



## ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24 марта 2023 г. № 274-пп

г. Архангельск

### **О внесении изменений в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп**

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, пунктом 1 статьи 33 Федерального закона от 21 декабря 2021 года № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», подпунктом 1 пункта 1 статьи 34 Устава Архангельской области, Порядком разработки и реализации государственных программ Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 10 июля 2012 года № 299-пп, Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп «Об утверждении государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Первый заместитель Губернатора  
Архангельской области –  
председатель Правительства  
Архангельской области**



**А.В. Алсуфьев**

УТВЕРЖДЕНЫ  
постановлением Правительства  
Архангельской области  
от 24 марта 2023 г. № 274-пп

**ИЗМЕНЕНИЯ,  
которые вносятся в постановление  
Правительства Архангельской области  
от 12 октября 2012 года № 462-пп**

1. Пункт 1 дополнить новыми подпунктами 19 – 21 следующего содержания:  
«19) Порядок финансирования расходов областного бюджета на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки);

20) Порядок предоставления субсидии государственному унитарному предприятию Архангельской области «Фармация» на финансирование предоставления мер социальной поддержки квалифицированным специалистам государственного унитарного предприятия Архангельской области «Фармация», в том числе вышедшим на пенсию, проживающим и работающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа) на территории Архангельской области, предусмотренных областным законом от 22 июня 2005 года № 52-4-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий квалифицированных специалистов, проживающих и работающих в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа)»;

21) Порядок финансирования расходов областного бюджета, связанных с оказанием медицинской помощи в размерах, превышающих территориальную программу обязательного медицинского страхования Архангельской области.».

2. Государственную программу Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области» изложить в следующей редакции:

«УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Архангельской области  
от 12 октября 2012 г. № 462-пп  
(в редакции постановления Правительства  
Архангельской области  
от 24 марта 2023 г. № 274-пп)

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА  
Архангельской области «Развитие здравоохранения  
Архангельской Области»**

**П А С П О Р Т  
государственной программы Архангельской области  
«Развитие здравоохранения Архангельской области»**

Наименование государственной программы	– государственная программа Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области» (далее – государственная программа)
Ответственный исполнитель государственной программы	– министерство здравоохранения Архангельской области (далее – министерство здравоохранения)
Соисполнители государственной программы	– министерство строительства и архитектуры Архангельской области (далее – министерство строительства и архитектуры)
Подпрограммы государственной программы	– подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи»; подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»; подпрограмма № 3 «Развитие государственно-частного партнерства»; подпрограмма № 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»; подпрограмма № 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»; подпрограмма № 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»; подпрограмма № 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»; подпрограмма № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»;

подпрограмма № 9 «Развитие информатизации в здравоохранении»;  
 подпрограмма № 10 «Совершенствование системы территориального планирования Архангельской области»

Цели  
 государственной  
 программы

- улучшение состояния здоровья населения Архангельской области (далее – население) на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи;  
 повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения.  
 Перечень целевых показателей государственной программы приведен в приложении № 1 к государственной программе

Задачи  
 государственной  
 программы

- задача № 1 – обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;  
 задача № 2 – гарантированное обеспечение населения качественной и доступной медицинской помощью (специализированной, в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной) и лекарственной помощью на основе стандартов и порядков оказания медицинской помощи;  
 задача № 3 – развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения;  
 задача № 4 – совершенствование службы охраны материнства и детства;  
 задача № 5 – развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;  
 задача № 6 – обеспечение населения паллиативной медицинской помощью, в том числе детей;  
 задача № 7 – улучшение кадровой ситуации в сфере здравоохранения Архангельской области, повышение квалификации медицинских работников и создание системы их мотивации к качественному труду;  
 задача № 8 – информатизация отрасли;  
 задача № 9 – повышение эффективности организации медицинской помощи с созданием

трехуровневой системы ее оказания и обеспечения системности организации охраны здоровья

Сроки и этапы реализации государственной программы	– 2021 – 2025 годы. Государственная программа реализуется в один этап
Объемы и источники финансирования государственной программы	– общий объем финансирования государственной программы составляет 254 474 279,3 тыс. рублей, из них средства: федерального бюджета – 21 018 394,8 тыс. рублей; областного бюджета – 95 298 187,4 тыс. рублей; территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области (далее – территориальный фонд ОМС) – 138 157 697,0 тыс. рублей

### **I. Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы**

Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения Архангельской области, направленной на сохранение и укрепление здоровья населения, определены в соответствии с указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» и государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640.

Достижение целей государственной политики в сфере сбережения здоровья населения и развития человеческого потенциала обеспечивается путем решения следующих задач:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни, снижение смертности населения;

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

обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – ПМСП);

повышение качества и доступности медицинской помощи, в том числе вакцинации, и лекарственное обеспечение;

разработка и реализация программ борьбы с онкологическими заболеваниями, сердечно-сосудистыми заболеваниями, развития детского

здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;

обеспечение устойчивости системы здравоохранения, ее адаптации к новым вызовам и угрозам, в том числе связанным с распространением инфекционных заболеваний;

ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих ПМСП, и обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;

создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов;

обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, развитие системы социально-гигиенического мониторинга.

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

В Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254, 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.

В рамках утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации Стратегии лекарственного обеспечения населения на период до 2025 года продолжается реализация мероприятий, направленных на повышение удовлетворенности населения доступностью лекарственного обеспечения.

Реализация указанных задач будет осуществляться путем выполнения мероприятий региональных и федеральных проектов национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», федеральных проектов, не включенных в национальные проекты.

Кроме того, с учетом сложившейся с 2020 года ситуации, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), одними

из приоритетных задач реализации государственной политики в сфере охраны здоровья будут поддержание готовности системы здравоохранения к оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями, модернизация инфекционной службы, укрепление и развитие национальной лабораторной инфраструктуры и обеспечение доступной и быстрой диагностики инфекционных болезней для населения.

В соответствии со Стратегией социально-экономического развития Архангельской области до 2035 года, утвержденной областным законом от 18 февраля 2019 года № 57-5-ОЗ, сформированной с учетом целей государственной политики, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», стратегическим приоритетом деятельности Правительства Архангельской области является формирование благоприятных условий для устойчивого экономического роста, в том числе сохранение и развитие человеческого капитала за счет повышения эффективности социальной инфраструктуры и качества социальных услуг. Одной из целей приоритета определена сформированная культура и система здоровьесбережения, направленная на ответственное отношение граждан к своему здоровью, развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в том числе за счет внедрения принципов пациентоориентированности, создание условий, способствующих сохранению и укреплению здоровья, увеличению ожидаемой продолжительности и повышению качества жизни населения.

В целях реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья граждан принят областной закон от 18 марта 2013 года № 629-38-ОЗ «О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья граждан».

Перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатной медицинской помощи устанавливается территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области, ежегодно утверждаемой постановлением Правительства Архангельской области (далее – ТППГ).

Мероприятия для решения задач государственной программы будут реализовываться в рамках направлений (подпрограмм):

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

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

- по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

- по обеспечению системы здравоохранения кадровыми ресурсами;

- по развитию информационных технологий.

Цели и задачи реализации государственной программы, перечни целевых показателей подпрограмм, а также мероприятий государственной

программы сформированы на основе указанных направлений, а также анализа состояния и перспектив развития системы здравоохранения Архангельской области.

## II. Характеристика подпрограмм государственной программы

### 2.1. П А С П О Р Т подпрограммы № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи»

Наименование подпрограммы	– «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (далее – подпрограмма № 1)
Ответственный исполнитель подпрограммы	– министерство здравоохранения
Соисполнители подпрограммы	– нет
Участники подпрограммы	– государственные медицинские организации Архангельской области (далее – государственные медицинские организации); территориальный фонд ОМС
Цели подпрограммы	– увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения за счет формирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний, снижения заболеваемости алкоголизмом, наркоманией; повышение доступности и качества оказания ПМСП; снижение уровня заболеваемости инфекционными болезнями. Перечень целевых показателей подпрограммы № 1 приведен в приложении № 1 к государственной программе
Задачи подпрограммы	– задача № 1 – развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;

задача № 2 – ранее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С;  
задача № 3 – развитие системы оказания ПМСП;  
задача № 4 – реализация ТППГ

Сроки и этапы реализации подпрограммы	– 2021 – 2025 годы. Подпрограмма № 1 реализуется в один этап
Объемы и источники финансирования подпрограммы	– общий объем финансирования составляет 46 199 611,2 тыс. рублей, из них средства: федерального бюджета – 1 475,7 тыс. рублей; областного бюджета – 804 935,4 тыс. рублей; территориального фонда ОМС – 45 393 200,1 тыс. рублей

## **2.2. Характеристика сферы реализации подпрограммы № 1, описание основных проблем**

В сохранении естественного прироста населения решающее значение приобретает продолжительность жизни. Показатели общей заболеваемости населения Архангельской области превышают общероссийские. На одного жителя Архангельской области ежегодно приходится около двух заболеваний. Нерациональное питание, избыточная масса тела, повышение артериального давления, низкая физическая активность, повышение уровня холестерина в крови являются наиболее распространенными факторами риска развития неинфекционных заболеваний у населения Архангельской области. Наличие вредных привычек оказывает значительное влияние на развитие у населения неинфекционных заболеваний и впоследствии – инвалидизации и смертности.

Формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, ведет к увеличению доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, способствуя увеличению продолжительности жизни.

В Архангельской области реализуется комплекс мер, направленных на формирование здорового образа жизни у населения, включая популяризацию культуры здорового питания и спортивно-оздоровительных программ, снижение потребления табака, профилактику алкоголизма и наркомании.

Профилактические мероприятия осуществляются во взаимодействии с исполнительными органами государственной власти Архангельской области, общественными и социально ориентированными некоммерческими организациями в рамках мероприятий регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография».

Мероприятия по повышению информированности населения по вопросам профилактики потребления психоактивных веществ, по организации раннего

выявления и мотивационного консультирования лиц, употребляющих психоактивные вещества, и групп наркологического риска, по профилактике рецидивов у пациентов с установленным диагнозом наркологического расстройства, по повышению компетенции специалистов первичного звена здравоохранения по вопросам раннего выявления риска употребления психоактивных веществ реализуются в рамках плана мероприятий («дорожной карты»), направленных на укрепление наркологической службы, повышение эффективности ее функционирования, а также на предупреждение фактов незаконного лечения больных наркоманией в Архангельской области, на 2021 – 2022 годы, а также плана мероприятий, направленных на профилактику алкоголизма и снижение смертности от алкоголь-ассоциированных заболеваний в Архангельской области, в сфере здравоохранения на 2022 – 2023 годы.

Ведущей медицинской организацией по координации и развитию профилактической деятельности в Архангельской области является государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее – ГБУЗ) Архангельской области «Архангельский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГБУЗ Архангельской области «АОЦОЗ»).

В государственных медицинских организациях функционируют 13 отделений и 30 кабинетов медицинской профилактики, более 200 школ для пациентов, включая школы артериальной гипертонии, сахарного диабета, бронхиальной астмы, для пациентов, перенесших инсульт, и их родственников и другие. В Архангельской области создано 10 центров здоровья, выполняющих функции межрайонных центров здоровья, в том числе два центра здоровья для детей и один семейный центр здоровья.

Информационные материалы по формированию здорового образа жизни, включая популяризацию здорового питания, физической культуры, ограничение потребления алкоголя и табака, пропаганду своевременного обращения за медицинской помощью, размещаются в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), в том числе на сайте [zdorovie29.ru](http://zdorovie29.ru). В государственных медицинских организациях ведется прокат видеороликов, посвященных симптомам неотложных состояний и правилам действий при их развитии.

Ежегодно проводятся массовые акции и выездные мероприятия, в том числе:

«Мы вместе против курения»;

«Семейный архив здоровья»;

«Праздник здоровья»;

«Всемирный день здоровья»;

«Всемирный день без табака»;

«День трезвости».

С 2020 года в Архангельской области реализуется региональная программа «Укрепление общественного здоровья», утвержденная постановлением Правительства Архангельской области от 30 января 2020 года № 48-пп, сформированная с учетом методических рекомендаций Министерства

здравоохранения Российской Федерации, предложений исполнительных органов государственной власти Архангельской области, органов местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области, социально ориентированных некоммерческих организаций. В рамках реализации указанной программы в 2022 году в 19 муниципальных образованиях Архангельской области разработаны и внедрены муниципальные программы укрепления общественного здоровья.

В рамках мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции проводятся информационно-коммуникационные кампании по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции с участием государственных медицинских организаций, социально ориентированных некоммерческих организаций, образовательных организаций. С целью повышения уровня информированности населения используются средства массовой информации, наружная реклама. Информационные материалы размещаются на сайтах министерства здравоохранения Архангельской области и государственных медицинских организаций в сети «Интернет». Для проведения профилактических мероприятий в Архангельской области с 2016 года привлекаются волонтеры регионального отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики», в 2021 году подготовлено 25 волонтеров. Проводятся опросы населения с целью выявления уровня информированности по вопросам ВИЧ-инфекции, мероприятия по пропаганде мер профилактики ВИЧ-инфекции среди населения с организацией работы «анонимного кабинета», профилактические беседы с лицами, имеющими наркотическую и/или алкогольную зависимость.

На территории Архангельской области по вопросам первичной профилактики ВИЧ-инфекции осуществляют деятельность три социально ориентированные некоммерческие организации.

Организация медицинской помощи по трехуровневой системе достигается путем создания межрайонных специализированных центров и межрайонных центров родовспоможения и детства, определения путей маршрутизации пациентов, этапности оказания медицинской помощи в государственных медицинских организациях в Архангельской области в соответствии с утвержденными порядками и стандартами медицинской помощи.

Сеть медицинских организаций в Архангельской области, участвующих в реализации ТППГ, с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи включает:

на I уровне – 35 медицинских организаций в Архангельской области (55,5 процента);

на II уровне – 20 медицинских организаций в Архангельской области (31,7 процента);

на III уровне – восемь медицинских организаций в Архангельской области (12,7 процента).

Амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается в 54 государственных медицинских организациях и 44 амбулаторно-поликлинических отделениях,

являющихся структурными подразделениями государственных медицинских организаций.

Первичная доврачебная и врачебная медико-санитарная помощь населению оказывается по территориально-участковому принципу. В государственных медицинских организациях сформировано 232 педиатрических участка (из них четыре малокомплектных), 163 участка врача общей практики (семейного врача), 267 терапевтических участков (из них три комплексных и два малокомплектных).

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» утвержден перечень медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на базе которых организовано проведение диспансеризации. В проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения принимают участие 37 медицинских организаций в Архангельской области, в том числе 30 государственных медицинских организаций.

Населенные пункты, не имеющие прикрепления к государственным медицинским организациям или структурным подразделениям медицинских организаций, а также не имеющие доступа к медицинской помощи, отсутствуют.

### **2.3. Механизм реализации мероприятий подпрограммы № 1**

Реализацию мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 1 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют государственные бюджетные учреждения здравоохранения и государственные автономные учреждения здравоохранения (далее соответственно – бюджетные учреждения, автономные учреждения). Средства на реализацию мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 1 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления государственным бюджетным и автономным учреждениям Архангельской области субсидий на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 28 августа 2012 года № 369-пп (далее – Положение о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели), и Порядком определения объема и условиями предоставления субсидий на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания, утвержденным постановлением министерства здравоохранения Архангельской области

(далее – Порядок предоставления субсидий на иные цели, утверждаемый постановлением министерства здравоохранения).

В рамках данного мероприятия осуществляются:

обеспечение работы ГБУЗ Архангельской области «АОЦОЗ»;

проведение информационно-коммуникационных кампаний, направленных на профилактику сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, а также на пропаганду необходимости прохождения диспансеризации взрослого населения;

создание постоянного системного информационного поля по формированию здорового образа жизни, включая сокращение потребления алкоголя и табака, по вопросам оптимизации питания и физической активности населения, профилактики факторов риска неинфекционных заболеваний (проведение массовых профилактических акций, подготовка анкет, методических материалов для пациентов и медицинских работников, размещение в средствах массовой информации и сети «Интернет» материалов по профилактике и формированию здорового образа жизни);

реализация мероприятия по проведению «Дней здоровья» в государственных медицинских организациях в целях реализации проекта «Здоровое Поморье»;

приобретение анализаторов и расходных материалов в 2022 году ГБУЗ Архангельской области «АОЦОЗ» и последующая их передача в государственные медицинские организации в целях реализации проекта «Здоровое Поморье»;

организация выезда населения удаленных территорий на прием к врачам и организация выезда врачей в муниципальные образования, удаленные территории, единое брендинг автобусов и организация маршрутов выезда с удобным графиком приезда и отъезда, а также организация комнат отдыха для населения.

Реализацию мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 1 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. Исполнители мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 1 (приложение № 2 к государственной программе) определяются министерством здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд (далее – законодательство Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок). С целью финансирования мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 1 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме субсидии на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями.

Реализацию мероприятия пункта 3.1 перечня мероприятий подпрограммы № 1 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 3.1 перечня мероприятий подпрограммы № 1 (приложение № 2

к государственной программе) предоставляются в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения.

Реализацию мероприятия пункта 3.2 перечня мероприятий подпрограммы № 1 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 3.2 перечня мероприятий подпрограммы № 1 (приложение № 2 к государственной программе) направляются в форме субсидии бюджетным и автономным учреждениям на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ).

