



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

УУРААХ

г. Якутск

Дьокуускай к.

от 18 июля 2022 г. № 440

О государственной программе Республики Саха (Якутия) «Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)»

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Законом Республики Саха (Якутия) от 26 октября 2016 г. 1742-3 № 1041-V «О стратегическом планировании в Республике Саха (Якутия)», постановлением Правительства Республики Саха (Якутия) от 22 апреля 2022 г. № 240 «О системе управления государственными программами Республики Саха (Якутия)» Правительство Республики Саха (Якутия) п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемую государственную программу Республики Саха (Якутия) «Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)».

2. Признать утратившими силу постановления Правительства Республики Саха (Якутия):

от 15 сентября 2021 г. № 356 «О государственной программе Республики Саха (Якутия) «Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия) на 2020-2024 годы»;

от 25 января 2022 г. № 38 «О внесении изменений в государственную программу Республики Саха (Якутия) «Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия) на 2020-2024 годы», утвержденную постановлением Правительства Республики Саха (Якутия) от 15 сентября 2021 г. № 356».

3. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Республики Саха (Якутия) Балабкину О.В.

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2023 года.

5. Опубликовать настоящее постановление в официальных средствах массовой информации.

Председатель Правительства
Республики Саха (Якутия)



А. ТАРАСЕНКО



УТВЕРЖДЕНА

Постановлением Правительства
Республики Саха (Якутия)
от 18 июля 2022 г. № 440

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)
«Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)»**

**ПАСПОРТ
государственной программы**

Наименование государственной программы	Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)
Куратор государственной программы	Заместитель Председателя Правительства Республики Саха (Якутия) Балабкина О.В.
Ответственный исполнитель программы	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)
Соисполнители программы	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия); Министерство строительства Республики Саха (Якутия); Министерство экономики Республики Саха (Якутия); Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия) (по согласованию); Постоянное представительство Республики Саха (Якутия) при Президенте Российской Федерации
Участники программы	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия); Министерство строительства Республики Саха (Якутия); Министерство транспорта Республики Саха (Якутия); Министерство экономики Республики Саха (Якутия); Министерство внутренних дел Республики Саха (Якутия) (по согласованию); Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия) (по согласованию)
Перечень структурных элементов	Задачи государственной программы: 1. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни, снижение смертности и уровня инвалидизации населения.

	2. Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни. 3. Обеспечение устойчивости системы здравоохранения, ее адаптации к новым вызовам и угрозам, в том числе связанным с распространением инфекционных заболеваний. Целевые показатели (индикаторы) государственной программы: 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет: <table><tr><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td><td>2026</td><td>2027</td></tr><tr><td>72,72</td><td>73,27</td><td>73,97</td><td>74,68</td><td>75,38</td></tr></table> 2. Общая смертность населения от всех причин (на 1000 населения): <table><tr><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td><td>2026</td><td>2027</td></tr><tr><td>9,2</td><td>9</td><td>8,5</td><td>8,1</td><td>7,6</td></tr></table> 3. Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми): <table><tr><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td><td>2026</td><td>2027</td></tr><tr><td>4,5</td><td>4,1</td><td>4,1</td><td>4,1</td><td>4,1</td></tr></table> 4. Удовлетворенность населения качеством оказываемой медицинской помощи, от числа опрошенных медицинской помощью, %: <table><tr><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td><td>2026</td><td>2027</td></tr><tr><td>55,0</td><td>57,0</td><td>60,0</td><td>62,0</td><td>65,0</td></tr></table>	2023	2024	2025	2026	2027	72,72	73,27	73,97	74,68	75,38	2023	2024	2025	2026	2027	9,2	9	8,5	8,1	7,6	2023	2024	2025	2026	2027	4,5	4,1	4,1	4,1	4,1	2023	2024	2025	2026	2027	55,0	57,0	60,0	62,0	65,0
2023	2024	2025	2026	2027																																					
72,72	73,27	73,97	74,68	75,38																																					
2023	2024	2025	2026	2027																																					
9,2	9	8,5	8,1	7,6																																					
2023	2024	2025	2026	2027																																					
4,5	4,1	4,1	4,1	4,1																																					
2023	2024	2025	2026	2027																																					
55,0	57,0	60,0	62,0	65,0																																					
Цель программы	Эффективная пациент-ориентированная система здравоохранения с использованием современных достижений медицинской науки, способная обеспечить население доступной и качественной медицинской помощью																																								
Сроки реализации программы	2023 – 2027 годы																																								
Объем финансового обеспечения программы	1. Объем финансового обеспечения в целом на реализацию программы – 325 752 380 тыс. рублей, в том числе по годам: 2023 год – 65 160 748 тыс. рублей; 2024 год – 65 326 426 тыс. рублей; 2025 год – 64 946 194 тыс. рублей; 2026 год – 65 066 486 тыс. рублей; 2027 год – 65 252 526 тыс. рублей; а) за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия) – 102 653 713 тыс. рублей, в том числе по годам:																																								

	2023 год – 21 659 532 тыс. рублей; 2024 год – 20 431 690 тыс. рублей; 2025 год – 20 045 289 тыс. рублей; 2026 год – 20 165 581 тыс. рублей; 2027 год – 20 351 621 тыс. рублей; б) за счет средств федерального бюджета – 19 697 310 тыс. рублей, в том числе по годам: 2023 год – 5 018 763 тыс. рублей; 2024 год – 3 665 010 тыс. рублей; 2025 год – 3 671 179 тыс. рублей; 2026 год – 3 671 179 тыс. рублей; 2027 год – 3 671 179 тыс. рублей; в) за счет бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия) – 193 935 922 тыс. рублей, в том числе по годам: 2023 год – 36 589 366 тыс. рублей; 2024 год – 39 336 639 тыс. рублей; 2025 год – 39 336 639 тыс. рублей; 2026 год – 39 336 639 тыс. рублей; 2027 год – 39 336 639 тыс. рублей; г) за счет средств местных бюджетов – 0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2023 год – 0 тыс. рублей; 2024 год – 0 тыс. рублей; 2025 год – 0 тыс. рублей; 2026 год – 0 тыс. рублей; 2027 год – 0 тыс. рублей; д) за счет внебюджетных средств – 9 465 435 тыс. рублей, в том числе по годам: 2023 год – 1 893 087 тыс. рублей; 2024 год – 1 893 087 тыс. рублей; 2025 год – 1 893 087 тыс. рублей; 2026 год – 1 893 087 тыс. рублей; 2027 год – 1 893 087 тыс. рублей. 2. Объем налоговых расходов – 0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2023 год – 0 тыс. рублей; 2024 год – 0 тыс. рублей; 2025 год – 0 тыс. рублей; 2026 год – 0 тыс. рублей; 2027 год – 0 тыс. рублей
Влияние на достижение национальных целей развития	В рамках указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21 июля 2020 г. № 474

Российской Федерации	«О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» планируется сохранение населения, здоровье и благополучие людей. В рамках национальной цели «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей» установлены следующие показатели: обеспечение устойчивого роста численности населения Российской Федерации; повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет; снижение уровня бедности в два раза по сравнению с показателем 2017 года; увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, до 70 процентов
----------------------	---

Раздел 1. Приоритеты и цели государственной политики

1.1. Оценка текущего состояния соответствующей сферы социально-экономического развития Республики Саха (Якутия)

В Республике Саха (Якутия) созданы все условия для обеспечения современной, комплексной и интегрированной системы охраны здоровья населения. При этом качественные изменения состояния здоровья населения в прогнозируемом периоде требуют новых подходов к существующим проблемам, межведомственной координации, направленной на достижение максимально возможного экономического и социального эффекта, внедрение технологий бережливого производства, применение механизмов проектного управления.

Стратегией социально-экономического развития Республики Саха (Якутия) до 2032 года с целевым видением до 2050 года, утвержденной Законом Республики Саха (Якутия) от 19 декабря 2018 г. 2077-З № 45-VI, определены основные приоритетные направления развития здравоохранения: повышение эффективности системы организации медицинской помощи, в том числе обеспечение доступности для населения эффективных технологий оказания медицинской помощи на всех ее этапах, развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи и повышение роли профилактического лечения пациентов, развитие цифрового здравоохранения.

Анализ достижения основных медико-демографических показателей свидетельствует об эффективности работы отрасли здравоохранения и необходимости продолжения применения программно-целевого метода.

Итоги реализации государственных инициатив в сфере здравоохранения к 2022 году характеризуются положительными медико-демографическими показателями:

снижением смертности от новообразований на 6,4 процента (2017 г. – 136,5 на 100 000 населения, 2021 г. – 127,8);

значительным снижением младенческой смертности на 29,4 процента (2017 г. – 5,1 на 1 000 родившихся живыми, 2021 г. – 3,6);

снижением смертности детей от 0 - 17 лет на 22,9 процента (2017 г. – 6,1 на 10 000 детского населения, 2021 г. – 4,7);

снижением смертности от дорожно-транспортных происшествий на 41,8 процента (2017 г. – 12 на 100 000 населения, 2021 г. – 7,2);

снижением смертности от туберкулеза в 1,7 раза (2017 г. – 5,6 на 100 000 населения, 2021 г. – 3,2).

Республика Саха (Якутия) стабильно входит в состав немногих регионов России, в которых сохранился естественный прирост населения. По показателям естественного прироста и рождаемости республика лидирует среди регионов Дальневосточного федерального округа. Отмечается сохранение естественного прироста населения вследствие превышения уровня рождаемости над уровнем смертности (в 1,2 раза).

На фоне пандемии в 2021 году ожидаемая продолжительность жизни в республике составила 69,98 лет.

За 2021 год по уровню естественного прироста республика занимает седьмое место в Российской Федерации после Чеченской Республики, Республики Ингушетия, Республики Тыва, Республики Дагестан, Ямало-Ненецкого и Ханты-Мансийского автономных округов и первое место среди субъектов Дальневосточного федерального округа.

Коэффициент смертности всего населения возрос на 33,3 процента и в 2021 году составил 10,8 промилле (2017 г. – 8,1). Показатель в республике за 2021 год ниже аналогичного показателя по России и Дальневосточному федеральному округу в 1,5 и 1,4 раза соответственно. По уровню смертности республика находится на восьмом месте среди регионов Российской Федерации с низкими показателями смертности. Лучшее положение среди субъектов Российской Федерации наблюдается в Ингушетии, Ямало-Ненецком автономном округе, Чечне, Дагестане, Ямало-Ненецком автономном округе, Ханты-Мансийском автономном округе, Тыве и Тюменской области. Среди субъектов Дальневосточного Федерального округа в Республике Саха (Якутия) самый низкий уровень смертности.

Уровень смертности населения республики от болезней системы кровообращения за 2021 год составил 410,5 на 100 000 населения республики. За последние годы показатель смертности населения от данной

причины нестабилен. За период 2017 – 2021 годы показатель возрос на 12,7 процента с 364,2 до 410,5. По сравнению с показателями по Российской Федерации и Дальневосточному федеральному округу смертность от болезней системы кровообращения ниже в 1,6 и 1,5 раза соответственно.

По данным Федеральной государственной статистики (далее – Росстат) в 2021 году ожидаемая продолжительность жизни в Республике Саха (Якутия) составила 69,98 лет. На фоне пандемии в последние два года отмечается снижение показателя ожидаемой продолжительности жизни: в 2020 г. – 71,1 и в 2021 г. – 69,98. Ожидаемая продолжительность жизни существенно различается по субъектам Дальневосточного федерального округа. С 2003 года отмечается самый высокий показатель в Республике Саха (Якутия) среди субъектов Дальневосточного федерального округа (показатель в целом по округу в 2021 году по данным Росстата – 68,06 лет). По сравнению с Российской Федерацией (2021 год – 70,06 лет) показатель в республике за 2021 год ниже на 0,08 лет.

В соответствии с Концепцией развития здравоохранения Российской Федерации в республике сформирована трехуровневая модель оказания медицинской помощи с маршрутизацией пациентов по всем профилям заболеваний с учетом этапности ее оказания, соблюдения принципа территориальности и профилактической направленности (в амбулаторных условиях и стационарных условиях).

Для оказания медицинской помощи функционирует сеть медицинских учреждений, представленная 69 медицинскими организациями, из них первичную медико-санитарную помощь населению оказывает 41 медицинская организация, специализированную медико-санитарную помощь – 50 медицинских организаций.

В 2021 году проведен Год здоровья, который дал старт Десятилетию здоровья и заложил основу комплексного межотраслевого подхода к задаче сбережения и приумножения здоровья жителей республики. Утверждены стратегические направления укрепления общественного здоровья и развития системы здравоохранения в Республике Саха (Якутия). Введены 10 объектов здравоохранения, завершен капитальный ремонт 10 поликлиник и 3 центральных районных больниц. Начато строительство 5 больничных комплексов центральных районных больниц.

Продолжает обновляться материально-техническая база здравоохранения. С 2016 по 2020 годы введено в эксплуатацию 50 объектов здравоохранения в 24 районах и г. Якутске, в том числе 43 фельдшерско-акушерских пункта (далее – ФАП) и врачебных амбулаторий (далее – ВА). В 2021 году введено в эксплуатацию 18 модульных ФАП и ВА.

В то же время к 2021 году материально-техническая база медицинских организаций включала 23 процента зданий, находящихся в аварийном состоянии и требующих сноса, из которых 64,6 процента в деревянном исполнении, что не соответствует требованиям пожарной безопасности и санитарным нормам, степень износа некоторых зданий составляет 90 – 100 процентов.

В целях совершенствования оказания первичной медико-санитарной помощи с 2021 года в рамках программы модернизации первичного звена здравоохранения начато строительство, реконструкция, капитальный ремонт, приобретение недвижимого имущества и модульных зданий медицинских организаций, приобретение медицинского оборудования и санитарного автотранспорта.

