25 780,9 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 2 098 851,9 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 3 271 251,6 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 6 644 492,2 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 3 613 720,3 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 2 466 828,4 тыс. рублей;</p> <p>3) подпрограмма 3 «Развитие государственно-частного партнерства», всего – 0,0 тыс. рублей (средства будут планироваться по мере появления участников реализации подпрограммы);</p> <p>4) подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка», всего – 1 290 350,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 296 450,6 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 8837,8 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 190 249,6 тыс. рублей; кроме того, погашение кредиторской задолженности 2020 года за счет средств областного бюджета – 60,3 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 241 589,1 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2020 года за счет средств областного бюджета – 26,6 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 174 249,6 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 174 277,8 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 213 533,6 тыс. рублей;</p> <p>5) подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

лечения, в том числе детей», всего – 1 050 549,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2020 – 30 874,9 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 136,1 тыс. рублей;  
2021 – 33 340,1 тыс. рублей;  
2022 – 67 701,8 тыс. рублей;  
2023 – 87 123,6 тыс. рублей;  
2024 – 394 685,1 тыс. рублей;  
2025 – 436 824,4 тыс. рублей;

6) подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям», всего – 533 748,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2020 – 51 868,8 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 1117,0 тыс. рублей;  
2021 – 67 958,2 тыс. рублей;  
2022 – 73 577,3 тыс. рублей;  
2023 – 113 425,7 тыс. рублей;  
2024 – 113 425,7 тыс. рублей;  
2025 – 113 492,3 тыс. рублей;

7) подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения», всего – 1 254 413,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2020 – 197 824,8 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 105,0 тыс. рублей;  
2021 – 187 967,0 тыс. рублей;  
2022 – 207 450,6 тыс. рублей;  
2023 – 221 923,8 тыс. рублей;  
2024 – 219 623,8 тыс. рублей;  
2025 – 219 623,8 тыс. рублей;

8) подпрограмма 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан», всего – 6 741 186,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2020 – 890 067,3 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности

2019 года за счет средств областного бюджета – 20 371,8 тыс. рублей;  
2021 – 1 028 650,9 тыс. рублей;  
2022 – 1 179 487,9 тыс. рублей;  
2023 – 1 244 710,4 тыс. рублей;  
2024 – 1 196 406,0 тыс. рублей;  
2025 – 1 201 863,8 тыс. рублей;

9) подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении», всего – 1 002 196,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2020 – 439 380,7 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 486,2 тыс. рублей;  
2021 – 153 606,2 тыс. рублей;  
2022 – 113 002,0 тыс. рублей;  
2023 – 118 790,8 тыс. рублей;  
2024 – 106 997,7 тыс. рублей;  
2025 – 70 419,5 тыс. рублей;

10) подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования», всего – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2020 – 0,0 тыс. рублей;  
2021 – 0,0 тыс. рублей;  
2022 – 0,0 тыс. рублей;  
2023 – 0,0 тыс. рублей;  
2024 – 0,0 тыс. рублей;  
2025 – 0,0 тыс. рублей;

11) подпрограмма 11 «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области», всего – 20 880 068,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2020 – 3 105 576,4 тыс. рублей;  
2021 – 3 203 891,0 тыс. рублей;  
2022 – 3 300 225,5 тыс. рублей;  
2023 – 3 502 907,7 тыс. рублей;  
2024 – 3 759 361,3 тыс. рублей;  
2025 – 4 008 106,6 тыс. рублей;

12) подпрограмма 12 «Формирование

	<p>эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования»,  всего – 69 918 284,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  2020 – 9 934 854,0 тыс. рублей;  2021 – 10 841 530,7 тыс. рублей;  2022 – 11 159 614,7 тыс. рублей;  2023 – 11 871 566,1 тыс. рублей;  2024 – 12 714 532,0 тыс. рублей;  2025 – 13 396 186,7 тыс. рублей.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации государственной программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Снижение смертности населения до 13,9 человека на 1000 человек.</li> <li>2. Снижение материнской смертности до 11,2 человека на 100 тыс. младенцев.</li> <li>3. Снижение младенческой смертности до 4,8 человека на 1000 родившихся.</li> <li>4. Снижение смертности населения от болезней кровообращения до 700,0 человек на 100 тыс. человек.</li> <li>5. Снижение смертности вследствие дорожно-транспортных происшествий до 3,9 человека на 100 тыс. населения.</li> <li>6. Снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения, состоявших под диспансерным наблюдением (умерших от БСК/число лиц с БСК, состоявших под диспансерным наблюдением).</li> <li>7. Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 223,0 человек на 100 тыс. населения.</li> <li>8. Снижение смертности от туберкулеза до 0,8 человека на 100 тыс. больных.</li> <li>9. Снижение заболеваемости туберкулезом до 24,0 случаев на 100 тыс. населения.</li> <li>10. Увеличение обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 43,7 человека на 10 тыс. населения.</li> <li>11. Доведение показателя соотношения «врачи/средние медицинские работники» до 1/3.</li> </ol>

	<p>12. Сохранение соотношения средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), со средней заработной платой в Орловской области на уровне не менее 200 %.</p> <p>13. Обеспечение соотношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области не менее 100 %.</p> <p>14. Обеспечение соотношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области не менее 100 %.</p> <p>15. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76,0 лет.</p> <p>16. Информирование граждан о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПАСПОРТ

подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (далее также – подпрограмма 1)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 1	Департамент дорожного хозяйства, транспорта и реализации государственных строительных программ Орловской области; Департамент жилищно-коммунального хозяйства, топливно-энергетического комплекса и энергосбережения Орловской области
Программно-целевые инструменты подпрограммы 1	В состав подпрограммы 1 ведомственные целевые программы не входят
Цели подпрограммы 1	1. Увеличение продолжительности жизни населения Орловской области за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний. 2. Снижение заболеваемости инфарктом миокарда и инсультом. 3. Повышение выявляемости у больных злокачественных новообразований на I, II стадиях заболевания. 4. Повышение доли больных, у которых туберкулез выявлен на ранней стадии. 5. Снижение уровня смертности от инфекционных заболеваний. 6. Снижение заболеваемости алкоголизмом, наркоманией.

	7. Снижение уровня смертности населения за счет профилактики развития депрессивных состояний и суицидального поведения
Задачи подпрограммы 1	<p>1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Орловской области, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска.</p> <p>2. Реализация дифференцированного подхода к организации первичной медико-санитарной помощи, профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний и, как следствие, снижения показателей инвалидизации и смертности населения.</p> <p>3. Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется посредством проведения иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.</p> <p>4. Сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется посредством проведения иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок (против полиомиелита, кори, краснухи).</p> <p>5. Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острым вирусным гепатитом В и С.</p> <p>6. Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания</p>
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 1	<p>1. Охват целевыми профилактическими медицинскими осмотрами детей.</p> <p>2. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.</p> <p>3. Охват диспансеризацией подростков.</p>



4. Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м).
5. Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением.
6. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания.
7. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию.
8. Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции.
9. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез.
10. Заболеваемость дифтерией (на 100 тыс. населения).
11. Заболеваемость корью (на 1 млн населения).
12. Заболеваемость краснухой (на 100 тыс. населения).
13. Заболеваемость эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения).
14. Заболеваемость вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения).
15. Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки.
16. Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки.
17. Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки.
18. Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки.
19. Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки.
20. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных.
21. Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения.
22. Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года.
23. Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном

наблюдении.

24. Число граждан, прошедших профилактические осмотры.

25. Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа посещений.

26. Доля лиц, которым впервые в жизни установлены неинфекционные заболевания в ходе диспансеризации и профилактического медицинского осмотра.

27. Число вылетов санитарной авиации.

28. Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

29. Число выполненных гражданами посещений поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи.

30. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду.

31. Число посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в расчете на 1 сельского жителя.

32. Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению в которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту проживания.

33. Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения.

34. Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, от общего количества таких организаций.

35. Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание

	<p>медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов).</p> <p>36. Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию.</p> <p>37. Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением.</p> <p>38. Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста.</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы 1</p>	<p>Подпрограмма 1 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 год</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 1</p>	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 1, – 5 083 732,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 410 536,8 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 861 347,5 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 1 023 809,6 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 841 037,6 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 820 432,9 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 1 126 567,7 тыс. рублей, из них:</p> <p>запланированные средства областного бюджета – 1 542 780,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 236 711,8 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 11 780,4 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 238 033,2 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 291 595,8 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 266 279,4 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 245 652,7 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 264 507,4 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 3 540 951,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 173 825,0 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 623 314,3 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 732 213,8 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 574 758,2 тыс. рублей;</p>

	<p>2024 – 574 780,2 тыс. рублей;  2025 – 862 060,3 тыс. рублей;  средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования – 0,0 тыс. рублей (включая средства межбюджетных трансфертов), в том числе по годам реализации:  2020 – 0,0 тыс. рублей;  2021 – 0,0 тыс. рублей;  2022 – 0,0 тыс. рублей;  2023 – 0,0 тыс. рублей;  2024 – 0,0 тыс. рублей;  2025 – 0,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 1</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Охват целевыми профилактическими медицинскими осмотрами детей до 85 % к 2025 году в числе подлежащих профосмотрам.</li> <li>2. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до 97 % к 2025 году в общем количестве подлежащих осмотру.</li> <li>3. Охват диспансеризацией подростков, подлежащих диспансеризации, до 85 % к 2025 году.</li> <li>4. Стабилизация показателя распространенности ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) на уровне 6,6 % от общей численности.</li> <li>5. Снижение темпа прироста первичной заболеваемости ожирением с 20,3 % в 2021 году до 6,6 % к 2025 году.</li> <li>6. Увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания до 61,3 % к 2025 году.</li> <li>7. Увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию до 75,8 % к 2025 году.</li> <li>8. Сохранение показателя информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции на уровне 93,0 % до 2025 года.</li> <li>9. Сохранение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 72,8 % к 2025 году.</li> <li>10. Снижение заболеваемости дифтерией (менее 1 случая на 100 тыс. населения).</li> <li>11. Снижение заболеваемости корью (менее</li> </ol>

- 1 случая на 1 млн населения).
12. Снижение заболеваемости краснухой (менее 1 случая на 100 тыс. населения).
13. Снижение заболеваемости эпидемическим паротитом (менее 1 случая на 100 тыс. населения).
14. Снижение заболеваемости вирусным гепатитом В (менее 1 случая на 100 тыс. населения).
15. Достижение охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки не менее 95 %.
16. Достижение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки не менее 95 % от всех подлежащих иммунизации.
17. Достижение охвата иммунизацией населения против кори в декретированные сроки не менее 95 % от всего населения.
18. Достижение охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки не менее 95,0 %.
19. Достижение охвата иммунизацией населения против эпидемиологического паротита в декретированные сроки не менее 95,0 % от всего населения.
20. Поддержание доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных на уровне 80 % в течение 2020–2025 годов.
21. Снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения до 4,5 л чистого спирта к 2025 году.
22. Снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, до 27,5 % к 2025 году.
23. Увеличение доли профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, до 90 % к 2025 году.
24. Увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, до 0,504 млн человек к 2025 году.

25. Увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа посещений с 10 % в 2021 году до 100 % к 2025 году.
26. Увеличение доли впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре до 20,0 % к 2025 году.
27. Увеличение количества медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, до 16 к 2025 году.
28. Увеличение числа вылетов санитарной авиации до 47 к 2025 году.
29. 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.
30. 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.
31. Увеличение числа посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в расчете на 1 сельского жителя до 4,89 к 2025 году.
32. 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 %.
33. Увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения с 18,1 % в 2020 году до 68,4 % к 2025 году.

	<p>34. 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>35. Достижение 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), не менее 98,5 % к 2025 году.</p> <p>36. Увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, с 18,1 % в 2020 году до 70,0 % к 2025 году.</p> <p>37. Увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, с 56,5 % в 2020 году до 90,0 % к 2025 году.</p> <p>38. Увеличение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста до 55,0 случая госпитализации к 2025 году</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПАСПОРТ

подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации» государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации» (далее – подпрограмма 2)
Ответственный исполнитель подпрограммы 2	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 2	Департамент дорожного хозяйства, транспорта и реализации государственных строительных программ Орловской области; Департамент жилищно-коммунального хозяйства, топливно-энергетического комплекса и энергосбережения Орловской области
Программно-целевые инструменты подпрограммы 2	В состав подпрограммы 2 ведомственные целевые программы не входят
Цель подпрограммы 2	Снижение смертности населения до 13,9 на 1000 человек
Задача подпрограммы 2	Развитие системы комплексного лечения при различных заболеваниях, включая социально значимые
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 2	1. Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением. 2. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете. 3. Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-



- инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами.
4. Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет.
  5. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет.
  6. Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года.
  7. Летальность больных с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умерших от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением).
  8. Доля лиц с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением.
  9. 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.
  10. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, в общем количестве больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением.
  11. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году).
  12. Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением.
  13. Доля выездов бригад скорой медицинской

	<p>помощи со временем доезда до больного менее 20 минут.</p> <p>14. Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий.</p> <p>15. Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови.</p> <p>16. Увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами.</p> <p>17. Число доноров крови и ее компонентов (на 1 тыс. населения).</p> <p>18. Число пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации.</p> <p>19. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показателям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты.</p> <p>20. Доля злокачественных новообразований, выявленных на I, II стадиях.</p> <p>21. Смертность от инфаркта миокарда на 100 000 населения.</p> <p>22. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения (на 100 тыс. населения).</p> <p>23. Больничная летальность от инфаркта миокарда.</p> <p>24. Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения.</p> <p>25. Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы 2</p>	<p>Подпрограмма 2 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 год</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 2</p>	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 2, – 21 046 582,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 2 951 438,5 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 2 098 851,9 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 3 271 251,6 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 6 644 492,2 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 3 613 720,3 тыс. рублей;</p>

	<p>2025 – 2 466 828,4 тыс. рублей, из них: запланированные средства областного бюджета – 11 875 444,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 1 625 981,1 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 25 780,9 тыс. рублей; 2021 – 1 647 525,3 тыс. рублей; 2022 – 1 949 048,5 тыс. рублей; 2023 – 2 216 389,2 тыс. рублей; 2024 – 2 456 917,6 тыс. рублей; 2025 – 1 979 582,8 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 9 171 138,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 1 325 457,4 тыс. рублей; 2021 – 451 326,6 тыс. рублей; 2022 – 1 322 203,1 тыс. рублей; 2023 – 4 428 103,0 тыс. рублей; 2024 – 1 156 802,7 тыс. рублей; 2025 – 487 245,6 тыс. рублей; средства ТФОМС – 0,0 тыс. рублей (включая средства межбюджетных трансфертов), в том числе по годам реализации: 2020 – 0,0 тыс. рублей; 2021 – 0,0 тыс. рублей; 2022 – 0,0 тыс. рублей; 2023 – 0,0 тыс. рублей; 2024 – 0,0 тыс. рублей; 2025 – 0,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 2</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Увеличение доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 93 % к 2025 году.</li> <li>2. Увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете до 22,5 %.</li> <li>3. Увеличение продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 64,0 лет.</li> <li>4. Увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет</li> </ol>

(на 100 наркологических больных среднегодового контингента), до 11,0 человека.

5. Увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента), до 9,8 больного.

6. Сокращение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 26,9 % к 2025 году.

7. 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.

8. Увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от числа всех пациентов с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением, с 50 % в 2021 году до 80 % к 2025 году.

9. Увеличение доли 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, с 50 % в 2020 году до 90 % к 2025 году.

10. Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 60,5 %.

11. Снижение смертности населения от злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения) с 252,4 с 2020 году до 246,8 в 2021 году.

12. Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными образованиями до

19,3 %.

13. Увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа находящихся под диспансерным наблюдением с 66 % в 2021 году до 80 % к 2025 году.

14. Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 90,0 %.

15. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 2,8 % к 2025 году.

16. Увеличение доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, до 100,0 %.

17. Увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами до 9,0 % к 2025 году.

18. Увеличение числа доноров крови и ее компонентов (на 1 тыс. человек) до 15 % к 2025 году.

19. Число пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, – 47 человек к 2025 году.

20. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, – 90,0 % к 2025 году.

21. Увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I, II стадиях, до 60,5 % к 2025 году.

22. Снижение смертности от инфаркта миокарда (на 100 000 населения) с 57,5 в 2019 году до 55,3 в 2021 году.

23. Снижение показателя больничной летальности от инфаркта миокарда с 5,8 % в 2020 году до 7,9 % к 2025 году.

24. Снижение показателя больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 22,8 % в 2020 году до 13,8 % к 2025 году.

25. Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в

	<p>лечебных целях с 1057 единиц в 2020 году до 2200 единиц к 2025 году.</p> <p>26. Снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения (на 100 000 населения) с 113,9 в 2019 году до 105,5 в 2021 году</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПАСПОРТ  
подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»  
государственной программы Орловской области  
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» (далее – подпрограмма 4)
Ответственный исполнитель подпрограммы 4	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 4	Департамент дорожного хозяйства, транспорта и реализации государственных строительных программ Орловской области; Департамент жилищно-коммунального хозяйства, топливно-энергетического комплекса и энергосбережения Орловской области
Программно-целевые инструменты подпрограммы 4	В состав подпрограммы 4 ведомственные целевые программы не входят
Цели подпрограммы 4	1. Обеспечение доступности медицинской помощи для матерей и детей. 2. Повышение эффективности медицинских услуг матерям и детям. 3. Приведение объемов, видов и качества медицинских услуг матерям и детям в соответствие с уровнем заболеваемости, потребностями женского и детского населения Орловской области, передовыми достижениями медицинской науки. 4. Повышение доступности и качества

	первичной медико-санитарной помощи детям в Орловской области
Задачи подпрограммы 4	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства.</li> <li>2. Развитие профилактической направленности педиатрической службы.</li> <li>3. Внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене</li> </ol>
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 4	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в 1-м триместре беременности.</li> <li>2. Охват новорожденных неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания от общего числа новорожденных).</li> <li>3. Охват новорожденных аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных посредством аудиологического скрининга, от общего числа новорожденных).</li> <li>4. Показатель младенческой смертности.</li> <li>5. Показатель ранней неонатальной смертности.</li> <li>6. Смертность детей 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста).</li> <li>7. Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах.</li> <li>8. Выживаемость 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).</li> <li>9. Результативность мероприятий по профилактике абортов (доля женщин, принявших решение сохранить беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу</li> </ol>



прерывания беременности).

10. 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), врачами-педиатрами, нарастающим итогом.

11. Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям.

12. Число 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 поликлинических подразделений.

13. Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями.

14. Смертность детей в возрасте 0–4 лет включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми).

15. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

16. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата.

17. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения.

18. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения.

19. Доля взятых под диспансерное

	наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ
Этапы и сроки реализации подпрограммы 4	Подпрограмма 4 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 год
Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 4	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 4, – 1 290 350,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 296 450,6 тыс. рублей;  2021 – 190 249,6 тыс. рублей;  2022 – 241 589,1 тыс. рублей;  2023 – 174 249,6 тыс. рублей;  2024 – 174 277,8 тыс. рублей;  2025 – 213 533,6 тыс. рублей,</p> <p>из них:</p> <p>запланированные средства областного бюджета – 1 182 702,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 237 567,9 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 8837,8 тыс. рублей;  2021 – 184 465,6 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2020 года – 60,3 тыс. рублей  2022 – 235 427,1 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2021 года – 26,6 тыс. рублей;  2023 – 162 059,5 тыс. рублей;  2024 – 162 062,0 тыс. рублей;  2025 – 201 120,8 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 107 647,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 58 882,7 тыс. рублей;  2021 – 5784,0 тыс. рублей;  2022 – 6162,0 тыс. рублей;  2023 – 12 190,1 тыс. рублей;  2024 – 12 215,8 рублей;  2025 – 12 412,8 тыс. рублей</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 4	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 2025 году.

2. Увеличение охвата новорожденных неонатальным скринингом до 98,0 % к 2025 году.

3. Увеличение охвата новорожденных аудиологическим скринингом до 98 % к 2025 году.

4. Снижение показателя младенческой смертности с 5,2 в 2020 году до 4,7 к 2025 году (на 1000 родившихся живыми).

5. Снижение показателя ранней неонатальной смертности с 2,0 в 2020 году до 1,2 % к 2025 году (на 1000 родившихся живыми).

6. Снижение показателя смертности детей от 0 до 17 лет до 50 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

7. Увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, до 85,6 % к 2025 году.

8. Увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре до 75,5 %.

9. Рост результативности мероприятий по профилактике аборт (доля женщин, принявших решение сохранить беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности) с 10,0 % в 2020 году до 11,0 % к 2025 году.

10. Рост 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 до 71 % к 2025 году, нарастающим итогом.

11. Сохранение 100 % доли детских

поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям.

12. Достижение доли 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 поликлинических подразделений – 95 % к 2025 году.

13. Снижение смертности детей в возрасте 0–4 лет (на 1000 родившихся живыми) до 6,5 % к 2025 году.

14. Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями с 50 % в 2020 году до 55,0 % к 2025 году

15. 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 до 90 % к 2025 году.

16. 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 % к 2025 году.

17. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения до 90,0 % к 2025 году.

18. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения до 90,0 % к 2025 году.

19. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным

	диагнозом болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ до 90,0 % к 2025 году.
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПАСПОРТ

подпрограммы 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (далее также – подпрограмма 5)
Ответственный исполнитель подпрограммы 5	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 5	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 5	В состав подпрограммы 5 ведомственные целевые программы не входят
Цель подпрограммы 5	Увеличение продолжительности активного периода жизни населения Орловской области
Задачи подпрограммы 5	1. Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации. 2. Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 5	1. Охват пациентов санаторно-курортным лечением. 2. Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью. 3. Охват детей-инвалидов от числа нуждающихся реабилитационной медицинской помощью
Этапы и сроки реализации подпрограммы 5	Подпрограмма 5 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 5	Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 5, – 1 050 549,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 30 874,9 тыс. рублей; 2021 – 33 340,1 тыс. рублей;

	<p>2022 – 67 701,8 тыс. рублей;  2023 – 87 123,6 тыс. рублей;  2024 – 394 685,1 тыс. рублей;  2025 – 436 824,4 тыс. рублей,  из них:  запланированные средства областного бюджета – 757 397,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  2020 – 30 874,9 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 136,1 тыс. рублей;  2021 – 33 340,1 тыс. рублей;  2022 – 40 100,6 тыс. рублей;  2023 – 67 900,7 тыс. рублей;  2024 – 272 195,8 тыс. рублей;  2025 – 312 985,8 тыс. рублей;  средства федерального бюджета – 293 152,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  2020 – 0,0 тыс. рублей;  2021 – 0,0 тыс. рублей;  2022 – 27 601,2 тыс. рублей;  2023 – 19 222,9 тыс. рублей;  2024 – 122 489,3 тыс. рублей;  2025 – 123 838,6 тыс. рублей;  средства ТФОМС (включая средства межбюджетных трансфертов) – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  2020 – 0,0 тыс. рублей;  2021 – 0,0 тыс. рублей;  2022 – 0,0 тыс. рублей;  2023 – 0,0 тыс. рублей;  2024 – 0,0 тыс. рублей;  2025 – 0,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 5</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Охват пациентов санаторно-курортным лечением – не менее 45 % к 2025 году.</li> <li>2. Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью – не менее 25 % к 2025 году.</li> <li>3. Охват детей-инвалидов от числа нуждающихся в реабилитационной медицинской помощи – 85 % к 2025 году.</li> <li>4. Оснащение (дооснащение и (или) переоснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию</li> </ol>

Приложение 6 к постановлению  
Правительства Орловской области  
от 30 декабря 2022 г. № 882

### ПАСПОРТ

подпрограммы 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»  
государственной программы Орловской области  
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» (далее также – подпрограмма 6)
Ответственный исполнитель подпрограммы 6	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 6	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 6	В состав подпрограммы 6 ведомственные целевые программы не входят
Цели подпрограммы 6	1. Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания. 2. Поддержание у больного способности более длительное время вести активную жизнь
Задачи подпрограммы 6	1. Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам. 2. Повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников. 3. Адекватный контроль хронической боли и других тягостных симптомов. 4. Повышение удовлетворенности пациентов и их родственников качеством медицинской помощи



Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 6	<p>1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым.</p> <p>2. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы 6	Подпрограмма 6 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 год
Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 6	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 6, – 533 748,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 51 868,8 тыс. рублей;  2021 – 67 958,2 тыс. рублей;  2022 – 73 577,3 тыс. рублей;  2023 – 113 425,7 тыс. рублей;  2024 – 113 425,7 тыс. рублей;  2025 – 113 492,3 тыс. рублей,</p> <p>из них:</p> <p>запланированные средства областного бюджета – 355 509,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 17 714,9 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 1 117,0 тыс. рублей;  2021 – 37 972,3 тыс. рублей;  2022 – 44 577,9 тыс. рублей;  2023 – 85 183,2 тыс. рублей;  2024 – 85 183,2 тыс. рублей;  2025 – 84 878,2 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 178 238,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 34 153,9 тыс. рублей;  2021 – 29 985,9 тыс. рублей;  2022 – 28 999,4 тыс. рублей;  2023 – 28 242,5 тыс. рублей;  2024 – 28 242,5 тыс. рублей;  2025 – 28 614,1 тыс. рублей;</p> <p>средства ТФОМС (включая средства межбюджетных трансфертов) – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p>

	2020 – 0,0 тыс. рублей; 2021 – 0,0 тыс. рублей; 2022 – 0,0 тыс. рублей; 2023 – 0,0 тыс. рублей; 2024 – 0,0 тыс. рублей; 2025 – 0,0 тыс. рублей
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 6	1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым – 119 коек к 2025 году. 2. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям – 15 коек к 2025 году

Приложение 7 к постановлению  
Правительства Орловской области  
от 30 декабря 2022 г. № 882

ПАСПОРТ

подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»  
государственной программы Орловской области  
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (далее также – подпрограмма 7)
Ответственный исполнитель подпрограммы 7	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 7	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 7	В состав подпрограммы 7 ведомственные целевые программы не входят
Цели подпрограммы 7	1. Совершенствование и перспективное развитие региональной системы здравоохранения в части обеспечения медицинскими кадрами. 2. Поэтапное устранение дефицита медицинских кадров. 3. Обеспечение притока в учреждения здравоохранения врачей и среднего медицинского персонала, позволяющих восполнять их естественную убыль. 4. Планирование подготовки и трудоустройства медицинских работников с использованием современных технологий кадрового менеджмента, эффективных мотивационных механизмов, позволяющих обеспечить медицинские организации квалифицированными кадрами, способными улучшить качество оказания медицинской помощи населению.

	5. Решение социальных вопросов медицинских работников в целях повышения доступности и качества оказываемой медицинской помощи
Задачи подпрограммы 7	<p>1. Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Орловской области с учетом региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования.</p> <p>2. Достижение полной укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками.</p> <p>3. Создание условий для планомерного повышения медицинскими работниками профессионального уровня знаний и умений.</p> <p>4. Обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников посредством приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи.</p> <p>5. Регулирование подготовки и сохранение медицинских кадров для системы территориального здравоохранения посредством мониторинга кадров при реализации мер организационно-методической, информационно-аналитической поддержки здравоохранения</p>
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 7	<p>1. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, %.</p> <p>2. Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях.</p> <p>3. Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях.</p> <p>4. Обеспеченность населения врачами,</p>

	<p>оказывающими первичную медико-санитарную помощь.</p> <p>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), врачами, %, нарастающим итогом.</p> <p>6. 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.</p> <p>7. Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками.</p> <p>8. Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.</p> <p>9. Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, на 10 тыс. населения.</p> <p>10. Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, на 10 тыс. населения</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы 7</p>	<p>Подпрограмма 7 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 год</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований на реализацию</p>	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 7, –</p>

подпрограммы 7	<p>1 254 413,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 197 824,8 тыс. рублей;  2021 – 187 967,0 тыс. рублей;  2022 – 207 450,6 тыс. рублей;  2023 – 221 923,8 тыс. рублей;  2024 – 219 623,8 тыс. рублей;  2025 – 219 623,8 тыс. рублей,</p> <p>из них:</p> <p>запланированные средства областного бюджета – 956 663,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 142 724,8 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 105,0 тыс. рублей;  2021 – 137 854,5 тыс. рублей;  2022 – 159 448,1 тыс. рублей;  2023 – 173 921,3 тыс. рублей;  2024 – 171 621,3 тыс. рублей;  2025 – 171 093,8 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 297 750,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 55 100,0 тыс. рублей;  2021 – 50 112,5 тыс. рублей;  2022 – 48 002,5 тыс. рублей;  2023 – 48 002,5 тыс. рублей;  2024 – 48 002,5 тыс. рублей;  2025 – 48 530,0 тыс. рублей;</p> <p>средства ТФОМС – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 0,0 тыс. рублей;  2021 – 0,0 тыс. рублей;  2022 – 0,0 тыс. рублей;  2023 – 0,0 тыс. рублей;  2024 – 0,0 тыс. рублей;  2025 – 0,0 тыс. рублей</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>1. Увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов с 22,8 % в 2021 году до 82,3 % к 2025 году.</p> <p>2. Увеличение обеспеченности врачами,</p>

	<p>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, 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</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>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> <p>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</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Приложение 8 к постановлению  
Правительства Орловской области  
от 30 декабря 2022 г. № 882

## ПАСПОРТ

подпрограммы 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан» государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан» (далее также – подпрограмма 8)
Ответственный исполнитель подпрограммы 8	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 8	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 8	В состав подпрограммы 8 ведомственные целевые программы не входят
Цель подпрограммы 8	Повышение уровня обеспеченности населения Орловской области качественными безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями
Задача подпрограммы 8	Развитие системы комплексного лечения при различных заболеваниях, включая социально значимые
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 8	1. Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов. 2. Удовлетворенность 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

<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы 8</p>	<p>Подпрограмма 8 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 год</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 8</p>	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 8, – 6 741 186,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 890 067,3 тыс. рублей;  2021 – 1 028 650,9 тыс. рублей;  2022 – 1 179 487,9 тыс. рублей;  2023 – 1 244 710,4 тыс. рублей;  2024 – 1 196 406,0 тыс. рублей;  2025 – 1 201 863,8 тыс. рублей,</p> <p>из них:</p> <p>запланированные средства областного бюджета – 4 868 235,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 587 475,7 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 20 371,8 тыс. рублей;  2021 – 678 504,9 тыс. рублей;  2022 – 860 039,6 тыс. рублей;  2023 – 951 269,1 тыс. рублей;  2024 – 895 473,1 тыс. рублей;  2025 – 895 473,1 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 1 872 950,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 302 591,6 тыс. рублей;  2021 – 350 146,0 тыс. рублей;  2022 – 319 448,3 тыс. рублей;  2023 – 293 441,3 тыс. рублей;  2024 – 300 932,9 тыс. рублей;  2025 – 306 390,7 тыс. рублей;</p> <p>средства ТФОМС – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 0,0 тыс. рублей;  2021 – 0,0 тыс. рублей;  2022 – 0,0 тыс. рублей;  2023 – 0,0 тыс. рублей;  2024 – 0,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты</p>	<p>1. Достижение показателя удовлетворенности</p>

реализации подпрограммы 8	<p>потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов – 97 % к 2025 году.</p> <p>2. Достижение показателя 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, – 94,0 % к 2025 году</p>
---------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПАСПОРТ  
подпрограммы 9 «Развитие информатизации в здравоохранении»  
государственной программы Орловской области  
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении» (далее также – подпрограмма 9)
Ответственный исполнитель подпрограммы 9	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 9	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 9	В состав подпрограммы 9 ведомственные целевые программы не входят
Цель подпрограммы 9	Повышение качества медицинского обслуживания и социальной защиты населения посредством развития и использования информационных и телекоммуникационных технологий
Задача подпрограммы 9	Развитие системы комплексного лечения при различных заболеваниях, включая социально значимые, повышение качества оказания медицинских услуг, информирование граждан о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями, повышение качества деятельности медицинских организаций
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 9	1. Организация регионального контакт-центра технической поддержки компонента регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее также – ЕГИСЗ) (1 контакт-центр). 2. Процент медицинского персонала, участвующего в медицинском электронном

	<p>документообороте, прошедшего обучение по применению информационно-коммуникационных технологий (100 %).</p> <p>3. Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ.</p> <p>4. Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно.</p> <p>5. Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения.</p> <p>6. Доля граждан, являющихся пользователями Единого портала государственных услуг, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи.</p> <p>7. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг.</p> <p>8. Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым представлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы 9</p>	<p>Подпрограмма 9 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 год</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы 9</p>	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 9, – 1 002 196,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 439 380,7 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 153 606,2 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 113 002,0 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 118 790,8 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 106 997,7 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 70 419,5 тыс. рублей,</p> <p>из них:</p> <p>запланированные средства областного бюджета – 402 605,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 49 372,7 тыс. рублей, кроме того, погашение</p>

	<p>кредиторской задолженности 2019 года – 486,2 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 55 448,2 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 71 388,4 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 85 191,3 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 70 785,3 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 70 419,5 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 599 591,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 390 008,0 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 98 158,0 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 41 613,6 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 33 599,5 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 36 212,4 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>средства ТФОМС – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 0,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 9</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация и обеспечение работы регионального контакт-центра технической поддержки компонента регионального сегмента ЕГИСЗ с 2020 по 2025 годы.</li> <li>2. Достижение и поддержание 100 % обучения 100 % медицинского персонала, участвующего в медицинском электронном документообороте, по применению информационно-коммуникационных технологий.</li> <li>3. Достижение доли медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, в размере 100 % в 2022 году.</li> <li>4. Рост доли записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, с 40,0 % в 2021 году до 65 % к 2025 году.</li> <li>5. Увеличение доли медицинских организаций</li> </ol>

	<p>государственной системы здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения, с 66,0 % в 2020 году до 100,0 % к 2025 году.</p> <p>6. Увеличение доли лиц, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи, с 10,0 % в 2021 году до 85,0 % к 2025 году.</p> <p>7. Увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, с 11,32 тыс. человек в 2020 году до 160,0 тыс. человек к 2025 году.</p> <p>8. Увеличение доли случаев оказания медицинской помощи, по которым представлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, с 50,0 % в 2022 году до 100,0 % к 2025 году</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Приложение 10 к постановлению  
Правительства Орловской области  
от 30 декабря 2022 г. № 882

### ПАСПОРТ

подпрограммы 11 «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области» государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 11 «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области» (далее также – подпрограмма 11)
Ответственный исполнитель подпрограммы 11	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 11	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 11	В состав подпрограммы 11 ведомственные целевые программы не входят
Цель подпрограммы 11	Выравнивание финансового обеспечения бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования
Задача подпрограммы 11	Создание для граждан в Орловской области равных условий получения качественной медицинской помощи
Целевой индикатор и показатель подпрограммы 11	Выполнение объемов медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, на территории Орловской области
Этапы и сроки реализации подпрограммы 11	Подпрограмма 11 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 11	Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 11, – 20 880 068,5 тыс. рублей, в том числе по годам



	<p>реализации:  2020 – 3 105 576,4 тыс. рублей;  2021 – 3 203 891,0 тыс. рублей;  2022 – 3 300 225,5 тыс. рублей;  2023 – 3 502 907,7 тыс. рублей;  2024 – 3 759 361,3 тыс. рублей;  2025 – 4 008 106,6 тыс. рублей,  из них:  средства межбюджетных трансфертов бюджету  фонда обязательного медицинского  страхования – 20 880 068,5 тыс. рублей, в том  числе по годам реализации:  2020 – 3 105 576,4 тыс. рублей;  2021 – 3 203 891,0 тыс. рублей;  2022 – 3 300 225,5 тыс. рублей;  2023 – 3 502 907,7 тыс. рублей;  2024 – 3 759 361,3 тыс. рублей;  2025 – 4 008 106,6 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемый результат  реализации подпрограммы 11</p>	<p>Выполнение программы государственных  гарантий бесплатного оказания гражданам  медицинской помощи – 100 %</p>

Приложение 11 к постановлению  
Правительства Орловской области  
от 30 декабря 2022 г. № 882

### ПАСПОРТ

подпрограммы 12 «Формирование эффективной системы организации  
медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования»  
государственной программы Орловской области  
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 12 «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования» (далее также – подпрограмма 12)
Ответственный исполнитель подпрограммы 12	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 12	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 12	В состав подпрограммы 12 ведомственные целевые программы не входят
Цели подпрограммы 12	1. Обеспечение доступности медицинской помощи. 2. Повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости населения и потребности населения в них. 3. Обеспечение прав граждан на бесплатное оказание медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования
Задача подпрограммы 12	Повышение доступности и качества оказания бесплатной медицинской помощи для застрахованных лиц в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 12	1. Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях в общих расходах на территориальную программу – до 49,3 % к 2025 году. 2. Доля расходов на оказание медицинской

	<p>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>
Этапы и сроки реализации подпрограммы 12	Подпрограмма 12 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 год
Объем бюджетных ассигнований подпрограммы 12	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 12 за счет средств ТФОМС, – 69 918 284,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 9 934 854,0 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 10 841 530,7 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 11 159 614,7 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 11 871 566,1 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 12 714 532,0 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 13 396 186,7 тыс. рублей</p>
Ожидаемый результат реализации подпрограммы 12	Повышение доступности и качества оказания бесплатной медицинской помощи застрахованным лицам в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования в целях сохранения и укрепления здоровья и ранней профилактики заболеваний

## I. Приоритеты и цели 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.

## II. Цели и задачи государственной программы

Целями государственной программы являются обеспечение доступности медицинской помощи населению Орловской области и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Государственной программой обеспечена возможность проверки и подтверждения достижения целей и решения поставленных задач посредством мониторинга целевых показателей (индикаторов), количественно характеризующих годовую динамику степени решения задач и уровня достижения целей, а также конечные результаты реализации государственной программы.

Система показателей (индикаторов) сформирована с учетом необходимости обеспечения возможности проверки и подтверждения достижения целей и решения задач государственной программы «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области».

Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» и их значениях приведены в приложении 1 к государственной программе.

Для достижения целей государственной программы предполагается решение следующих задач:

- 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.

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

Решение задач государственной программы осуществляется посредством реализации основных мероприятий 12 подпрограмм государственной программы:

- 1) подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы;
- 2) подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации» государственной программы;
- 3) подпрограммы 3 «Развитие государственно-частного партнерства» государственной программы;
- 4) подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы;
- 5) подпрограммы 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы;

- 6) подпрограммы 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» государственной программы;
- 7) подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы;
- 8) подпрограммы 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан» государственной программы;
- 9) подпрограммы 9 «Развитие информатизации в здравоохранении» государственной программы;
- 10) подпрограммы 10 «Совершенствование системы территориального планирования» государственной программы;
- 11) подпрограммы 11 «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области» государственной программы;
- 12) подпрограммы 12 «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования» государственной программы.

Перечень подпрограмм государственной программы и основных мероприятий подпрограмм государственной программы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов, а также сведения о взаимосвязи мероприятий и результатов их выполнения с (индикаторами) показателями государственной программы приведены в приложении 2 к государственной программе.

Задача по обеспечению приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи решается посредством реализации мероприятий подпрограмм 1, 3, 8 государственной программы, которыми предусмотрены следующие основные мероприятия.

1. Основное мероприятие 1.1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика зависимости, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств, психоактивных веществ, в том числе у детей

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) охват целевыми профилактическими медицинскими осмотрами 85,0 % детей в период с 2020 по 2025 год включительно от всех подлежащих профосмотрам;

2) охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, – 97 % в период с 2020 по 2025 год включительно от общего количества подлежащих осмотру;

3) охват диспансеризацией подростков, подлежащих диспансеризации, – 95 % в период 2020–2025 годов;

4) снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, с 28,53 % в 2020 году до 27,5 % в 2025 году;

5) снижение распространенности ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/м<sup>2</sup>) с 25,9 до 10,6 % от общей численности в период 2020–2021 годов, а также снижение темпов прироста первичной заболеваемости ожирением с 20,3 % до 6,6% от общей численности в период 2020–2025 годов;

6) увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания с 53,8 % в 2020 году до 60,0 % в 2025 году;

7) увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактические медицинские осмотры и (или) диспансеризацию, от общего числа населения 18,1 % в 2020 году до 68,4 % в 2025 году;

8) увеличение ожидаемой продолжительности жизни лиц, достигших 45 лет (оба пола), с 31,5 года в 2020 году до 33,5 года в 2025 году.

2. Основное мероприятие 1.2 «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику» подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез за период 2020–2025 годов не менее 72 %;

2) снижение заболеваемости дифтерией (менее 1 случая на 100 тыс. населения);

3) снижение заболеваемости корью (менее 1 случая на 1 млн населения);

4) снижение заболеваемости краснухой (менее 1 случая на 100 тыс. населения);

5) снижение заболеваемости эпидемическим паротитом (менее 1 случая на 100 тыс. населения);

6) снижение заболеваемости вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения) (менее 1 случая на 100 тыс. населения);

7) достижение охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки не менее 95 %;

8) достижение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки не менее 95 % от всех подлежащих иммунизации;

9) достижение охвата иммунизацией населения против кори в декретированные сроки не менее 95 % от всего населения;

10) достижение охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки не менее 95,0 %;

11) достижение охвата иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки не менее 95,0 % от всего населения.



3. Основное мероприятие 1.3 «Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С» подпрограммы 1.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

- 1) доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, не менее 80 %;
- 2) охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки не менее 95 % от всех подлежащих вакцинации;
- 3) снижение заболеваемости вирусным гепатитом В (менее 1 случая на 100 тыс. населения);
- 4) уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции не ниже 93,0%.

4. Основное мероприятие 1.4 «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» подпрограммы 1.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

- 1) сохранение уровня охвата целевыми профилактическими медицинскими осмотрами детей не менее 85 % от всех подлежащих профосмотрам;
- 2) охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до 97 % от общего количества подлежащих осмотру;
- 3) охват диспансеризацией подростков, подлежащих диспансеризации, – 95 %;
- 4) увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания с 53,8 % в 2020 году до 60,0 % в 2025 году;
- 5) стабилизация распространенности ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) на 25,0 % от общей популяции, а также снижение темпов прироста первичной заболеваемости ожирением с 20,3 % в 2020 году до 6,6 % в 2025 году;
- 6) увеличение доли пациентов высокого риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений, охваченных профилактическими мероприятиями, от числа находящихся на диспансерном наблюдении с 50 % в 2020 году до 90 % в 2025 году;
- 7) увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактические медицинские осмотры и (или) диспансеризацию, от общего числа населения до 68,4 % к 2025 году;
- 8) Увеличение вылетов санитарной авиации до 47 к 2025 году.

5. Основное мероприятие 1.5 «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»

национального проекта «Здравоохранение». 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» подпрограммы 1.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) увеличение доли лиц, которым впервые в жизни установлены неинфекционные заболевания в ходе проведения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра, с 9,8 % в 2020 году до 20,0 % в 2025 году;

2) 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;

3) 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;

4) 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;

5) 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;

6) 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;

7) 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.

6. Основное мероприятие 1.6 «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу» подпрограммы 1.

Благодаря реализации этого мероприятия будут достигнуты следующие результаты:

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

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

3) 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.

7. Основное мероприятие 1.7 «Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Орловской области» федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография». Укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни подпрограммы 1.

Благодаря реализации этого мероприятия будут достигнуты следующие результаты:

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

2) увеличение доли лиц, старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, с 56,5 % в 2020 году до 90,0 % в 2025 году;

3) соблюдение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста в 55,0 с 2020 года до 2025 года.

8. Основное мероприятие 2.1 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом» подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаемая доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 2025 году – 93 %.

9. Основное мероприятие 2.2 «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия 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.