Реализацию мероприятия пункта 3.3 перечня мероприятий подпрограммы № 1 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. Исполнители мероприятия пункта 3.3 перечня мероприятий подпрограммы № 1 (приложение № 2 к государственной программе) определяются министерством здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок.

Реализацию мероприятия пункта 4.1 перечня мероприятий подпрограммы № 1 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. С целью финансирования мероприятия пункта 4.1 перечня мероприятий подпрограммы № 1 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства территориального фонда ОМС.

Перечень мероприятий подпрограммы № 1 приведен в приложении № 2 к государственной программе.

## **2.4. П А С П О Р Т**

### **подпрограммы № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»**

Наименование подпрограммы – «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» (далее – подпрограмма № 2)

Ответственный исполнитель подпрограммы	– министерство здравоохранения
Соисполнители подпрограммы	– нет
Участники подпрограммы	– государственные медицинские организации; территориальный фонд ОМС; медицинские организации независимо от форм собственности, участвующие в реализации ТПГГ
Цели подпрограммы	– повышение доступности и качества оказания медицинской помощи, в том числе специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, туберкулеза и др. Перечень целевых показателей подпрограммы № 2 приведен в приложении № 1 к государственной программе
Задачи подпрограммы	– задача № 1 – совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом; задача № 2 – совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, развитие системы оказания дерматовенерологической медицинской помощи; задача № 3 – развитие системы оказания медицинской помощи наркологическим больным. Совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств; задача № 4 – совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями; задача № 5 – совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями; задача № 6 – совершенствование скорой медицинской помощи;

задача № 7 – снижение летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП);  
 задача № 8 – развитие высокотехнологичной медицинской помощи, включая трансплантацию, и службы крови;  
 задача № 9 – реализация ТППГ

Сроки и этапы реализации подпрограммы	– 2021 – 2025 годы. Подпрограмма № 2 реализуется в один этап
Объемы и источники финансирования подпрограммы	– общий объем финансирования составляет 80 028 396,7 тыс. рублей, из них средства: федерального бюджета – 1 738 988,6 тыс. рублей; областного бюджета – 17 476 124,4 тыс. рублей; территориального фонда ОМС – 60 813 283,7 тыс. рублей

## **2.5. Характеристика сферы реализации подпрограммы № 2, описание основных проблем**

Социально значимые заболевания относятся к числу наиболее актуальных проблем современного здравоохранения и основных угроз для здоровья населения. Наибольшую экономическую значимость представляют туберкулез, ВИЧ-инфекция и хронические вирусные гепатиты В и С. К социально значимым неинфекционным заболеваниям относятся онкологические заболевания, психические расстройства, некоторые болезни системы кровообращения.

Социально значимые заболевания наносят ущерб обществу, обусловленный временной и стойкой потерей трудоспособности, большими затратами на профилактику, лечение и реабилитацию, преждевременной смертностью.

Противотуберкулезная помощь населению оказывается в ГБУЗ Архангельской области «Архангельский клинический противотуберкулезный диспансер» (100 коек круглосуточного стационара и 35 коек дневного стационара), ГБУЗ Архангельской области «Детский туберкулезный санаторий имени М.Н. Фаворской» (60 коек для детей), в условиях двух амбулаторных фтизиатрических отделений с койками дневного стационара в городах Северодвинске и Котласе, в 23 противотуберкулезных кабинетах на базах центральных районных больниц.

Централизованная диагностика туберкулеза осуществляется в бактериологической лаборатории ГБУЗ Архангельской области «Архангельский клинический противотуберкулезный диспансер», где проводится определение лекарственной чувствительности микобактерии туберкулеза к противотуберкулезным

препаратам и получение данных о резистентности возбудителя заболевания. С 2010 года в лаборатории выполняются молекулярно-генетические исследования определения лекарственной чувствительности возбудителя туберкулеза. В настоящее время данное направление в лабораторной диагностике туберкулеза является приоритетным.

Для проведения флюорографического обследования населения отдаленных труднодоступных территорий Архангельской области работает передвижной флюорографический комплекс на базе автомобиля КАМАЗ. Ежегодно с помощью передвижного флюорографического комплекса повышенной проходимости проводится более 11 тыс. исследований. С 2021 года в учреждении выполняется компьютерная томография.

Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее – ГАУЗ) Архангельской области «Архангельский клинический кожно-венерологический диспансер» возглавляет дерматовенерологическую службу и оказывает медико-профилактическую помощь больным ВИЧ-инфекцией в Архангельской области.

В состав диспансера входят амбулаторно-поликлиническое отделение на 277 посещений в смену, подростковый специализированный центр профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, «Ювентус-11», стационар круглосуточного пребывания на 29 коек, дневной стационар на 15 мест, центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями (амбулаторно-поликлиническое отделение на 50 посещений в смену).

Всего по Архангельской области специализированную медицинскую помощь больным дерматовенерологического профиля оказывают 36 государственных медицинских организаций (в городе Архангельске – 14, в городах и районах Архангельской области – 22). Ежегодно в Архангельской области на ВИЧ-инфекцию обследуются 20 – 25 процентов населения.

Оказание медицинской помощи лицам с наркологическими и психиатрическими расстройствами в Архангельской области организовано в соответствии с утвержденной постановлением министерства здравоохранения маршрутизацией.

Амбулаторная наркологическая и психиатрическая помощь, в том числе несовершеннолетним, в Архангельской области осуществляется в 15 наркологических и 15 психиатрических кабинетах ГБУЗ Архангельской области «Архангельская клиническая психиатрическая больница», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинский психоневрологический диспансер» и ГБУЗ Архангельской области «Котласский психоневрологический диспансер», а также в государственных медицинских организациях.

Стационарная наркологическая помощь в Архангельской области оказывается на 176 койках наркологического профиля. Медицинская реабилитация лиц с наркологическими расстройствами, в том числе несовершеннолетних, осуществляется с учетом принципа преемственности в стационарных и амбулаторных условиях. Амбулаторная реабилитация

наркопотребителей осуществляется в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская клиническая психиатрическая больница», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинский психоневрологический диспансер» (Центр «Аура»), ГБУЗ Архангельской области «Котласский психоневрологический диспансер». Реабилитационная работа организована по принципу полипрофессиональной бригады с участием врача-нарколога, психотерапевта, психолога, медицинской сестры. Стационарная наркологическая реабилитационная помощь взрослым оказывается в отделении медицинской реабилитации «Новый путь» ГБУЗ Архангельской области «Архангельская клиническая психиатрическая больница» (20 реабилитационных коек), несовершеннолетним – в Центре детской и подростковой психиатрии ГБУЗ Архангельской области «Архангельская клиническая психиатрическая больница». Основными направлениями реабилитационных программ являются: психологическая коррекция, групповая и индивидуальная психотерапия, трудотерапия, семейная терапия, иппотерапия.

Стационарная психиатрическая помощь населению оказывается на 805 койках психиатрического профиля в семи государственных медицинских организациях.

Актуальность вопросов совершенствования профилактики, раннего выявления и лечения сердечно-сосудистых заболеваний и злокачественных новообразований обусловлена сохраняющейся тенденцией роста заболеваемости и их распространенностью. Несмотря на достигнутые результаты по снижению смертности от данных нозологий в структуре причин общей смертности от хронических неинфекционных заболеваний в Архангельской области болезни системы кровообращения занимают первое место (44 процента), новообразования – второе место (12,3 процента).

Мероприятия по оказанию медицинской помощи при болезнях системы кровообращения в Архангельской области реализуются в рамках программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 30 мая 2022 года № 354-пп.

В Архангельской области организована работа двух региональных сосудистых центров, осуществляющих деятельность на базе ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич» и ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (с 2020 года), а также шести первичных сосудистых отделений.

В 2018 и 2021 годах проведена актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, учитывающая особенности территории Архангельской области (низкая плотность населения, большая протяженность и наличие островных территорий, отсутствие регулярного транспортного сообщения в ряде муниципальных образований Архангельской области, большое число отдаленных населенных пунктов и населенных пунктов с числом жителей менее 100 человек) и обусловившая необходимость открытия в январе 2018 года первичного сосудистого отделения в ГБУЗ

Архангельской области «Коряжемская городская больница» и центра компетенции на базе регионального сосудистого центра ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», где организовано использование методов телемедицинского консультирования медицинских работников и дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, для последующего решения вопросов медицинской эвакуации, в том числе с использованием санитарной авиации. Возможность телемедицинского консультирования имеется в каждой центральной районной больнице.

Оказание специализированной онкологической помощи взрослому населению организовано в ГБУЗ Архангельской области «Архангельский клинический онкологический диспансер», где развернуто 340 коек круглосуточного пребывания, 150 коек (280 мест) дневного стационара.