Таким образом, к моменту начала реализации программы имеются значительные сдвиги как в структуре организации медицинской помощи, так и в результативности функционирования системы здравоохранения. Во многом преодолеваются негативные тенденции в состоянии системы диагностики и лечения основных социально значимых заболеваний. Заложены основы дальнейшего улучшения показателей здоровья населения, повышения удовлетворенности населения доступностью и качеством первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности.

Основной целевой установкой программы является создание необходимых условий для сохранения и укрепления здоровья, увеличения продолжительности жизни, поддержания активного долголетия жителей Республики Саха (Якутия). Достижение указанной цели требует формирования эффективной пациент-ориентированной качественной системы здравоохранения, обеспечивающей население профилактической, доступной и специализированной медицинской помощью с использованием подходов профилактической, предиктивной, партисипаторной, персонализированной и прецизионной медицины.

В течение последних лет в здравоохранение республики заложен вектор на создание трехуровневой системы оказания медицинской помощи.

Первичное звено здравоохранения, как первый уровень, ориентировано на рост объемов медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях, включая, прежде всего, профилактическую работу – диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры, углубленную диспансеризацию и диспансерное наблюдение.

Объемы первичной медико-санитарной помощи в 2021 году составили 8 млн посещений (8,2 посещения в расчете на 1 жителя в год). Доля

профилактических посещений увеличилась до 42,8 процента в 2021 году от общего числа посещений (в 2020 г. – 40,7 процента).

В целях преодоления негативных тенденций Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия) реализуются мероприятия по повышению доступности и комфортности пребывания пациентов в медицинских организациях республики.

В рамках регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в 41 медицинской организации республики внедряется «Новая модель медицинской организации», направленная на создание комфортной среды в детских и взрослых поликлиниках, организацию работы поликлиник на основе применения lean-технологий (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). Продолжает работу региональный проектный офис по созданию и внедрению «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». Во всех медицинских организациях создаются гериатрические участки в поликлиниках, выстроена оптимальная маршрутизация пациентов.

В целях формирования сети медицинских организаций в первичном звене, включая труднодоступные районы республики и сельскую местность, в рамках проекта введены новые объекты сельского здравоохранения: за 2019-2020 годы поставлены 22 модульные конструкции фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, приобретены 14 передвижных мобильных комплексов на базе «КАМАЗ» для проведения диспансеризации жителей отдаленных населенных пунктов, так называемые «поликлиники на колесах». Они оснащены всем необходимым медицинским оборудованием для выездного медосмотра населения труднодоступных населенных пунктов.

Сегодня расширены возможности записи пациентов на прием к врачу с использованием новых технологий, получила развитие дистанционная медицина (дистанционные методы обследования и дистанционное консультирование больных). Внедрены новые формы дистанционного мониторинга в мобильном приложении «Облачная поликлиника», функционируют центры поддержки и сопровождения пациентов и кол-центры, система «горячей линии», выдача электронных рецептов. Облачные сервисы стали наиболее актуальными в период пандемии и показали свое преимущество для наблюдения пациентов с диагнозом новая коронавирусная инфекция (COVID-19).

Завершена централизация диспетчерской службы скорой медицинской помощи в целях правильной маршрутизации пациентов при возникновении острого состояния или заболевания. Запланировано ежегодное наращивание объемов санитарной авиации, что особенно актуально для удаленных труднодоступных районов республики.

Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» сопряжен с проектом по улучшению кадровой ситуации в республиканском здравоохранении, отдельный блок в нем посвящен доукомплектованию врачебных должностей, должностей среднего медицинского персонала в первичном звене. В рамках проекта будет увеличен более чем в два раза охват населения диспансеризацией и профилактическими осмотрами (с 40 до 70 процентов в 2024 году).

Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» направлен на снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и повышение качества и доступности помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В рамках проекта более 2,4 тысячи пациентов обеспечены бесплатными лекарствами, для первичных сосудистых отделений (далее – ПСО) г. Ленска и с. Майя закуплены 12 единиц оборудования, в том числе в с. Майя поставлен компьютерный томограф. Запланировано к открытию ПСО в городе Олекминск (2022 г.) и переоснащение в г. Алдан и г. Нюрба. Мероприятия проекта направлены на увеличение объемов рентгеноэндоваскулярных вмешательств, стентирований, ангиопластик при остром коронарном синдроме. При переоснащении особое внимание уделяется и оснащению ранней реабилитационной службы в рамках работы указанных сосудистых подразделений. В рамках проекта планируется снизить смертность от болезней системы кровообращения с 380,1 до 340,1, то есть более чем на 40 тыс. случаев.

Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» предполагает формирование амбулаторных онкологических служб на межрайонном уровне с созданием республиканской сети, включающей 18 центров амбулаторной онкологической помощи. Функциями данных центров амбулаторной онкологической помощи будут являться «онкопоиск», диспансерное наблюдение, проведение химиотерапевтического лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, мониторинг лечения. С 2019 года создано 15 центров амбулаторной онкологической помощи на базе многопрофильных больниц и поликлиник, из них в 2021 году открыты 2 центра в с. Амга и с. Верхневиллойск, кабинеты онкоскрининга открыты на базе 19 медицинских организаций. Мобильная

мультидисциплинарная онкобригада «Онкодесант» ежегодно выезжает в самые отдаленные районы и труднодоступные наслега республики.

Третья задача – переоснащение республиканского онкологического диспансера, а также ввод его второй очереди. Для республиканского онкодиспансера закуплено и установлено 8 единиц дорогостоящего медицинского оборудования на 106 млн рублей, в том числе 128-срезовый компьютерный томограф, который позволяет с высокой точностью диагностировать заболевания на начальной стадии.

Отдельная часть программы – кадровое обеспечение онкологической службы республики квалифицированными кадрами, направленное на устранение дефицита кадров в онкологической службе и создание новой генерации кадров, включая и инженерный персонал.

Развитие специализированной медицинской помощи связано с достраиванием второго уровня оказания медицинской помощи, в том числе с формированием сети межрайонных центров специализированной помощи (первичные сосудистые отделения, травмоцентры, родильные дома второго уровня), совершенствованием работы региональных центров третьего уровня, реорганизацией круглосуточных коек, заключающейся в сокращении и перепрофилировании коек в зависимости от интенсивности лечебно-диагностического процесса. В результате сокращения коечного фонда в республике на 802 койки (в 2017 г. – 8867 коек, в 2021 г. – 8065 коек) произошли следующие изменения показателей эффективности использования коек: уменьшение оборота коек на 34,6 процента до 26 (2017 г. – 35), снижение среднегодовой занятости коек на 13,7 процента до 278 дней (2017 г. – 322), сокращение средней длительности лечения на 7,8 процента до 10,7 дней (2017 г. – 11,6). Обеспеченность снизилась на 10,6 процента с 91,9 в 2017 г. до 82,1 в 2021 г. на 10 тысяч населения. Также произошло снижение объема стационарной помощи с 2,855 в 2017 г. до 2,151 койко-дня, или на 24,6 процента.

Для обеспечения доступности медицинской помощи жителям сельской местности, в том числе труднодоступных населенных пунктов, организована плановая выездная работа врачей-специалистов районных больниц и республиканских медицинских учреждений для оказания специализированной медицинской помощи взрослым и детям. Ежегодно выполняется более 115 выездов в районы республики, включая все арктические и северные районы.

В целях повышения доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям Республики Саха (Якутия), во исполнение перечня поручений Президента Российской Федерации от 2 декабря 2017 г. № Пр-2440 (пункт 4), региональной программы «Развитие детского

здравоохранения Республики Саха (Якутия), включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям на 2019 – 2024 годы», утвержденной распоряжением Правительства Республики Саха (Якутия) от 17 июня 2019 г. № 642-ра, в течение 2020 – 2024 годов будут проводиться мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Республики Саха (Якутия). Во исполнение поручения Президента Российской Федерации по модернизации детских поликлиник и поликлинических отделов детских стационаров 95 процентов детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций в 2024 году будут соответствовать современным требованиям.

Подобное направление должно позволить не просто снизить младенческую смертность до лучших мировых показателей (до 4,5 на 1 000 родившихся живыми), но параллельно снизить и детскую смертность.

Важнейшим направлением работы здравоохранения является расширение возможности получения бесплатной высокотехнологичной медицинской помощи. Сегодня расширена сеть медицинских организаций здравоохранения республики, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, увеличено количество профилей и видов высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях здравоохранения республики, увеличены объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет государственного бюджета Республики Саха (Якутия) и за счет средств обязательного медицинского страхования. В 2021 году высокотехнологичную медицинскую помощь получили 6 307 чел. (2017 год – 6 526 чел.), в том числе в республиканских медицинских организациях 4 078 (2017 год – 4 030), в федеральных медицинских организациях 2 229 (2017 год – 2 496).

Выполнена первая в республике операция ребенку, страдающему врожденной аномалией развития наружного слухового прохода, по установке импланта слухового аппарата костной проводимости в Национальном центре медицины, трансплантация роговицы под ФЕМТО-лазерным сопровождением и операция детям с врожденной катарактой, проведенная в Якутской республиканской офтальмологической клинической больнице, внедрение эндоваскулярной реваскуляризации магистральных артерий нижних конечностей в Республиканской больнице № 2 – Центре экстренной медицинской помощи для лечения пациентов с нейропатическими и нейроишемическими формами синдрома диабетической стопы у пациентов с сахарными диабетом 1 и 2 типов с атеросклерозом сосудов нижних конечностей.

Дальнейшее развитие получает трансплантологическая служба на базе ведущих специализированных медицинских организаций республики. С 2016 года выполняются трансплантация кадаверной почки, печени, пересадка роговицы при слепоте.

Таким образом, в республике сформирована оптимальная модель системы оказания высокотехнологичной медицинской помощи с эффективной системой сохранения доступности высокотехнологичных медицинских услуг.

Ежегодно для обеспечения отдельных категорий граждан бесплатными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями проводятся мероприятия по следующим программам:

«Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами» (за счет средств федерального бюджета) – в 2021 году обеспечено 38 689 человек, обслужено (предоставлено) 185 097 бесплатных рецептов на сумму 475 334 тыс. рублей (в 2020 г. – 556 029 тыс. рублей), средняя стоимость одного рецепта составила 2 568,03 рубля;

«Высокозатратные нозологии» (далее – ВЗН) (за счет средств федерального бюджета) – в 2021 году обеспечено 578 человек, предоставлено 3 105 бесплатных рецептов на сумму 297 760 тыс. рублей (в 2019 г. – 327 270 тыс. рублей), средняя стоимость одного рецепта составила 95 898,12 рублей;

«Бесплатное лекарственное обеспечение больных с редкими (орфанными) заболеваниями» (за счет средств республиканского бюджета) – в 2021 году обеспечено 175 больных с редкими (орфанными) заболеваниями, продолжилось адресное выделение финансовых средств в размере 627 000 тыс. рублей (в 2020 г. – 526 889,45 тыс. рублей);

«Лекарственное обеспечение ветеранов тыла, реабилитированных лиц и лиц, признанных жертвами политических репрессий» (за счет средств республиканского бюджета) – в 2021 году обеспечено 753 человека, предоставлено 6 800 рецептов на общую сумму 9 551,10 тыс. рублей, средняя стоимость одного рецепта составляет 1 404,58 рубля;

«Социальная поддержка отдельных категорий населения в части бесплатного обеспечения лекарственными средствами» (за счет средств республиканского бюджета) – в 2021 году обеспечено 138 225 человек, предоставлено 486 718 бесплатных рецептов на сумму 2 719 990 тыс. рублей (в 2020 г. – 1 192 510 тыс. рублей), средняя стоимость одного рецепта составила 5 588,42 рубля.

При этом необходимо отметить сохраняющиеся проблемы лекарственного обеспечения: предусмотренные в 2022 году финансовые средства государственного бюджета Республики Саха (Якутия) обеспечивают 50 процентов плановой потребности в лекарственных

препаратах и медицинских изделиях, рассчитанной по нормативу финансовых затрат в размере 929,80 рубля в месяц на 1 льготника.

Одним из важнейших направлений здравоохранения является обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья. Индивидуализированные профилактические программы в республике реализуются по следующим направлениям:

- наблюдение во время беременности, включая пренатальный скрининг;
- неонатальный и аудиологический (после рождения ребенка) скрининги;
- диспансеризация населения с выделением групп риска по развитию социально значимых неинфекционных заболеваний и разработка индивидуальных программ медицинской профилактики;

- углубленная диспансеризация лиц, переболевших новой коронавирусной инфекцией COVID-19;

- диспансерное наблюдение за лицами, относящимися к группам риска, и больными хроническими заболеваниями;

- иммунизация населения и профилактика инфекционных заболеваний.

Для координации действий, направленных на сбережение здоровья, повышение качества жизни жителей республики, создан Совет по благополучию и устойчивому развитию при Главе Республики Саха (Якутия).

Для координации деятельности органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, общественных организаций на базе Центра медицинской профилактики создан Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики.

В республике функционируют 11 центров здоровья, в том числе 2 детских, 8 отделений медицинской профилактики и 31 кабинет медицинской профилактики. В 2021 году выездной работой центров здоровья охвачено 9 районов, в том числе в 1 арктическом (всего охвачено 39 населенных пунктов). Осмотрено при выездах всего 2 592 человека, из них взрослых – 1 955, детей – 637. В «школах здоровья» обучено 47 253 человека.

В целях популяризации мероприятий, направленных на формирование у населения здорового образа жизни, проводится широкая информационно-коммуникационная кампания, направленная на информирование населения, особенно лиц молодого возраста, о профилактических обследованиях и медицинских услугах, которые оказываются в медицинских организациях республики.