10. Основное мероприятие 2.3 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

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 человека в 2025 году;

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 человека в 2025 году.

11. Основное мероприятие 2.4 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, с 31,0 % в 2020 году до 26,9 % в 2025 году.

12. Основное мероприятие 2.5 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 22,8 % 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) повышение доли госпитализации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, с 95,7 % в 2020 году до 96,0 % в 2025 году;

4) увеличение доли 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, до 80 % к 2025 году;

5) увеличение доли 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 получивших в отчетном году необходимые

лекарственные препараты в амбулаторных условиях, с 50 % в 2020 году до 90 % к 2025 году;

б) увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях с 1057 в 2020 году до 2200 к 2025 году.

13. Основное мероприятие 2.6 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) увеличение показателя удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, от всех больных с 55,2 % в 2020 году до 60,5 % в 2025 году;

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

3) проведение 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) до 238,0 на 100 тыс. населения в 2025 году;

4) увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I, II стадиях, с 53,8 % до 60,5 % к 2025 году.

14. Основное мероприятие 2.7 «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» подпрограммы 2.

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.

15. Основное мероприятие 2.8 «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается снижение доли больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий с 4,0 % в 2020 году до 2,8 % в 2025 году.

16. Основное мероприятие 2.9 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями» подпрограммы 2.

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 32 300,00 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 64 574,80 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.

17. Основное мероприятие 2.10 «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

- 1) снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 22,8 % 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 показателя удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, от всех больных с 55,2 % в 2020 году до 60 % в 2025 году;
- 4) снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году;
- 5) количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях с 1057 исследований в 2020 году до 2200 к 2025 году.

18. Основное мероприятие 2.11 «Развитие службы крови» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

- 1) сохранение 100 % станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов;
- 2) увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами до 9,0 % в 2025 году;
- 3) увеличение числа доноров крови и ее компонентов (на 1 тыс. населения) с 12 человек в 2020 году до 15 человек в 2025 году;

19. Основное мероприятие 2.12 «Организация работы судебно-медицинской экспертизы» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

- 1) снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 22,8 % 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) снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году.

20. Основное мероприятие 2.13 «Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты: создание условий для ответственного хранения мобилизационного резерва; своевременность обновления материальных ценностей, находящихся на хранении.

21. Основное мероприятие 2.14 «Организация работы учреждений дезинфекционного профиля».

Благодаря реализации этого мероприятия будет достигнуто обеспечение эффективности работы службы дезинфекционного профиля.

22. Основное мероприятие 2.15 «Патологоанатомические исследования».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

- 1) снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 22,8 % 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 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 60 % в 2025 году;
- 4) снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году.

23. Основное мероприятие 2.16. Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) увеличение числа пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, с 35 человек в 2021 году до 47 человек к 2025 году;

2) доля лиц, госпитализированных по экстренным показателям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, – 90,0 %.

24. Основное мероприятие 2.17. Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». 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.

25. Основное мероприятие 2.18. Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений.



Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

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

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

26. Основное мероприятие 2.19. Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным 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.

27. Основное мероприятие 2.20. Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным 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.

3) увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях, с 53,8 % в 2020 году до 60,5 % в 2025 году.

28. Основное мероприятие 2.21. «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Реализация организационно-планировочных мероприятий для осуществления закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

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

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

3) увеличение показателя отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, с 34,0 % в 2020 году до 61,0 % в 2025 году;

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

29. Основное мероприятие 3.1 «Привлечение к реализации территориальной программы государственных гарантий представителей частной системы здравоохранения в утвержденных объемах финансирования по полному тарифу оплаты медицинской услуги» подпрограммы 3 «Развитие государственно-частного партнерства».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается рост количества участников государственно-частного партнерства со стороны бизнеса до 3 юридических лиц.

30. Основное мероприятие 3.2 «Заключение соглашений с представителями бизнеса по передаче им отдельных функций при осуществлении работ и услуг в сфере здравоохранения» подпрограммы 3.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается рост количества участников государственно-частного партнерства со стороны бизнеса до 3 юридических лиц.

31. Основное мероприятие 4.1. Совершенствование службы родовспоможения и детства Орловской области путем дальнейшего формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи, дальнейшего развития первичной медико-санитарной помощи детям подпрограммы 4. «Охрана здоровья матери и ребенка».

Благодаря реализации этого мероприятия 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-м триместре беременности с 80,0 % в 2020 году до 85 % в 2025 году;

2) повышение доли преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах от общего числа с 77,0 % в 2020 году до 85,6 % 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 6,7 человека в 2025 году.

32. Основное мероприятие 4.2 «Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка» подпрограммы 4.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается:

1) повышение 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 с 80,0 % в 2020 году до 85 % в 2025 году;

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

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

4) снижение смертности детей в возрасте 0–4 лет включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живым);

5) 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.

33. Основное мероприятие 4.3 «Совершенствование технологий выхаживания новорожденных, в том числе недоношенных с экстремально низкой массой тела» подпрограммы 4 государственной программы.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается:

1) снижение показателя ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми) с 2,0 человека в 2020 году до 1,2 человека в 2025 году;

2) увеличение 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 2020 году до 75,5 % в 2025 году;

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

34. Основное мероприятие 4.4 «Развитие специализированной медицинской помощи детям» подпрограммы 4.

Благодаря реализации этого мероприятия 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 2020 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 2020 году до 50,0 человека в 2025 году;

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

35. Основное мероприятие 4.5 «Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду» подпрограммы 4.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается увеличение 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 85,0 % к 2025 году.

36. Основное мероприятие 4.6 «Профилактика аборт на основе развития центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации» подпрограммы 4.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается достижение показателя результативности мероприятий по профилактике абортов (доля женщин, принявших решение сохранить беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности) в размере 11 % к 2025 году.

37. Основное мероприятие 4.7 «Обеспечение беременных и детей раннего возраста полноценным питанием» подпрограммы 4.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение числа осложнений беременности, показателей заболеваемости детей раннего возраста;

2) 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 6,7 человека в 2025 году;

3) снижение уровня первичной инвалидности у детей (число детей, которым впервые установлена инвалидность (на 10 тыс. детей соответствующего возраста) с 23,0 человека до 22,8 человека в 2025 году.

38. Основное мероприятие 4.8 «Оказание медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организационного отдыха» подпрограммы 4.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается 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 к 2025 году.

39. Основное мероприятие 4.9 «Организация работы по обеспечению питанием детей» подпрограммы 4.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается 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.

42. Основное мероприятие 4.10. Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» федеральный проект

«Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение». Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации подпрограммы 4.

Благодаря реализации этого мероприятия 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.

43. Основное мероприятие 4.11. «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» федерального проекта «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение». Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и создание в них организационно-планировочных решений подпрограммы 4.

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

2) 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;

3) 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;

4) 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.

5) 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;

6) 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.

44. Основное мероприятие 5.1 «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей» подпрограммы 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

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).

45. Основное мероприятие 5.2 «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей» подпрограммы 5 государственной программы.

Задача по обеспечению медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей.

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

46. Основное мероприятие 5.3 Реализация федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». Оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации подпрограммы 5.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты: рост 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 (от 90% в 2022 году до 96 % в 2025 году).

47. Основное мероприятие 6.1 подпрограммы 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается:

1) наличие специалистов по паллиативной службе в каждом бюджетном учреждении здравоохранения;

2) увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым в объеме до 119 коек к 2025 году;

3) увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям до 15 коек к 2025 году.

48. Основное мероприятие 7.1 Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами» федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение» подпрограммы 7.

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.

49. Основное мероприятие 7.2. «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников» подпрограммы 7.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается увеличение количества следующих лиц:

1) 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;

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 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 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;

5) 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;

6) 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 10 800,0 человека в 2025 году;

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

50. Основное мероприятие 7.3 «Повышение престижа медицинских специальностей» подпрограммы 7.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается:

1) увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов с 0,6 % в 2020 году до 82,3 % в 2025 году;

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.

51. Основное мероприятие 7.4 «Подготовка специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием для удовлетворения кадровой потребности медицинских организаций Орловской области» подпрограммы 7.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается:

1) 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 с 60,6 % в 2019 году до 88,7% в 2025 году;

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

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



52. Основное мероприятие 7.5. «Дополнительное профессиональное образование специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием» подпрограммы 7.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается повышение профессионального образования специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием до 95% к 2025 году

53. Основное мероприятие 7.6. «Социальная поддержка студентов, обучающихся в государственном профессиональном образовательном учреждении СПО» подпрограммы 7.

Благодаря реализации этого мероприятия будет осуществляться выплата 2000 рублей всем ординаторам первого года обучения поступивших по целевому направлению.

54. Основное мероприятие 8.1 подпрограммы 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан».

Благодаря реализации этого мероприятия 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 2020–2025 годах.

55. Основное мероприятие 8.2 «Лекарственное обеспечение граждан с орфанными заболеваниями» подпрограммы 8.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается достижение уровня 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 2020–2025 годах.

56. Основное мероприятие 8.3. «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 больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей» подпрограммы 8.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается достижение уровня 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, не менее 94,0 % в 2020–2025 годах.

57. Основное мероприятие 8.4. «Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается увеличение доли 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 с 50% в 2020 году до 90% в 2025 году.

58. Основное мероприятие 8.5. «Финансовое обеспечение мероприятий по приобретению лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях» подпрограммы 8.

Благодаря реализации этого мероприятия в 2022 году достигнуто обеспечение лекарственными препаратами для лечения более 5509 пациентов новой коронавирусной инфекции в амбулаторных условиях

59. Основное мероприятие 9.1 «Поддержка, доработка и внедрение Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Орловской области» подпрограммы 9 «Развитие информатизации в здравоохранении».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) выполнение организации регионального контакт-центра 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, к 2022 году;

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

60. Основное мероприятие 9.2 «Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» подпрограммы 9.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) 100 % медицинских организаций государственной системы здравоохранения, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, используют медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, к 2022 году;

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

3) 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.

61. Основное мероприятие 9.3 «Проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями на территории Орловской области» подпрограммы 9.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) информирование граждан о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями;

2) повышение качества деятельности медицинских организаций;

3) 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.

62. Основное мероприятие 9.4 «Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты: все бюджетные учреждения здравоохранения Орловской области работают в едином цифровом контуре в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

63 . Основное мероприятие 10.1 «Территориальное планирование в сфере здравоохранения Орловской области» подпрограммы 10 «Совершенствование системы территориального планирования».

Благодаря реализации этого мероприятия в схему территориального планирования будут включены 100 % медицинских организаций и их территориально обособленных объектов, где оказывается медицинская помощь.

64 . Основное мероприятие 11.1 «Межбюджетные трансферты бюджетам фондов обязательного медицинского страхования».

Благодаря реализации этого мероприятия осуществляется выравнивание финансового обеспечения бюджетов территориальных фондов ОМС, которое

позволит улучшить финансирование учреждений здравоохранения, что будет способствовать достижению результатов основного мероприятия.

65. Основное мероприятие 12.1 «Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

- 1) повышение эффективности деятельности медицинских организаций;
- 2) снижение доли расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях в общих расходах на территориальную программу с 49,7 % в 2020 году до 49,3 % в 2025 году;
- 3) снижение доли расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров общих расходах на территориальную программу с 9,1 % в 2020 году до 8,2 % в 2025 году;
- 4) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу до 3,0 % начиная с 2020 года.

66. Основное мероприятие 12.2 «Выполнение функций аппаратами государственных внебюджетных фондов Российской Федерации».

Благодаря реализации этого мероприятия осуществляется обеспечение реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования.

Последовательность решения задач и выполнения подпрограмм и их мероприятий, ведомственных целевых программ определяется ответственным исполнителем государственной программы в соответствии с процедурами управления реализацией государственной программы.

Ответственным исполнителем государственной программы ежегодно разрабатывается план реализации государственной программы на очередной финансовый год и плановый период и утверждается приказом Департамента здравоохранения Орловской области (не позднее 1 декабря текущего года).

Подпрограммы и состав основных мероприятий подпрограмм, ведомственных целевых программ могут корректироваться по мере решения задач государственной программы в следующих случаях:

- 1) изменения законодательства в сфере реализации государственной программы;
- 2) изменения объема субвенций из федерального бюджета и средств областного бюджета на исполнение отдельных полномочий Российской Федерации в области финансовых отношений;
- 3) возникновения техногенных катастроф или катастроф природного характера;
- 4) возникновения факторов, указанных в пункте 48 приложения 1 к постановлению Правительства Орловской области от 23 июля 2012 года № 255 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Орловской области».

и Методических указаний по разработке и реализации государственных программ Орловской области».

Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области», направленных на достижение целей и ожидаемых результатов государственной программы, с указанием основных положений и сроков принятия необходимых нормативных правовых актов представлены в приложении 3 к государственной программе.

С 2020 года в составе государственной программы Орловской области реализуются следующие региональные проекты:

1) региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Данный проект направлен на повышение доступности и качества первичной медико-санитарной медицинской помощи всем гражданам Орловской области, в том числе проживающим в малонаселенных и труднодоступных населенных пунктах, завершение формирования сети медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год, оптимизацию работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу, обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации, формирование системы защиты прав пациентов.

В ходе реализации регионального проекта будет обеспечена оптимальная доступность первичной медико-санитарной помощи путем создания новых ФАП, оснащенных в соответствии с требованиями Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденного 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».

Орловская область будет обеспечена передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с числом жителей до 100 человек.

Региональным проектом предусмотрено создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, на основе применения lean-технологий (далее – Новая модель). Отличительными чертами Новой модели станут открытая и вежливая регистратура, сокращение времени ожидания пациентом в очереди, упрощение записи на прием к врачу, уменьшение бумажной документации, комфортные условия для пациента в зонах ожидания, понятная навигация, бережное

отношение к медицинском персоналу. В целях обеспечения охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год планируется осуществить мероприятия по совершенствованию нормативной правовой базы, развитию профилактической инфраструктуры в Орловской области, а также организации профилактических осмотров в поликлиниках с минимальными для пациента временными затратами. Охват всех граждан профилактическими осмотрами увеличится с 0,134 млн человек в 2020 году до 0,504 млн человек к 2025 году. Региональным проектом предусмотрены мероприятия по защите прав пациентов при оказании бесплатной медицинской помощи (открытие страховыми медицинскими организациями офисов по защите прав застрахованных в Орловской области).

Будет оптимизирована работа 29 медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращено время ожидания в очереди при обращении пациентов в указанные медицинские организации, упрощена процедура записи на прием к врачу за счет внедрения и тиражирования новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

Региональный проект также предусматривает мероприятия, которые связаны с мероприятиями других федеральных проектов национального проекта «Здравоохранение», создание региональных систем диспетчеризации и обеспечение первичного звена здравоохранения квалифицированными кадрами. Таким образом, реализация федерального проекта носит межведомственный и системный характер, ведет к достижению целевых показателей Национального проекта и способствует достижению целей других федеральных проектов Национального проекта.

Основными реализуемыми на территории Орловской области направлениями станут оптимизированная логистика движения пациентов с разделением потоков на больных и здоровых, переход на электронный документооборот, сокращение бумажной документации, открытая и вежливая регистратура, комфортные условия для пациента в зонах ожидания, организация диспансеризации и профилактических осмотров на принципах непрерывного потока пациентов с соблюдением нормативов времени приема на одного пациента, внедрение мониторинга соответствия фактических сроков ожидания оказания медицинской помощи врачом с момента обращения пациента в медицинскую организацию установленным срокам ожидания в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В Орловской области будет региональный проектный офис, который возьмет на себя функции по методической поддержке и координации работы медицинских организаций, образовательных организаций, территориальных фондов ОМС, территориальных органов Росздравнадзора по проведению анализа организации первичной медико-санитарной помощи, участию в разработке мер по устранению типовых проблем в медицинских организациях – участниках проекта, организации апробации принципов бережливого производства, созданию Новой модели

медицинской организации, обеспечению тиражирования лучших практик в границах Орловской области. К 2025 году доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании Новой модели медицинской организации, от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи на территории региона, составит не менее 60 %. Также в Орловской области планируется развитие санитарной авиации;

2) региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Орловской области» федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография». Департамент здравоохранения Орловской области является соисполнителем данного регионального проекта.

Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Орловской области» носит межведомственный характер и направлен на создание к 2024 году условий для активного долголетия, качественной жизни граждан пожилого возраста, мотивации к ведению гражданами здорового образа жизни.

Региональный проект предусматривает реализацию мероприятий по укреплению здоровья, увеличению периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан региона, а также развитие гериатрической службы.

В 2019–2025 годах на территории региона планируется внедрить в деятельность медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, разработанный Минздравом России комплекс мер, направленных на профилактику и раннее выявление когнитивных нарушений у лиц пожилого и старческого возраста, профилактику падений и переломов, а также получение лицензии на осуществление медицинской деятельности по профилю «гериатрия» в амбулаторных условиях и открытие гериатрических кабинетов в 6 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению.

В рамках заключенных соглашений о межведомственном взаимодействии с учреждением здравоохранения будет организовано медикаментозное, физиотерапевтическое лечение по медицинским показаниям получателей социальных услуг, а также консультирование по вопросам сбалансированного питания. Данная работа будет проводиться в течение 20 дней под постоянным наблюдением медицинских и социальных работников.

Одним из направлений проекта является совершенствование медицинской помощи для граждан старшего поколения на основе мониторинга состояния их здоровья, проводимого в рамках профилактических осмотров, а также диспансерного наблюдения лиц пожилого возраста.

Запланированные мероприятия позволят сформировать современную модель долговременной медицинской и социальной помощи гражданам

пожилого возраста и инвалидам на принципах межведомственного взаимодействия служб, здравоохранения и социальной защиты, в целях сохранения или восстановления способности граждан к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни;

3) региональный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» федерального проекта «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение».

В результате реализации данного регионального проекта будет создана доступная и эффективная система оказания медицинской помощи детям на территории Орловской области, в основу которой положена профилактическая направленность.

За время реализации проекта будут внедрены современные профилактические технологии, что позволит улучшить состояние здоровья детей, обеспечить раннее выявление и своевременную коррекцию функциональных нарушений, значительно снизить частоту формирования патологии.

Детские поликлиники и поликлинические отделения учреждений здравоохранения Орловской области будут дооснащены современным оборудованием для внедрения современных методов диагностики и лечения заболеваний на амбулаторном этапе. Современная инфраструктура поликлиник повысит комфортность пребывания в учреждениях здравоохранения детей и родителей. Планируется увеличение доли детей, медицинская помощь которым может быть оказана в условиях дневных стационаров, увеличение охвата детей, в том числе подростков, профилактическими осмотрами в целях раннего выявления нарушений со стороны репродуктивного здоровья с возможностью ранней их коррекции.

Специалисты в области педиатрии, неонатологии и перинатологии будут проходить обучение в симуляционных центрах, будет обеспечиваться достаточное владение навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи новорожденным детям.

Реализация регионального проекта носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 4,8 на 1000 родившихся живыми к 2025 году, и опосредованно влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение»;

4) региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Данный проект направлен на снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, повышение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, а также снижение одногодичной летальности



больных со злокачественными новообразованиями. Реализация проекта позволит организовать информационно-коммуникационную кампанию, направленную на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, финансово обеспечить оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), переоснащение регионального онкологического диспансера, оказывающего помощь больным онкологическими заболеваниями. В рамках регионального проекта предусмотрена организация 2 центров амбулаторной онкологической помощи (для проведения химиотерапевтического лечения, диспансерного наблюдения, мониторинга лечения и проведения «онкопоиска»), укрепление материально-технической базы диспансера, закупка медицинского оборудования.

В целях координации работы, проведения организационно-методической поддержки будет создан и функционировать проектный офис по реализации данного проекта. Региональный проект также предусматривает мероприятия, которые реализуются в рамках других федеральных проектов национального проекта «Здравоохранение»: популяционная профилактика развития онкологических заболеваний (формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни; мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни и др.) и обеспечение системы оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами. Таким образом, реализация регионального проекта носит системный характер, ведет к снижению смертности от онкологических заболеваний жителей Орловской области;

5) региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение».

Данный региональный проект позволит повысить эффективность функционирования системы здравоохранения Орловской области путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения;

6) региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами» федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение».

Региональный проект направлен на устранение кадрового дефицита медицинских работников «первичного звена», обеспечение профильными специалистами отрасли для достижения установленных результатов,

предусмотренных мероприятиями программ по оказанию первичной медико-санитарной помощи, развитию детского здравоохранения, снижению смертности от онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний. За время реализации проекта планируется увеличить численность врачей до 3145 специалистов, средних медицинских работников – до 8633 специалистов. Указанные задачи планируется решить за счет дополнительной подготовки специалистов (увеличения числа обучающихся по программам ординатуры и программам среднего профессионального образования, адресной профессиональной переподготовки) и путем совершенствования механизмов закрепления специалистов в отрасли (повышения эффективности трудоустройства выпускников, в том числе подготовленных в рамках целевого обучения).

В результате реализации мероприятий регионального проекта планируется увеличение численности врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях Орловской области;

7) региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография».

В рамках регионального проекта объединены меры, направленные на формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Предусматриваемые проектом меры носят комплексный характер и предусматривают нормативное правовое регулирование, направленное на формирование профилактической среды, в которой минимизировано негативное воздействие факторов риска, мотивирование через таргетированные коммуникации, активное вовлечение гражданского общества, а также работодателей через корпоративные программы укрепления здоровья. Федеральный проект предусматривает мероприятия, запланированные ранее приоритетным проектом «Формирование здорового образа жизни», включая преемственность финансового обеспечения этих мероприятий;

8) региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». В рамках реализации регионального проекта планируется осуществлять мероприятия, направленные на профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний, своевременное выявление факторов риска развития осложнений этих заболеваний, повышение качества и создание условий для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями путем обеспечения оказания медицинской помощи в

соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Для выполнения поставленных задач планируется переоснащение медицинским оборудованием регионального сосудистого центра и сети первичных сосудистых отделений, включая оборудование для проведения ранней медицинской реабилитации, а также дооснащение первичного сосудистого отделения оборудованием для выполнения рентгенэндоваскулярных вмешательств.