Детскому населению специализированная помощь оказывается на базе отделения онкологии и химиотерапии ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» (18 коек). При этом количество онкологических коек несколько превышает рекомендуемый норматив, но соответствует потребностям Архангельской области с учетом уровня заболеваемости злокачественными новообразованиями.

Медицинская помощь при онкологических заболеваниях также оказывается в трех центрах амбулаторной онкологической помощи: в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» (дневной стационар на 70 пациенто-мест) и ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (дневной стационар на 10 пациенто-мест). В Архангельской области функционируют 28 первичных онкологических кабинета, 60 смотровых кабинетов, 32 эндоскопических кабинета и 44 кабинета ультразвуковой диагностики государственных медицинских организаций. Учитывая рост заболеваемости раком предстательной железы, целесообразно открытие мужских смотровых кабинетов.

Структура службы скорой медицинской помощи Архангельской области по состоянию на 1 января 2022 года представлена двумя станциями скорой медицинской помощи (ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи» и ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская станция скорой медицинской помощи»), а также 20 отделениями скорой медицинской помощи, являющимися структурными подразделениями центральных городских и районных больниц. Станции и отделения скорой медицинской помощи объединены в единую информационную систему.

По состоянию на 1 января 2022 года на оснащении станций и отделений скорой медицинской помощи Архангельской области имеются 247 автомобилей скорой медицинской помощи. Удельный вес автомобилей со сроком эксплуатации до 5 лет составляет 71,2 процента. За период

2017 – 2021 годов из разных источников финансирования приобретен 181 автомобиль скорой медицинской помощи.

Доля вызовов скорой медицинской помощи со временем доезда выездной бригады скорой медицинской помощи до места дорожно-транспортного происшествия менее 20 минут из общего количества вызовов скорой медицинской помощи на место дорожно-транспортного происшествия, выполненных выездными бригадами скорой медицинской помощи, составила в 2022 году 95,3 процента, при острых нарушениях мозгового кровообращения и остром инфаркте миокарда – 90 процентов. Доля проведенной на догоспитальном этапе тромболитической терапии при остром коронарном синдроме после постановки диагноза составляет 51,6 процента.

Санитарная авиация является одним из приоритетных направлений повышения доступности и качества медицинской помощи населению труднодоступных и отдаленных территорий Архангельской области.

Отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи (служба санитарной авиации) функционирует на базе ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница». В отделении сформированы и находятся в режиме круглосуточного дежурства специализированные бригады.

Услуги санитарной авиации на территории Архангельской области осуществляет акционерное общество «2-ой Архангельский объединенный авиаотряд». В качестве авиационного транспорта используются вертолеты МИ-8, а также самолеты АН-2 и Л-410.

Кроме того, осуществляется межрегиональное взаимодействие с Ненецким автономным округом.

В целях совершенствования оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП, снижения смертности населения от транспортных несчастных случаев, координации взаимодействия государственных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП постановлением министерства здравоохранения утверждены Порядок организации оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП на территории Архангельской области и перечень государственных медицинских организаций, на базе которых созданы травмоцентры 1-го, 2-го и 3-го уровней.

В рамках регионального проекта «Безопасность дорожного движения (Архангельская область)» организованы проведение информационно-профилактических мероприятий, направленных на профилактику ДТП, и оснащение государственных медицинских организаций автомобилями скорой медицинской помощи классов «В» и «С».

На территории Архангельской области высокотехнологичную медицинскую помощь (далее – ВМП) оказывают девять медицинских организаций: семь государственных медицинских организаций и две медицинские организации, подведомственные Федеральному медико-биологическому агентству. ВМП оказывается по 17 профилям медицинской помощи, в том числе с 2017 года по профилю «трансплантация». Также пациенты направляются для оказания

ВМП в федеральные медицинские организации и медицинские организации других субъектов Российской Федерации.

Обеспеченность населения Архангельской области ВМП ежегодно увеличивается. В 2021 году ВМП получили 8642 человека (в 2020 году – 7920 человек), из них 5935 человек (68,7 процента) получили ВМП в медицинских организациях, расположенных на территории Архангельской области.

В Архангельской области служба крови представлена ГБУЗ Архангельской области «Архангельская станция переливания крови», которая обеспечивает компонентами крови государственные медицинские организации в полном объеме в соответствии с утверждаемым планом-заданием.

В рамках пропаганды донорства разработан и утвержден медиа-план по пропаганде и агитации донорства на территории Архангельской области, проводятся открытые уроки по донорству, выставки рисунков и фотовыставки «Кровь – дар жизни!», акции «Национальный день донора», «Спаси неизвестную жизнь!». Работает студенческий штаб «Донор», проводится День донорского совершеннолетия, налажено взаимодействие с Холмогорской и Архангельской епархией, организациями и предприятиями, осуществляющими деятельность на территории Архангельской области.

## **2.6. Механизм реализации мероприятий подпрограммы № 2**

Реализацию мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) направляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ). В рамках реализации мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) предусмотрено оказание медицинской помощи населению по профилю «фтизиатрия» в ГБУЗ Архангельской области «Архангельский клинический противотуберкулезный диспансер».

Реализацию мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком

предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения. С целью финансирования мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме субсидии на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями. В рамках данного мероприятия предусмотрено обеспечение расходными материалами ГБУЗ Архангельской области «Архангельский клинический противотуберкулезный диспансер» для проведения современных методов экспресс-диагностики туберкулеза.

Реализацию мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) направляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ). В рамках реализации мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) предусмотрено оказание медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в ГАУЗ Архангельской области «Архангельский клинический кожно-венерологический диспансер».

Реализацию мероприятия пункта 2.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 2.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения. С целью финансирования мероприятия пункта 2.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме субсидии на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями. В рамках данного мероприятия предусмотрено приобретение диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С. Приобретение противовирусных препаратов для лечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С осуществляется в рамках реализации мероприятия пункта 1.1 подпрограммы № 8 «Совершенствование системы

лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы.

Реализацию мероприятия пункта 2.3 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 2.3 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) направляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ). В рамках реализации мероприятия пункта 2.3 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) предусмотрено оказание медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в ГАУЗ Архангельской области «Архангельский клинический кожно-венерологический диспансер».

Реализацию мероприятия пункта 3.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 3.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) направляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ). В рамках реализации мероприятия пункта 3.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) предусмотрено оказание медицинской помощи населению по профилю «психиатрия» и «психиатрия-наркология», в том числе медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), в ГБУЗ Архангельской области «Северодвинский психоневрологический диспансер», ГБУЗ Архангельской области «Котласский психоневрологический диспансер» и ГБУЗ Архангельской области «Архангельская клиническая психиатрическая больница».

Реализацию мероприятия пункта 4.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 4.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения. Реализация мероприятия пункта 4.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта

«Здравоохранение». С целью финансирования мероприятий пункта 4.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме иного межбюджетного трансферта на оснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, а с 2024 года – в форме субсидии на оснащение региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений. Данное мероприятие предусматривает оснащение медицинским оборудованием для оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, следующих государственных медицинских организаций:

ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич»;

ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»;

ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1»;

ГБУЗ Архангельской области «Вельская центральная районная больница»;

ГБУЗ Архангельской области «Новодвинская центральная городская больница»;

ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)».

Реализацию мероприятия пункта 5.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 5.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения. В рамках данного мероприятия во исполнение Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Онкология», утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, предусмотрены:

оснащение диагностическим и лечебным оборудованием ГБУЗ Архангельской области «Архангельский клинический онкологический диспансер» и центра амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1». Приобретение противоопухолевых препаратов для лечения больных онкологическими заболеваниями осуществляется в рамках реализации мероприятия пункта 1.1 подпрограммы № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы;

организация работы кабинета скрининга колоректального рака (скрининг кала на скрытую кровь) в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2».

Реализацию мероприятия пункта 5.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию указанного мероприятия пункта 5.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения. Реализация мероприятия пункта 5.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется в рамках реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». С целью финансирования мероприятий пункта 5.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме иного межбюджетного трансферта на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, а с 2024 года – в форме субсидии на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Данное мероприятие предусматривает оснащение медицинским оборудованием следующих государственных медицинских организаций:

ГБУЗ Архангельской области «Архангельский клинический онкологический диспансер» (г. Архангельск, просп. Обводный канал, д. 145, корп. 1);

ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (г. Архангельск, ул. Ломоносова, д. 292);

ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (г. Котлас, просп. Мира, д. 36);

ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи» (г. Северодвинск, просп. Морской, д. 49).