Кроме того, для сокращения потребления населением алкоголя и табака, наркотических средств, психотропных веществ и других психоактивных веществ регулярно проводятся мероприятия по совершенствованию профилактики наркологических заболеваний, раннему

выявлению лиц группы риска, внедрению новых форм лечения и реабилитации наркологических больных. В целях предотвращения распространения инфекционных заболеваний активно проводятся иммунопрофилактика, информирование и обучение населения средствам и методам профилактики инфекционных заболеваний. Реализуются профилактические проекты среди населения Республики Саха (Якутия): «Всемирный день почки», «Всемирный день здоровья», «День борьбы с инсультом», информационно-оздоровительная акция для пожилых лиц «Волна здоровья – жить в долголетьи!», «Брось курить и выиграй», «Надежда на будущее», «Здоровые рабочие места», «Время быть здоровым», «Жить в долголетьи», волонтерское молодежное движение «Мы за ЗОЖ». По итогам 2021 года медицинскими организациями республики проведено 1 124 массовых мероприятия с охватом 69 060 человек, из них 22 663 детей.

При реализации данного приоритетного направления требуется провести мероприятия по дальнейшему совершенствованию существующих и внедрению новых организационных технологий оказания первичной медико-санитарной помощи с расширением диспансеризации, профилактических программ и повышением их качества, развитием патронажной и реабилитационной служб, амбулаторной хирургии, по развитию специализированной медицинской помощи, в том числе детям, увеличению объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оптимизации скорой специализированной медицинской помощи.

Для реализации эффективной государственной политики по формированию здорового образа жизни необходимо:

просвещение и информирование населения, в том числе детей и молодежи о правилах здорового образа жизни, последствиях употребления табака и злоупотребления алкоголем, включая разработку, осуществление и развитие информационных коммуникативных компаний и медиапроектов;

обеспечение здорового безопасного питания населения всех возрастных групп, образование и обучение различных групп населения по вопросам здорового питания;

стимулирование и пропаганда активного образа жизни, образование населения в вопросах физической культуры, развитие лечебной физкультуры и физической культуры.

Мероприятия, направленные на решение указанных проблем, будут реализовываться как в рамках действующих направлений (подпрограмм) государственной программы Республики Саха (Якутия) «Развитие здравоохранения», так и в рамках новых инициатив социально-экономического развития Республики Саха (Якутия) в сфере охраны здоровья.

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

Реализация программы осуществляется в соответствии с целями и задачами, определенными:

ежегодными посланиями Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации;

Указом Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

национальными проектами «Здравоохранение», «Демография»;

Законом Республики Саха (Якутия) от 19 декабря 2018 г. 2077-З № 45-VI «О Стратегии социально-экономического развития Республики Саха (Якутия) до 2032 года с целевым видением до 2050 года»;

Указом Главы Республики Саха (Якутия) от 27 октября 2018 г. № 145 «О стратегических направлениях социально-экономического развития Республики Саха (Якутия)»;

Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, направленной на увеличение продолжительности жизни населения, сокращение уровня смертности, рост рождаемости, сохранение и укрепление здоровья населения.

В целях обеспечения среднесрочной цели развития здравоохранения на период 2022 – 2026 годы определены приоритетные направления государственной политики в сфере охраны здоровья:

обеспечение доступности и качества медицинской помощи, эффективности предоставления медицинских услуг, включая профилактические мероприятия, и формирование здорового образа жизни;

повышение эффективности системы организации медицинской помощи;

улучшение лекарственного обеспечения граждан;

развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины; развитие медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения и паллиативной медицины;

развитие кадровых ресурсов, повышение престижа медицинских специальностей в целях обеспечения сферы здравоохранения высококвалифицированными кадрами с внедрением системы непрерывного медицинского образования;

экспертиза и контрольные функции в сфере охраны здоровья;

развитие информатизации здравоохранения, телемедицины, дистанционного мониторингирования состояния здоровья;

выравнивание финансовой обеспеченности территориальной программы обязательного медицинского страхования республики;

совершенствование системы территориального планирования Республики Саха (Якутия).

1.3. Задачи государственного управления Республики Саха (Якутия), способы их эффективного решения в соответствующей отрасли экономики и сфере государственного управления Республики Саха (Якутия)

Для достижения позитивных демографических трендов планируется реализация комплекса мер по снижению смертности населения, росту ожидаемой продолжительности жизни.

В рамках указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» планируется:

создание и развитие медицинской инфраструктуры, в том числе в малонаселенных пунктах, развитие сети медицинских организаций первичного звена в малонаселенных пунктах, приобретение мобильных медицинских комплексов, организация санитарно-авиационной эвакуации в труднодоступных населенных пунктах;

совершенствование системы оказания медицинской помощи лицам с болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, а также детям;

ликвидация дефицита медицинских работников;

развитие информационных технологий в здравоохранении;

реализация мероприятий, направленных на увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни;

повышение качества и доступности медицинской помощи для лиц старше трудоспособного возраста;

сохранения численности населения.

В рамках постановления Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 г. № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения» будет продолжена реализация региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения.

Во исполнение Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 21 апреля 2021 г. будут реализованы проекты (инициативы) социально-экономического развития Российской Федерации по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи, медицинской реабилитации, лекарственного обеспечения населения и развития инновационных направлений медицинской науки.

Будет продолжена реализация Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года».

В Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года определены приоритетные направления по решению основных задач развития системы здравоохранения, предусматривающие в том числе:

- строительство и реконструкцию объектов здравоохранения;
- оснащение медицинских организаций современным лабораторным оборудованием;
- обеспечение оптимальной доступности для граждан (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) первичной медико-санитарной помощи, совершенствование санитарно-авиационной эвакуации;
- дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи.

1.4. Задачи, определенные в соответствии с национальными целями

Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» определены национальные цели развития Российской Федерации на период до 2030 года – «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей», «Достойный, эффективный труд и успешное предпринимательство», «Цифровая трансформация».

Указанные цели декомпозированы в едином плане на мероприятия и показатели, характеризующие их достижение.

Достижению этих целей будет способствовать решение задач по снижению смертности населения, увеличению продолжительности жизни, росту экспорта медицинских услуг, а также по цифровизации сферы здравоохранения.

Мероприятия для решения задач программы будут реализовываться в рамках направлений по:

- совершенствованию оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни;

- развитию и внедрению инновационных методов диагностики, профилактики и лечения;

- медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

- развитию кадровых ресурсов в здравоохранении;

- развитию информационных технологий.

В частности, в структуру программы включены мероприятия по совершенствованию первичной медико-санитарной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, лекарственного обеспечения граждан, формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний, развитию информационных технологий в здравоохранении и другие.

Решение указанных задач будет способствовать достижению национальных целей развития Российской Федерации к 2030 году.

1.5. Иные задачи в сфере реализации государственной программы

Реализация мероприятий структурных элементов программы будет осуществляться с учетом необходимости достижения показателей в сфере охраны здоровья Республики Саха (Якутия).

Так, на решение задачи по обеспечению достижения показателей социально-экономического развития Республики Саха (Якутия) планируется предоставление субсидий из средств федерального бюджета на мероприятия программы:

- по оснащению оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений;

- по переоснащению медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

В рамках программы предусмотрены мероприятия по предоставлению и распределению субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты

медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек.

Раздел 2. Информация о нормативных правовых актах, утверждающих правила осуществления бюджетных инвестиций и предоставления субсидий из государственного бюджета Республики Саха (Якутия) юридическим лицам в рамках реализации государственной программы

№ п/п	Тип документа	Вид документа	Наименование документа	Реквизиты	Разработчик	Гиперссылка на текст документа (в случае размещения)
1	2	3	4	5	6	7
Государственная программа Республики Саха (Якутия) «Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)»						
1	Порядок определения объема и условий предоставления субсидий на иные цели государственным бюджетным и автономным учреждениям Республики Саха (Якутия), подведомственным Министерству здравоохранения Республики Саха (Якутия)	Постановление Правительства Республики Саха (Якутия)	Об утверждении порядка определения объема и условий предоставления субсидий на иные цели государственным бюджетным и автономным учреждениям Республики Саха (Якутия), подведомственным Министерству здравоохранения Республики Саха (Якутия)	от 24 декабря 2020 г. № 421	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	Официальный интернет-портал правовой информации http://publication.pravo.gov.ru , 30.12.2020, «Якутские ведомости», от 14.01.2021 № 1

Раздел 3. Перечень объектов капитального строительства, мероприятий (укрупненных инвестиционных проектов), объектов недвижимости

Перечень объектов капитального строительства, мероприятий (укрупненных инвестиционных проектов), объектов недвижимости приведен в приложении № 1 к государственной программе.

Раздел 4. Информация о решениях об осуществлении капитальных вложений в рамках реализации государственной программы

№ п/п	Тип документа	Вид документа	Наименование документа	Реквизиты	Разработчик	Гиперссылка на текст документа
-------	---------------	---------------	------------------------	-----------	-------------	--------------------------------

						(в случае размещения)
1	2	3	4	5	6	7
Региональный проект № 3 «Борьба с онкологическими заболеваниями»						
1	Инвестиционная программа Республики Саха (Якутия) на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов	Постановление Правительства Республики Саха (Якутия)	Об утверждении Инвестиционной программы Республики Саха (Якутия) на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов	от 15 февраля 2022 г. № 86	Министерство экономики Республики Саха (Якутия)	Официальный интернет-портал правовой информации http://publication.pravo.gov.ru , 18.02.2022, «Якутские ведомости» от 24 февраля 2022 г. № 7
Региональный проект № 5 «Реализация региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»						
1	Инвестиционная программа Республики Саха (Якутия) на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов	Постановление Правительства Республики Саха (Якутия)	Об утверждении Инвестиционной программы Республики Саха (Якутия) на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов	от 15 февраля 2022 г. № 86	Министерство экономики Республики Саха (Якутия)	Официальный интернет-портал правовой информации http://publication.pravo.gov.ru , 18.02.2022, «Якутские ведомости» от 24 февраля 2022 г. № 7
2	Региональная программа	Постановление Правительства Республики Саха (Якутия)	О региональной программе «Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Саха (Якутия) на 2021 - 2025 годы»	от 20 декабря 2021 г. № 528	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	Официальный интернет-портал правовой информации http://publication.pravo.gov.ru , 27.12.2021

Раздел 5. Перечень и сведения о показателях (индикаторах) государственной программы

Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы и их значениях приведены в приложении № 2 к настоящей государственной программе.

Методика расчета показателей к государственной программе Республики Саха (Якутия) приведена в приложении № 5 к государственной программе.

Раздел 6. Финансовое обеспечение государственной программы

Информация по финансовому обеспечению государственной программы приведена в приложении № 3 к настоящей государственной программе.

Раздел 7. Направления и параметры реализации арктического раздела

Информация о направлениях и параметрах реализации арктического раздела приведена в приложении № 4 государственной программе.

Приложение № 1

к государственной программе Республики Саха (Якутия)
«Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)»

ПЕРЕЧЕНЬ
объектов капитального строительства, мероприятий (укрупненных инвестиционных проектов),
объектов недвижимости

Наименование объектов и мероприятий (укрупненных инвестиционных проектов)	Мощность объекта		Стоимость объекта (в ценах соответствующих лет)	Срок ввода в эксплуатацию/приобретения объекта	Объемы финансового обеспечения по годам, тыс. руб.					
	Единица измерения (по ОКЕИ)	Значение			2023	2024	2025	2026	2027	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего (федеральный бюджет, государственный бюджет Республики Саха (Якутия),	X	X	X	X	4 923 034,76	2 215 425,35	3 087 072,32			10 225 532,43
в том числе:										
бюджетные инвестиции	X	X	X	X	4 088 620,96	1 840 019,85	3 087 072,32			9 015 713,13
субсидии местным бюджетам	X	X	X	X						
иные субсидии	X	X	X	X	561 658,80	375 405,50				937 064,30
Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Саха (Якутия) на 2021-2025 годы»										
Всего (федеральный бюджет, государственный бюджет Республики Саха (Якутия),	X	X	X	X	2 643 155,46	1 840 019,85	3 087 072,32			7 570 247,63
в том числе:										
бюджетные инвестиции	X	X	X	X	2 643 155,46	1 840 019,85	3 087 072,32			7 570 247,63
субсидии местным бюджетам	X	X	X	X						
иные субсидии	X	X	X	X						

	Главный распорядитель бюджетных средств								
Государственное автономное учреждение Республики Саха (Якутия) «Мегино-Кангаласская центральная районная больница». Детское отделение		45 койка, 104 посещения в смену	862 539,37	2025	185 401,12	253 569,98	423 568,26		862 539,36
Государственное автономное учреждение Республики Саха (Якутия) «Мегино-Кангаласская центральная районная больница». Нижне-Бестяхская врачебная амбулатория поликлиника со стационаром		20 койка, 70 посещений в смену	244 976,53	2025		150 000,00	94 976,53		244 976,53
Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Амгинская центральная районная больница». Поликлиника		200 посещений в смену	798 452,25	2025	228 464,62	197 862,75	372 124,87		798 452,24
Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Верхневиллойская центральная районная больница». Детская поликлиника центральной районной больницы		21 койка, 40 посещений в смену	300 000,00	2025		150 000,00	150 000,00		300 000,00
Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Виллойская центральная районная больница имени П.А. Петрова». Лечебный корпус		84 койки	919 308,48	2025	158 086,84	237 811,98	523 409,66		919 308,48
Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Кобяйская центральная районная		45 койка, 104 посещения в смену	814 354,93	2025	79 043,42	284 816,04	450 495,46		814 354,92