В целях координации работы по реализации регионального проекта и организационно-методической поддержки субъектов Российской Федерации будет создан и функционировать проектный офис по реализации данного проекта. Региональный проект также предусматривает мероприятия, которые реализуются в рамках других проектов: «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения», «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи». Таким образом, реализация регионального проекта носит системный характер, ведет к достижению целевого показателя 2 национального проекта и способствует достижению целей других федеральных проектов национального проекта.

Общий объем средств, предусмотренных на реализацию государственной программы, – 107 921 044,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2020 – 15 203 296,4 тыс. рублей;

2021 – 15 463 502,2 тыс. рублей;

2022 – 17 337 484,6 тыс. рублей;

2023 – 21 317 319,8 тыс. рублей;

2024 – 19 354 101,3 тыс. рублей;

2025 – 19 245 340,2 тыс. рублей;

из них:

1) средства областного бюджета – 42 821 408,6 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 20 880 068,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2020 – 6 034 000,2 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 68 615,2 тыс. рублей;

2021 – 6 217 035,2 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2020 года за счет средств областного бюджета – 60,3 тыс. рублей;

2022 – 6 951 851,5 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 3 300 225,5 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2021 года за счет средств областного бюджета – 26,6 тыс. рублей;

2023 – 7 511 101,4 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 3 502 907,7 тыс. рублей;

2024 – 8 119 252,3 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 3 759 361,3 тыс. рублей;

2025 – 7 988 168,0 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 4 008 106,6 тыс. рублей;

2) средства федерального бюджета – 16 061 420,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2020 – 2 340 018,6 тыс. рублей;

2021 – 1 608 827,3 тыс. рублей;

2022 – 2 526 243,9 тыс. рублей;

2023 – 5 437 560,0 тыс. рублей;

2024 – 2 279 678,3 тыс. рублей;

2025 – 1 869 092,1 тыс. рублей;

3) средства ТФОМС – 69 918 284,2 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 20 880 068,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2020 – 9 934 854,0 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей;

2021 – 10 841 530,7 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей;

2022 – 11 159 614,7 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 300 225,5 тыс. рублей;

2023 – 11 871 566,1 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 502 907,7 тыс. рублей;

2024 – 12 714 532,0 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 759 361,3 тыс. рублей;

2025 – 13 396 186,7 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 4 008 106,6 тыс. рублей.

Объемы финансирования мероприятий государственной программы за счет средств федерального и областного бюджетов ежегодно уточняются законами о федеральном и областном бюджетах на очередной финансовый год и на плановый период исходя из доходных источников бюджетов.

Основанием для выделения средств из федерального бюджета являются закон Российской Федерации о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год, распоряжение и постановление Правительства Российской Федерации, соглашение между федеральными органами власти и Правительством Орловской области о предоставлении из федерального бюджета бюджету Орловской области субсидий, субвенций или иных межбюджетных трансфертов.

Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» за счет средств областного бюджета с расшифровкой по главным распорядителям средств областного бюджета, подпрограммам государственной программы, основным мероприятиям подпрограмм, а также по годам реализации государственной программы представлено в приложении 4 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов федерального и областного бюджетов, бюджетов государственных

внебюджетных фондов, бюджетов муниципальных образований, внебюджетных источников на реализацию государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» представлены в приложении 5 к государственной программе.

Оценка эффективности реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» проводится ежегодно ответственным исполнителем государственной программы и обеспечивает мониторинг результатов реализации государственной программы, проводимый в целях уточнения степени достижения целей, решения задач и выполнения мероприятий государственной программы. Порядок и методика оценки эффективности реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» представлены в приложении 6 к государственной программе.

Результаты оценки эффективности реализации государственной программы представляются в составе годового и уточненного годового отчетов ответственного исполнителя государственной программы о ходе ее реализации и оценке эффективности по итогам отчетного года.

Ожидаемые результаты реализации государственной программы:

- 1) снижение смертности населения до 13,9 на 1000 человек;
- 2) снижение материнской смертности до 11,2 на 100 тыс. младенцев, родившихся живыми;
- 3) снижение младенческой смертности до 4,8 на 1000 младенцев, родившихся живыми;
- 4) снижение смертности населения от болезней системы кровообращения до 700,0 на 100 тыс. человек;
- 5) снижение смертности в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,9 на 100 тыс. человек;
- 6) снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 223,0 на 100 тыс. человек;
- 7) снижение смертности от туберкулеза до 0,8 на 100 тыс. человек;
- 8) снижение заболеваемости туберкулезом до 24,0 на 100 тыс. человек;
- 9) увеличение обеспеченности населения врачами до 43,7 на 10 тыс. человек;
- 10) доведение показателя соотношения «врачи/средние медицинские работники» до 1/3;
- 11) достижение соотношения средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), со средней заработной платой в Орловской области до 200 %;
- 12) достижение соотношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего

предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области до 100 %;

13) достижение соотношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области до 100 %;

14) увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76,0 лет.

Оценка применения мер государственного регулирования в сфере реализации государственной программы приведена в приложении 7 к государственной программе.

Приложение 13 к постановлению  
 Правительства Орловской области  
 от 30 *сентября* 2022 г. № 882

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

Сведения

о показателях (индикаторах) государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области», подпрограмм государственной программы, ведомственных целевых программ и их значениях

№	Наименование показателя (индикатора)	Единица измерения	Значения показателей													
			на 1 января 2020 года		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
			план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Государственная программа Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»																
1	Смертность населения (на 1000 населения)	человек	15,65	15,4	15,6	18,1	15,4	20,7	14,9		14,6		14,3		13,9	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
2	Материнская смертность (на 100 тыс. младенцев)	человек	11,3	16,7	11,2	34,87	11,2	55,62	11,2		11,2		11,2		11,2	
3	Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	человек	5,2	5,2	5,2	5,4	5,1	6,7	5,0		4,9		4,8		4,8	
4	Смертность населения от болезней кровообращения (на 100 000 человек)	человек	755,0	879,9	910,0	960,2	870,0	957,2	830,0		800,0		750,0		700,0	
5	Летальность больных болезнями системы кровообращения, состоявших под диспансерным наблюдением (умерших от БСК/число лиц с БСК, состоявших под диспансерным наблюдением)	процент	0	-	0	3,24	3,15	3,7	3,05		2,96		2,87		2,87	
6	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	человек	195,0	255,0	258,0	233,8	250,0	216,9	240,0		234,0		225,0		223,0	
7	Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	человек	12,8	9,5	10,9	10,1	9,8	9,1	8,4		6,4		4,0		3,9	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
8	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	человек	3,0	0,8	1,1	1,49	1,0	0,7	1,0		0,9		0,9		0,8	
9	Заболеемость туберкулезом (на 100 тыс. населения)	человек	37,6	21,1	24,5	15,8	24,5	19,5	24,3		24,2		24,1		24,0	
10	Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения)	человек	46,1	38,5	40,5	38,8	41,4	38,4	42,2		43,0		43,7		43,7	
11	Соотношение «врачи/средние медицинские работники»		1/3	1,28	1/2,8	1/2,9	1/2,9	1/2,5	1/2,9		1/2,9		1/2,9		1/3	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
12	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), со средней заработной платой в Орловской области	процентов	200,0	200	200,0	209,4	200,0	187,2	200,0		200,0		200,0		200,0	
13	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области	процентов	100,0	100,0	100,0	112,3	100,0	99,9	100,0		100,0		100,0		100,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
14	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области	процентов	100,0	100,0	100,0	106,6	100,0	95,4	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0		100,0	
15	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	73,8	71,56	73,5	72,56	74,3	70,1	75,2	76,0	76,0	76,0	76,0		76,0	
16	Охват независимой оценкой качества оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, независимо от их ведомственной принадлежности и формы собственности	процентов	10,0 %	33%	33%	33,0	33%	0 %	33%	33%	33%	33%	33%		33%	
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»																
17	Охват целевыми профилактическими медицинскими осмотрами детей	процентов	85,0	92,8	85,0	44,2	85,0	64,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0		85,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
18.	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	процентов	97,0	96,9	97,0	45,1	97,0	61,0	97,0		97,0		97,0		97,0	
19	Охват диспансеризацией подростков	процентов	60,0	95,3	60,0	65,3	65,0	60,3	70,0		75,0		80,0		85,0	
20	Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м)	процентов	25,9	25,9	20,3	14,9	10,6	12,1	-		-		-		-	
21	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	процент	-	-	20,3	14,9	10,6	8,3	9,3		8		6,6		6,6	
22	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания	процентов	52,7	54,2	53,8	50,1	55,4	55,4	56,9		58,5		60,0		61,3	
23	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию	процентов	72,3	72,4	24	24	72,5	72,5	72,8		72,8		72,88		75,8	
24	Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	процентов	93		93,0	94,0	93,0	95,2	93,0		93,0		93,0		93,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
25	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процентов	72,0	73,1	72,3	63,9	72,3	73,3	72,5		72,8		72,8		72,8	
26	Заболееваемость дифтерией (на 100 тыс. населения)	человек	менее 1 случая	0	менее 1 случая	0	менее 1 случая	0	менее 1 случая		менее 1 случая		менее 1 случая		менее 1 случая	
27	Заболееваемость корью (на 1 млн населения)	человек	менее 1 случая	45,9	менее 1 случая	9,5	менее 1 случая	0	менее 1 случая		менее 1 случая		менее 1 случая		менее 1 случая	
28	Заболееваемость краснухой (на 100 тыс. населения)	человек	менее 1 случая	0,13	менее 1 случая	0	менее 1 случая	0	менее 1 случая		менее 1 случая		менее 1 случая		менее 1 случая	
29	Заболееваемость эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения)	человек	менее 1 случая	0,13	менее 1 случая	0	менее 1 случая	0	менее 1 случая		менее 1 случая		менее 1 случая		менее 1 случая	
30	Заболееваемость вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)	человек	менее 1 случая	0,13	менее 1 случая	0	менее 1 случая	0	менее 1 случая		менее 1 случая		менее 1 случая		менее 1 случая	
31	Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки	процентов	не менее 95	100,2	не менее 95	97,2	не менее 95	96,8	не менее 95		не менее 95		не менее 95		не менее 95	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
32	Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	процентов	не менее 95	95,1	не менее 95	96,4	не менее 95	96,9	не менее 95		не менее 95		не менее 95		не менее 95	
33	Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	процентов	не менее 95	97,7	не менее 95	99,9	не менее 95	98,7	не менее 95		не менее 95		не менее 95		не менее 95	
34	Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки	процентов	не менее 95	98,05	не менее 95	96,8	не менее 95	96,2	не менее 95		не менее 95		не менее 95		не менее 95	
35	Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки	процентов	не менее 95	97,6	не менее 95	96,9	не менее 95	95,9	не менее 95		не менее 95		не менее 95		не менее 95	
36	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	процентов	не менее 95	90,2	не менее 80	90,0	не менее 80	90,2	не менее 80		не менее 80		не менее 80		не менее 80	
37	Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения	литров чистого 100-го спирта	5,1	5,0	4,9	5,0	4,8	4,8	4,8		4,7		4,6		4,5	
38	Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года	процентов	28,83	26,95	28,53	26,59	28,3	26,3	28,0		27,9		27,9		27,5	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
39	Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	процентов	0	-	50,0	69,3	80,0	91,7	85,0		90,0		90,0		90,0	
40	Число граждан, прошедших профилактические осмотры	млн. чел	0,311		0,134	0,134	0,33	0,134	0,39	-	0,432	-	0,504	-	0,504	-
41	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа посещений		-	-	-	-	10	2,7	30		65		100		100	
42	Доля лиц, у которых впервые в жизни установлены неинфекционные заболевания в ходе диспансеризации и профилактического медицинского осмотра	процентов	7,2	-	8,5	7,9	12,3	8,9	14,9		17,4		20,0		20,0	
43	Число вылетов санитарной авиации	вылетов	0	0	0	0	35	1	39		43		47		47	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
44	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	единиц	5	5	16	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
45	Число выполненных гражданами посещений поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи	тыс. посещений	484,9	-	1542,9	1688,4	1740,1	2894,9	1933,5		2223,5		2610,2		2610,2	
46	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	тыс. посещений	3,3	-	0,6	0,6	3,4	3,4	3,4		3,5		3,5		3,5	
47	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАП и ВА в расчете на 1 сельского жителя	посещений	4,05	4,05	4,05	4,06	4,44	4,44	4,6		4,74		4,89		4,89	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
48	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению в которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту проживания	процентов	99,83	99,83	99,83	99,85	99,86	99,9	100		100		100		100	
49	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактические медицинские осмотры и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	процентов	45,7	45,7	18,1	21,2	22,4	22,4	53		58,7		68,4		68,4	
50	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, от общего количества таких организаций	процентов	13,2	13,2	36	42,1	47,4	62,8	52,6		60,5		71,1		71,1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
51	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов)	процентов	0	-	0	-	97	100	97,5		98		98,5		98,5	
52	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	процентов	23,7	-	18,1	16,4	22,4	15,6	53		58,7		68,4		70,0	
53	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	процентов	23,7	32,9	56,5	65,3	63,5	48,9	69,1		80,0		90,0		90,0	
54	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	единиц	24,8	24,9	55,0	24,7	55,0	17,2	55,0		55,0		55,0		55,0	
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации»																

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
55	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	процентов	92,5	97,5	93,0	91,3	93,0	93,7	93,0		93,0		93,0		93,0	
56	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	процентов	22,0	73,5	22,5	74,6	22,5	84,1	22,5		22,5		22,5		22,5	
57	Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами	лет	63,0	63,0	63,5	63,5	63,5	63,5	63,5		63,8		63,8		64,0	
58	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 наркологических больных среднегодового контингента)	человек	8,4	10,3	10,2	10,4	10,6	10,65	10,6		10,8		10,8		11,0	
59	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	человек	8,5	10,2	8,4	10,4	8,6	10,6	9,0		9,2		9,4		9,8	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
60	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	процент	31,2	29,8	31,0	25,7	30,8	21,1	30,4		29,8		27,6		26,9	
61	Летальность больных с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умерших от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)	процент	0	-	0	-	3,15	3,7	3,05		2,96		2,87		2,87	
62	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	процент	0	-	0	-	50	57,2	60		70		80		80	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
63	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	процент	0	-	50	69,2	80	91,7	85	90	90	90	90			
64	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего количества лиц, больных злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	процентов	54,6	55,2	55,2	55,5	55,9	56,0	56,4	57,4	60,0	60,5				
65	Смертность населения от злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения)	человек	252,4	255,0	252,4	227,6	246,8	216,9	244,1	241,3	238,5	-	238,5	-	238,5	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
66	Однгодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	процентов	27,5	25,8	24,3	23,8	23,1	22,9	21,9		20,7		19,5		19,3	
67	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	процентов	0	-	0		66	66,0	70		75		80		80	
68	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	89,0	86,3	89,0	86,7	89,0	87,1	90,0		90,0		90,0		90,0	
69	Большиничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	процентов	4,3	3,0	4,0	3,2	3,8	3,0	3,6		3,4		3,0		2,8	
70	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	процентов	100	100,0	100	100,0	100	100	100		100		100		100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
71	Увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами	процентов	9,0	0	9,0	0	9,0	4,3	9,0		9,0		9,0		9,0	
7	Число доноров крови и ее компонентов (на 1 тыс. населения)	процентов	12	9,8	12	8,0	12	7,0	14		14		14		15	
67	Число пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации	человек	0,0	0,0	0,0	0,0	35	1	39		43		47		47	
68	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показателям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	процентов	0,0	0,0	0,0	0,0	90	100	90		90		90,0		90,0	
69	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I, II стадиях	процентов	52,7	54,2	53,8	50,1	55,4	52,4	56,9		58,5		60,0		60,5	
74	Смертность от инфаркта миокарда на 100 000 населения	человек	59,6	59,5	57,5	49,5	55,3	58,0	-		-		-		-	
75	Больничная летальность от инфаркта миокарда	процентов	15,9	15,9	15,8	19,8	13,9	16,3	12		10,1		8,0		7,9	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
76	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 000 населения	человек	113,9	115,4	109,7	116,0	105,5	126,4	-	-	-	-	-	-	-	-
77	Большинная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	процентов	23,3	21,4	22,8	23,5	20,6	22,2	18,4	16,2	14,0	13,8				
78	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	тысяч единиц	0,642	1,121	1,057	1,162	1,1305	1,381	1,411	1,517	2,116	2,200				
Подпрограмма 3 «Развитие государственно-частного партнерства»																
79	Количество участников государственно-частного партнерства со стороны бизнеса	единиц	1	1	1	2	1	2	1	2	3	3				
Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»																
80	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в 1-м триместре беременности	процентов	80,0	92,9	80,0	86,7	81,0	88,2	82,0	83,0	84,0	85,0				



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
81	Охват новорожденных неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных)	процентов	98,0	99,6	98,0	99,4	98,0	99,8	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0		98,0	
82	Охват новорожденных аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных посредством аудиологического скрининга, от общего числа новорожденных)	процентов	98,0	99,6	98,0	99,4	98,0	99,2	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0		98,0	
83	Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	промиле (0,1 процента)	5,8	5,2	5,2	5,4	5,1	6,7	5,0		4,9		4,8		4,7	
84	Показатель ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми)	человек	3,8	2,0	2,0	1,57	1,8	1,7	1,6		1,4		1,3		1,2	
85	Смертность детей 0 — лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)	человек	62,5	44,3	62,3	50,5	59	52,3	56		53		50		50	
86	Доля преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах	процентов	77,0	85,3	77,0	92,2	85,3	90,9	85,4		85,5		85,6		85,6	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
87	Выживаемость 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)	процентов	73,5	80,0	74,0	70,9	74,3	71,7	74,6		75,0		75,5		75,5	
88	Результативность мероприятий по профилактике абортот (доля женщин, принявших решение сохранить беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности)	процентов	10,0	13,1	10,0	14,8	10,0	14,3	10,0		11,0		11,0		11,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
89	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	процентов	0	-	0	-	70,75	75,2	70,8		70,9		71		71	
90	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	процентов	20	-	100	100	100	100,0	100		100		100		100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
91	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые оснащены медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений	процентов	0	-	0	-	40	85	70		90		95		95	
92	Смертность детей в возрасте 0—4 года включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми)	человек	7,4	7,8	7,2	6,2	7,0	7,4	6,9		6,8		6,5		6,5	
93	Доля посещений детьми медицинских организаций в профилактических целях	процентов	53,0	54,6	50	51,6	54,5	50,9	54,5		54,5		54,5		55,0	
94	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0—17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	процентов	35,0	32,6	45,0	50,7	60,0	62,3	70,0		80,0		90,0		90,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
95	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата	процентов	20,0	33,4	40,0	46,1	60,0	61,8	70,0		80,0		90,0		90,0	
96	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения	процентов	35,0	25,4	45,0	47,2	60,0	60,1	70,0		80,0		90,0		90,0	
97	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения	процентов	40,0	48,5	50,0	74,3	60,0	75,1	70,0		80,0		90,0		90,0	
98	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	процентов	40,0	49,5	50,0	63,0	60,0	69,1	70,0		80,0		90,0		90,0	

Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
99	Охват пациентов санаторно-курортным лечением	процентов	36,0	36,4	не менее 45 %	28,8	не менее 45 %	48,3	не менее 45 %		не менее 45 %		не менее 45 %		не менее 45 %	
100	Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью	процентов	21,0	22,0	не менее 25 %	23,1	не менее 25 %	23,8	не менее 25 %		не менее 25 %		не менее 25 %		не менее 25 %	
101	Охват детей-инвалидов от числа нуждающихся реабилитационной медицинской помощью	процентов	82,0	88,6	85,0	81,2	85,0	84,7	85,0		85,0		85,00		85,0	

Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»

102	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	коек	35	35	62	35	65	65	70		75		119		119	
103	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	коек	2	2	5	4	5	10	10		10		15		15	

Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
104	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	процентов	0,2	-	0,0	-	22,8	5,5	43,1		62,8		82,3		82,3	
105	Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях	чел. на 10 тыс. населения	38,4	38,5	40,5	38,8	41,4	38,4	42,2		43,0		43,7		43,7	
106	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях	чел. на 10 тыс. населения	103,0	103,0	108,3	100,1	110,3	102,7	113,3		116,6		120,0		120,0	
107	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь	чел. на 10 тыс. населения	20,8	-	0	-	21,3	20,3	21,7		22,0		22,6		24,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
108	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	процентов	60,6	82,7	75,9	83,0	76,8	75,0	78,8		81,9		88,7		88,7	
109	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	процентов	73,1	82,7	75,9	83,0	78,2	80,7	81,8		85,8		95,0		95,0	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
110	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	процентов	88,5	-	0	-	89,1	81,3	89,7		90,5		91,0		91,0	
111	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, нарастающим итогом	тыс. человек	0,43	-	8,417	9,44	9,013	9,618	9,608		10,204		10,800		10,800	
112	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, на 10 тыс. населения	человек	7,0	-	0	-	7,2	7,1	7,3		7,5		7,6		7,6	
113	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, на 10 тыс. населения	человек	16,6	-	0	-	16,8	16,7	17,2		17,7		18,1		18,1	

Подпрограмма 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан»



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
117	Процент медицинского персонала, участвующего в медицинском электронном документообороте, прошедшего обучение по применению информационно-коммуникационных технологий	процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100	100,0	100,0	100,0		100,0		100,0	
118	Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	процентов	76,0	-	60,0	86,0	94,0	97,0	100,0		100,0		100,0		100,0	
119	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	процентов	0,0	-	0,0	-	40,0	40,0	48,0		56,0		63,0		65,0	
120	Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, подключенных к централизованной подсистеме государственных информационных систем в сфере здравоохранения	процентов	48,7	49,5	66,0	66,49	81,0	97,8	100,0		100,0		100,0		100,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
121	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период	процентов	0,0	-	0,0	-	10,0	28,0	31,0		63,0		84,0		85,00	
122	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций	тыс. человек		10,2	11,32	56,9	90,56	164,46	110,7		130,06		159,68		160,0	
123	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период	процентов	0	-	0	-	50,0	50,0	67,0		83,0		100,0		100,0	

Подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования Орловской области»



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
127	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу	процентов	8,2	10,0	9,1	7,4	8,2	8,4	8,2		8,2		8,2		8,2	
128	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	процентов	3,0	2,6	3,0	2,3	3,0	2,2	3,0		3,0		3,0		3,0	

Приложение 14 к постановлению  
 Правительства Орловской области  
 от 30.09.2022 г. № 882

Приложение 2 к государственной  
 программе Орловской области  
 «Развитие отрасли здравоохранения  
 в Орловской области»

ПЕРЕЧЕНЬ

основных мероприятий государственной программы, ведомственных целевых программ и основных мероприятий  
 подпрограммы государственной программы

№	Номер и наименование подпрограммы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат (краткое описание)	Связь с показателями государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации		
1	2	3	4	5	6	7
	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»					
1.	Основное мероприятие 1.1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика зависимости, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств, психоактивных веществ, в том числе у детей.	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Охват целевыми профилактическими медицинскими осмотрами 85,0 % детей в период с 2020 по 2025 год включительно от всех подлежащих профосмотрам; охват диспансеризацией 97 % детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в период с 2020 по 2025 год включительно от общего количества подлежащих осмотру; охват диспансеризацией 95 % подростков, подлежащих диспансеризации, в период 2020–2025 годов;	Охват целевыми профилактическими медицинскими осмотрами детей. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Охват диспансеризацией подростков. Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года.