Реализацию мероприятия пункта 6.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения, а также министерство здравоохранения. Средства на реализацию мероприятия пункта 6.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) направляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания

на оказание государственных услуг (выполнение работ). В рамках реализации мероприятия пункта 6.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) предусмотрено оказание населению скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Кроме того, предусмотрено оказание населению скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, участвующими в реализации ТПГГ. Реализацию мероприятия пункта 6.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) (в части возмещения затрат, связанных с оказанием скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, участвующими в ТПГГ) осуществляет министерство здравоохранения в соответствии с Положением о порядке предоставления субсидий на возмещение части затрат, связанных с оказанием скорой медицинской помощи вне медицинской организации гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, а также при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, юридическими лицами (за исключением государственных учреждений) и индивидуальными предпринимателями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области.

Реализацию мероприятия пункта 6.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 6.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) направляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ). Реализация мероприятия пункта 6.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется в рамках реализации федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение» и предусматривает закупку авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи).

Реализацию мероприятия пункта 6.3 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 6.3 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) направляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного

задания на оказание государственных услуг (выполнение работ). В рамках данного мероприятия предусмотрены:

закупка авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи);

совершенствование организации деятельности отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи (служба санитарной авиации) ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»;

разработка схем маршрутизации пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям в течение первых суток при состояниях, угрожающих жизни, в том числе создание картографической схемы размещения вертолетных площадок на территории Архангельской области.

Реализацию мероприятия пункта 7.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 7.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения. Реализация мероприятия пункта 7.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется в рамках реализации федерального проекта «Безопасность дорожного движения» национального проекта «Безопасные и качественные автомобильные дороги». В рамках реализации мероприятия пункта 7.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется закупка автомобилей скорой медицинской помощи в государственные медицинские организации, а также хроматографа для проведения подтверждающих химико-токсикологических исследований.

Реализацию мероприятия пункта 8.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 8.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) направляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ). С целью финансирования мероприятия пункта 8.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме субсидии в целях софинансирования расходных обязательств, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, по перечню видов

высокотехнологичной медицинской помощи, установленному в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Реализацию мероприятия пункта 8.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 8.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения. С целью финансирования мероприятия пункта 8.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме иного межбюджетного трансферта, имеющего целевое назначение по осуществлению медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки). Реализация данного мероприятия осуществляется в соответствии с Порядком финансирования расходов областного бюджета на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки), утвержденным постановлением Правительства Архангельской области.

Реализацию мероприятия пункта 8.3 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 8.3 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) направляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ). Реализация мероприятия пункта 8.3 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) направлена на обеспечение заготовки донорской крови в соответствии с потребностью медицинских организаций в Архангельской области.

Реализацию мероприятия пункта 9.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. С целью финансирования мероприятия пункта 9.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства территориального фонда ОМС. В целях реализации данного мероприятия запланировано оказание медицинской помощи в рамках ТПГГ в части медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС.

Реализацию мероприятия пункта 10.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 10.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) направляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ). В рамках реализации мероприятия пункта 10.1 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется оказание специализированной медицинской помощи в соответствии с ТПГГ.

Реализацию мероприятия пункта 10.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 10.2 перечня мероприятий подпрограммы № 2 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения.

Перечень мероприятий подпрограммы № 2 приведен в приложении № 2 к государственной программе.

## **2.7. ПАСПОРТ подпрограммы № 3 «Развитие государственно-частного партнерства»**

Наименование подпрограммы	– «Развитие государственно-частного партнерства» (далее – подпрограмма № 3)
Ответственный исполнитель подпрограммы	– министерство здравоохранения
Соисполнители подпрограммы	– нет
Участники подпрограммы	– общество с ограниченной ответственностью «ПЭТ-Технолоджи» (далее – ООО «ПЭТ-Технолоджи»); общество с ограниченной ответственностью «Высокие медицинские технологии» (далее – ООО «Высокие медицинские технологии»);

общество с ограниченной ответственностью «Центр ЭКО» (далее – ООО «Центр ЭКО»);  
 общество с ограниченной ответственностью «СМП «ШАНС» (далее – ООО «СМП «ШАНС»);  
 общество с ограниченной ответственностью «Семейная клиника Майская горка» (далее – ООО «Семейная клиника Майская горка»)

Цель подпрограммы	– повышение качества оказания медицинских услуг в сфере здравоохранения
Задачи подпрограммы	– задача № 1 – привлечение в отрасль дополнительных финансовых источников; задача № 2 – организация в области инновационного производственного и диагностического центра на базе циклотрона, радиохимической лаборатории, ПЭТ-сканера, компьютерного и магнитно-резонансного томографа; задача № 3 – создание условий для высококачественной диагностики и лечения больных с использованием технологий ядерной медицины; задача № 4 – повышение обеспеченности населения в заместительной почечной терапии методом гемодиализа; задача № 5 – обеспечение лечения бесплодия методами вспомогательных репродуктивных технологий
Сроки и этапы реализации подпрограммы	– 2021 – 2025 годы. Подпрограмма № 3 реализуется в один этап
Объемы и источники финансирования подпрограммы	– общий объем финансирования – 0,0 тыс. рублей

## **2.8. Характеристика сферы реализации подпрограммы № 3, описание основных проблем**

Число негосударственных медицинских организаций, участвующих в реализации ТППГ, ежегодно увеличивается. В реализации ТППГ в 2022 году участвовала 131 медицинская организация различной организационно-правовой

формы собственности. Доля медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, составила 92 процента (в 2021 году – 93 процента), из них негосударственных форм собственности – 53,7 процента. По сравнению с 2021 годом количество негосударственных медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, увеличилось с 63 до 65.

Доля средств, направленных медицинским организациям частной системы здравоохранения на оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС, являющейся частью ТПГГ, в общем объеме средств, направленных медицинским организациям всех форм собственности на оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС в 2022 году, составила 4,93 процента.

В рамках реализации ТПГГ во взаимодействии с ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи» (далее – ГБУЗ «АОКССМП») на территории городского округа «Город Архангельск» скорую медицинскую помощь вне медицинской организации оказывает ООО «СМП «ШАНС», что позволяет снизить нагрузку на ГБУЗ «АОКССМП», улучшить оперативные показатели службы скорой медицинской помощи.

Субсидия на возмещение части затрат, связанных с оказанием скорой медицинской помощи вне медицинской организации гражданам, не застрахованным по ОМС, а также при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС, юридическими лицами (за исключением государственных учреждений) и индивидуальными предпринимателями, участвующими в реализации ТПГГ (далее – субсидия), предоставляется ООО «СМП «ШАНС» в соответствии с порядком, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области.

В соответствии с соглашением, заключенным между министерством здравоохранения и ООО «СМП «ШАНС», в 2022 году ООО «СМП «ШАНС» предоставлена субсидия в размере 802 380,53 рубля.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи населению округа Майская горка города Архангельска в рамках соглашения между Правительством Архангельской области и ООО «Семейная клиника Майская горка» реализован проект по созданию Центра семейной медицины в округе Майская горка города Архангельска на принципах государственно-частного партнерства.

В 2022 году ООО «Семейная клиника Майская горка» включено в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС.

В рамках территориальной программы ОМС ООО «Семейная клиника Майская горка» оказывает первичную медико-санитарную помощь населению в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара врачами-специалистами различного профиля в соответствии с объемами, утвержденными решением комиссии по разработке территориальной программы ОМС Архангельской области.

Медицинской организацией на основании письменных заявлений осуществляется прикрепление граждан для получения первичной медико-санитарной помощи по территориальной программе ОМС.

### **2.9. Механизм реализации мероприятий подпрограммы № 3**

С целью финансирования мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 3 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства юридических лиц путем заключения соглашений между Правительством Архангельской области и юридическими лицами.

Перечень мероприятий подпрограммы № 3 приведен в приложении № 2 к государственной программе.

Реализация мероприятий подпрограммы № 3 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется ООО «СМП «ШАНС» и ООО «Семейная клиника Майская горка» в рамках ТПГГ. Средства на реализацию мероприятий предоставляются ООО «СМП «ШАНС» и ООО «Семейная клиника Майская горка» за счет средств ОМС, а также ООО «СМП ШАНС» за счет средств областного бюджета в соответствии с Положением о порядке предоставления субсидий на возмещение части затрат, связанных с оказанием скорой медицинской помощи вне медицинской организации гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, а также при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС, юридическими лицами (за исключением государственных учреждений) и индивидуальными предпринимателями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области.