больница имени Тереховой Матрены Николаевны». Поликлиника центральной районной больницы										
Больничный комплекс на 22 койки с поликлиникой на 104 посещения в смену в с. Хонуу Момского района		22 койки, 104 посещения в смену	904 526,92	2023	504 526,92					504 526,92
Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Намская центральная районная больница». Терапевтическое отделение		70 коек	855 321,86	2025	79 043,42	237 811,98	538 466,45			855 321,85
Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Нюрбинская центральная районная больница». Терапевтическое отделение		70 коек	840 265,07	2025	79 043,42	227 190,55	534 031,09			840 265,06
Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Сунтарская центральная районная больница». Эльгыйская врачебная амбулатория		15 коек, 37 посещений в смену	180 000,00	2024	79 043,42	100 956,57				179 999,99
Поликлиника на 200 посещений в смену государственного бюджетного учреждения Республики Саха (Якутия) «Таттинская центральная районная больница» с. Ытык-Кюель Таттинского улуса Республики Саха (Якутия)		200 посещений в смену	615 282,70	2023	291 967,51					291 967,51
Больничный комплекс на 45 коек с поликлиникой на 104 посещения в смену в		45 коек, 104 посещения в смену	774 667,96	2023	667 322,97					667 322,97

п. Усть-Мая Усть-Майского района										
Больничный комплекс в с. Чурапча Чурапчинского улуса (II очередь Блок Б, Хозблок) (Республика Саха (Якутия), Чурапчинский улус, с. Чурапча)		23 койки, 100 посещений в смену	529 772,80	2023	291 211,80					291 211,80
Инвестиционный проект «Комплексная застройка квартала «Воинская часть» городского округа «город Якутск»»										
Всего (федеральный бюджет, государственный бюджет Республики Саха (Якутия),	X	X	X	X						0
в том числе:										
бюджетные инвестиции	X	X	X	X						0
субсидии местным бюджетам	X	X	X	X						
иные субсидии	X	X	X	X						
Главный распорядитель бюджетных средств										
Поликлиника на 600 посещений в смену квартала «Воинская часть» (мкрн. Звездный) в г. Якутске		600 посещений в смену								0
Соглашение о государственно-частном партнерстве по финансированию, проектированию, созданию и техническому обслуживанию объекта здравоохранения на территории Республики Саха (Якутия)										
Всего (федеральный бюджет, государственный бюджет Республики Саха (Якутия),	X	X	X	X	561 658,80	375 405,50				937 064,30
в том числе:										
бюджетные инвестиции	X	X	X	X						
субсидии местным бюджетам	X	X	X	X						
иные субсидии	X	X	X	X	561 658,80	375 405,50				937 064,30
Главный распорядитель бюджетных средств										
Поликлиника городской больницы № 2 на 600 посещений в смену в г. Якутске		600 посещений в смену	2 548 907,05	2025	561 658,80	375 405,50				937 064,30
Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»										
Всего (федеральный бюджет,	X	X	X	X	1 718 220,50					1 718 220,50

государственный бюджет Республики Саха (Якутия),										
в том числе:										
бюджетные инвестиции	X	X	X	X	1 445 465,50					1 445 465,50
субсидии местным бюджетам	X	X	X	X						
иные субсидии	X	X	X	X						
Главный распорядитель бюджетных средств										
Якутский республиканский онкологический диспансер на 210 коек в г. Якутске с радиологическим отделением и хозблоком (2-ая очередь первого пускового комплекса: Онкоклинический центр с поликлиникой на 210 посещений в смену, стационаром на 180 коек и хозблоком)		180 коек, 210 посещений в смену	11 921 403,03	2023	1 718 220,50					1 718 220,50

Приложение № 2

к государственной программе Республики Саха (Якутия) «Развитие
здравоохранения Республики Саха (Якутия)»

СВЕДЕНИЯ о показателях (индикаторах) государственной программы и их значениях

№ п/п	Наименование показателя (индикатора)	Единица измерения	Ответственный исполнитель государственной программы (ИОГВ)	Значения показателей				
				2023	2024	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Государственная программа Республики Саха (Якутия) «Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)»								
1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	72,72	73,27	73,97	74,68	75,38
2	Общая смертность населения	на 1 000 населения	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	9,2	9	8,5	8,1	7,6
3	Младенческая смертность	на 1 000 родившихся живыми	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	4,5	4,1	4,1	4,1	4,1
4	Удовлетворенность населения качеством оказываемой медицинской помощи, от числа опрошенных	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	55	57	60	62	65
Региональные проекты								
Региональный проект № 1 «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»								
1.1	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАП и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	посещение	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	2,81	3,57	4,33	5,09	5,85
1.2	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению	процент	Министерство здравоохранения	100	100	100	100	100

	которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания		Республики Саха (Якутия)					
1.3	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	59,1	71	73,6	76,2	78,8
1.4	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» от общего количества таких организаций	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	55,1	79,8	83,2	86,6	90
1.5	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	98	98,5	99	99,5	100
1.6	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее	человек	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	510	554	596	638	680
1.7	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	78	79	79	80	80
Региональный проект № 2 «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»								
2.1	Смертность от болезней системы	на 100 тысяч	Министерство	350,1	340,1	330,1	320,1	310,1

	кровообращения	населения	здравоохранения Республики Саха (Якутия)					
2.2	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	70	80	85	90	95
Региональный проект № 3 «Борьба с онкологическими заболеваниями»								
3.1	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	на 100 тысяч населения	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	135,5	134,3	133,1	132	129,7
3.2	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	75	80	85	90	95
3.3	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	58,4	63,1	63,1	63,1	63,1
Региональный проект № 4 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»								
4.1	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций	тыс. чел.	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	233,07	267,68	400,39	532,39	665,82
4.2	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	81	100	100	100	100

Региональный проект № 5 «Реализация региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»								
5.1	Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	40	38	37	36	35
5.2	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	16	13	12	11	10
5.3	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год	единица	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	6,2	6,3	6,4	6,5	6,6
Региональный проект № 6 «Старшее поколение»								
6.1	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет	на 10 тыс. населения соответствующего возраста	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	73,8	73,8	73,8	73,8	73,8
6.2	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	65,4	70,1	70,1	70,1	70,1
6.3	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	80,1	90,1	90,1	90,1	90,1
Региональный проект № 7 «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (в целях выполнения задач федерального проекта «Укрепление общественного здоровья»)								

7.1	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	5,2	4,4	4,4	4,4	4,4
7.2	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения	в литрах этанола	Министерство предпринимательства, торговли и туризма Республики Саха (Якутия)	6,07	6	6	6	6
Региональный проект № 8 «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»								
8.1	Младенческая смертность	на 1 000 родившихся живыми	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	4,6	4,1	4,1	4,1	4,1
Региональный проект № 9 «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»								
9.1	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	94,6	95,1	96,1	97,5	99
9.2	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), с нарастающим итогом: врачами	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	94,6	95	96,3	97,6	99
9.3	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	95	100	100	100	100

	учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), с нарастающим итогом: средними медицинскими работниками							
9.4	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, с нарастающим итогом	тысяча человек	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	17,5	17,6	17,7	17,8	17,9
Ведомственные проекты								
Ведомственный проект № 1 «Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения»								
1.1	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	59,1	71	71	71	71
Ведомственный проект № 2 «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»								
2.1	Смертность от туберкулеза	на 100 тысяч населения	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	4,3	4,1	4	3,9	3,8
2.2	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	83	84	85	86	87
2.3	Доля лиц, достигших устойчивого вирусологического ответа после проведенной противовирусной терапии хронического гепатита В и С у больных с ВИЧ-инфекцией и без ВИЧ-инфекции	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	90	90	90	90	90
2.4	Уровень информированности населения в возрасте от 18 - 49 лет по вопросам профилактики ВИЧ-	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	94,5	95	95,5	96	96,5

	инфекции							
2.5	Охват декретированных групп населения профилактическими прививками в рамках национального календаря профилактических прививок	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	95	95	95	95	95
2.6	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека и состоящих под диспансерным наблюдением	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	64	66	68	70	72
2.7	Доля пациентов с наркологическими расстройствами, включенных в стационарные программы медицинской реабилитации, от числа госпитализированных пациентов с наркологическими расстройствами	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	3	3	3	3	3
2.8	Доля пациентов с наркологическими расстройствами, включенных в амбулаторные программы медицинской реабилитации, от числа состоящих под диспансерным наблюдением пациентов с наркологическими расстройствами	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	1,9	2,1	2,3	2,5	2,7
2.9	Доля пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе пациентов, выписанных из стационара	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	18,7	18,9	19,1	19,3	19,5
2.10	Доля пациентов, страдающих хроническими и затяжными	процент	Министерство здравоохранения	1,4	1,5	1,6	1,7	1,8

	психическими расстройствами с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении		Республики Саха (Якутия)					
Ведомственный проект № 3 «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях»								
3.1	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	99,5	100	100	100	100
3.2	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	1	1	1	1	1
Ведомственный проект № 4 «Совершенствование оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»								
4.1	Удельный вес судебно-медицинских экспертиз, превышающих срок свыше 1 месяца	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	25	20	15	10	10
4.2	Доля повторных судебно-медицинских экспертиз	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	11	10	9	8	7
4.3	Снижение количества погибших в дорожно-транспортных происшествиях	человек на 100 тысяч населения	Министерство транспорта и дорожного хозяйства Республики Саха (Якутия)	7,92	7,51	6,69	6,07	5,45
Ведомственный проект № 5 «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования»								
5.1	Обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью	человек на 100 тысяч населения	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	256,5	277,5	298,5	319,5	340,5

Ведомственный проект № 6 «Развитие службы крови»								
6.1	Объем патогенинактивированных компонентов крови в процентах от общего количества заготовленных компонентов крови	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	60	65	65	70	70
Ведомственный проект № 7 «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»								
7.1	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году	Процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	95	95	95	95	95
Ведомственный проект № 8 «Оказание паллиативной медицинской помощи взрослым и детям»								
8.1	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи	тысяча коек	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
8.2	Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей	тысяча посещений	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	17,451	17,451	17,451	17,451	17,451
8.3	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	56	60	60	60	60
8.4	Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектами Российской Федерации в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	98	100	100	100	100

	лекарственных препаратов и психотропных веществ							
Ведомственный проект № 9 «Совершенствование системы территориального планирования Республики Саха (Якутия)»								
9.1	Ввод в эксплуатацию больничных учреждений	количество единиц	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия), Министерство строительства Республики Саха (Якутия)	0	1	0	0	0
Ведомственный проект № 10 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций»								
10.1	Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	процент	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	34,78	30,43	30,43	30,43	30,43
Ведомственный проект № 11 «Мероприятия по противопожарной, антитеррористической безопасности, утилизации медицинских отходов для оказания медицинской помощи, энергосбережение и повышение энергетической эффективности в сфере здравоохранения»								
11.1	Удельное потребление электроэнергии	кВт*ч/м ²	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	70,54	70,35	70,16	70,16	70,16
11.2	Удельное потребление тепловой энергии	Гкал/м ²	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	0,46	0,45	0,45	0,45	0,45

Комплексы процессных мероприятий								
Комплекс процессных мероприятий № 3 «Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации. Финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»								
3.1	Норматив финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на 1 застрахованное лицо	Рубли	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	49 657,97	52 530,50	52 530,50	52 530,50	52 530,50
3.2	Нормативы объемов медицинской помощи в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	Случаи госпитализации	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)	0,173412 6	0,17318747	0,17318747	0,173187 47	0,1731874 7
3.3	Нормативы объемов медицинской помощи в амбулаторных условиях в рамках профилактических медицинских осмотров	Комплексные посещения	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	0,274	0,274	0,274	0,274	0,274
3.4	Нормативы объемов медицинской помощи в амбулаторных условиях в рамках диспансеризации	Комплексные посещения	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	0,263	0,2634	0,265	0,266	0,267
3.5	Нормативы стоимости стационарной медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	рубли	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)	128 380,99	135 811,45	135 811,45	135 811,45	135 811,45
3.6	Нормативы стоимости медицинской помощи в амбулаторных условиях в рамках профилактических медицинских осмотров	рубли	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	6 941,16	7 361,58	7 361,58	7 361,58	7 361,58
3.7	Нормативы стоимости медицинской помощи в амбулаторных условиях в рамках диспансеризации	рубли	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	7 978,89	8 462,35	8 462,36	8 462,37	8 462,38

Приложение № 3

к государственной программе Республики Саха (Якутия) «Развитие
здравоохранения Республики Саха (Якутия)»

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
государственной программы Республики Саха (Якутия) «Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)»

(тыс. рублей)

№ п/п	Наименование государственной программы/ структурного элемента	Источник финансирования	Объемы бюджетных ассигнований					
			2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	Всего
	Государственная программа Республики Саха (Якутия) «Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)», всего	Всего	65 160 748	65 326 426	64 946 194	65 066 486	65 252 526	325 752 380
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	21 659 532	20 431 690	20 045 289	20 165 581	20 351 621	102 653 713
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	19 889 704	19 891 762	19 505 361	19 625 653	19 811 693	98 724 173
		Министерство строительства Республики Саха (Якутия)	1 154 047	110 401	110 401	110 401	110 401	1 595 651
		Министерство экономики Республики Саха (Якутия)	561 659	375 405	375 405	375 405	375 405	2 063 279
		Постоянное представительство Республики Саха (Якутия) при Президенте Российской Федерации	54 122	54 122	54 122	54 122	54 122	270 610
		Федеральный бюджет	5 018 763	3 665 010	3 671 179	3 671 179	3 671 179	19 697 310
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	1 811 433	1 935 391	1 941 560	1 941 560	1 941 560	9 571 504
		Министерство строительства Республики Саха (Якутия)	3 207 330	1 729 619	1 729 619	1 729 619	1 729 619	10 125 806
		Министерство экономики Республики Саха (Якутия)						
		Постоянное представительство Республики Саха (Якутия) при Президенте Российской Федерации						