1	2	3	4	5	6	7
					<p>снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, с 28,53 % в 2020 году до 27,5 % в 2025 году;</p> <p>снижение распространенности ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/м<sup>2</sup>) с 25,9 до 10,6 % от общей численности в период 2020–2021 годов, а также снижение темпов прироста первичной заболеваемости ожирением с 20,3 % до 6,6 % от общей численности в период 2020–2025 годов;</p> <p>увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания с 53,8 % в 2020 году до 60 % в 2025 году;</p> <p>увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактические медицинские осмотры и (или) диспансеризацию, от общего числа населения с 18,1 % в 2020 году до 68,4 % в 2025 году;</p> <p>увеличение ожидаемой продолжительности жизни лиц, достигших 45 лет (оба пола) с 31,5 года в 2020 году до 33,5 года в 2025 году</p>	<p>Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м).</p> <p>Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения.</p>
2.	<p>Основное мероприятие 1.2. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез за период 2020–2025 годов не менее 72 %;</p> <p>снижение заболеваемости дифтерией (менее 1 случая на 100 тыс. населения);</p> <p>снижение заболеваемости корью (менее 1 случая на 1 млн населения);</p> <p>снижение заболеваемости краснухой (менее 1 случая на 100 тыс. населения);</p> <p>снижение заболеваемости эпидемическим паротитом (менее 1 случая на 100 тыс. населения);</p>	<p>Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез.</p> <p>Заболеваемость дифтерией.</p> <p>Заболеваемость корью.</p> <p>Заболеваемость краснухой.</p> <p>Заболеваемость эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения).</p> <p>Заболеваемость вирусным гепатитом В.</p> <p>Охват населения иммунизацией</p>



1	2	3	4	5	6	7
					<p>снижение заболеваемости вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения) (менее 1 случая на 100 тыс. населения);</p> <p>достижение охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки не менее 95 %;</p> <p>достижение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки не менее 95 % от всех подлежащих иммунизации;</p> <p>достижение охвата иммунизацией населения против кори в декретированные сроки не менее 95 % от всего населения;</p> <p>достижение охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки не менее 95,0 %;</p> <p>достижение охвата иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки не менее 95,0 % от всего населения</p>	<p>против вирусного гепатита В в декретированные сроки.</p> <p>Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки.</p> <p>Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки.</p> <p>Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки.</p> <p>Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки</p>
3.	<p>Основное мероприятие 1.3. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, не менее 80 %;</p> <p>охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки не менее 95 % от всех подлежащих вакцинации;</p> <p>снижение заболеваемости вирусным гепатитом В (менее 1 случая на 100 тыс. населения);</p> <p>уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции не ниже 93,0%.</p>	<p>Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных.</p> <p>Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки.</p> <p>Заболеваемость вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения).</p> <p>Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию.</p> <p>Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции</p>

1	2	3	4	5	6	7
4.	<p>Основное мероприятие 1.4. 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</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Сохранение уровня охвата целевыми профилактическими медицинскими осмотрами детей не менее 85 % от всех подлежащих профосмотрам. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до 97 % от общего количества подлежащих осмотру. Охват диспансеризацией подростков, подлежащих диспансеризации, – 95 %. Увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания с 53,8 % в 2020 году до 60,0 % в 2025 году. Стабилизация распространенности ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) на 13,3 % от общей популяции. Увеличение доли пациентов высокого риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений, охваченных профилактическими мероприятиями, от числа находящихся на диспансерном наблюдении с 50 % в 2020 году до 90 % в 2025 году. Увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактические медицинские осмотры и (или) диспансеризацию, от общего числа населения до 68,4 % к 2025 году. Увеличение вылетов санитарной авиации до 47 к 2025 году</p>	<p>Охват целевыми профилактическими медицинскими осмотрами детей. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Охват диспансеризацией подростков. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания. Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м). Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении. Доля граждан, ежегодно проходящих профилактические медицинские осмотры и (или) диспансеризацию, от общего числа населения. Число вылетов санитарной авиации</p>
5.	<p>Основное мероприятие 1.5. Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Увеличение доли впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре с 9,8 %</p>	<p>Число граждан, прошедших профилактические осмотры. Доля впервые в жизни установленных неинфекционных</p>

1	2	3	4	5	6	7
	<p>помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». 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</p>				<p>в 2020 году до 20,0 % в 2025 году. Увеличение числа выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели оказания медицинской помощи, до 2610,2 тыс. посещений в год к 2025 году. Увеличение количества поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели оказания медицинской помощи, с 13,2 % в 2020 году до 71,1 % в 2025 году. 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. 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. Увеличение числа посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА в расчете на 1 сельского жителя с 4,05 в 2020 году до 4,69 (4,89) в 2025 году. 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</p>	<p>заболеваний при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре. Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели оказания медицинской помощи, от общего количества таких организаций. Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели оказания медицинской помощи. Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской помощи. Количество медицинских организаций, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения.</p>

1	2	3	4	5	6	7
						<p>Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА в расчете на 1 сельского жителя. Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания</p>
6.	<p>Основное мероприятие 1.6. Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания граждан при обращении в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Увеличение количества медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, с 13,2 % в 2020 году до 71,1 % в 2025 году. Увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения до 68,4 % к 2025 году. Увеличение доли обособленных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, на урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обособленных жалоб пациентов), с 97 % в 2021 году до 98,5 % в 2025 году</p>	<p>Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения. Доля 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 обособленных жалоб пациентов)</p>
7	<p>Основное мероприятие 1.7. Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Увеличение доли медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, до 71,1 % в 2025 году. Увеличение доли лиц старше трудоспособного</p>	<p>Доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, до 71,1 % в</p>

1	2	3	4	5	6	7
	<p>старшего поколения «Старшее поколение» на территории Орловской области»            федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография». Укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни</p>				<p>возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, с 56,5 % в 2020 году до 90,0 % в 2025 году.            Соблюдение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста 55,0 с 2020 года до 2025 года</p>	<p>2025 году.            Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, с 56,5 % в 2020 году до 90,0 % в 2025 году.            Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста 55,0 с 2020 года до 2025 года</p>
<p>Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации»</p>						
8.	<p>Основное мероприятие 2.1.            Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Сохранение доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением не менее 93,0 % с 2020 года</p>	<p>Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением</p>
9.	<p>Основное мероприятие 2.2.            Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Сохранение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете не менее 22,5 %.            Увеличение показателя ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, с 63,5 года в 2020 году до 64,0 года в 2025 году</p>	<p>Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете.            Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами</p>

1	2	3	4	5	6	7
10.	Основное мероприятие 2.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	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 человека в 2025 году. 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 человека в 2025 году	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента). Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)
11.	Основное мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, с 31,0 % в 2020 году до 26,9 % в 2025 году	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года
12.	Основное мероприятие 2.5. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Снижение большой летальности от инфаркта миокарда с 15,8 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году. Снижение большой летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 22,8 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году. Увеличение доли 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, до 80 % к 2025 году. Увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и	Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения). Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения). Смертность от инфаркта миокарда на 100 000 населения. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 000 населения. Большинство летальность от инфаркта миокарда. Большинство летальность от острого нарушения мозгового кровообращения. Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под

1	2	3	4	5	6	7
					<p>категерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, с 50 % в 2020 году до 90 % к 2025 году.</p> <p>Увеличение количества ренггенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях с 1057 в 2020 году до 2200 к 2025 году</p>	<p>диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (процент).</p> <p>Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях (процент).</p> <p>Количество ренггенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях</p>
13.	<p>Основное мероприятие 2.6. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Увеличение показателя удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным учетом с момента установления диагноза 5 лет и более, от всех больных с 55,2 % в 2020 году до 60,5 % в 2025 году.</p> <p>Снижение показателя однолетней летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году.</p>	<p>Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более.</p> <p>Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями.</p> <p>Смертность населения от</p>

1	2	3	4	5	6	7
					<p>Снижение смертности населения от злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения) до 238,0 на 100 тыс населения в 2025 году.</p> <p>Увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением с 89,0 % в 2020 году до 90,0% к 2025 году.</p> <p>Увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I, II стадиях, с 53,8 % до 60,5 % к 2025 году</p>	<p>злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения).</p> <p>Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением.</p> <p>Доля злокачественных новообразований, выявленных на I, II стадиях.</p> <p>Расширение медицинской помощи в условиях дневного стационара, прежде всего проведения медикаментозной терапии, позволит повысить эффективность оказываемой медицинской помощи, снизит уровень однократной летальности и повысит уровень пятилетней выживаемости пациентов</p>
14.	<p>Основное мероприятие 2.7. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут с 89,0 % в 2020 году до 90,0 % в 2025 году.</p> <p>Увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показателям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, до 90,0 % к 2025 году</p>	<p>Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут.</p> <p>Доля лиц, госпитализированных по экстренным показателям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты</p>
15.	<p>Основное мероприятие 2.8. Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Снижение доли большой летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий с 4,0 % в 2020 году до 2,8 % в 2025 году</p>	<p>Большинная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий</p>



1	2	3	4	5	6	7
16.	<p>Основное мероприятие 2.9. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут с 89,0 % в 2020 году до 90,0 % в 2025 году. Увеличение числа пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, до 47 человек в год к 2025 году</p>	<p>Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Число пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации</p>
17.	<p>Основное мероприятие 2.10. Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 15,8 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году. Снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 22,8 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году Увеличение показателя удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, от всех больных с 55,2 % в 2020 году до 60 % в 2025 году. Снижение показателя однодневной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году. Количество рентгеноваскулярных вмешательств в лечебных целях с 1057 исследований в 2020 году к 2200 в 2025 году</p>	<p>Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения). Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения). Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более. Однодневная летальность больных со злокачественными новообразованиями. Количество рентгеноваскулярных вмешательств в лечебных целях</p>
18.	<p>Основное мероприятие 2.11. Развитие службы крови</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>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 в 2025 году</p>	<p>Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови. Увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами. Число доноров крови и ее компонентов (на 1 тыс.</p>

1	2	3	4	5	6	7
19.	Основное мероприятие 2.12. Организация работы судебно-медицинской экспертизы	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	<p>Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 15,8 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году.</p> <p>Снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 22,8 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году.</p> <p>Снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году</p>	<p>населения)</p> <p>Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения).</p> <p>Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения).</p> <p>Удельный вес больших злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более.</p> <p>Одногодичная летальность больных со злокачественными образованиями</p>
20.	Основное мероприятие 2.13. Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	<p>Ответственное хранение мобилизационного резерва. Своевременность обновления материальных ценностей, находящихся на хранении</p>	<p>Создание условий хранения мобилизационного резерва, 100 % обеспечение охвата необходимого запаса резерва</p>
21.	Основное мероприятие 2.14. Организация работы учреждений дезинфекционного профиля	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	<p>Обеспечение эффективности работы службы дезинфекционного профиля</p>	<p>Соблюдение требования санитарных норм и правил</p>
22.	Основное мероприятие 2.15. Патологоанатомические исследования	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	<p>Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 15,8 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году.</p> <p>Снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 22,8 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году.</p> <p>Увеличение показателя удельного веса больших злокачественными</p>	<p>Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения).</p> <p>Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения).</p> <p>Удельный вес больших злокачественными</p>

1	2	3	4	5	6	7
					<p>со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, от всех больных с 55,2 % в 2020 году до 60 % в 2025 году.</p> <p>Снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году</p>	<p>новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более.</p> <p>Одногодичная летальность больных со злокачественными образованиями</p>
23.	<p>Основное мероприятие 2.16. Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение».</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Число пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, с 35 человек в 2021 году до 47 человек в 2025 году.</p> <p>Доля лиц, госпитализированных по экстренным показателям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, – 90,0 %</p>	<p>Число пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации.</p> <p>Доля лиц, госпитализированных по экстренным показателям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты</p>
24.	<p>Основное мероприятие 2.17. Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение».</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 15,8 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году.</p> <p>Снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 21,0 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году.</p> <p>Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях с 1057 единиц в 2020 году до 2200 единиц в 2025 году.</p> <p>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</p>	<p>Смертность от инфаркта миокарда на 100 000 населения.</p> <p>Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 000 населения.</p> <p>Больничная летальность от инфаркта миокарда.</p> <p>Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения.</p> <p>Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях.</p> <p>Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных</p>

1	2	3	4	5	6	7
						автомобилями скорой медицинской помощи
25.	Основное мероприятие 2.18. Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Снижение бoльничной летальности от инфаркта миокарда с 15,8 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году. Снижение бoльничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 21,0 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году.	Смертность от инфаркта миокарда на 100 000 населения. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 000 населения. Бoльничная летальность от инфаркта миокарда. Бoльничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения
26.	Основное мероприятие 2.19. Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Переснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь бoльным онкологическими заболеваниями	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Снижение показателя односторонней летальности бoльных со злокачественными новообразованиями от всех забoлевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году. Увеличение показателя удельного веса бoльных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, от всех бoльных с 55,2 % в 2020 году до 58,8 % в 2025 году	Односторонняя летальность бoльных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа бoльных, впервые взятых на учет в предыдущем году).
27.	Основное мероприятие 2.20. «Борьба с онкологическими заболеваниями» федерального	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Снижение показателя односторонней летальности бoльных со злокачественными новообразованиями от всех забoлевших с	Односторонняя летальность бoльных со злокачественными

1	2	3	4	5	6	7
	<p>проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение».</p> <p>Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями</p>	области			<p>24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году.</p> <p>Увеличение показателя удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза</p> <p>5 лет и более, от всех больных с 55,2 % в 2020 году до 58,8 % в 2025 году.</p> <p>Увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях, с 53,8 % в 2020 году до 60,5 % в 2025 году</p>	<p>новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году).</p> <p>Удельный вес больших злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более.</p> <p>Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях</p>
28.	<p>Основное мероприятие 2.21.</p> <p>«Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение».</p> <p>Реализация организационно-планировочных мероприятий для осуществления закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи</p>	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2022 года	31 декабря 2025 года	<p>Снижение большой летальности от инфаркта миокарда с 15,8 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году.</p> <p>Снижение большой летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 21,0 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году.</p> <p>Увеличение показателя отношения числа рентгеноваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, с 34,0 % в 2020 году до 61,0 % в 2025 году.</p> <p>Увеличение количества рентгеноваскулярных вмешательств в лечебных целях с 1057 единиц в 2020 году до 2200 единиц в 2025 году.</p>	<p>Смертность от инфаркта миокарда на 100 000 населения.</p> <p>Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 000 населения.</p> <p>Большинная летальность от инфаркта миокарда.</p> <p>Большинная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения.</p> <p>Количество рентгеноваскулярных вмешательств в лечебных целях</p>
Подпрограмма 3 «Развитие государственного партнерства»						
29.	<p>Основное мероприятие 3.1.</p> <p>Привлечение к реализации территориальной программы государственных гарантий представителей частной</p>	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	<p>Рост количества участников государственно-частного партнерства со стороны бизнеса до 3 юридических лиц.</p>	<p>Количество участников государственно-частного партнерства со стороны бизнеса</p>

1	2	3	4	5	6	7
	системы здравоохранения в утвержденных объемах финансирования по полному тарифу оплаты медицинской услуги					
30.	Основное мероприятие 3.2. Заключение соглашений с представителями бизнеса по передаче им отдельных функций при осуществлении работ и услуг в сфере здравоохранения	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Рост количества участников частного партнерства со стороны бизнеса до 3 юридических лиц.	Количество участников государственно-частного партнерства со стороны бизнеса
Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»						
31.	Основное мероприятие 4.1. Совершенствование службы родовспоможения и детства Орловской области путем дальнейшего формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи, дальнейшего развития первичной медико-санитарной помощи детям	Департамент здравоохранения Орловской области, Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Повышение 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 с 80,0 % в 2020 году до 85,6 % в 2025 году. Повышение доли преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах от общего числа с 77,0 % в 2020 году до 85,6 % в 2025 году. Снижение смертности детей в возрасте 0-4 лет включительно (число новорожденных, родившихся живыми) с 7,2 человека в 2020 году до 6,5 человека в 2025 году. 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. Снижение уровня младенческой смертности	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в 1-м триместре беременности. Смертность детей в возрасте 0-4 лет включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми). Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста). Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах. Младенческая смертность

1	2	3	4	5	6	7
32.	<p>Основное мероприятие 4.2. Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>с 5,2 промилле в 2020 году до 4,7 промилле в 2025 году</p> <p>Повышение 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 с 80,0 % в 2020 году до 85 % в 2025 году.</p> <p>Охват новорожденных неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных) до 98,0 %.</p> <p>Охват новорожденных аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных посредством аудиологического скрининга, от общего числа новорожденных) до 98,0 %.</p> <p>Снижение уровня младенческой смертности с 5,2 промилле в 2020 году до 4,7 промилле в 2025 году.</p> <p>Снижение смертности детей в возрасте 0–4 лет включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми) с 7,2 человек в 2020 году до 6,5 человек в 2025 году.</p> <p>Снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения) с 62,3 человека в 2020 году до 50,0 человека в 2025 году</p>	<p>Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в 1-м триместре беременности.</p> <p>Охват новорожденных неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных).</p> <p>Охват новорожденных аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных посредством аудиологического скрининга, от общего числа новорожденных).</p> <p>Младенческая смертность.</p> <p>Смертность детей в возрасте 0–4 лет включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми).</p> <p>Смертность детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения) соответствующего возраста)</p>
33.	<p>Основное мероприятие 4.3. Совершенствование технологий выхаживания новорожденных, в том числе недоношенных, с</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Снижение уровня младенческой смертности с 5,2 промилле в 2020 году до 4,7 промилле в 2025 году.</p> <p>Снижение показателя ранней неонатальной</p>	<p>Младенческая смертность.</p> <p>Показатель ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми). Выживаемость детей,</p>

1	2	3	4	5	6	7
	экстремально низкой массой тела				смертности (на 1000 родившихся живыми) с 2,0 человека в 2020 году до 1,2 человека в 2025 году. Увеличение 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 2020 году до 75,5 % в 2025 году	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)
34.	Основное мероприятие 4.4. Развитие специализированной медицинской помощи детям	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	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 2020 году до 75,5 % в 2025 году. 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. Снижение уровня младенческой смертности с 5,2 промилле в 2020 году до 4,7 промилле в 2025 году	Выживаемость 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). Смертность детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста). Младенческая смертность
35.	Основное мероприятие 4.5. Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Увеличение 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 85,0 % к 2025 году	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в 1-м триместре беременности от числа поставленных на учет в 1-м триместре беременности
36.	Основное мероприятие 4.6.	Департамент	1 января	31	Достижение показателя результативности	Результативность мероприятий по



1	2	3	4	5	6	7
	Профилактика абортос на основе развития центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	здравоохранения Орловской области	2020 года	декабря 2025 года	мероприятий по профилактике абортов (доля женщин, принявших решение сохранить беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности) с 10,0 % в 2020 году до 11,0 % в 2025 году	профилактике абортов (доля женщин, принявших решение сохранить беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности)
37.	Основное мероприятие 4.7. Обеспечение беременных и детей раннего возраста полноценным питанием	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Снижение числа осложненных беременностей, показателей заболеваемости детей раннего возраста. 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	Смертность детей в возрасте 0–4 лет включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми)
38.	Основное мероприятие 4.8. Оказание медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организационного отдыха	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	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	Смертность детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)
39.	Основное мероприятие 4.9. Организация работы по обеспечению питанием детей	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	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	Смертность детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)
40.	Основное мероприятие 4.10. Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» федерального проекта «Программа развития детского здравоохранения, включая	Департамент здравоохранения Орловской области; Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса,	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Снижение смертности в возрасте 0–1 года (на 1000 родившихся живыми) с 5,2 в 2020 году до 4,7 в 2025 году. Снижение уровня младенческой смертности с 5,2 промилле в 2020 году до 4,7 промилле в 2025 году. 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.	Смертность детей в возрасте 0–1 года (на 1000 родившихся живыми). Младенческая смертность. Смертность детей в возрасте 0–4 года включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми). Смертность детей 0–17 лет (на 100 тыс. населения)

1	2	3	4	5	6	7
	<p>создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение». Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации</p>	<p>жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области</p>			<p>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.</p> <p>Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями с 53,5 в 2020 году до 55,0 % в 2025 году.</p> <p>Увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами педиатрами с амбулаторных условий, врачами педиатрами с 70,75 % в 2020 году до 1 % в 2025 году.</p> <p>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.</p> <p>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</p>	<p>соответствующего возраста).</p> <p>Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями.</p> <p>Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами педиатрами, нарастающим итогом.</p> <p>Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям.</p> <p>Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений.</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной</p>