### **2.10. П А С П О Р Т**

#### **подпрограммы № 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»**

Наименование подпрограммы	– «Охрана здоровья матери и ребенка» (далее – подпрограмма №4)
Ответственный исполнитель программы	– министерство здравоохранения
Соисполнители программы	– нет
Участники подпрограммы	– государственные медицинские организации; территориальный фонд ОМС;

государственные казенные учреждения здравоохранения Архангельской области (далее – казенные учреждения)

Цели подпрограммы	– повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям; совершенствование службы родовспоможения; снижение материнской, младенческой и детской смертности. Перечень целевых показателей подпрограммы № 4 приведен в приложении № 1 к государственной программе
Задачи подпрограммы	– задача № 1 – создание условий для оказания специализированной медицинской помощи матерям и детям в государственных медицинских организациях; задача № 2 – развитие медицинской помощи детям; задача № 3 – реализация ТППГ
Сроки и этапы реализации подпрограммы	– 2021 – 2025 годы. Подпрограмма № 4 реализуется в один этап
Объемы и источники финансирования подпрограммы	– общий объем финансирования составляет 30 902 435,3 тыс. рублей, из них средства: федерального бюджета – 55 230,5 тыс. рублей; областного бюджета – 1 785 521,6 тыс. рублей; территориального фонда ОМС – 29 061 683,2 тыс. рублей

### **2.11. Характеристика сферы реализации подпрограммы № 4, описание основных проблем**

Доля детского населения от общей численности населения в Архангельской области составляет 20,2 процента. В Архангельской области отмечается высокая заболеваемость несовершеннолетних по классу «Болезни органов дыхания», которая занимает первое место в структуре общей заболеваемости и составила в 2021 году 1447,01 на 1000 соответствующего населения. В рамках профилактики и раннего выявления школьно-зависимых заболеваний с 2019 года организовано диспансерное наблюдение детей по пяти основным классам заболеваний с впервые установленным диагнозом.

Для повышения доступности и качества оказания медицинской помощи детям и женщинам, снижения материнской, младенческой и детской

смертности реализуются мероприятия, направленные на развитие профилактического направления в педиатрии и родовспоможении, внедрение современных профилактических технологий, улучшение материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, совершенствование ранней диагностики заболеваний репродуктивной сферы у подростков, повышение квалификации практикующих специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии.

С 2012 года в Архангельской области отмечается уменьшение числа женщин фертильного возраста (15 – 49 лет) с 285 тыс. до 238 тыс. в 2021 году, что снижает возможности роста рождаемости на территории Архангельской области.

Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовый период и детям осуществляется по принципу четырехуровневой системы медицинской помощи:

первый уровень – первичная медико-санитарная помощь оказывается амбулаторно в 11 женских консультациях, 46 акушерско-гинекологических кабинетах, 59 смотровых кабинетах, стационарно – в 18 urgentных родильных залах, 31 гинекологическом отделении, одном межмуниципальном специализированном центре родовспоможения, одной детской поликлинике, 29 детских поликлинических отделениях, 33 педиатрических кабинетах;

второй уровень – межмуниципальные специализированные центры – три межрайонных центра родовспоможения, один центр охраны здоровья семьи и репродукции;

третий уровень – специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь;

четвертый уровень – куратор федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В Архангельской области с 1 июня 2018 года на базе ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» функционирует перинатальный центр (далее – перинатальный центр), четыре акушерских отделения в составе многопрофильных медицинских организаций и 18 резервных родильных залов в центральных районных и городских больницах. По медицинским показаниям женщина заблаговременно направляется лечащим врачом женской консультации в перинатальный центр для родоразрешения. Доля преждевременных родов (22 – 37 недель) в перинатальном центре составляет 83,3 процента (годовой показатель регионального проекта «Развитие детского здравоохранения Архангельской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» составляет 70,2 процента). Предусмотрена компенсация стоимости проезда женщины для родоразрешения и обратно до места жительства за счет средств областного бюджета.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям оказывается в перинатальном центре, ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская детская клиническая больница» по профилям «неонатология», «педиатрия», «детская хирургия», «травматология и ортопедия». При необходимости несовершеннолетние направляются в федеральные медицинские центры.

Дети в возрасте до четырех лет, находящиеся в социально опасном положении, а также для дальнейшего жизнеустройства направляются в подведомственные министерству здравоохранения казенные учреждения.

Организация и контроль обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет осуществляются в соответствии с Порядком обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, по заключению врачей, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 27 декабря 2011 года № 507-пп. Кроме того, дети в возрасте до года, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей, обеспечиваются сухой адаптированной молочной смесью с учетом физиологической потребности.

Санаторно-курортное лечение детского население Архангельской области получает в санаториях Министерства здравоохранения Российской Федерации, ГАУЗ Архангельской области «Санаторий «Сольвычегодск» и ГБУЗ Архангельской области «Детский туберкулезный санаторий имени М.Н. Фаворской».

## **2.12. Механизм реализации мероприятий подпрограммы № 4**

Реализацию мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. Исполнители мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) определяются министерством здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок. В целях реализации мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется приобретение продуктов питания по назначению врача для беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет в соответствии с Порядком обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, по заключению врачей, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 27 декабря 2011 года № 507-пп.

Реализацию мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. Единовременная выплата выплачивается в государственных медицинских организациях в соответствии с Порядком предоставления единовременной денежной выплаты за счет средств областного бюджета в связи с направлением женщин на родоразрешение в государственные медицинские организации Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области. Беременные женщины, проживающие на территориях Приморского и Онежского муниципальных районов Архангельской области, Лешуконского и Мезенского муниципальных округов Архангельской области, городского округа Архангельской области «Новая Земля», имеют право на бесплатный проезд воздушным транспортом.

Реализацию мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения. В рамках реализации мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) для детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется приобретение лекарственных препаратов, продуктов лечебного питания, расходных материалов, оборудования, медицинских изделий, не регламентированных государственными программами льготного лекарственного обеспечения Российской Федерации и Архангельской области, в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

Реализацию мероприятия пункта 2.2 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют казенные и бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 2.2 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) направляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) и казенным учреждениям на выполнение функций казенными учреждениями. В целях реализации мероприятия пункта 2.2 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной

программе) осуществляется обеспечение деятельности государственного казенного учреждения здравоохранения (далее – ГКУЗ) Архангельской области «Специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики» и ГКУЗ Архангельской области «Северодвинский специализированный дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы, нарушением психики».

Реализацию мероприятия пункта 2.3 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 года № 274н. Средства на реализацию мероприятия пункта 2.3 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения. С целью финансирования мероприятия пункта 2.3 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме субсидии из федерального бюджета в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг), в рамках федерального проекта «Обеспечение расширенного неонатального скрининга».

Реализацию мероприятия пункта 3.1 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. С целью финансирования мероприятия пункта 3.1 перечня мероприятий подпрограммы № 4 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства территориального фонда ОМС.

Перечень мероприятий подпрограммы № 4 приведен в приложении № 2 к государственной программе.

### **2.13. П А С П О Р Т**

#### **подпрограммы № 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»**

Наименование подпрограммы – «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (далее – подпрограмма № 5)

Ответственный исполнитель программы	– министерство здравоохранения
Соисполнители программы	– нет
Участники подпрограммы	– государственные медицинские организации; территориальный фонд ОМС
Цель подпрограммы	– обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, снижение инвалидизации населения. Перечень целевых показателей подпрограммы № 5 приведен в приложении № 1 к государственной программе
Задачи подпрограммы	– задача № 1 – разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; задача № 2 – реализация ТППГ
Сроки и этапы реализации подпрограммы	– 2021 – 2025 годы. Подпрограмма № 5 реализуется в один этап
Объемы и источники финансирования подпрограммы	– общий объем финансирования составляет 3 473 432,9 тыс. рублей, из них средства: федерального бюджета – 0,0 тыс. рублей; областного бюджета – 583 902,9 тыс. рублей; территориального фонда ОМС – 2 889 530,0 тыс. рублей

#### **2.14. Характеристика сферы реализации подпрограммы № 5, описание основных проблем**

Ежегодно в Архангельской области регистрируется более 2 млн. случаев острых и хронических заболеваний. В структуре инвалидизирующих заболеваний преобладают болезни органов кровообращения, злокачественные новообразования, болезни костно-мышечной системы. За счет развития медицинской реабилитации и внедрения современных реабилитационных технологий планируется достигнуть снижение уровня первичной инвалидности, в том числе на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи.

Основными проблемами для развития службы реабилитации являются дефицит профильных специалистов и потребность в переоснащении и дооснащении медицинских организаций медицинским оборудованием.

В Архангельской области оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» осуществляется в государственных медицинских организациях (первый этап – в 10 организациях, второй этап – в 11), в двух медицинских организациях, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства, в одной частной медицинской организации.

В 2022 году в Архангельской области функционирует 237 коек по профилю «медицинская реабилитация» (обеспеченность населения койками составляет 2,2 на 10 тыс. человек).

Первый этап медицинской реабилитации выполняют 10 медицинских организаций (в том числе одна медицинская организация, находящаяся в ведении Федерального медико-биологического агентства) и их структурные подразделения, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям «анестезиология и реаниматология», «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология».