		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)	36 589 366	39 336 639	39 336 639	39 336 639	39 336 639	193 935 922
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники	1 893 087	1 893 087	1 893 087	1 893 087	1 893 087	9 465 435
		Объем налоговых расходов (справочно)						
1	Региональные проекты	Всего	6 253 820	3 849 711	3 849 711	3 849 711	3 849 711	21 652 664
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	1 901 307	859 719	859 719	859 719	859 719	5 340 183
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	747 260	749 318	749 318	749 318	749 318	3 744 532
		Министерство строительства Республики Саха (Якутия)	1 154 047	110 401	110 401	110 401	110 401	1 595 651
		Федеральный бюджет	4 330 990	2 968 469	2 968 469	2 968 469	2 968 469	16 204 866
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	1 123 660	1 238 850	1 238 850	1 238 850	1 238 850	6 079 060
		Министерство строительства Республики Саха (Якутия)	3 207 330	1 729 619	1 729 619	1 729 619	1 729 619	10 125 806
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники	21 523	21 523	21 523	21 523	21 523	107 615
		Объем налоговых расходов (справочно)						
1.1	Региональный проект № 1 «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»	Всего	610 120	650 168	650 168	650 168	650 168	3 210 792
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	338 371	337 035	337 035	337 035	337 035	1 686 511
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	338 371	337 035	337 035	337 035	337 035	1 686 511
		Федеральный бюджет	271 749	313 133	313 133	313 133	313 133	1 524 281
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	271 749	313 133	313 133	313 133	313 133	1 524 281
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						

		Объем налоговых расходов (справочно)						
1.2	Региональный проект № 2 «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Всего	108 060	147 754	147 754	147 754	147 754	699 076
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	435	1 478	1 478	1 478	1 478	6 347
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	435	1 478	1 478	1 478	1 478	6 347
		Федеральный бюджет	107 625	146 276	146 276	146 276	146 276	692 729
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	107 625	146 276	146 276	146 276	146 276	692 729
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
1.3	Региональный проект №3 «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Всего	1 759 685	40 753	40 753	40 753	40 753	1 922 697
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	272 755	292	292	292	292	273 923
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)		292	292	292	292	1 168
		Министерство строительства Республики Саха (Якутия)	272 755					272 755
		Федеральный бюджет	1 475 368	28 899	28 899	28 899	28 899	1 590 964
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	29 902	28 899	28 899	28 899	28 899	145 498
		Министерство строительства Республики Саха (Якутия)	1 445 466					1 445 466
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники	11 562	11 562	11 562	11 562	11 562	57 810
		Объем налоговых расходов (справочно)						

1.4	Региональный проект № 4 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Всего	46 762	50 645	50 645	50 645	50 645	249 342
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	7 234	7 234	7 234	7 234	7 234	36 170
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	7 234	7 234	7 234	7 234	7 234	36 170
		Федеральный бюджет	38 417	42 300	42 300	42 300	42 300	207 617
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	38 417	42 300	42 300	42 300	42 300	207 617
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники	1 111	1 111	1 111	1 111	1 111	5 555
		Объем налоговых расходов (справочно)						
1.5	Региональный проект № 5 «Реализация региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	Всего	3 106 981	2 338 149	2 338 149	2 338 149	2 338 149	12 459 577
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	909 121	140 289	140 289	140 289	140 289	1 470 277
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	27 829	29 888	29 888	29 888	29 888	147 381
		Министерство строительства Республики Саха (Якутия)	881 292	110 401	110 401	110 401	110 401	1 322 896
		Федеральный бюджет	2 197 860	2 197 860	2 197 860	2 197 860	2 197 860	10 989 300
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	435 996	468 241	468 241	468 241	468 241	2 308 960
		Министерство строительства Республики Саха (Якутия)	1 761 864	1 729 619	1 729 619	1 729 619	1 729 619	8 680 340
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						

1.6	Региональный проект № 6 «Старшее поколение»	Всего	2 971	3 001	3 001	3 001	3 001	14 975
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	2 701	2 701	2 701	2 701	2 701	13 505
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	2 701	2 701	2 701	2 701	2 701	13 505
		Федеральный бюджет	270	300	300	300	300	1 470
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	270	300	300	300	300	1 470
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
1.7	Региональный проект № 7 «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	Всего	9 410	9 410	9 410	9 410	9 410	47 050
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	560	560	560	560	560	2 800
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	560	560	560	560	560	2 800
		Федеральный бюджет						
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники	8 850	8 850	8 850	8 850	8 850	44 250
		Объем налоговых расходов (справочно)						
1.8	Региональный проект № 8 «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	Всего	347 126	347 126	347 126	347 126	347 126	1 735 630
		Государственный бюджет Республики Саха	347 126	347 126	347 126	347 126	347 126	1 735 630

		(Якутия)						
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	347 126	347 126	347 126	347 126	347 126	1 735 630
		Федеральный бюджет						
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
1.9	Региональный проект № 9 «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»	Всего	262 705	262 705	262 705	262 705	262 705	1 313 525
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	23 004	23 004	23 004	23 004	23 004	115 020
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	23 004	23 004	23 004	23 004	23 004	115 020
		Федеральный бюджет	239 701	239 701	239 701	239 701	239 701	1 198 505
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	239 701	239 701	239 701	239 701	239 701	1 198 505
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
2	Ведомственные проекты	Всего	4 348 968	4 171 392	3 791 160	3 911 452	4 097 492	20 320 464
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	3 448 344	3 262 091	2 875 690	2 995 982	3 182 022	15 764 129
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	2 886 685	2 886 686	2 500 285	2 620 577	2 806 617	13 700 850
		Министерство экономики Республики Саха (Якутия)	561 659	375 405	375 405	375 405	375 405	2 063 279
		Федеральный бюджет	684 134	692 811	698 980	698 980	698 980	3 473 885
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	684 134	692 811	698 980	698 980	698 980	3 473 885

		Министерство экономики Республики Саха (Якутия)						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники	216 490	216 490	216 490	216 490	216 490	1 082 450
		Объем налоговых расходов (справочно)						
2.1	Ведомственный проект № 1 «Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения»	Всего	5 491	5 491	5 491	5 491	5 491	27 455
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	5 491	5 491	5 491	5 491	5 491	27 455
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	5 491	5 491	5 491	5 491	5 491	27 455
		Федеральный бюджет						
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
2.2	Ведомственный проект № 2 «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями»	Всего	358 275	358 275	358 275	358 275	358 275	1 791 375
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	145 148	145 148	145 148	145 148	145 148	725 740
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	145 148	145 148	145 148	145 148	145 148	725 740
		Федеральный бюджет	10 111	10 111	10 111	10 111	10 111	50 555
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	10 111	10 111	10 111	10 111	10 111	50 555

		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники	203 016	203 016	203 016	203 016	203 016	1 015 080
		Объем налоговых расходов (справочно)						
2.3	Ведомственный проект № 3 «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях»	Всего	2 119 496	2 128 173	1 747 941	1 868 233	2 054 273	9 918 116
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	1 518 983	1 518 983	1 132 582	1 252 874	1 438 914	6 862 336
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	1 518 983	1 518 983	1 132 582	1 252 874	1 438 914	6 862 336
		Федеральный бюджет	600 513	609 190	615 359	615 359	615 359	3 055 780
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	600 513	609 190	615 359	615 359	615 359	3 055 780
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
2.4	Ведомственный проект № 4 «Совершенствование оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»	Всего	191 610	191 610	191 610	191 610	191 610	958 050
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	182 944	182 944	182 944	182 944	182 944	914 720
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	182 944	182 944	182 944	182 944	182 944	914 720
		Федеральный бюджет						
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)						

		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники	8 666	8 666	8 666	8 666	8 666	43 330
		Объем налоговых расходов (справочно)						
2.5	Ведомственный проект № 5 «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования»	Всего	403 841	403 841	403 841	403 841	403 841	2 019 205
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	350 597	350 597	350 597	350 597	350 597	1 752 985
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	350 597	350 597	350 597	350 597	350 597	1 752 985
		Федеральный бюджет	53 244	53 244	53 244	53 244	53 244	266 220
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	53 244	53 244	53 244	53 244	53 244	266 220
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
2.6	Ведомственный проект № 6 «Развитие службы крови»	Всего	28 475	28 475	28 475	28 475	28 475	142 375
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	24 705	24 705	24 705	24 705	24 705	123 525
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	24 705	24 705	24 705	24 705	24 705	123 525
		Федеральный бюджет						
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники	3 770	3 770	3 770	3 770	3 770	18 850

		Объем налоговых расходов (справочно)						
2.7	Ведомственный проект № 7 «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»	Всего	4 002	4 002	4 002	4 002	4 002	20 010
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	2 964	2 964	2 964	2 964	2 964	14 820
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	2 964	2 964	2 964	2 964	2 964	14 820
		Федеральный бюджет						
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники	1 038	1 038	1 038	1 038	1 038	5 190
		Объем налоговых расходов (справочно)						
2.8	Ведомственный проект № 8 «Оказание паллиативной медицинской помощи взрослым и детям»	Всего	618 744	618 744	618 744	618 744	618 744	3 093 720
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	598 478	598 478	598 478	598 478	598 478	2 992 390
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	598 478	598 478	598 478	598 478	598 478	2 992 390
		Федеральный бюджет	20 266	20 266	20 266	20 266	20 266	101 330
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	20 266	20 266	20 266	20 266	20 266	101 330
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
2.9	Ведомственный проект № 9 «Совершенствование системы территориального планирования Республики Саха (Якутия)»	Всего	561 659	375 405	375 405	375 405	375 405	2 063 279
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	561 659	375 405	375 405	375 405	375 405	2 063 279

		Министерство экономики Республики Саха (Якутия)	561 659	375 405	375 405	375 405	375 405	2 063 279
		Федеральный бюджет						
		Министерство экономики Республики Саха (Якутия)						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
2.10	Ведомственный проект № 10 «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций»	Всего	20 998	20 998	20 998	20 998	20 998	104 990
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	20 998	20 998	20 998	20 998	20 998	104 990
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	20 998	20 998	20 998	20 998	20 998	104 990
		Федеральный бюджет						
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
2.11	Ведомственный проект № 11 «Мероприятия по противопожарной, антитеррористической безопасности, утилизации медицинских отходов для оказания медицинской помощи и энергосбережение и повышение энергетической эффективности в сфере здравоохранения»	Всего	21 439	21 439	21 439	21 439	21 439	107 195
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	21 439	21 439	21 439	21 439	21 439	107 195
		Министерство здравоохранения Республики	21 439	21 439	21 439	21 439	21 439	107 195

		Саха (Якутия)						
		Федеральный бюджет						
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
2.12	Ведомственный проект № 12 «Реализация функций центрального управления исполнителей подпрограмм»	Всего	14 938	14 939	14 939	14 939	14 939	74 694
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	14 938	14 939	14 939	14 939	14 939	74 694
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	14 938	14 939	14 939	14 939	14 939	74 694
		Федеральный бюджет						
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
3.	Комплексы процессных мероприятий	Всего	54 557 960	57 305 323	57 305 323	57 305 323	57 305 323	283 779 252
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	16 309 881	16 309 880	16 309 880	16 309 880	16 309 880	81 549 401
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	16 255 759	16 255 758	16 255 758	16 255 758	16 255 758	81 278 791
		Постоянное представительство Республики Саха (Якутия) при Президенте Российской Федерации	54 122	54 122	54 122	54 122	54 122	270 610
		Федеральный бюджет	3 639	3 730	3 730	3 730	3 730	18 559
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	3 639	3 730	3 730	3 730	3 730	18 559

		Постоянное представительство Республики Саха (Якутия) при Президенте Российской Федерации						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)	36 589 366	39 336 639	39 336 639	39 336 639	39 336 639	193 935 922
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники	1 655 074	1 655 074	1 655 074	1 655 074	1 655 074	8 275 370
		Объем налоговых расходов (справочно)						
3.1	Комплекс процессных мероприятий № 1 «Обеспечение реализации государственной политики в сфере здравоохранения»	Всего	205 281	205 372	205 372	205 372	205 372	1 026 769
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	201 642	201 642	201 642	201 642	201 642	1 008 210
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	201 642	201 642	201 642	201 642	201 642	1 008 210
		Федеральный бюджет	3 639	3 730	3 730	3 730	3 730	18 559
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	3 639	3 730	3 730	3 730	3 730	18 559
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
3.2	Комплекс процессных мероприятий № 2 «Выполнение государственных заданий на оказание государственных услуг»	Всего	5 270 186	5 270 185	5 270 185	5 270 185	5 270 185	26 350 926
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	5 270 186	5 270 185	5 270 185	5 270 185	5 270 185	26 350 926
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	5 216 064	5 216 063	5 216 063	5 216 063	5 216 063	26 080 316
		Постоянное представительство Республики Саха (Якутия) при Президенте Российской Федерации	54 122	54 122	54 122	54 122	54 122	270 610
		Федеральный бюджет						
		Министерство здравоохранения Республики						

		Саха (Якутия)						
		Постоянное представительство Республики Саха (Якутия) при Президенте Российской Федерации						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						
3.3	Комплекс процессных мероприятий № 3 «Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации. Финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»	Всего	49 064 470	51 811 743	51 811 743	51 811 743	51 811 743	256 311 442
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	10 820 030	10 820 030	10 820 030	10 820 030	10 820 030	54 100 150
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	10 820 030	10 820 030	10 820 030	10 820 030	10 820 030	54 100 150
		Федеральный бюджет						
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)	36 589 366	39 336 639	39 336 639	39 336 639	39 336 639	193 935 922
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники	1 655 074	1 655 074	1 655 074	1 655 074	1 655 074	8 275 370
		Объем налоговых расходов (справочно)						
3.4	Комплекс процессных мероприятий № 4 «Расходные обязательства по социальному обеспечению населения (опека)»	Всего	18 023	18 023	18 023	18 023	18 023	90 115
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	18 023	18 023	18 023	18 023	18 023	90 115
		Министерство здравоохранения Республики	18 023	18 023	18 023	18 023	18 023	90 115