1	2	3	4	5	6	7
41.	<p>Основное мероприятие 4.1.1. «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» федерального проекта «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение».</p> <p>Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинскими организациями медицинскими изделиями и создание в них организационно-планировочных решений</p>		1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	<p>Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями с 53,5 в 2020 году до 55,0 % в 2025 году.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы эндокринной системы, расстройства обмена веществ до 90,0 % в 2025 году.</p>	<p>системы и соединительной ткани</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата.</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения.</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения.</p> <p>Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ</p>
42.	<p>Основное мероприятие 5.1. Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей</p>	<p>Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»</p>	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	<p>Обеспечение охвата пациентов реабилитационной медицинской помощью не менее 25,0 % с 2020 года по 2025 год включительно.</p> <p>Обеспечение охвата детей-инвалидов реабилитационной медицинской помощью от</p>	<p>Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью.</p> <p>Охват детей-инвалидов от числа нуждающихся реабилитационной медицинской помощью</p>

1	2	3	4	5	6	7
					числа нуждающихся не менее 85,0 % с 2020 года по 2025 год включительно. Оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию).	
43.	Основное мероприятие 5.2. Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Увеличение охвата пациентов санаторно-курортным лечением не менее 45,0 % с 2020 года по 2025 год включительно	Охват пациентов санаторно-курортным лечением
44.	Основное мероприятие 5.3. Реализация регионального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». Оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации	Департамент здравоохранения Орловской области	1 июня 2022 года	31 декабря 2024 года	Рост 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 (от 90 % в 2022 году до 96 % в 2025 году)	Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью
Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»						
45.	Основное мероприятие 6.1. Организация оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Наличие специалистов по паллиативной службе в каждом бюджетном учреждении здравоохранения. Увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым в объеме до 119 коек к 2025 году. Увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям до 15 коек к 2025 году	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям
Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»						
46.	Основное мероприятие 7.1.	Департамент	1 января	31	Увеличение обеспеченности медицинскими	Обеспеченность медицинскими

1	<p>2</p> <p>Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области (квалифицированными кадрами) федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области (квалифицированными кадрами) национального проекта «Здравоохранение»</p>	<p>3</p> <p>здравоохранения Орловской области</p>	<p>4</p> <p>2020 года</p>	<p>5</p> <p>декабря 2025 года</p>	<p>6</p> <p>работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, с 7,0 на 10 тыс. населения в 2019 году до 7,6 в 2025 году. Увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, с 16,6 до 18,1 на 10 тыс. населения к 2025 году. 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. Увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, с 20,8 до 24,0 чел. на 10 тыс. населения к 2025 году</p>	<p>7</p> <p>работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, на 10 тыс. населения. Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, на 10 тыс. населения. Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях. Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь</p>
47.	<p>Основное мероприятие 7.2. Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>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. 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. 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. Увеличение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, с 103,0 на 10 тыс. населения в 2019 году до 120,0 на 10 тыс. населения в 2025 году. Увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную</p>	<p>Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (%). Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий. Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях. Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях. Обеспеченность населения врачами, оказывающими</p>

1	2	3	4	5	6	7
					<p>помощь, с 20,8 на 10 тыс. населения в 2019 году до 24,0 на 10 тыс. населения в 2025 году.</p> <p>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 10 800,0 человека в 2025 году.</p> <p>Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов к 2025 году – 82,3%</p>	<p>первичную медико-санитарную помощь.</p> <p>Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.</p> <p>Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов</p>
48.	<p>Основное мероприятие 7.3. Повышение престижа медицинских специальностей</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов с 0,6 % в 2020 году до 82,3 % в 2025 году.</p> <p>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</p>	<p>Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (%).</p> <p>Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий</p>

1	2	3	4	5	6	7
49.	<p>Основное мероприятие 7.4. Подготовка специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием для удовлетворения кадровой потребности медицинских организаций Орловской области</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>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 с 60,6 % в 2019 году до 88,7 % в 2025 году. 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. Увеличение укомплектованности фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками до 91 % к 2025 году</p>	<p>Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами, %, нарастающим итогом. 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. Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками</p>
50.	<p>Основное мероприятие 7.5. Дополнительное образование специалистов со средним</p>	<p>Департамент здравоохранения Орловской области</p>	<p>1 января 2020 года</p>	<p>31 декабря 2025 года</p>	<p>Профессиональное образование специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием до 95% к 2025 году</p>	<p>Повышение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских</p>

1	2	3	4	5	6	7
	медицинским и фармацевтическим образованием					организациях
51.	Основное мероприятие 7.6. Социальная поддержка студентов, обучающихся в государственном профессиональном образовательном учреждении СПО	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Выплата 2 000 рублей ординаторам первого года обучения поступивших по целевому направлению	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь на 10 тыс населения
<b>Подпрограмма 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан»</b>						
52.	Основное мероприятие 8.1. Лекарственное обеспечение льготных категорий граждан	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Достижение уровня удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах питания для детей-инвалидов 97,0 % в 2020–2025 годах	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов
53.	Основное мероприятие 8.2. Лекарственное обеспечение граждан с орфанными заболеваниями	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Достижение уровня удовлетворенности спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных с орфанными заболеваниями не менее 94,0 % в 2020–2025 годах	Удовлетворение 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
54.	Основное мероприятие 8.3. Обеспечение населения лекарственными препаратами, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Достижение уровня 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, не менее	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-



1	2	3	4	5	6	7
	<p>условиях. Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемфилией, муковисцидозом, гипотизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей</p>				94,0 % в 2020–2025 годах	инвалидов
55.	<p>Основное мероприятие 8.4. Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение».</p> <p>Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении</p>	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	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 с 50% в 2020 году до 90% в 2025 году.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов
56.	<p>Основное мероприятие 8.5. Финансовое обеспечение мероприятий по приобретению</p>	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2022 года	31 декабря 2022 года	Обеспечение лекарственными препаратами для лечения 5509 пациентов новой коронавирусной инфекции в амбулаторных условиях	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных

1	2	3	4	5	6	7
	лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	области				препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов
Подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении»						
	Основное мероприятие 9.1 Поддержка, доработка и внедрение Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Орловской области	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Выполнение организации регионального контакт-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, к 2022 году. Обеспечение 100,0 % охвата медицинского персонала, участвующего в медицинском электронном документообороте, обучением применению информационно-коммуникационных технологий. 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	Организация регионального контакт-центра технической поддержки компонента регионального сегмента ЕГИСЗ. Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ. Процент медицинского персонала, участвующего в медицинском электронном документообороте, прошедшего обучение применению информационно-коммуникационных технологий. Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере

1	2	3	4	5	6	7
58.	Основное мероприятие 9.2. Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	100 % медицинских организаций государственной системы здравоохранения, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, используют медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, к 2022 году. Обеспечение охвата 100,0 % медицинского персонала, участвующего в медицинском электронном документообороте, обучением применению информационно-коммуникационных технологий. 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	<p>здравоохранения</p> <p>Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ.</p> <p>Процент медицинского персонала, участвующего в медицинском электронном документообороте, прошедшего обучение по применению информационно-коммуникационных технологий.</p> <p>Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения</p>
59.	Основное мероприятие 9.3. Проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями на территории Орловской области	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Информирование граждан о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями. Повышение качества деятельности медицинских организаций. Увеличение охвата медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории Орловской области, независимой оценкой качества условий оказания услуг – 33 % ежегодно	<p>Охват медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области, независимой оценкой качества условий оказания услуг</p>
60.	Основное мероприятие 9.4.	Департамент	1 января	31	Все бюджетные учреждения здравоохранения	Создание единого цифрового

1	2	3	4	5	6	7
	Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение»	здравоохранения Орловской области	2020 года	31 декабря 2024 года	Орловской области работают в едином цифровом контуре в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»	контур в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
Подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования Орловской области»						
61.	Основное мероприятие 10.1. Территориальное планирование в сфере здравоохранения Орловской области	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	В схему территориального планирования включены 100 % медицинских организаций и их территориально обособленных объектов, где оказывается медицинская помощь	Повышение доступности медицинской помощи населению Орловской области
Подпрограмма 11 «Выполнение территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области»						
62.	Основное мероприятие 11.1. Межбюджетные трансферты бюджетам фондов обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	Выравнивание финансового обеспечения бюджетов территориальных фондов ОМС позволит улучшить финансирование учреждений здравоохранения, что будет способствовать достижению результатов основного мероприятия	Выполнение программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – 100 %
Подпрограмма 12 «Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования»						
63.	Основное мероприятие 12.1. «Финансовое обеспечение	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря	Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:	Доля расходов на оказание медицинской помощи в

1	2	3	4	5	6	7
	обязательного медицинского страхования»	ния Орловской области		2025 года	<p>1) повышение эффективности деятельности медицинских организаций;</p> <p>2) снижение доли расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях в общих расходах на территориальную программу с 49,7 % в 2020 году до 49,3 % в 2025 году;</p> <p>3) снижение доли расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров общих расходах на территориальную программу с 9,1 % в 2020 году до 8,2 % в 2025 году;</p> <p>4) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу до 3,0 %, начиная с 2020 года</p>	<p>стационарных условиях в общих расходах на территориальную программу.</p> <p>Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу</p>
64.	Основное мероприятие 12.2. «Выполнение функций аппаратами государственных внебюджетных фондов Российской Федерации»	Департамент здравоохранения Орловской области	1 января 2020 года	31 декабря 2025 года	<p>Благодаря реализации этого мероприятия осуществляется обеспечение реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования</p>	<p>Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу</p>

Приложение 15 к постановлению  
 Правительства Орловской области  
 от 23.09.2022 г. № 882

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

Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Орловской области  
 «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» за счет средств областного бюджета

1	2	3	Код бюджетной классификации						Расходы (тыс. рублей) по годам реализации					
			4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Статус	Наименование государственной программы, основной мероприятия государственной программы, подпрограммы, подпрограммы государственной целевой программы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия подпрограммы	Ответственный исполнитель и соисполнитель государственной программы, основного мероприятия государственной программы, подпрограммы, основного мероприятия подпрограммы, главные мероприятия подпрограммы, средства областного бюджета (далее также – ГРБС) по ведомственной целевой программе	ГРБС	РзПр	ЦСР	ВР	всего по государственной программе	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
								9	10	11	12	13	14	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Государственная программа Орловской области	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» (далее также – государственная программа)	Всего	000	0000	0000000000	000	42 821 408,6	6 034 000,2	6 217 035,2	6 951 851,5	7 511 101,4	8 119 252,3	7 988 168,0
							68 615,2*	60,3*	26,6*				
	Средства областного бюджета, всего, в том числе:	Департамент здравоохранения Орловской области, Департамент дорожного хозяйства, транспорта и реализации государственных строительных программ Орловской области	000	0000	0000000000	000	42 821 408,6	6 034 000,2	6 217 035,2	6 951 851,5	7 511 101,4	8 119 252,3	7 988 168,0
	межбюджетные трансферты		000	0000	0000000000	000	20 880 068,5	3 105 576,4	3 203 891,0	3 300 225,5	3 502 907,7	3 759 361,3	4 008 106,6
	средства областного бюджета (без межбюджетных трансфертов)	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	21 941 340,0	2 928 423,8	3 013 144,2	3 651 626,0	4 008 193,7	4 359 891,0	3 980 061,4
							68 615,2*	60,3*	26,6*				
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0000	0000000000	000	20 067 767,3	2 870 450,0	2 973 361,8	3 458 846,0	3 459 419,4	3 875 442,3	3 430 247,9
							68 615,2*	60,3*	26,6*				
		Департамент дорожного хозяйства, транспорта и реализации государственных строительных программ Орловской области	007	0000	0000000000	000	1 873 572,7	57 973,8	39 782,4	192 780,0	548 774,3	484 448,7	549 813,5
Подпрог-	«Профилактика		000	0000	0000000000	000	1 542 780,5	236 711,8	238 033,2	291 595,8	266 279,4	245 652,7	264 507,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
рамма I	заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медицинской помощи»	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0000	0000000000	000	1 210 925,4	11 780,4*	201 825,9	213 750,1	185 931,0	185 931,2	227 056,8
			007	0000	00000000	000	331 854,9	40 281,4	36 207,3	77 845,7	80 348,4	59 721,5	37 450,6
Основное мероприятие (далее – ОМ) 1.1.	Развитие системы медицинской профилактики инфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика зависимости, включая потребление табака, алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ, в том числе у детей	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	1 423,0	173,0	250,0	250,0	250,0	250,0	250,0
			811	0909	5210173510	612	423,0	173,0	250,0	0	250,0	250,0	250,0
ОМ 1.2.	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	14 820,7	1 364,2	4 656,5	2 200,0	2 200,0	2 200,0	2 200,0
			811	0909	5210271660	612	3 564,2	1 364,2	2 200,0	0	0,0	0,0	0,0
ОМ 1.3.	Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	8 800,0	0,0	0,0	2 200,0	2 200,0	2 200,0	2 200,0
			811	0909	52102R4230	612	2 456,5	0,0	2 456,5	0,0	0,0	0,0	0,0
			000	0000	0000000000	000	413 338,7	68 867,9	68 323,4	68 088,4	69 353,0	69 353,0	69 353,0
		Департамент здравоохранения	811	0909	5210371660	612	137 001,4	68 767,6	68 233,8	0,0	0,0	0,0	0,0



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
ОМ 1.4.	Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей	Орловской области						2 418,7*								
					5210373530			276 011,0	0,0	0,0	67 952,0	69 353,0	69 353,0	69 353,0		
			811	0909	52103R2020	612	326,3	100,3	89,6	136,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			000	0000	0000000000	000	740 365,5	143 536,9	132 590,5	9 298,5*	131 959,9	110 759,4	110 759,4	110 759,4	110 759,4	
			000	0000	0000000000	000	684 183,2	103 255,5	116 689,6	103 255,5	131 959,9	110 759,4	110 759,4	110 759,4	110 759,4	
			811	0902	5210470110	611	424 046,0	66 050,3	65 706,8	66 050,3	72 580,0	72 236,3	72 236,3	73 236,3	73 236,3	
										1 242,1*						
			811	0902	5210470110	612	235 976,3	36 382,4	46 392,1	36 382,4	43 838,6	36 454,4	36 454,4	36 454,4	36 454,4	36 454,4
											8 035,8*					
			811	0909	5210471660	612	1 437,4	368,7	1 068,7	368,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
											20,6*					
			811	0902	5210473540	612	4 274,8	0,0	0,0	4 274,8	0,0	1 068,7	1 068,7	1 068,7	1 068,7	1 068,7
			811	0902	5210471960	612	3 522,0	0,0	0,0	3 522,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0902	5210472320	612	14 635,0	454,0	0,0	14 635,0	454,0	14 181,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0902	5210456720	612	291,6	0,0	0,0	291,6	0,0	291,6	0,0	0,0	0,0	0,0
000	0000	0000000000	000	56 182,3	40 281,4	15 900,9	56 182,3	40 281,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
007	0902	5210472310	414	21 350,1	17 662,6	3 687,5	21 350,1	17 662,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
007	0902	5210473960	244	31 419,7	22 618,8	8 800,9	31 419,7	22 618,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
007	0902	5210472320	243	3 412,5	0,0	3 412,5	3 412,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	дико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу												
OM 1.7.	Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Орловской области» федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография». Укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
OM 1.8.	Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография»	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	545,6	91,1	91,1	91,1	91,1	91,1	91,1
			811	0909	521P471660	612	182,2	91,1	91,1	0,0	0,0	0,0	0,0
					521P473550	612	364,4			91,1	91,1	91,1	91,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ОМ 1.9.	Региональная программа «Модернизация первичного звена здравоохранения Орловской области».		000	0000	0000000000	000	307 702,1	0,0	32 121,8	85 093,7	83 625,9	62 999,2	43 861,5
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	32 029,4	0,0	11 815,3	7 248,0	3 277,5	3 277,7	6 410,9
			811	0902	52109R3650	612	6 061,9	0,0	6 061,9	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0902	52109T2320	612	2 441,5	0,0	2 441,5	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	52109R3650	612	3 311,9	0,0	3 311,9	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0902	521N9S3650	612	20 214,1	0,0	0,0	7 248,0	3 277,5	3 277,5	6 410,9
		Департамент дорожного хозяйства, транспорта и реализации государственных строительных программ Орловской области	000	0000	0000000000	000	275 672,7	0,0	20 306,4	77 845,7	80 348,4	59 721,5	37 450,6
			007	0902	52109T2310	414	31 346,9	0,0	300,0	3 687,5	17 359,4	10 000,0	0,0
			007	0902	52109T2320	243	92 252,6	0,0	13 714,9	10 753,9	48 025,6	19 758,2	0,0
			007	0902	52109R3650	243	2 729,5	0,0	2 729,5	0,0	0,0	0,0	0,0
			007	0902	52109R3650	414	3 562,0	0,0	3 562,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			007	0902	521N9S3650	243	23 687,6	0,0	0,0	6 714,8	6 872,8	1 403,4	8 696,6
			007	0902	521N9S3650	414	121 273,4	0,0	0,0	55 868,9	8 090,6	28 559,9	28 754,0
			007	0902	521N9S365F	414	820,6	0,0	0,0	820,6	0,0	0,0	0,0
ОМ 1.10.	Реализация организационно-планировочных решений в рамках реализации федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	64 583,9	22 678,8	0,0	3 912,7	0,0	0,0	37 992,4
			811	0902	52109T2320	612	41 655,9	0,0	0,0	3 663,5	0,0	0,0	37 992,4
			811	0902	52109T1960	612	249,2	0,0	0,0	249,2	0,0	0,0	0,0
			811	0902	521N171960	612	22 678,8	22 678,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 2	«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации»	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	11 875 444,5	1 625 981,1	1 647 525,3	1 949 048,5	2 216 389,2	2 456 917,6	1 979 582,8
								25 780,9*					
			811	0000	0000000000	000	10 911 017,5	1 614 608,6	1 646 764,2	1 836 928,2	1 779 964,6	2 258 273,7	1 774 478,2
								25 780,9*					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
ОМ 2.1.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Департамент дорожного хозяйства, транспорта и реализации государственных строительных программ Орловской области	007	0000	0000000000	000	964 427,0	11 372,5	761,1	112 120,3	436 424,6	198 643,9	205 104,6			
			000	0000	0000000000	000	1 475 363,3	242 642,2	218 318,4	255 523,3	248 059,8	248 059,8	262 759,8			
								6 233,1*								
			000	0000	0000000000	000	1 460 663,3	242 642,3	218 318,4	255 523,3	248 059,8		248 059,8	248 059,8		
								6 233,1*								
			811	0901	5220170110	611	1 164 059,8	169 456,5	170 067,7	211 434,9	204 366,9		204 366,9	204 366,9		
								3 545,3*								
			811	0909	52201R2020	612	225,4	105,7	23,5	96,2	0,0		0,0	0,0	0,0	
								611	209 671,6	33 290,0	34 865,3	31 056,0	36 820,1	36 820,1	36 820,1	
										532,5*						
			811	0902	5220170110	612	5 583,4	0,0	3 954,4	1 629,0	0,0		0,0	0,0	0,0	
										39 125,2	6 002,8	5 666,7	6 837,3	6 872,8	6 872,8	
											433,4*					
			811	0901	5220170110	612	40 554,5	33 787,2	3 740,5	3 026,8			0,0	0,0	0,0	
											1 721,9*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
							1 443,1	0,0	0,0	1 443,1	0,0	0,0	0,0			
			000	0000	0000000000	000	14 700,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 700,0			
			007	0904	5220172310	414	14 700,0	0,0	0,0	-0,0	0,0	0,0	14 700,0			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
ОМ 2.2.	Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	грамм Орловской области	000	0000	0000000000	000	285 670,3	50 782,2	43 654,5	47 708,7	47 870,9	47 870,9	47 870,9	47 870,9	
			811	0901	5220270110	611	638,5	63,8	92,7	117,2	121,6	121,6	121,6	121,6	
			811	0909	52202R2020	612	3 409,0	381,1	~294,2	493,2	776,1	776,1	776,1	776,1	688,3
			811	0909	5220270110	611	272 122,8	40 837,3	43 267,6	47 098,3	46 973,2	46 973,2	46 973,2	46 973,2	46 973,2
			811	0901	5220270110	612	9 500,0	9 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			000	0000	0000000000	000	990 862,8	165 429,1	142 531,1	169 595,1	171 102,5	171 102,5	171 102,5	171 102,5	171 102,5
			811	0901	5220370110	611	675 341,3	106 037,4	97 176,6	121 394,3	116 911,0	116 911,0	116 911,0	116 911,0	116 911,0
			811	0902	5220370110	611	249 849,6	45 377,3	38 102,8	41 490,3	41 626,4	41 626,4	41 626,4	41 626,4	41 626,4
			811	0903	5220370110	611	57 071,9	5 414,4	7 251,7	6 710,5	12 565,1	12 565,1	12 565,1	12 565,1	12 565,1
			811	0902	5220370110	612	8 600,0	8 600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.4.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	2 913 664,6	464 038,0	477 381,3	501 610,8	490 211,5	490 211,5	490 211,5		
			811	0901	5220470110	611	2 514 609,9	396 338,0	403 502,1	438 849,4	425 306,8	425 306,8	425 306,8	425 306,8	
			811	0902	5220470110	611	325 520,1	52 964,7	51 033,7	54 967,1	55 518,2	55 518,2	55 518,2	55 518,2	
			811	0901	5220470110	611	6 395,2*	6 395,2*							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
ОМ 2.5.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0903	5220470110	611	49 407,6	6 317,5	7 793,3	7 137,3	9 386,5	9 386,5	9 386,5		
			811	0901	5220470110	612	18 674,1	3 374,2	14 642,9	6 57,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			811	0901	5220472320	612	5 043,6	5 043,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0902	5220470110	612	409,3	409,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			000	0000	0000000000	000	78 027,6	9 245,6	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4
			811	0909	5220571660	612	23 002,0	9 245,6	13 756,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	5220573560	612	55 025,6	1 377,2*	0,0	0,0	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4
			000	0000	0000000000	000	940 107,4	69 213,3	63 839,9	168 326,9	205 231,5	205 231,5	205 231,5	205 231,5	228 264,3
			000	0000	0000000000	000	909 371,0	62 270,8	63 078,8	168 326,9	205 231,5	205 231,5	205 231,5	205 231,5	205 231,5
			811	0901	5220670110	611	811,2	0,0	108,4	188,0	171,6	171,6	171,6	171,6	171,6
ОМ 2.6.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0902	5220670110	611	309,7	72,4	18,7	38,9	59,9	59,9	59,9		
			811	0909	5220671660	612	906 051,7	60 000,0	62 951,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			811	0909	5220673570	612	0,0	0,0	0,0	168 100,0	205 000,0	205 000,0	205 000,0	205 000,0	
			811	0901	5220672320	612	2 198,4	2 198,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		Департамент дорожного хозяйства, транспорта и реализации государственной программы Орловской области	007	0901	5220672310	414	30 736,4	6 942,5	761,1	0,0	0,0	0,0	23 032,8
ОМ 2.7.	Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации		000	0000	0000000000	000	767 166,9	98 690,2	131 240,7	134 522,6	134 237,8	134 237,8	134 237,8
								1 116,5*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0904	5220770110	611	758 100,8	98 690,2	122 460,0	134 237,2	134 237,8	134 237,8	134 237,8
								1 116,5*					
ОМ 2.8.	Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях		811	0904	5220770110	612	9 066,1	0,0	8 780,7	285,4	0,0	0,0	0,0
			000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.9.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями		000	0000	0000000000	000	2 199 320,7	137 438,3	172 799,5	257 059,7	554 018,4	795 727,3	282 277,5
								3 401,4*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	1 280 330,1	133 008,3	172 799,5	144 939,4	117 593,8	597 083,4	114 905,7
								3 401,4*					
			811	0901	5220970110	611	202 246,7	31 627,0	31 623,0	34 718,2	34 759,5	34 759,5	34 759,5
								768,1*					
			811	0902	5220970110	611	355 346,6	50 970,8	52 323,9	57 982,8	64 689,7	64 689,7	64 689,7
								768,0*					
			811	0903	5220970110	611	4 557,3	469,6	626,8	856,6	868,1	868,1	868,1
			811	0909	5220971240	611	9 095,6	1 256,2	1 916,7	1 476,1	1 482,2	1 482,2	1 482,2
								28,5*					