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе начинаются в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются ежедневно.

Второй этап медицинской реабилитации проводится в условиях круглосуточного стационара 11 медицинских организаций (в том числе одна медицинская организация, находящаяся в ведении Федерального медико-биологического агентства), в пяти из которых функционируют реабилитационные отделения.

Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется по направлению лечащего врача, осуществляющего медицинскую реабилитацию на первом этапе, либо по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врачей-специалистов.

Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе начинаются в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы и в период остаточных явлений течения заболевания.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в условиях поликлинических отделений, включая дневные стационары, медицинских организаций, в том числе иных форм собственности, по месту жительства граждан.

Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста либо по направлению лечащего

врача, осуществляющего медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах.

По состоянию на 1 января 2021 года в Архангельской области проживают 4409 детей-инвалидов, что составляет 1,98 процента от общего количества детского населения в Архангельской области.

Первый этап реабилитации детей (в острый и ранний восстановительный периоды) осуществляется в межрайонных центрах родовспоможения и детства (11 медицинских организаций). Второй этап реабилитации детей проводится в шести медицинских организациях, в которых открыты реабилитационные отделения или имеются реабилитационные койки.

Кроме того, второй этап реабилитации проводится в домах ребенка (г. Архангельск, г. Северодвинск), в которых создана система комплексной медико-психолого-педагогической реабилитации детей раннего возраста (материально-техническая база, междисциплинарная бригада квалификационных специалистов). Сформированы целевые группы: дети от рождения до четырех лет с явными или установленными признаками нарушения развития, а также с риском их возникновения, учитывая социальный статус. Функционируют группы дневного пребывания детей из семей, попавших в трудную жизненную ситуацию. Ежегодно в домах ребенка получают раннюю помощь более 250 детей.

Медицинская реабилитация третьего этапа для детей также проводится в ГБУЗ Архангельской области «Детский туберкулезный санаторий имени М.Н. Фаворской» и ГАУЗ Архангельской области «Санаторий «Сольвычегодск».

Постановлением Правительства Архангельской области от 31 мая 2022 года № 364-пп утверждена программа Архангельской области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

На территории Архангельской области располагаются организации различных форм собственности, осуществляющие санаторно-курортное лечение, из которых подведомственными министерству здравоохранения являются ГАУЗ Архангельской области «Санаторий «Сольвычегодск» и ГБУЗ Архангельской области «Детский туберкулезный санаторий имени М.Н. Фаворской».

## **2.15. Механизм реализации мероприятий подпрограммы № 5**

Реализацию мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 5 (приложение № 2 к государственной программе) (в части санаторно-курортного лечения детей, в том числе с родителями (законными представителями) по программе «Мать и дитя», в санаторно-курортных организациях в Архангельской области) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия направляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на финансовое обеспечение

выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ).

Реализацию мероприятия пункта 1.1 (за исключением санаторно-курортного лечения детей, в том числе с родителями (законными представителями) по программе «Мать и дитя», в санаторно-курортных организациях в Архангельской области) перечня мероприятий подпрограммы № 5 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия направляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения.

Реализацию мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 5 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. С целью финансирования мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 5 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства территориального фонда ОМС.

Перечень мероприятий подпрограммы № 5 приведен в приложении № 2 к государственной программе.

## **2.16. ПАСПОРТ подпрограммы № 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»**

Наименование подпрограммы	– «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» (далее – подпрограмма № 6)
Ответственный исполнитель программы	– министерство здравоохранения
Соисполнители программы	– нет
Участники подпрограммы	– государственные медицинские организации
Цели подпрограммы	– обеспечение доступности паллиативной медицинской помощи;

повышение качества оказания паллиативной медицинской помощи, повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.  
Перечень целевых показателей подпрограммы № 6 приведен в приложении № 1 к государственной программе

Задачи подпрограммы	– задача № 1 – совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и в стационарных условиях; задача № 2 – повышение эффективности оказания паллиативной медицинской помощи
Сроки и этапы реализации подпрограммы	– 2021 – 2025 годы. Подпрограмма № 6 реализуется в один этап
Объемы и источники финансирования подпрограммы	– общий объем финансирования составляет 2 892 619,6 тыс. рублей, из них средства: федерального бюджета – 160 903,3 тыс. рублей; областного бюджета – 2 731 716,3 тыс. рублей

### **2.17. Характеристика сферы реализации подпрограммы № 6, описание основных проблем**

На фоне демографического старения населения с каждым годом увеличивается количество пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи. Чрезвычайно важными являются не только медицинские, но и социальные, духовные и психологические аспекты оказания паллиативной помощи инкурабельным пациентам.

Главной задачей оказания медицинской помощи умирающему пациенту становится обеспечение (насколько это возможно) достойного качества жизни человека на ее завершающем этапе.

Основными проблемами для развития службы паллиативной помощи являются отсутствие образовательных стандартов, дефицит профильных специалистов и отсутствие лицензии на осуществление паллиативной медицинской помощи.

В Архангельской области паллиативная медицинская помощь (далее – ПМП) оказывается в 26 государственных медицинских организациях, в которых развернуто 199 коек сестринского ухода, 166 паллиативных коек, в том числе 13 коек для детей, а также посредством работы выездной службы для детей и взрослых.

На базе ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 6» функционирует Центр паллиативной медицинской помощи, оказывающий медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, выездной патронажной службой). Центр паллиативной медицинской помощи осуществляет организационно-методическую и консультативную помощь государственным медицинским организациям по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи на территории Архангельской области.

Постановлением министерства здравоохранения утвержден порядок организации оказания паллиативной помощи взрослому населению.

В Архангельской области ведется реестр пациентов в возрасте от 0 до 17 лет включительно, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в котором в 2021 году состояло 210 детей.

Оказание паллиативной медицинской помощи несовершеннолетним организовано на базе отделений паллиативной медицинской помощи (далее – ОПМП) в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская детская клиническая больница» (две паллиативные койки) и ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская клиническая больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого) (одна паллиативная койка). На базе ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская детская клиническая больница» и ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская клиническая больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого) организована работа выездной патронажной службы к детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи на дому.

Постановлением министерства здравоохранения утверждены перечень медицинских организаций, принимающих участие в оказании паллиативной медицинской помощи детям, лист маршрутизации детей для оказания паллиативной медицинской помощи, порядок организации оказания паллиативной медицинской помощи детям, форма анкеты мониторинга детей, имеющих показания для паллиативной медицинской помощи на территории Архангельской области. Среди детей, которым была оказана паллиативная медицинская помощь, преобладающими в структуре нозологий являются врожденные или приобретенные болезни нервной системы. В рамках оказания паллиативной медицинской помощи осуществляются коррекция белково-энергетической недостаточности и нарушений обмена веществ, коррекция дизурий, дисфагий, анальгезия, лечение инфекционных осложнений, коррекция геморрагических нарушений, коррекция двигательных нарушений, профилактика контрактур, создание индивидуального плана реабилитации, включая описание и подбор технических средств реабилитации.

С целью повышения доступности, качества и своевременности оказания ПМП населению постановлением Правительства Архангельской

области от 30 июня 2020 года № 381-пп утверждена программа Архангельской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи на 2020 – 2024 годы».

### **2.18. Механизм реализации мероприятий подпрограммы № 6**

Реализацию мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 6 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 6 (приложение № 2 к государственной программе) направляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ). В рамках реализации мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 6 (приложение № 2 к государственной программе) предусмотрено оказание паллиативной медицинской помощи населению в государственных медицинских организациях в амбулаторных и стационарных условиях на койках паллиативного лечения и койках сестринского ухода.

Реализацию мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 6 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 6 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения. В рамках реализации мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 6 (приложение № 2 к государственной программе) предусмотрено обеспечение расходными материалами для жизнеобеспечения детей в домашних условиях, в том числе оснащение выездных бригад паллиативной медицинской помощи медицинскими изделиями для предоставления их на дому, в целях совершенствования оказания медицинской помощи на дому детям с ограниченными возможностями здоровья, страдающим редкими, в том числе орфанными, заболеваниями, в соответствии с порядком, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области.

Реализацию мероприятия пункта 1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 6 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 6 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг

(выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения. С целью финансирования мероприятия пункта 1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 6 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме субсидии в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи. С целью улучшения качества жизни пациентов с различными тяжелыми хроническими заболеваниями, в том числе с редкими (орфанными) и онкологическими заболеваниями, в рамках данного мероприятия предусмотрено оснащение в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи государственных медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинским оборудованием и медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, включая обеспечение лиц, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи на дому, медицинскими изделиями для искусственной вентиляции легких. Также с 2021 года предусмотрено обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, автомобилями в соответствии со стандартом оснащения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковыми автомобилями в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям.