		Саха (Якутия)						
		Федеральный бюджет						
		Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)						
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)						
		Местные бюджеты						
		Внебюджетные источники						
		Объем налоговых расходов (справочно)						

Приложение № 4

к государственной программе Республики Саха (Якутия)
«Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)»

НАПРАВЛЕНИЯ И ПАРАМЕТРЫ реализации арктического раздела государственной программы Республики Саха (Якутия)

№	Наименование государственной программы/структурного элемента	Источник финансового обеспечения, тыс. рублей	В том числе по годам:					Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник	Индикаторы							
			2023	2024	2025	2026	2027		Наименование	Единица измерения	В том числе по годам:					
											2023	2024	2025	2026	2027	
1	Государственная программа Республики Саха (Якутия) «Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)»	Всего	590 957,90	36 673,86	0,00	0,00	0,00	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	-							
		Федеральный бюджет	555 500,44	34 473,43	0,00	0,00	0,00									
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	35 457,46	2 200,43	0,00	0,00	0,00									
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00									
		Местные бюджеты	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00									
		Внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00									
		Объем налоговых расходов (справочно)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00									
1.1	Региональные проекты	Всего	524 526,90	0,00	0,00	0,00	0,00	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	Смертность трудоспособного населения	на 1000 населения	710,2	710,1	710,1	710,1	710,1	
		Федеральный бюджет	493 055,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	Смертность от внешних причин	на 1000 населения	181	180,9	180,9	180,9	180,9
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	31 471,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	Доля аварийных зданий учреждений здравоохранения	процент	17	17	17	17	17

		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)	Укомплектованность врачами и средним медицинским персоналом	процент	60,3	60,4	60,4	60,4	60,4
		Местные бюджеты	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
		Внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
		Объем налоговых расходов (справочно)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
		Всего	524 526,90	0,00	0,00	0,00	0,00								
		Федеральный бюджет	493 055,30												
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	31 471,60												
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)													
		Местные бюджеты													
		Внебюджетные средства													
		Объем налоговых расходов (справочно)													
1.1.1	Региональный проект № 5 «Реализация региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	Всего	524 526,90	0,00	0,00	0,00	0,00								
		Федеральный бюджет	493 055,30												
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	31 471,60												
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)													
		Местные бюджеты													
		Внебюджетные средства													
		Объем налоговых расходов (справочно)													
1.2	Ведомственные проекты	Всего	66 431,00	36 673,86	0,00	0,00	0,00								
		Федеральный бюджет	62 445,14	34 473,43	0,00	0,00	0,00								
		Государственный бюджет Республики Саха (Якутия)	3 985,86	2 200,43	0,00	0,00	0,00								
		Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Саха (Якутия)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
		Местные бюджеты	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
		Внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
		Объем налоговых расходов (справочно)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00								

Приложение № 5

к государственной программе Республики Саха (Якутия) «Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)»

МЕТОДИКА **расчета показателей к государственной программе Республики Саха (Якутия)** **«Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)»**

№ п/п	Наименование показателя (индикатора)	Единица измерения	Тенденция развития целевого показателя (формула)	Методика расчета целевого показателя	Источник исходных данных для расчета	Временные характеристика целевого показателя
1	2	3	4	5	6	7
1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	При исчислении ожидаемой продолжительности предстоящей жизни подсчитывается число человеко-лет, которое предстоит прожить дожившим до данного возраста за весь период предстоящей жизни (от данного возраста и до предельного). Полученная сумма человеко-лет делится на число доживших до данного возраста: $e(x) = \frac{T(x)}{I(x)},$ где: x – возраст; e(x) - ожидаемая продолжительность жизни; Tx - число человеко-лет; Ix - число доживших до данного возраста. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении - показатель для x = 0	Показатель «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет)» характеризует число лет, которое в среднем предстояло бы прожить одному человеку из некоторого гипотетического поколения родившихся при условии, что на протяжении всей жизни этого поколения уровень смертности в каждом возрасте останется таким, как в год, для которого вычислен показатель. Показатель рассчитывается по субъектам Российской Федерации на основе половозрастного состава населения и числа умерших, распределенных по однолетним возрастам. Источник информации: предварительная оценка половозрастного состава населения, число умерших по однолетним возрастам, полученных на основе формы федерального статистического наблюдения N 1-У	Источником информации для расчета показателя являются предварительная оценка половозрастного состава населения и число умерших по однолетним возрастным группам, полученные на основе сведений о государственной регистрации смерти, содержащихся в едином государственном реестре записей актов гражданского состояния в соответствии со статьей 13.2 Федерального закона «Об актах гражданского состояния», без учета окончательных медицинских свидетельств о смерти, выданных взамен предварительных или окончательных медицинских свидетельств о смерти	В соответствии с Федеральным планом статистических работ показатель «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет)» в связи с различными сроками готовности информации по источникам его формирования представляется поэтапно в следующие сроки: 1-ая оценка (предварительная) - 15 марта; 2-ая оценка (окончательная) - 15 августа

				«Сведения об умерших» без учета сведений окончательных медицинских свидетельств о смерти, выданных взамен предварительных по итогам судебно-медицинской экспертизы		
2	Общая смертность населения	на 1000 населения	Рассчитывается по формуле: $K = \frac{M}{\bar{S}} * 1000,$ где: M - число умерших в течение календарного года, человек; $\bar{S}$ - среднегодовая численность населения, человек	Показатель рассчитывается как отношение числа умерших в течение календарного года к среднегодовой численности населения по текущей оценке	Данные о среднегодовой численности населения берутся из текущей оценки численности населения, ежегодно рассчитываемой в соответствии с позицией 1.8.1 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р	В соответствии с позицией 1.8.6 ФПСР данный показатель предоставляется 15 июня года, следующего за отчетным
3	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	Коэффициент младенческой смертности по ежемесячным данным рассчитывается по формуле: $q_0^T = \frac{M_0^T}{N_T} \times 1000,$ где: T - период, за который проводится расчет (январь, январь - февраль, квартал, январь - апрель и т.д.), M_0^T - число зарегистрированных умерших детей в возрасте до 1 года за рассматриваемый период, N_T - усредненное число зарегистрированных родившихся живыми, которые рискуют умереть в рассматриваемый период в возрасте до 1 года. Число зарегистрированных родившихся живыми, которые рискуют умереть в рассматриваемый период в возрасте до 1 года, рассчитывается как сумма числа зарегистрированных родившихся живыми за 13 месяцев (от месяца i прошлого года до месяца i текущего года). Именно родившиеся за эти 13 месяцев имеют риск	Коэффициент младенческой смертности по ежемесячным данным рассчитывается как частное от числа зарегистрированных умерших в возрасте до 1 года за период и усредненного числа зарегистрированных родившихся живыми, которые рискуют умереть в рассматриваемый период в возрасте до 1 года	Источником данных о числе зарегистрированных родившихся и умерших, в том числе в возрасте до 1 года является Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния (далее - ЕГТ ЗАГС). Разработка ежемесячных данных по показателю осуществляется в рамках позиции 1.8.5 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р	В соответствии с позицией 1.8.5 Федерального плана статистических работ периодичность представления данных по показателю - ежемесячно на 28 - 29 рабочий день после отчетного периода

			умереть в течение месяца i текущего года в возрасте до 1 года. Обозначим его . Усредненное (приведенное к 1 месяцу) число зарегистрированных родившихся живыми, которые рискуют умереть в рассматриваемый период в возрасте до 1 года, рассчитывается по формуле: $N_i^{13} / 13$			
Региональный проект № 1 «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»						
1.1	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАП и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	посещение	По следующей формуле: $Psg = \frac{Cpsg}{Csg}$ где: Psg - число посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в расчете на 1 сельского жителя за отчетный период, посещений в смену; Cpsg - число посещений сельскими жителями среднего медицинского персонала фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и посещений среднего медицинского персонала и врачебных посещений врачебных амбулаторий за отчетный период, посещений в смену; Csg - численность сельского населения, проживающего в населенных пунктах от 101 до 2 000 человек, человек	Показатель рассчитывается как соотношение числа посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в субъекте Российской Федерации (Российской Федерации, федеральном округе), к среднегодовой численности сельского населения, проживающего в населенных пунктах от 101 до 2 000 человек, посещений в смену	Источником информации для формирования показателя с ежемесячной периодичностью являются данные автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики Минздрава России. Источником информации для формирования показателя с ежегодной периодичностью являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации». Источником информации о численности сельского населения, проживающего в населенных пунктах от 101 до 2 000 человек, для расчета показателя с ежемесячной и ежегодной периодичностью являются данные Всероссийской переписи населения	Официальная статистическая информация по показателю формируется и представляется: ежемесячно не позднее 30 календарного дня, следующего за отчетным периодом по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации, ежегодно - 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации и федеральным округам
1.2	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-	процент	По следующей формуле: $Ddmp = \frac{Cnpo - Cnnp}{Cnpo} \times 100$, где	Показатель рассчитывается как соотношение числа населенных пунктов с числом жителей от 101 до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их	Источником информации с ежемесячной и ежегодной периодичностью являются данные подсистемы единой государственной информационной системы в	Официальная статистическая информация по показателю формируется и представляется: ежемесячно не позднее 30

	санитарная помощь по месту их проживания		Ddmp - доля населенных пунктов в субъекте Российской Федерации (Российской Федерации, федеральном округе) с числом жителей от 101 до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания за отчетный период (процент); Cnpo - общее количество населенных пунктов с числом жителей от 101 до 2000 человек за отчетный период (единица); Cnnp - число населенных пунктов с числом жителей от 101 до 2000 человек, населению которых не доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания за отчетный период (единица)	проживания, к общему количеству населенных пунктов с числом жителей от 101 до 2000 человек	сфере здравоохранения: геоинформационная подсистема	календарного дня, следующего за отчетным периодом по Российской Федерации и субъектам Российской Федерации, ежегодно - 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации и федеральным округам
1.3	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	процент	По следующей формуле: $O_{pmo} = \frac{C_{ol}}{C_{sgn}} * 100$ где: Opmo - охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами; Col - число лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр; Csgn - среднегодовая численность населения	Показатель рассчитывается как соотношение числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр, к среднегодовой численности населения, в процентах	Источником информации для расчета показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»	Ежегодно до 5 марта
1.4	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» от общего количества таких организаций	процент	По следующей формуле: $Dnmo = \frac{Cnmo}{Cmo} * 100$ где: Dnmo - доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» за отчетный период (процент); Cnmo - число поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и участвующих в создании и тиражировании «Новой модели	Показатель рассчитывается как соотношение числа поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», к общему числу поликлиник и поликлинических подразделений в субъекте Российской Федерации (Российской Федерации, федеральном округе), в процентах	Источником информации для расчета показателя с ежемесячной периодичностью являются данные автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики Минздрава России. Источником информации для расчета показателя с ежегодной периодичностью являются данные федерального статистического наблюдения по формам № 30 «Сведения о медицинской организации», № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских	Официальная статистическая информация по показателю формируется и представляется: ежемесячно не позднее 30 календарного дня, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации, ежегодно - 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации и федеральным округам.

			организации оказания медицинской помощи», за отчетный период (единица); Смо - общее число поликлиник и поликлинических подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, за отчетный период (единица)		организаций»	
1.5	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее	процент	По следующей формуле: $\text{Dogd} = \frac{\text{Cogd}}{\text{Cog}} \times 100$, где: Dogd - доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями за отчетный период в субъекте Российской Федерации (Российской Федерации, федеральном округе) (процент); Cogd - количество обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями в отчетном периоде, единица; Cog - общее количество поступивших обоснованных жалоб за отчетный период, единица	Показатель рассчитывается как соотношение количества обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, к общему количеству поступивших обоснованных жалоб в субъекте Российской Федерации (Российской Федерации, федеральном округе), в процентах	Источником информации для расчета показателя с ежемесячной и ежегодной периодичностью являются данные государственной информационной системы обязательного медицинского страхования и данные отчетности по форме № 3ПЗ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования», утвержденной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования	Официальная статистическая информация по показателю формируется и представляется: ежемесячно не позднее 30 календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской Федерации и субъектам Российской Федерации, ежегодно - 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации и федеральным округам
1.6	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее	человек	По следующей формуле: $N = \text{Noe} - \text{Nrb}$, где: N - число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации за отчетный период, человек; Noe - общее количество эвакуированных пациентов, в отношении которых была	Показатель рассчитывается путем подсчета количества дополнительно эвакуированных пациентов, в отношении которых была выполнена санитарно-авиационная эвакуация при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в субъекте Российской Федерации (Российской	Источником информации для расчета показателя с ежемесячной периодичностью являются данные учетной формы № 110/у «Карта вызова скорой медицинской помощи», заполняемой при каждом случае выезда бригады скорой медицинской помощи, данные	Официальная статистическая информация по показателю формируется и представляется: ежемесячно не позднее 30 календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской

			выполнена санитарно-авиационная эвакуация за отчетный период, человек; Nrb - общее число эвакуированных пациентов за счет средств регионального бюджета, в отношении которых была выполнена санитарно-авиационная эвакуация за отчетный период, человек	Федерации, федеральном округе), человек	автоматизированной системы мониторинга работы санитарной авиации в Российской Федерации «Такт» (АСМРСА «Такт»). Источником информации для расчета показателя с ежегодной периодичностью являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации»	Федерации, по субъектам Российской Федерации, ежегодно - 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации и федеральным округам
Региональный проект № 2 «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»						
2.1	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тысяч населения	Показатель рассчитывается по формуле: $M = (M_{\text{кровообр}} / S) \times 100\,000$, где: M - коэффициент смертности населения от болезней системы кровообращения; Mкровообр. - число умерших от болезней системы кровообращения; S - среднегодовая численность населения	Коэффициенты смертности населения от болезней системы кровообращения рассчитываются по субъектам Российской Федерации как отношения чисел умерших от болезней системы кровообращения к среднегодовой численности населения по текущей оценке, на 100 тыс. человек населения		В соответствии с позицией 1.8.8 «Специальные показатели смертности» Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р, данный показатель предоставляется 21 августа года, следующего за отчетным
2.2	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения,	процент	По следующей формуле: $d = \sum_{i=1}^M \frac{K_i}{K_{D_i}} \times 100$, где: D - доля лиц с болезнями системы кровообращения, посетивших врача-терапевта, врача-кардиолога, врача-невролога и прошедших обследование и/или лечение в рамках диспансерного наблюдения в отчетном периоде из числа состоящих под диспансерным наблюдением нарастающим итогом, процент; i = 1, ..., M, M - отчетный месяц,	Показатель рассчитывается как соотношение числа лиц с болезнями системы кровообращения, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (далее - система ОМС), состоящих под диспансерным наблюдением в соответствии с порядком диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного	Источником информации для расчета показателя с ежемесячной и ежегодной периодичностью являются данные государственной информационной системы обязательного медицинского страхования	Предоставление показателя с ежемесячной периодичностью осуществляется не позднее 30 календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации. Предоставление показателя с ежегодной периодичностью осуществляется в соответствии с

	состоящих под диспансерным наблюдением		Ки - число лиц с болезнями системы кровообращения, застрахованных в системе ОМС, состоящих под диспансерным наблюдением в соответствии с Порядком, посетивших врача-терапевта, врача-кардиолога, врача-невролога получивших медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в i-м месяце, человек; К_д - число лиц с болезнями системы кровообращения, застрахованных в системе ОМС, состоящих под диспансерным наблюдением в соответствии с Порядком, на конец i-го месяца, человек	наблюдения за взрослыми» (далее - порядок), и посетивших врача-терапевта, врача-кардиолога, врача-невролога и получивших медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в отчетном периоде, к общему числу лиц с болезнями системы кровообращения, застрахованных в системе ОМС, состоящих под диспансерным наблюдением в соответствии с порядком, на конец отчетного периода, в процентах		Федеральным планом статистических работ, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р, субъектом официального статистического учета, ответственным за формирование и распространение официальной статистической информации по показателю, является Министерство здравоохранения Российской Федерации. Показатель предоставляется ежегодно 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации и федеральным округам
Региональный проект № 3 «Борьба с онкологическими заболеваниями»						
3.1	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	на 100 тысяч населения	Коэффициент КС00-С97 смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения рассчитывается по формуле: $K_{C00-C97} = \frac{M_{C00-C97}}{\bar{S}} * 100000$ где: МС00-С97 - число умерших от злокачественных новообразований, человек; $\bar{S}$ - среднегодовая численность населения, человек. Рассчитывается как средняя арифметическая из численностей населения на начало и конец соответствующего	Коэффициент смертности населения от злокачественных новообразований рассчитывается на основании таблиц смертности как отношение числа умерших от данной причины (коды по МКБ-10 <1> - С00 - С97) в течение календарного года к среднегодовой численности населения по текущей оценке	Данные о численности населения берутся из текущей оценки численности населения, ежегодно рассчитываемой в соответствии с позицией 1.8.3 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р	В соответствии с позицией 1.8.8 «Специальные показатели смертности» ФСПР официальная статистическая информация по данному показателю представляется 22 июня года, следующего за отчетным

			периода			
3.2	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	процент	По следующей формуле: $D = \sum_{i=1}^M \frac{K_i}{K_{дi}} \times 100$ где: D - доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в отчетном периоде из числа состоящих под диспансерным наблюдением нарастающим итогом (процент); i = 1, ..., M, M - отчетный месяц; K_i - число лиц с онкологическими заболеваниями, застрахованных в системе ОМС, состоящих под диспансерным наблюдением в соответствии с Порядком, посетивших врача-онколога, прошедших обследование и/или лечение в i-ом месяце (человек); K_{дi} - число лиц с онкологическими заболеваниями, застрахованных в системе ОМС, состоящих под диспансерным наблюдением в соответствии с Порядком, на конец i-го месяца (человек). Величина K_i рассчитывается по формуле: $K_i = K_{лi} + K_{днi}$ где: K_{лi} - число лиц с онкологическими заболеваниями, застрахованных в системе ОМС, состоящих под диспансерным наблюдением в соответствии с Порядком, получивших медицинскую помощь по онкологическому заболеванию в стационарных условиях и/или условиях дневного стационара в i-м месяце (человек); K_{днi} - число лиц с онкологическими заболеваниями, застрахованных в системе ОМС, состоящих под диспансерным	Показатель рассчитывается как соотношение числа лиц с онкологическими заболеваниями, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (далее - система ОМС), состоящих под диспансерным наблюдением в соответствии с порядком диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 г. № 548н (далее - порядок), и посетивших врача-онколога, прошедших обследование и/или лечение в отчетном периоде, к общему числу лиц с онкологическими заболеваниями, застрахованных в системе ОМС, состоящих под диспансерным наблюдением в соответствии с порядком, на конец отчетного периода, в процентах	Источником информации для ежегодного и ежемесячного расчета показателя являются данные государственной информационной системы обязательного медицинского страхования	Официальная статистическая информация по показателю формируется и представляется: ежемесячно - не позднее 30 календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской Федерации и субъектам Российской Федерации, ежегодно - 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации и федеральным округам

			наблюдением в соответствии с Порядком, посетивших врача-онколога в рамках диспансерного наблюдения в i-ом месяце (человек). Лица с онкологическими заболеваниями могут быть учтены единожды в одной из двух категорий			
3.3	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях	процент	По следующей формуле: $DI-II = CrI-II / C_{vv} * 100$, где: DI-II - доля злокачественных новообразований, выявленных на I - II стадиях за отчетный период (процент); CrI-II - число злокачественных новообразований, выявленных на I - II стадии заболевания в отчетном периоде (без выявленных посмертно), единица; C _{vv} - общее число злокачественных новообразований, выявленных в отчетном периоде (без выявленных посмертно), единица	Показатель рассчитывается как соотношение числа злокачественных новообразований, выявленных на I - II стадии заболевания в отчетном периоде (без выявленных посмертно), к общему числу злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году (без выявленных посмертно), в процентах	Источником информации для ежемесячного расчета показателя являются данные автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации. Источником информации для ежегодного расчета показателя являются данные формы федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»	Официальная статистическая информация по показателю формируется и представляется ежемесячно - не позднее 30 календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской Федерации и субъектам Российской Федерации, ежегодно - 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации и федеральным округам
Региональный проект № 4 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»						
4.1	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций	тыс. чел.	По следующим формулам: $C_{\text{общрф}} = \sum_{i=1}^n C_{\text{пi}} + C_{\text{нп}}$ по субъектам Российской Федерации: Собщс = Сп, по федеральным округам: $C_{\text{общо}} = \sum_{i=1}^m C_{\text{общсi}}$ где: общрф - число граждан по Российской Федерации, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале	Показатель рассчитывается по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации, федеральным округам как количество граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), в отчетном периоде, тысяча человек	Источником информации для расчета показателя с ежемесячной и ежегодной периодичностью являются данные ФГИС «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)». Ежемесячный расчет по показателю производится не позднее 8-го рабочего дня месяца, следующего за отчетным	Субъектом официального статистического учета, ответственным за формирование и распространение официальной статистической информации по показателю, является Министерство здравоохранения Российской Федерации. Показатель предоставляется ежегодно 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации,

			государственных и муниципальных услуг (функций), в отчетном периоде, тысяча человек; Собщс - число граждан по субъекту Российской Федерации, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), в отчетном периоде, тысяча человек; Собщо - число граждан по федеральному округу Российской Федерации, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), в отчетном периоде, тысяча человек; Сп - число граждан по субъекту Российской Федерации, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), в отчетном периоде, тысяча человек; Снп - число граждан Российской Федерации, не отнесенных ни к одному субъекту Российской Федерации, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), в отчетном периоде, тысяч человек; n - количество субъектов Российской Федерации; m - количество субъектов Российской Федерации, входящих в состав федерального округа			субъектам Российской Федерации, федеральным округам
4.2	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены	процент	По формуле: $D_{\text{эмдсл}} = \frac{C_{\text{эмд}}}{C_{\text{омссл}}} \times 100\%,$ где: Dэмдсл - доля случаев оказания	Показатель рассчитывается по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации, федеральным округам как отношение количества электронных медицинских документов,	Источником информации для расчета показателя с ежемесячной и ежегодной периодичностью являются данные подсистем «Федеральный реестр	Расчет показателя производится не позднее 8-го рабочего дня месяца, следующего за отчетным

	электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период		медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистемы ЕГИСЗ, в отчетном периоде, процент; Сэмд - количество зарегистрированных электронных медицинских документов в подсистемах «Федеральный реестр электронных медицинских документов» и «Федеральная интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ, в отчетном периоде, единица; Сомssl - общее количество случаев оказания медицинской помощи, получаемых из ГИС ОМС, в отчетном периоде, единица	зарегистрированных в подсистемах «Федеральный реестр электронных медицинских документов» и «Интегрированная электронная медицинская карта» единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ), к общему количеству случаев оказания медицинской помощи, получаемых из государственной информационной системы обязательного медицинского страхования (далее - ГИС ОМС), в отчетном периоде, в процентах	электронных медицинских документов» и «Федеральная интегрированная электронная медицинская карта» ЕГИСЗ, данные ГИС ОМС	
Региональный проект № 5 «Реализация региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»						
5.1	Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	процент	По следующей формуле: $DZ = \frac{Zsrkr}{OZ} \times 100$, где: DZ - доля зданий медицинских организаций, оказывающих амбулаторную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции, капитального ремонта в отчетном периоде (процент); Zsrkr - число зданий медицинских организаций, в которых оказывается медицинская помощь в амбулаторных условиях, зданий офисов врачей общей практики, ФАП, фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции, капитального ремонта на конец отчетного периода (единица); OZ - общее число зданий медицинских организаций на конец отчетного периода, в которых оказывается медицинская помощь в амбулаторных условиях, зданий офисов врачей общей практики, ФАП, фельдшерских пунктов в отчетном периоде (единица)	Показатель рассчитывается как соотношение числа зданий медицинских организаций, в которых оказывается медицинская помощь в амбулаторных условиях, зданий офисов врачей общей практики, фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП), фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции, капитального ремонта, к общему числу зданий медицинских организаций, в которых оказывается медицинская помощь в амбулаторных условиях, зданий офисов врачей общей практики, ФАП, фельдшерских пунктов в субъекте Российской Федерации (Российской Федерации) в отчетном периоде (процент)	Источником информации для формирования показателя с ежемесячной периодичностью являются данные автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации. Источником информации для формирования показателя с ежегодной периодичностью являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации», представленные в таблице	Официальная статистическая информация по показателю формируется и представляется: ежемесячно - не позднее 30 календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации; ежегодно - до 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации и федеральным округам

5.2	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования	процент	По следующей формуле: $D10amb = \frac{CF10amb + MG10amb + KT10amb + UZ10amb}{CFamb + MGamb + KTamb + UZamb} \times 100$ где: D10amb - доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования в отчетном периоде (процент); CF10amb - количество цифровых аппаратов для исследований органов грудной клетки (цифровых флюорографов) со сроком эксплуатации свыше 10 лет для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в отчетном периоде (единица) на конец отчетного периода; MG10amb - количество маммографических аппаратов со сроком эксплуатации свыше 10 лет для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в отчетном периоде (единица) на конец отчетного периода; KT10amb - количество компьютерных томографов со сроком эксплуатации свыше 10 лет для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в отчетном периоде (единица) на конец отчетного периода; UZ10amb - количество аппаратов ультразвуковой диагностики со сроком эксплуатации свыше 10 лет для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в отчетном периоде (единица) на конец отчетного периода; CFamb - количество цифровых аппаратов для исследований органов грудной клетки (цифровых флюорографов) для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в отчетном периоде (единица) на конец отчетного периода; MGamb - количество маммографических аппаратов для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в	Показатель рассчитывается как соотношение количества медицинского оборудования (цифровые аппараты для исследований органов грудной клетки (цифровые флюорографы), маммографические аппараты, компьютерные томографы, аппараты ультразвуковой диагностики) со сроком эксплуатации свыше 10 лет в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, к общему количеству данного вида оборудования в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в субъекте Российской Федерации (Российской Федерации) в отчетном периоде (процент)	Источником информации для формирования показателя с ежемесячной периодичностью являются данные автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации. Источником информации для формирования показателя с ежегодной периодичностью являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации», представленные в таблице	Официальная статистическая информация по показателю формируется и представляется: ежемесячно - не позднее 30 календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации; ежегодно - до 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации и федеральным округам
-----	---	---------	--	--	---	--