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			811	0909	5220971240	612	4 655,6	455,2	600,6	916,9	894,3	894,3	894,3
			811	0901	5220972320	612	29 649,7	22 472,7	4 774,5	2 402,5	0,0	0,0	0,0
								1 836,8*					
			811	0902	5220970110	612	13 389,0	4 148,2	1 078,3	8 162,5	0,0	0,0	0,0
			811	0909	5220970110	612	532 537,4	14 878,8	400,0	20 069,0	2 800,0	494 389,6	0,0
			811	0909	5220972320	612	14 084,3	1 584,3	400,0	0,0	12 100,0	0,0	0,0
			811	0901	5220972310	464	13 411,9	600,0	600,0	0,0	0,0	0,0	12 211,9
			811	0901	5220970110	612	82 750,6	4 545,5	61 668,7	16 536,4	0,0	0,0	0,0
			811	0909	5220972310	464	18 605,4	0,0	16 787,0	1 818,4	0,0	0,0	0,0
			000	0000	0000000000	000	918 990,6	4430,0	0,0	112 120,3	436 424,6	199 643,9	167 371,8
			007	0901	5220972320	243	4 430,0	4 430,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			007	0902	5220972350	244	21 866,6	0,0	0,0	10 933,3	10 933,3	0,0	0,0
			007	0909	5220972310	414	11 187,0	0,0	0,0	11 187,0	0,0	0,0	0,0
			007	0909	52209R1110	414	655 517,0	0,0	0,0	90 000,0	425 491,3	97 433,9	40 591,8
			007	0901	5220972310	414	227 990,0	0,0	0,0	0,0	0,0	101 210,0	126 780,0
OM 2.10.	Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения		000	0000	0000000000	000	302 322,1	37 765,1	37 884,9	57 882,2	56 263,3	56 263,3	52 263,3
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	52210R4020	611	302 322,1	37 765,1	37 884,9	57 882,2	56 263,3	56 263,3	52 263,3
OM 2.11.	Развитие службы крови		000	0000	0000000000	000	869 440,6	134 811,5	137 389,7	145 976,7	150 420,9	150 420,9	150 420,9
								1 292,2*					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
ОМ 2.12.	Организация работы судебно-медицинской экспертизы	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0906	5221170110	611	813 093,0	128 735,3	131 110,8	136 950,1	138 765,6	138 765,6	138 765,6		
							1 292,2*								
			811	0906	5221170110	612	56 347,6	6 076,2	6 278,9	9 026,6	11 655,3	11 655,3	11 655,3	11 655,3	
			000	0000	0000000000	000	516 831,9	79 118,3	79 666,7	90 170,3	89 292,2	89 292,2	89 292,2	89 292,2	89 292,2
							516 831,9		79 666,7	815,7*					
			811	0909	5221270110	611		815,7*							
			000	0000	0000000000	000	287 079,7	100 769,7	82 556,2	49 821,3	17 977,5	17 977,5	17 977,5	17 977,5	17 977,5
			811	0909	5221370110	111	57 958,1	9 214,2	9 408,3	9 833,9	9 833,9	9 833,9	9 833,9	9 833,9	9 833,9
			811	0909	5221370110	119	17 393,2	2 720,2	2 793,8	2 969,8	2 969,8	2 969,8	2 969,8	2 969,8	2 969,8
			811	0909	5221370110	244	24 823,0		24 823,0	7 151,6	5 054,4	5 043,8	2 524,4	2 524,4	2 524,4
ОМ 2.13.	Обеспечение функциональной готовности к оказанию медицинской помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0909	5221370110	247	4 864,6	0,0	851,8	966,6	1 015,4	1 015,4	1 015,4	1 015,4	
			811	0909	5221370110	611	4 109,6	538,0	724,2	696,7	716,9	716,9	716,9	716,9	
			811	0901	5221371660	612	1 027,6	1 027,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
							70 363,7	47 811,2	17 412,5	5 140,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	5221373580	612	2 400,0	0,0	0,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0
			811	0909	5221370110	112	419,5	62,3	62,6	74,1	73,5	73,5	73,5	73,5	73,5
			811	0909	5221370110	851	1 404,4	233,6	242,6	235,8	230,8	230,8	230,8	230,8	230,8
			811	0909	5221370110	852	68,5	11,0	6,3	12,8	12,8	12,8	12,8	12,8	12,8
			811	0909	5221378300	612	38 985,2	27 000,0	7 059,1	4 926,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
ОМ 2.14	Организация работы учреждений дезинфекционного профиля		811	0909	5221378360	612	26 456,1	5 000,0	2 300,0	19 156,1	0,0	0,0	0,0	
			811	0909	52213R6970	612	36 340,0	0,0	36 640,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0902	5221371660	612	165,6	0,0	0,0	0,0	165,6	0,0	0,0	0,0
			000	0000	0000000000	000	51 849,7	7 270,5	8 159,5	8 582,4	10 679,1	8 579,1	8 579,1	
ОМ 2.15.	Патологоанатомические исследования	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0907	5221470110	611	48 949,7	7 270,5	7 359,5	8 582,4	8 579,1	8 579,1	8 579,1	8 579,1
			811	0907	5221470110	612	2 900,0	0,0	800,0	0,0	0,0	2 100,0	0,0	0,0
			000	0000	0000000000	000	136 623,7	17 164,1	23 139,9	25 051,4	23 756,1	23 756,1	23 756,1	23 756,1
			000	0000	0000000000	000	128,5*	128,5*						
ОМ 2.16.	Региональный проект «Развитие системы оказания первичной	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	5221570110	611	133 923,7	17 164,1	21 939,9	23 551,4	23 756,1	23 756,1	23 756,1	23 756,1
			811	0901	5221570110	612	2 700,0	0,0	1 200,0	1 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			000	0000	0000000000	000	25 809,8	0,0	12 489,0	12 710,3	610,5	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение».	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0904	522N155540	612	25 809,8	0,0	12 489,0	12 710,3	610,5	0,0	0,0
ОМ 2.17.	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение».	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	1 141,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1 141,4	0,0
ОМ 2.18.	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	6 787,0	395,2	1 041,4	1 337,6	1 337,6	1 337,6	1 337,6
ОМ 2.19.	Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Переснащение медицинских организаций,	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	8 130,4	7 741,8	0,0	0,0	0,0	388,6	0,0
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	522N351900	612	8 130,4	7 741,8	0,0	0,0	0,0	388,6	0,0



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	ственных гарантий представителей частной системы здравоохранения в утвержденных объемах финансирования по полному тарифу оплаты медицинской услуги	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 3.2.	Заключение соглашений с представителями бизнеса по передаче им отдельных функций при осуществлении работ и услуг в сфере здравоохранения	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 4	«Охрана здоровья матери и ребенка»		000	0000	000000000000	000	1 182 702,9	237 567,9	184 465,6	235 427,1	162 059,5	162 062,0	201 120,8
								8 837,8*	60,3*	26,6*			
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0000	000000000000	000	1 140 157,7	234 062,0	184 465,6	235 427,1	162 059,5	162 062,0	162 081,5
		Департамент дорожного хозяйства, транспорта и реализации государственных строительных программ Орловской области	007	0000	000000000000	000	42 545,2	3 505,9	0,0	0,0	0,0	0,0	39 039,3
ОМ 4.1.	Совершенствование службы родовспоможения и детства Орловской области путем дальнейшего формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи, дальнейшего развития первичной медицинской помощи		000	0000	000000000000	000	738 581,0	176 029,4	114 737,4	105 826,9	104 463,9	104 463,9	133 059,5
								1 198,5*	60,3*	26,6*			
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	706 479,5	172 523,5	114 737,4	105 826,9	104 463,9	104 463,9	104 463,9
								1 198,5*	60,3*	26,6*			
			811	0901	5240170110	611	33 047,3	4 829,4	5 292,3	7 056,5	5 289,7	5 289,7	5 289,7
	811	0901	5240170110	612	2 782,0	1 936,0	846,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	811	0902	5240170110	611	97 001,8	13 459,2	12 952,4	17 483,3	17 702,3	17 702,3	17 702,3	17 702,3	
								67,6*					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			811	0902	5240170110	612	1 202,6	0,0	1 202,6	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	5240170110	111	327 841,3	54 142,7	55 871,9	54 669,9	54 385,6	54 385,6	54 385,6
			811	0909	5240170110	119	99 025,8	16 368,7	16 873,3	16 510,3	16 424,5	16 424,5	16 424,5
								790,1*					
			811	0909	5240170110	244	40 590,0	9 463,7	6 215,8	6 270,9	6 213,2	6 213,2	6 213,2
								340,8*	1,1*	1,0*			
			811	0909	5240170110	852	28,5	5,4	7,0	5,3	3,6	3,6	3,6
			811	0909	5240170110	851	3 187,3	532,3	531,3	531,3	530,8	530,8	530,8
			811	0909	5240170110	247	17 967,9	0,0	2 926,6	3 298,7	3 914,2	3 914,2	3 914,2
									59,2*	25,6*			
			811	0909	5240170110	321	36,2		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	5240170110	853	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0902	524072320	612	2 941,1	2 941,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0901	5240172310	464	80 722,6	68 705,8	12 016,8	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	5240170110	112	5,1	3,0	1,4	0,7	0,0	0,0	0,0
			000	0000	0000000000	000	32 101,5	3 505,9	0,0	0,0	0,0	0,0	28 595,6
			007	0902	5240172310	414	3 505,9	3 505,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			007	0901	5240172320	414	28 595,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	28 595,6
ОМ 4.2.	Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития		000	0000	0000000000	000	81 973,2	8 866,9	14 729,1	13 684,0	14 889,6	14 892,1	14 911,6
								3 812,8*					





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
ОМ 4.5.	Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.6.	Профилактика абортотворения на основе развития центров медико-социальной поддержки беременных, оказывающихся в трудной жизненной ситуации	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.7.	Обеспечение беременных и детей раннего возраста полноценным питанием	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	82 451,9	16 101,9	19 360,9	10 159,3	12 276,6	12 276,6	12 276,6	12 276,6
			000	0000	000000000000	000	82 451,9	3 141,6*	19 360,9	10 159,3	12 276,6	12 276,6	12 276,6	12 276,6
ОМ 4.8.	Оказание медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.9.	Организация работы по обеспечению питанием детей	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	67 710,4	10 405,2	9 740,5	12 224,4	11 780,1	11 780,1	11 780,1	
			000	0000	000000000000	000	67 550,4	684,9*	9 740,5	12 224,4	11 780,1	11 780,1	11 780,1	
ОМ 4.10.	Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	160,0	160,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			000	0000	000000000000	000	2 727,6	2 727,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0902	524N451700	612	2 727,6	2 727,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	помощи детям» федерального проекта «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение». Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Российской Федерации	сти											
ОМ 4.11.	Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» федерального проекта «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»		000	0000	000000000000	000	2 831,0	2 831,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Департамент здравоохранения Орловской области												
	национального проекта «Здравоохранение». Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и создание в них организационно-планировочных решений.		811	0902	524N473700	612	2 831,0	2 831,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 5	«Развитие медицинской реабилитации и санаторно-		000	0000	000000000000	000	757 397,9	30 874,9	33 340,1	40 100,6	67 900,7	272 195,8	312 985,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	курортного лечения, в том числе детей»							136,1*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	00000000000000	000	222 652,3	28 060,9	30 526,1	37 286,6	35 899,4	46 112,5	44 766,8
		Департамент дорожного хозяйства, транспорта и реализации государственных строительных программ Орловской области	000	0000	000000000000	000	534 746,6	2 814,0	2 814,0	2 814,0	32 001,3	226 083,3	268 219,0
ОМ 5.1.	Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей		000	0000	000000000000	000	534 745,6	2 814,0	2 814,0	2 814,0	32 001,3	226 083,3	268 219,0
		Департамент дорожного хозяйства, транспорта и реализации государственных строительных программ Орловской области	007	0905	5250172310	414	87 713,6	2 814,0	2 814,0	2 814,0	32 001,3	47 270,3	0,0
			007	0905	5250198555	414	447 032,0	0,0	0,0	0,0	0,0	178 813,0	268 219,0
ОМ 5.2.	Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей		000	0000	000000000000	000	195 138,4	28 060,9	30 526,1	34 556,8	33 998,2	33 998,2	33 998,2
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0905	5250270110	611	170 406,7	23 653,3	28 089,8	23 863,3	31 600,1	31 600,1	31 600,1
			811	0905	5250270110	612	24 731,7	4 407,6	2 436,3	10 693,5	2 398,1	2 398,1	2 398,1
ОМ 5.3.	Реализация федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». Оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) меди-		000	0000	000000000000	000	27 513,9	0,0	0,0	2 729,8	1 900,2	12 114,3	10 768,6
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0909	5253DR7520	612	27 513,9	0,0	0,0	2 729,8	1 901,2	12 114,3	10 768,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	цинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации												
Подпрограмма 6	«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»		000	0000	0000000000	000	355 509,7	17 714,9	37 972,3	44 577,9	85 183,2	85 183,2	84 878,2
								1 117,0*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	355 509,7	17 714,9	37 972,3	44 577,9	85 183,2	85 183,2	84 878,2
ОМ 6.1.	Организация оказания паллиативной помощи, в том числе детям		000	0000	0000000000	000		1 117,0*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	5260170110	611	274 896,4	12 647,6	29 732,6	33 344,1	66 390,7	66 390,7	66 390,7
								920,8*					
			811	0902	5260170110	611	64 491,1	2 960,9	5 962,6	8 166,7	15 800,3	15 800,3	15 800,3
								185,1*					
			811	0901	5260170110	612	89,8	89,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0901	52601R2010	612	984,5	707,1	277,4	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	52601R2010	323	3 368,5	375,0	375,0	675,0	675,0	675,0	593,5
			811	0909	5260176760	244	1 214,0	219,0	199,0	199,0	199,0	199,0	199,0
								11,1*					
			811	0902	5260170110	612	500,0	0,0	500,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0902	52601R2010	612	1 641,3	715,5	925,8	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	52601R2010	612	8 342,2	0,0	0,0	2 193,1	2 118,2	2 118,2	1 894,7
Подпрограмма 7	«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»		000	0000	0000000000	000	956 663,8	142 724,8	137 854,5	159 448,1	173 921,3	171 621,3	171 093,8
								105,0*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	956 663,8	142 724,8	137 854,5	159 448,1	173 921,3	171 621,3	171 093,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
ОМ 7.1.	Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами» федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	225 539,3	36 531,4	36 960,5	35 740,2	40 302,4	38 002,4	38 002,4	
			811	0909	527N571660	360	7 366,0	836,0	990,0	950,0	1 530,0	1 530,0	1 530,0	1 530,0
			811	0909	527N571660	612	218 173,3	35 695,4	35 970,5	34 790,2	38 772,4	36 472,4	36 472,4	36 472,4
			000	0000	0000000000	000	30 677,2	3 206,5	4 683,1	5 756,4	5 852,9	5 852,9	5 852,9	5 325,4
ОМ 7.2.	Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0909	52702R1380	321	2 900,0	2 900,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	52702R1380	313	3 637,5	0,0	3 637,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	52702R1380	360	18 462,5	0,0	0,0	4 747,5	4 747,5	4 747,5	4 747,5	4 220,0
			811	0909	5270270110	612	5 677,2	306,5	1 045,6	1 008,9	1 105,4	1 105,4	1 105,4	1 105,4
ОМ 7.3.	Повышение престижа медицинских специальностей	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	781,2	130,2	130,2	130,2	130,2	130,2	130,2	
			811	0909	5270371660	612	260,4	130,2	130,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	5270373590	612	520,8	0,0	0,0	130,2	130,2	130,2	130,2	130,2
ОМ 7.4.	Подготовка специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием для удовлетворения кадровой потребности медицинских организаций Орловской области	Департамент здравоохранения Орловской области	646 617,0	92 098,6	89 303,5	109 797,7	118 472,4	118 472,4	118 472,4	118 472,4	118 472,4	118 472,4		
			000	0000	0000000000	000	105,0*	105,0*	105,0*	105,0*	105,0*	105,0*	105,0*	
			811	0704	5270470110	611	517 842,0	77 699,6	74 591,7	90 811,6	91 579,7	91 579,7	91 579,7	
ОМ 7.5.	Дополнительное профессиональное образование специалистов со средним медицинским	Департамент здравоохранения Орловской области	128 775,0	14 399,0	14 711,8	18 986,1	26 892,7	26 892,7	26 892,7	26 892,7	26 892,7	26 892,7		
			000	0000	0000000000	000	33 551,8	7 832,2	4 138,9	5 080,7	5 500,0	5 500,0	5 500,0	
			811	0705	5270570110	611	33 551,8	7 832,2	4 138,9	5 080,7	5 500,0	5 500,0	5 500,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
ОМ 7.6.	Социальная поддержка студентов, обучающихся в государственном профессиональном образовательном учреждении СПО	Орловской области Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	19 497,4	2 925,9	2 638,4	2 942,9	3 663,4	3 663,4	3 663,4	
			811	0704	5270672440	321	4 963,0	1 767,8	1 529,3	1 665,9	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0704	5270672440	612	13 961,2	1 158,1	986,3	1 150,6	3 555,4	3 555,4	3 555,4	3 555,4
			811	0704	5270672470	612	573,2	0,0	122,8	126,4	108,0	108,0	108,0	108,0
Подпрограмма 8	«Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан»	Орловской области Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	4 868 235,5	587 475,7	678 504,9	860 039,6	951 269,1	895 473,1	895 473,1	
			000	0000	0000000000	000		20 371,8*						
			000	0000	0000000000	000	4 868 235,5	587 475,7	678 504,9	860 039,6	951 269,1	895 473,1	895 473,1	895 473,1
								20 371,8*						
ОМ 8.1.	Лекарственное обеспечение льготных категорий граждан	Орловской области Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	3 616 054,3	424 952,3	473 755,8	534 205,8	764 910,8	709 114,8	709 114,8	
			811	0909	5280172380	244	306 261,6	29 225,6	35 093,0	35 543,0	68 800,0	68 800,0	68 800,0	
			811	0909	5280172380	323	3 253 996,7	395 726,7	438 662,8	498 662,8	640 314,8	640 314,8	640 314,8	
			811	0901	5280170290	612	55 796,0	0,0	0,0	0,0	55 796,0	0,0	0,0	
ОМ 8.2.	Лекарственное обеспечение граждан с орфанными заболеваниями	Орловской области Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	1 020 298,9	157 097,4	148 427,7	159 173,8	185 200,0	185 200,0	185 200,0	
			811	0901	5280272370	612	109 870,9	61 129,2	48 741,7	0,0	0,0	0,0	0,0	
			811	0902	5280272370	244	71 990,2	7 388,5	7 384,1	11 617,6	15 200,0	15 200,0	15 200,0	
			811	0902	5280272370	323	838 437,8	88 579,7	92 301,9	147 556,2	170 000,0	170 000,0	170 000,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ОМ 8.3.	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 больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей		000	0000	0000000000	000	202 117,1	0,0	51 658,8	150 458,3	0,0	0,0	0,0
	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0902	5280354600	323	51 658,8	0,0	51 658,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		811	0909	5280384600	244	4 258,3	0,0	4 258,3	0,0	4 258,3	0,0	0,0	0,0
		811	0909	5280384600	323	146 200,0	0,0	146 200,0	0,0	146 200,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 8.4.	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении		000	0000	0000000000	000	14 765,2	5 426,0	4 662,6	1 201,7	1 158,3	1 158,3	1 158,3
	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0902	528N255860	244	1 794,0	299,0	299,0	299,0	299,0	299,0	299,0	299,0
		811	0902	528N255860	323	12 971,2	5 127,0	4 363,6	902,7	902,7	859,3	859,3	859,3
ОМ 8.5.	Финансовое обеспечение мероприятий по приобретению лекарственных препаратов		000	0000	0000000000	000	15 000,0	0,0	0,0	15 000,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0902	5280578430	612	15 000,0	0,0	0,0	15 000,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 9	«Развитие информатизации в здравоохранении»	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	402 605,3	49 372,7	55 448,2	71 388,4	85 191,3	70 785,3	70 419,5
							486,2*						
ОМ 9.1.	Поддержка, доработка и внедрение Единой государственной системы в сфере здравоохранения Орловской области	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	402 605,3	49 372,7	55 448,2	71 388,4	85 191,3	70 785,3	70 419,5
			000	0000	0000000000	000	53 275,3	4 971,4	6 774,3	6 774,3	6 774,3	21 206,7	6 774,3
ОМ 9.2.	Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0909	5290171660	612	11 745,7	4 971,4	6 774,3	0,0	0,0	0,0	0,0
					5290173610		41 529,6	0,0	0,0	6 774,3	6 774,3	21 206,7	6 774,3
ОМ 9.3.	Проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями на территории Орловской области	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	341 473,6	40 161,8	47 382,4	63 893,8	63 345,2	63 345,2	63 345,2
			811	0909	5290270110	611	340 325,4	40 113,6	46 282,4	63 893,8	63 345,2	63 345,2	63 345,2
ОМ 9.4.	Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0909	5290270110	612	1 148,2	48,2	1 100,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			000	0000	0000000000	000	1 800,0	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0
ОМ 9.4.	Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0909	5290373620	244	600,0	300,0	300,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			000	0000	0000000000	000	1 200,0	0,0	0,0	0,0	300,0	300,0	300,0
ОМ 9.4.	Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	6 095,5	3 939,5	991,5	420,3	339,4	365,8	0,0
			811	0909	529N751140	612	6 095,5	3 939,5	991,5	420,3	339,4	365,8	0,0



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение»		000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,00	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма 10	«Совершенствование системы территориального планирования»		000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,00	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 10.1.	Территориальное планирование в сфере здравоохранения Орловской области		000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 11	«Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области»		000	0000	000000000000	000	20 880 068,5	3 105 576,4	3 203 891,0	3 300 225,5	3 502 907,7	3 759 361,3	4 008 106,6
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	000000000000	000	20 880 068,5	3 105 576,4	3 203 891,0	3 300 225,5	3 502 907,7	3 759 361,3	4 008 106,6
ОМ 11.1.	Межбюджетные трансферты бюджетам фондов обязательного медицинского страхования		000	0000	000000000000	000	20 880 068,5	3 105 576,4	3 203 891,0	3 300 225,5	3 502 907,7	3 759 361,3	4 008 106,6
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	1003	52В0171300	324	20 880 068,5	3 105 576,4	3 203 891,0	3 300 225,5	3 502 907,7	3 759 361,3	4 008 106,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Подпрограмма 12	«Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования»		000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Территориальный фонд обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС)	000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 12.1.	Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования		000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 12.2.	Выполнение функций аппаратами государственных внебюджетных фондов Российской Федерации		000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 12.3.	Финансовое обеспечение иных расходов, возникающих при организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации		000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	000	0000	000000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

\* Кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019–2021 годов.