			отчетном периоде (единица) на конец отчетного периода; KTamb - количество компьютерных томографов для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в отчетном периоде (единица) на конец отчетного периода; UZamb - количество аппаратов ультразвуковой диагностики для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в отчетном периоде (единица) на конец отчетного периода			
5.3	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год	единица	По следующей формуле: $P_{sg} = \frac{C_{psg}}{C_{sg}}$, где: Psg - число посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в расчете на 1 сельского жителя за отчетный период, посещений в смену; Cpsg - число посещений сельскими жителями среднего медицинского персонала фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и посещений среднего медицинского персонала и врачебных посещений врачебных амбулаторий за отчетный период, посещений в смену; Csg - численность сельского населения, проживающего в населенных пунктах от 101 до 2 000 человек, человек	Показатель рассчитывается как соотношение числа посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в субъекте Российской Федерации (Российской Федерации, федеральном округе), к среднегодовой численности сельского населения, проживающего в населенных пунктах от 101 до 2 000 человек, посещений в смену	Источником информации для формирования показателя с ежемесячной периодичностью являются данные автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики Минздрава России. Источником информации для формирования показателя с ежегодной периодичностью являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации». Источником информации о численности сельского населения, проживающего в населенных пунктах от 101 до 2 000 человек, для расчета показателя с ежемесячной и ежегодной периодичностью являются данные Всероссийской переписи населения	Официальная статистическая информация по показателю формируется и представляется: ежемесячно не позднее 30 календарного дня, следующего за отчетным периодом по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации, ежегодно - 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации и федеральным округам
Региональный проект № 6 «Старшее поколение»						
6.1	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет	на 10 тыс. населения соответствующего возраста	По следующей формуле: $U_g = \frac{C_{gn}}{C_{sgn}} \times 10\,000$, где:	Показатель рассчитывается как соотношение числа лиц в возрасте 60 лет и старше, поступивших на геронтологические койки, к среднегодовой численности	Источником информации для расчета показателя с ежегодной периодичностью являются данные федерального статистического наблюдения по	Официальная статистическая информация по показателю формируется и представляется:

			Ug - уровень госпитализации на геронтологические койки лиц в возрасте 60 лет и старше на 10 тыс. населения соответствующего возраста в отчетном периоде; Cdn - число лиц в возрасте 60 лет и старше, поступивших на геронтологические койки, в отчетном периоде (человек); Csgn - среднегодовая численность населения в возрасте 60 лет и старше в отчетном периоде (человек)	населения в возрасте 60 лет и старше в отчетном периоде	форме № 30 «Сведения о медицинской организации». Источником информации для расчета показателя с ежемесячной периодичностью являются данные автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации. Источником информации о численности населения по возрасту является Федеральная служба государственной статистики	предварительные данные - ежемесячно не позднее 6-го рабочего дня месяца, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации; уточненные данные - ежемесячно не позднее 35-го календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации; ежегодно - не позднее 31 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации и федеральным округам
6.2	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	процент	По следующей формуле: $O_{pmo} = \frac{C_{ol}}{C_{sgn}} \times 100,$ где: Opmo - охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими медицинскими осмотрами, включая диспансеризацию, в отчетном периоде, %; Col - число лиц старше трудоспособного возраста, прошедших профилактический медицинский осмотр, включая диспансеризацию, в отчетном периоде (человек); Csgn - среднегодовая численность населения старше трудоспособного возраста в отчетном периоде (человек)	Показатель рассчитывается как соотношение числа лиц старше трудоспособного возраста, прошедших профилактический медицинский осмотр, включая диспансеризацию, к среднегодовой численности лиц старше трудоспособного возраста в отчетном периоде, в процентах	Источником информации для расчета показателя с ежегодной периодичностью являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 30 «Сведения о медицинской организации». Источником информации для расчета показателя с ежемесячной периодичностью являются данные автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации. Источником информации о среднегодовой численности населения по возрасту является Федеральная служба государственной статистики	Официальная статистическая информация по показателю формируется и представляется: предварительные данные - ежемесячно не позднее 6-го рабочего дня месяца, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации; уточненные данные - ежемесячно не позднее 35-го календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации; ежегодно - не позднее 31 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам

						Российской Федерации и федеральным округам
6.3	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	процент	По следующей формуле: $D_{dn} = \frac{C_{dn}}{C_{mb}} \times 100,$ где: D_{dn} - доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, в отчетном периоде, %; C_{dn} - число лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, в отчетном периоде (человек); C_{mb} - число лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, в отчетном периоде (человек)	Показатель рассчитывается как соотношение числа лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, и числа лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, в отчетном периоде (в процентах)	Источником информации для расчета показателя с ежегодной периодичностью являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации». Источником информации для расчета показателя с ежемесячной периодичностью являются данные автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации	Официальная статистическая информация по показателю формируется и представляется: предварительные данные - ежемесячно не позднее 6-го рабочего дня месяца, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации; уточненные данные - ежемесячно не позднее 35-го календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации; ежегодно - не позднее 31 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, по субъектам Российской Федерации и федеральным округам
Региональный проект № 7 «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (в целях выполнения задач федерального проекта «Укрепление общественного здоровья»)						
7.1	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	процент	По следующей формуле: $T_p = \left(\frac{P_p}{P_{bp}} \times 100 \right) - 100\%,$ где: T_p - темп прироста первичной заболеваемости ожирением в отчетном периоде, процент; P_p - число случаев заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за отчетный период, единица;	Показатель рассчитывается как соотношение числа случаев первичной заболеваемости ожирением за исследуемый и базовый периоды (процент)	Источником информации для расчета показателя с ежегодной периодичностью являются данные федерального статистического наблюдения по форме № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации».	Предоставление показателя с ежемесячной периодичностью осуществляется не позднее 20-го календарного дня, следующего за отчетным периодом

			Pbp - число случаев заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за предыдущий период, единица		Источником информации для расчета показателя с ежемесячной периодичностью являются данные автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики Министерства здравоохранения Российской Федерации	
7.2	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения	в литрах этанола	По следующей формуле: $T = \frac{I_n - I_{2019}}{I_{2019}} \times 100\%,$ где: T - показатель снижения потребления алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) в отчетном году по отношению к значению 2019 года, процент; n - отчетный год; I_n - потребление алкогольной продукции на душу населения за отчетный период, литр чистого (100%) спирта; I₂₀₁₉ - потребление алкогольной продукции на душу населения за 2019 год, литр чистого (100%) спирта	Показатель рассчитывается как отношение абсолютного снижения объема потребления алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) за отчетный период к объему потребления алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	Верификация данных осуществляется на основании данных единой государственной автоматизированной информационной системы учета объема производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции	Предоставление показателя с ежемесячной периодичностью осуществляется не позднее 20-го календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской Федерации и субъектам Российской Федерации. Показатель предоставляется ежегодно до 31 сентября года, следующего за отчетным, по Российской Федерации и субъектам Российской Федерации
Региональный проект № 8 «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»						
8.1	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	Коэффициент младенческой смертности по ежемесячным данным рассчитывается по формуле: $q_0^T = \frac{M_0^T}{N_T} \times 1000,$ где: T - период, за который проводится расчет (январь, январь - февраль, квартал, январь - апрель и т.д.), M₀^T - число зарегистрированных умерших детей в возрасте до 1 года за рассматриваемый период, N_T - усредненное число зарегистрированных	Коэффициент младенческой смертности по ежемесячным данным рассчитывается как частное от числа зарегистрированных умерших в возрасте до 1 года за период и усредненного числа зарегистрированных родившихся живыми, которые рискуют умереть в рассматриваемый период в возрасте до 1 года	Источником данных о числе зарегистрированных родившихся и умерших, в том числе в возрасте до 1 года является единый государственный реестр записей актов гражданского состояния (далее - ЕГТ ЗАГС). Разработка ежемесячных данных по показателю осуществляется в рамках позиции 1.8.5 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской	В соответствии с позицией 1.8.5 Федерального плана статистических работ периодичность представления данных по показателю - ежемесячно на 28 - 29 рабочий день после отчетного периода

			родившихся живыми, которые рискуют умереть в рассматриваемый период в возрасте до 1 года. Число зарегистрированных родившихся живыми, которые рискуют умереть в рассматриваемый период в возрасте до 1 года, рассчитывается как сумма числа зарегистрированных родившихся живыми за 13 месяцев (от месяца i прошлого года до месяца i текущего года). Именно родившиеся за эти 13 месяцев имеют риск умереть в течение месяца i текущего года в возрасте до 1 года. Обозначим его N_i^{13}. Усредненное (приведенное к 1 месяцу) число зарегистрированных родившихся живыми, которые рискуют умереть в рассматриваемый период в возрасте до 1 года, рассчитывается по формуле: $N_i^{13} / 13$		Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р	
Региональный проект № 9 «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»						
9.1	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	процент	По формуле: $U_{fv} = \frac{Z_{fv}}{SH_{fv}} \times 100\%$ где: U_{fv} - укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебного персонала во врачебных амбулаториях медицинскими работниками, в отчетном периоде, в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации), процент; Z_{fv} - число занятых должностей средними медицинскими работниками в фельдшерских пунктах, фельдшерско-акушерских пунктах, врачами и средними медицинскими работниками во врачебных амбулаториях в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации) за отчетный период, единица; SH_{fv} - число штатных должностей средних медицинских работников в фельдшерских	Показатель рассчитывается как соотношение числа занятых должностей средними медицинскими работниками в фельдшерских пунктах, фельдшерско-акушерских пунктах и врачами во врачебных амбулаториях в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации) к числу штатных должностей указанных категорий медицинских работников в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации)	Источником информации для расчета показателя с ежемесячной и ежеквартальной периодичностью являются данные федерального регистра медицинских работников, являющегося подсистемой единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, и государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» по субъектам Российской Федерации	Показатель предоставляется ежемесячно не позднее 10 календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации. Ежегодно 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации и федеральным округам

			пунктах, фельдшерско-акушерских пунктах, врачей и средних медицинских работников во врачебных амбулаториях в субъектах Российской Федерации, по Российской Федерации за отчетный период, единица			
9.2	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), с нарастающим итогом: врачами	процент	По формуле: $U_{vp} = \sum_{i=1}^M \frac{Z_{vp_i}}{SH_{vp_i}} \times 100\%$ где: U_{vp} - укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации) нарастающим итогом: врачами, процент; $i = 1, \dots, M$, M - отчетный месяц; Z_{vp_i} - число занятых должностей врачей в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации) в i-ом месяце, единица; SH_{vp_i} - число штатных должностей врачей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации) в i-ом месяце, единица	Показатель рассчитывается как соотношение числа занятых должностей врачей в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, к числу штатных должностей врачей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации)	Источником информации для расчета показателя с ежемесячной и ежеквартальной периодичностью являются данные федерального регистра медицинских работников, являющегося подсистемой единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, и государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» по субъектам Российской Федерации	Показатель предоставляется ежемесячно не позднее 10 календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации. Ежегодно 25 марта года, следующего за отчетным, по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации и федеральным округам
9.3	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими	процент	По формуле: $U_{sp} = \sum_{i=1}^M \frac{Z_{sp_i}}{SH_{sp_i}} \times 100\%$ где: U_{sp} - укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей	Показатель рассчитывается как соотношение числа занятых должностей средними медицинскими работниками в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации), к числу штатных должностей средних	Источником информации для расчета показателя с ежемесячной и ежеквартальной периодичностью являются данные федерального регистра медицинских работников, являющегося подсистемой единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, и	Показатель предоставляется ежемесячно не позднее 10 календарного дня, следующего за отчетным периодом, по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации. Ежегодно 25 марта года, следующего за отчетным,

	лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), с нарастающим итогом: средними медицинскими работниками		от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях) в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации), нарастающим итогом: средними медицинскими работниками, процент; $i = 1, \dots, M$, M - отчетный месяц; Z_{spi} - число занятых должностей средними медицинскими работниками в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации) в i -ом месяце, единица; SH_{spi} - число штатных должностей средних медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации) в i -ом месяце, единица	медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в субъектах Российской Федерации (Российской Федерации)	государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» по субъектам Российской Федерации	по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации и федеральным округам
9.4	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, с нарастающим итогом	тысяча человек	Значение показателя по субъекту Российской Федерации рассчитывается по формуле: $C_v(\text{субъект}) = C_a(\text{субъект}) / 1000$, где: $C_v(\text{субъект})$ - число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, по субъекту Российской Федерации; $C_a(\text{субъект})$ - число медицинских работников - активных пользователей портала, определяемое как число уникальных случаев отнесения медицинских работников к активным пользователям портала по субъекту Российской Федерации. С целью учета уникальности для расчета $C_a(\text{субъект})$ используется алгоритм исключения дублирующих случаев	Значение показателя соответствует числу медицинских работников - активных пользователей интернет-портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования, расположенного в информационно-телекоммуникационной сети Интернет по адресу: http://edu.rosminzdrav.ru , являющегося подсистемой информационной системы обеспечения непрерывного медицинского образования (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2018 г. № 626 «О вводе в эксплуатацию Информационной системы обеспечения непрерывного медицинского образования»)	Источником информации для расчета показателя с ежемесячной, ежеквартальной и ежегодной периодичностью являются данные, предоставляемые оператором портала - федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Показатель предоставляется ежемесячно и ежеквартально по состоянию на 00:00 (местное время административного центра субъекта Российской Федерации) первого числа месяца, следующего за отчетным, по субъектам Российской Федерации. Ежегодно по состоянию на 00:00 (местное время административного центра субъекта Российской Федерации) 25 марта года, следующего за отчетным по Российской Федерации,

		отнесения медицинских работников к активным пользователям портала по отдельным медицинским или иным организациям субъекта Российской Федерации: $Ca(\text{субъект}) = \sum_{z=1}^Z CO_z - Q,$ где: CO_z - число уникальных случаев отнесения медицинских работников к активным пользователям Портала по отдельной медицинской или иной организации субъекта Российской Федерации; Z - количество медицинских или иных организаций в субъекте Российской Федерации; Q - количество всех случаев отнесения медицинских работников к активным пользователям Портала по всем медицинским или иным организациям субъекта Российской Федерации, в которых они работают, за исключением одного случая для каждого медицинского работника			по субъектам Российской Федерации
--	--	---	--	--	-----------------------------------

Ответственный за сбор данных – Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)