Приложение 16 к постановлению  
 Правительства Орловской области  
 от 20.09.2022 г. № 882

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

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов федерального и областного бюджетов, бюджетов государственных внебюджетных фондов, бюджетов муниципальных образований, внебюджетных источников на реализацию государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

(тыс. рублей)

1 Статус	2 Наименование государственной программы, основного мероприятия государственной программы, подпрограммы государственной программы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия подпрограммы	3 Источник финансирования	4 Оценка расходов по годам реализации, годы*					
			5 2020	6 2021	7 2022	8 2023	9 2024	10 2025
Государственная программа Орловской области	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» (далее также – государственная программа)	Всего по государственной программе	107 921 044,5	15 463 502,2	17 337 484,6	21 317 319,8	19 354 101,3	19 245 340,2
		средства областного бюджета, всего		60,3**	26,6**			
	в том числе:	68 615,2**	60,3**	26,6**	7 511 101,4	8 119 252,3	7 988 168,0	
	межбюджетные трансферты бюджетам фондов обязательного медицинского страхования – мероприятия**	20 880 068,5	3 203 891,0	3 300 225,5	3 502 907,7	3 759 361,3	4 008 106,6	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		средства областного бюджета (без межбюджетных трансфертов)	21 941 340,1	2 928 423,8	3 013 144,2	3 651 626,0	4 008 193,7	4 359 891,0	3 980 061,4
		федеральный бюджет	16 061 420,2	2 340 018,6	1 608 827,3	2 526 243,9	5 437 560,0	2 279 678,3	1 869 092,1
		Территориальный фонд обязательного медицинского страхования (далее также – ТФОМС)	69 918 284,2	9 934 854,0	10 841 530,7	11 159 614,7	11 871 566,1	12 714 532,0	13 396 186,7
		из них межбюджетные трансферты	20 880 068,5	3 105 576,4	3 203 891,0	3 300 225,5	3 502 907,7	3 759 361,3	4 008 106,6
Подпрограмма 1	«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Всего	5 083 732,1	410 536,8	861 347,5	1 023 809,6	841 037,6	820 432,9	1 126 567,7
		областной бюджет	1 542 780,3	236 711,8	238 033,2	291 595,8	266 279,4	245 652,7	264 507,4
		федеральный бюджет	3 540 951,8	173 825,0	623 314,3	732 213,8	574 758,2	574 780,2	862 060,3
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:								
Основное мероприятие 1.1. (далее – ОМ)	Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика зависимости, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств, психоактивных веществ, в том числе у детей	Всего	1 423,0	173,0	250,0	250,0	250,0	250,0	250,0
		областной бюджет	1 423,0	173,0	250,0	250,0	250,0	250,0	250,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 1.2.	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Всего	61 495,1	1 364,2	51 330,9	2 200,0	2 200,0	2 200,0	2 200,0
		областной бюджет	14 820,7	1 364,2	4 656,5	2 200,0	2 200,0	2 200,0	2 200,0
		федеральный бюджет	46 674,4	0,0	46 674,4	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС		0,0	0,0				
ОМ 1.3.	Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	Всего	418 324,2	70 773,2	70 025,0	69 467,0	69 353,0	69 353,0	69 353,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				2 418,7**					
		областной бюджет	413 338,7	68 867,9	68 323,4	68 088,4	69 353,0	69 353,0	69 353,0
		федеральный бюджет	4 985,5	1 905,3	1 701,6	1 378,6	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,00,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 1.4.	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	Всего	745 529,0	143 536,8	132 590,5	137 186,5	110 759,4	110 759,4	110 759,4
		областной бюджет	740 365,4	143 536,8	132 590,5	131 959,9	110 759,4	110 759,4	110 759,4
		федеральный бюджет	5 226,6	0,0	0,0	5 226,6	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 1.5.	Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием геоинформационной системы	Всего	171 415,6	171 415,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	171 415,6	171 415,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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	ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 1.6.	Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу	Всего областной бюджет федеральный бюджет	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
ОМ 1.7.	Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Орловской области» федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография». Укрепление	Всего областной бюджет федеральный бюджет	1 764,4 0,0 1 764,4	504,1 0,0 504,1	377,7 0,0 377,7	246,0 0,0 246,0	197,6 0,0 197,6	219,5 0,0 219,5	219,5 0,0 219,5









1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				1 292,2**					
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.12.	Организация работы судебно-медицинской экспертизы	Всего	516 831,9	79 118,3	79 666,7	90 170,3	89 292,2	89 292,2	89 292,2
		областной бюджет	516 831,9	815,7**	79 666,7	90 170,3	89 292,2	89 292,2	89 292,2
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.13.	Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера	Всего	1 178 263,1	918 042,0	154 436,5	51 852,1	17 977,5	17 977,5	17 977,5
		областной бюджет	287 079,7	100 769,7	82 556,2	49 821,3	17 977,5	17 977,5	17 977,5
		федеральный бюджет	89 183,4	817 272,3	71 880,3	2 030,8	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.14.	Организация работы учреждений дезинфекционного профиля	Всего	51 849,7	7 270,5	8 159,5	8 582,4	10 679,1	8 579,1	8 579,1
		областной бюджет	51 849,7	4,0**	8 159,5	8 582,4	10 679,1	8 579,1	8 579,1
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.15.	Патологоанатомические исследования	Всего	136 623,7	17 164,1	23 139,9	25 051,4	23 756,1	23 756,1	23 756,1
		областной бюджет	136 623,7	128,5**	23 139,9	25 051,4	23 756,1	23 756,1	23 756,1
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.16.	Региональный проект	Всего	53 110,5	0,0	26 250,0	26 250,0	610,5	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		областной бюджет	25 809,8	0,0	12 489,0	12 710,5	610,5	0,0	0,0
		федеральный бюджет	27 300,7	0,0	13 761,0	13 359,7	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.17.	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»	Всего	550 140,1	126 615,6	92 960,5	147 113,0	69 308,1	114 142,9	0,0
		областной бюджет	1 141,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1 141,4	0,0
		федеральный бюджет	548 998,7	126 615,6	92 960,5	147 113,0	69 308,1	113 001,5	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.18.	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространных региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	Всего	6 787,0	395,2	1 041,4	1 337,6	1 337,6	1 337,6	1 337,6
		областной бюджет	6 787,0	395,2	1 041,4	1 337,6	1 337,6	1 337,6	1 337,6
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.19.	Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Персонализация медицинских организаций, оказывающих онкологическую помощь больным онкологическими заболеваниями	Всего	743 916,3	360 878,4	138 745,3	169 000,5	36 436,2	38 855,9	0,0
		областной бюджет	8 130,4	7 741,8	0,0	0,0	0,0	388,6	0,0
		федеральный бюджет	735 785,9	353 136,6	138 745,3	169 000,5	36 436,2	38 467,3	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.20.	Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»	Всего	29 924,5	3 466,0	1 676,1	20 092,8	1 563,2	1 563,2	1 563,2
		областной бюджет	19 044,5	3 466,0	1 676,1	9 212,8	1 563,2	1 563,2	1 563,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	«Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями»	Федеральный бюджет	10 880,0	0,0	0,0	10 880,0	0,0	0,0	0,0
	ТФОМС		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.2.1.	«Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Реализация организационно-планировочных мероприятий для осуществления закупок авиационных работ в целях оказания медицинской помощи «Развитие государственно-частного партнерства»	Федеральный бюджет	200,0	0,0	0,0	200,0	0,0	0,0	0,0
	Всего	областной бюджет	200,0	0,0	0,0	200,0	0,0	0,0	0,0
	ТФОМС		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 3			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Всего	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
ОМ 3.1.	Привлечение к реализации территориальной программы государственных гарантий представителей частной системы здравоохранения в утвержденных объемах финансирования по полному тарифу оплаты медицинской услуги	ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Всего		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	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
ОМ 3.2.	Заклучение соглашений с представителями бизнеса по передаче им отдельных функций при осуществлении работ и услуг в сфере здравоохранения	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	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
	ТФОМС		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 4	«Охрана здоровья матери и ребенка»	Всего	1 290 350,3	296 450,6	190 249,6	241 589,1	174 249,6	174 277,8	213 533,6
				8 837,8**	60,3**	26,6**			
		областной бюджет	1 182 702,9	237 567,9	184 465,6	235 427,1	162 059,5	162 062,0	201 120,8
				8 837,8**	60,3**	26,6**			



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	в трудной жизненной ситуации	федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.7.	Обеспечение беременных и детей раннего возраста полноценным питанием	Всего	82 451,9	16 101,9	19 360,9	10 159,3	12 276,6	12 276,6	12 276,6
		областной бюджет	82 451,9	16 101,9	19 360,9	10 159,3	12 276,6	12 276,6	12 276,6
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.8.	Оказание медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организационного отдыха	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		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
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.9.	Организация работы по обеспечению питанием детей	Всего	67 710,4	10 405,2	9 740,5	12 224,4	11 780,1	11 780,1	11 780,1
		областной бюджет	67 710,4	684,9**	9 740,5	12 224,4	11 780,1	11 780,1	11 780,1
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.10.	Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» Федеральный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение». Развитие	Всего	54 551,5	54 551,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	2 727,6	2 727,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	51 823,9	51 823,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации	ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.1.1.	Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» федерального проекта «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение». Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинскими организациями медицинскими изделиями и создание в них организационно-планировочных решений	Всего областной бюджет федеральный бюджет	2 831,0 2 831,0 0,0	2 831,0 2 831,0 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
	ТФОМС	ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 5	«Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	Всего областной бюджет федеральный бюджет	1 050 549,9 757 397,9 293 152,0	30 874,9 136,1** 0,0	33 340,1 33 340,1 0,0	67 701,8 40 100,6 27 601,2	87 123,6 67 900,7 19 222,9	394 685,1 272 195,8 122 489,3	436 824,4 312 985,8 123 838,6
	из них:	ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 5.1.	Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей	Всего областной бюджет федеральный бюджет	534 745,6 534 745,6 0,0	2 814,0 2 814,0 0,0	2 814,0 2 814,0 0,0	2 814,0 2 814,0 0,0	32 001,3 32 001,3 0,0	226 083,3 226 083,3 0,0	268 219,0 268 219,0 0,0
	ТФОМС	ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 5.2.	Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей	Всего	195 138,4	28 060,9	30 526,1	34 556,8	33 998,2	33 998,2	33 998,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				136,1**					
		областной бюджет	195 138,4	28 060,9	30 526,1	34 556,8	33 998,2	33 998,2	33 998,2
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 5.3.	Реализация федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация». Оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации	Всего	320 665,9	0,0	0,0	30 331,0	21 124,1	134 603,6	134 607,2
		областной бюджет	27 513,9	0,0	0,0	2 729,8	1 901,2	12 114,3	10 768,6
		федеральный бюджет	293 152,0	0,0	0,0	27 601,2	19 222,9	122 489,3	123 838,6
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 6	«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	Всего	533 748,0	51 868,8	67 958,2	73 577,3	113 425,7	113 425,7	113 492,3
		областной бюджет	355 509,7	17 714,9	37 972,3	44 577,9	85 183,2	85 183,2	84 878,2
		федеральный бюджет	178 238,3	34 153,9	29 985,9	28 999,4	28 242,5	28 242,5	28 614,1
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 6.1.	из них: Организация оказания паллиативной помощи взрослым, в том числе детям	Всего	533 748,0	51 868,8	67 958,2	73 577,3	113 425,7	113 425,7	113 492,3



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				1 117,0**					
		областной бюджет	355 509,7	17 714,9	37 972,3	44 577,9	85 183,2	85 183,2	84 878,2
				1 117,0**					
		федеральный бюджет	178 238,3	34 153,9	29 985,9	28 999,4	28 242,5	28 242,5	28 614,1
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 7	«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»		1 254 413,8	197 824,8	187 967,0	207 450,6	221 923,8	219 623,8	219 623,8
		Всего		105,0**					
		областной бюджет	956 663,8	142 724,8	137 854,5	159 448,1	173 921,3	171 621,3	171 093,8
				105,0**					
		федеральный бюджет	297 750,0	55 100,0	50 112,5	48 002,5	48 002,5	48 002,5	48 530,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 7.1.	Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами» федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»		225 539,3	36 531,4	36 960,5	35 740,2	40 302,4	38 002,4	38 002,4
		областной бюджет	225 539,3	36 531,4	36 960,5	35 740,2	40 302,4	38 002,4	38 002,4
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Всего	328 427,2	58 306,5	54 795,6	53 758,9	53 855,4	53 855,4	53 855,4
ОМ 7.2.	Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников		30 677,2	3 206,5	4 683,1	5 756,4	5 852,9	5 852,9	5 325,4
		областной бюджет	30 677,2	3 206,5	4 683,1	5 756,4	5 852,9	5 852,9	5 325,4
		федеральный бюджет	297 750,0	55 100,0	50 112,5	48 002,5	48 002,5	48 002,5	48 530,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 7.3.	Повышение престижа медицинских специальностей	Всего	781,2	130,2	130,2	130,2	130,2	130,2	130,2
		областной бюджет	781,2	130,2	130,2	130,2	130,2	130,2	130,2
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 7.4.	Подготовка специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием для удовлетворения кадровой потребности медицинских организаций Орловской области	Всего	646 617,0	92 098,6	89 303,5	109 797,7	118 472,4	118 472,4	118 472,4
		областной бюджет	646 617,0	105,0**	89 303,5	109 797,7	118 472,4	118 472,4	118 472,4
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 7.5.	Дополнительное профессиональное образование специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Всего	33 551,8	7 832,2	4 138,9	5 080,7	5 500,0	5 500,0	5 500,0
		областной бюджет	33 551,8	7 832,2	4 138,9	5 080,7	5 500,0	5 500,0	5 500,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 7.6.	Социальная поддержка студентов, обучающихся в государственном профессиональном образовательном учреждении СПО	Всего	19 497,4	2 925,9	2 638,4	2 942,9	3 663,4	3 663,4	3 663,4
		областной бюджет	19 497,4	2 925,9	2 638,4	2 942,9	3 663,4	3 663,4	3 663,4
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 8	«Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан»	Всего	6 741 186,3	890 067,3	1 028 650,9	1 179 487,9	1 244 710,4	1 196 406,0	1 201 863,8
				20 371,8**					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		областной бюджет	4 868 235,3	587 475,7	678 504,9	860 039,6	951 269,1	895 473,1	895 473,1
		федеральный бюджет	1 872 950,8	302 591,6	350 146,0	319 448,3	293 441,3	300 932,9	306 390,7
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:								
ОМ 8.1.	Лекарственное обеспечение льготных категорий граждан	Всего	3 616 054,3	424 952,3	473 755,8	534 205,8	764 910,8	709 114,8	709 114,8
		областной бюджет		11 304,6**					
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 8.2.	Лекарственное обеспечение граждан с орфанными заболеваниями	Всего	1 020 298,9	157 097,4	148 427,7	159 173,8	185 200,0	185 200,0	185 200,0
		областной бюджет		9 067,2**					
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 8.3.	Обеспечение населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также	Всего	1 410 339,9	177 576,4	239 589,6	347 621,7	208 370,4	215 862,0	221 319,8
		областной бюджет	202 117,1	0,0	51 658,8	150 458,3	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	1 208 222,8	177 576,4	187 930,8	197 163,4	208 370,4	215 862,0	221 319,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях. Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 8.4.	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении		539 665,1	102 837,9	87 570,4	90 569,2	86 229,2	86 229,2	86 229,2
		областной бюджет	14 765,2	5 426,0	4 662,6	1 201,7	1 158,3	1 158,3	1 158,3
		федеральный бюджет	524 899,9	97 411,9	82 907,8	89 367,5	85 070,9	85 070,9	85 070,9
	ТФОМС		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 8.5.	Финансовое обеспечение мероприятий по приобретению лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		154 828,1	27 603,3	79 307,4	47 917,4	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	15 000,0	0,0	0,0	15 000,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	139 828,1	27 603,3	79 307,4	32 917,4	0,0	0,0	0,0
	ТФОМС		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 9	«Развитие информатизации в здравоохранении»		1 002 196,9	439 380,7	153 606,2	113 002,0	118 790,8	106 997,7	70 419,5
				486,2**					
		областной бюджет	402 605,4	49 372,7	55 448,2	71 388,4	85 191,3	70 785,3	70 419,5
				486,2**					
		федеральный бюджет	599 591,5	390 008,0	98 158,0	41 613,6	33 599,5	36 212,4	0,0
	ТФОМС			0,0	0,0				
ОМ 9.1.	Поддержка, доработка и внедрение Единой государственной системы в		53 275,3	4 971,4	6 774,3	6 774,3	21 206,7	6 774,3	6 774,3
		областной бюджет	53 275,3	4 971,4	6 774,3	6 774,3	21 206,7	6 774,3	6 774,3



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	сфере здравоохранения Орловской области	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
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 11	«Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области»	Всего	20 880 068,5	3 105 576,4	3 203 891,0	3 300 225,5	3 502 907,7	3 759 361,3	4 008 106,6
		ТФОМС	20 880 068,5	3 105 576,4	3 203 891,0	3 300 225,5	3 502 907,7	3 759 361,3	4 008 106,6
ОМ 11.1.	Межбюджетные трансферты бюджетам фондов обязательного медицинского страхования	Всего	20 880 068,5	3 105 576,4	3 203 891,0	3 300 225,5	3 502 907,7	3 759 361,3	4 008 106,6
		ТФОМС	20 880 068,5	3 105 576,4	3 203 891,0	3 300 225,5	3 502 907,7	3 759 361,3	4 008 106,6
Подпрограмма 12	«Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования»	Всего	69 918 284,2	9 934 854,0	10 841 530,7	11 159 614,7	11 871 566,1	12 714 532,0	13 396 186,7
		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
		ТФОМС	69 918 284,2	9 934 854,0	10 841 530,7	11 159 614,7	11 871 566,1	12 714 532,0	13 396 186,7
ОМ 12.1.	Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования	Всего	69 347 008,4	9 833 843,9	10 743 720,7	11 047 031,2	11 777 683,1	12 631 880,1	13 312 849,4
		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
		ТФОМС	69 347 008,4	9 833 843,9	10 743 720,7	11 047 031,2	11 777 683,1	12 631 880,1	13 312 849,4
ОМ 12.2.	Выполнение функций аппаратами государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	Всего	441 620,4	71 100,4	69 604,7	72 851,9	76 974,2	75 201,9	75 887,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		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
		ТФОМС	441 620,4	71 100,4	69 604,7	72 851,9	76 974,2	75 201,9	75 887,3
ОМ 12.3.	Финансовое обеспечение иных расходных обязательств, возникающих при организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации	Всего	129 655,4	29 909,7	28 205,3	39 731,6	16 908,8	7 450,0	7 450,0
		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
		ТФОМС	129 655,4	29 909,7	28 205,3	39 731,6	16 908,8	7 450,0	7 450,0

\* Финансовые средства будут уточняться при формировании бюджета на соответствующий период.

\*\* Кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 – 2021 годов.

\*\*\* 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.