Реализацию мероприятия пункта 1.4 перечня мероприятий подпрограммы № 6 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют государственные медицинские организации, образовательные организации высшего образования и профессиональные образовательные организации в сфере здравоохранения. В рамках реализации мероприятия пункта 1.4 перечня мероприятий подпрограммы № 6 (приложение № 2 к государственной программе) предусмотрена организация работы добровольцев (волонтеров), в том числе обучающихся в образовательных организациях высшего образования и профессиональных образовательных организациях в сфере здравоохранения, по уходу за тяжелобольными пациентами в государственных медицинских организациях. Указанные мероприятия не требуют финансирования.

Перечень мероприятий подпрограммы № 6 приведен в приложении № 2 к государственной программе.

## **2.19. П А С П О Р Т**

### **подпрограммы № 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»**

Наименование подпрограммы – «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (далее – подпрограмма № 7)

Ответственный исполнитель программы	– министерство здравоохранения
Соисполнители программы	– нет
Участники подпрограммы	– бюджетные учреждения; автономные учреждения; государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Архангельской области «Архангельский медицинский колледж» (далее – ГАПОУ Архангельской области «Архангельский медицинский колледж»); казенные учреждения
Цель подпрограммы	– повышение обеспеченности квалифицированными медицинскими работниками государственных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Архангельской области. Перечень целевых показателей подпрограммы № 7 приведен в приложении № 1 к государственной программе
Задачи подпрограммы	– задача № 1 – совершенствование системы целевого обучения молодых специалистов с высшим и средним профессиональным образованием в сфере здравоохранения; задача № 2 – совершенствование работы по трудоустройству и закреплению специалистов в государственных медицинских организациях для достижения полноты укомплектованности государственных медицинских организаций медицинскими работниками; задача № 3 – повышение престижа профессии и общественного статуса медицинских работников; задача № 4 – подготовка, переподготовка и повышение квалификации специалистов со средним медицинским образованием; задача № 5 – предоставление мер социальной поддержки специалистам государственных медицинских и фармацевтических организаций; задача № 6 – создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников;

задача № 7 – реализация программы развития ГАПОУ Архангельской области «Архангельский медицинский колледж»

Сроки и этапы реализации подпрограммы	– 2021 – 2025 годы. Подпрограмма № 7 реализуется в один этап
Объемы и источники финансирования подпрограммы	– общий объем финансирования составляет 3 586 315,3 тыс. рублей, из них средства: федерального бюджета – 383 480,0 тыс. рублей; областного бюджета – 3 202 835,3 тыс. рублей

## **2.20. Характеристика сферы реализации подпрограммы № 7, описание основных проблем**

Кадровые проблемы напрямую влияют на эффективность деятельности всей системы здравоохранения, в первую очередь – на доступность и качество оказания медицинской помощи населению. Необходимость подготовки и реализации подпрограммы № 7 вызвана сложившимися в Архангельской области проблемами по укомплектованию государственных медицинских организаций медицинскими работниками, сохранению и развитию имеющегося кадрового потенциала.

Подпрограмма № 7 представляет собой комплекс социально-экономических, организационных и иных мероприятий, увязанных по ресурсам, исполнителям, срокам реализации и направленных на снижение дефицита медицинских работников в государственных медицинских организациях, повышение уровня их квалификации, а также дифференцированные меры социальной поддержки медицинских работников, в первую очередь наиболее дефицитных специальностей.

Кадровые ресурсы здравоохранения Архангельской области на 31 декабря 2021 года составляют 4195 врачей и 9951 средний медицинский работник. В государственных медицинских организациях, обслуживающих сельское население, работают 349 врачей и 1531 средний медицинский работник (из них в ФАП – 273 человека). За последние годы наблюдается стойкая тенденция к уменьшению численности врачей и средних медицинских работников в государственных медицинских организациях, что связано с развитием сети частных медицинских организаций, миграцией населения в субъекты Российской Федерации с более благоприятным климатом, большой долей медицинских работников пенсионного возраста.

Средний показатель обеспеченности на 10 тыс. населения:  
врачами – 38,7 специалиста;  
средними медицинскими работниками – 91,91 специалиста.

Обеспеченность на 10 тыс. населения врачебными кадрами в государственных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составляет 20,52 специалистов.

Укомплектованность врачами составляет 74,3 процента (2020 год – 71,3 процента), средним медицинским персоналом – 79,7 процента (2020 год – 78,9 процента).

Средний коэффициент совместительства по врачебным должностям составляет 1,26, по должностям средних медицинских работников – 1,14.

Особенно востребованы врачи – анестезиологи-реаниматологи, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики, врачи-офтальмологи, врачи-оториноларингологи, фельдшеры скорой медицинской помощи, фельдшеры ФАПов, медицинский персонал для работы в общеобразовательных организациях Архангельской области.

Снижение мотивационных стимулов к работе в бюджетной системе здравоохранения в последние годы (низкая заработная плата, недостаточная социальная защищенность работников здравоохранения, недостаточная возможность профессионального роста) привели к снижению престижа профессии, уменьшению притока молодых специалистов. Достаточно серьезно обстоит дело с привлечением и сохранением кадров в сельских населенных пунктах.

За период пандемии в связи с увеличением заболеваемости населения значительно возросла нагрузка на медицинский персонал. Кроме того, по объективным причинам увеличился отток из отрасли врачей и среднего медицинского персонала пенсионного возраста. Приток молодых специалистов в последние годы остается на прежнем уровне, в том числе в связи с миграционными процессами, что не восполняет отток специалистов из отрасли.

Эффективность функционирования системы здравоохранения во многом зависит от уровня квалификации медицинских работников. Развитие медицинской деятельности постоянно требует обновления знаний специалистов и освоения практических навыков, особенно в области высокотехнологичных видов медицинской помощи, при внедрении стандартов при оказании различных видов медицинской помощи и диагностики. Кроме того, подготовка специалистов по приоритетным направлениям в сфере здравоохранения предусмотрена только на центральных базах дополнительного профессионального образования.

Качественным показателем профессионального уровня медицинских работников являются аттестация, сертификация и аккредитация. Доля специалистов в государственных медицинских организациях, имеющих сертификаты и свидетельства об аккредитации, составляет:

врачи – 99,1 процента;

средний медицинский персонал – 99,9 процента;

имеющие квалификационные категории:

врачи – 35,1 процента;

средний медицинский персонал – 36,0 процента.

Анализ состояния кадровых ресурсов здравоохранения Архангельской области выявил следующие основные проблемы:

снижение обеспеченности врачами и средними медицинскими работниками;  
снижение престижа работы на должностях врачей и средних медицинских работников в амбулаторном звене здравоохранения, обеспечивающих основной объем доступности медицинской помощи;

высокая доля специалистов предпенсионного и пенсионного возраста (30 процентов);

недостаточная доля пополнения отрасли молодыми специалистами;

низкий уровень предоставления мер социальной поддержки молодым специалистам.

В настоящее время мероприятия по улучшению кадровой ситуации, включая обучение, предоставлению мер социальной поддержки, повышению престижа профессии осуществляются в рамках государственной программы, что позволяет стабилизировать кадровую ситуацию в ряде государственных медицинских организаций и снизить отток кадров. Реализация данных мероприятий посредством программно-целевого метода должна быть продолжена в рамках подпрограммы № 7.

Потребность в трудовых ресурсах, необходимых для реализации государственной программы, с учетом коэффициента совместительства составляет (прогноз до 2025 года):

Год	Должности врачей	Должности среднего медицинского персонала
2022	905	893
2023	903	891
2024	900	888
2025	896	886

## 2.21. Механизм реализации мероприятий подпрограммы № 7

Реализацию мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные, автономные и казенные учреждения, а также министерство здравоохранения. Средства на реализацию мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются:

бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения;

казенным учреждениям на выполнение функций казенными учреждениями; министерству здравоохранения на осуществление ежемесячных выплат обучающимся по программам ординатуры по договорам на компенсационной основе, заключившим договор с министерством здравоохранения.

Мероприятие пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) реализуется путем осуществления ежемесячных выплат обучающимся в образовательных организациях высшего образования в сфере здравоохранения и в профессиональных образовательных организациях на условиях целевого обучения, заключившим договор с заказчиком целевого обучения и подписавшим обязательство отработать в государственных медицинских организациях не менее трех лет после окончания образовательной организации, а также обучающимся по договорам на компенсационной основе, заключившим договор с министерством здравоохранения и подписавшим обязательство отработать в государственных медицинских организациях не менее трех лет после окончания образовательной организации, в следующих размерах:

обучающимся в образовательных организациях высшего образования в сфере здравоохранения – в размере 4000 рублей на одного человека, обучающегося по программам специалитета, 10 000 рублей – на одного человека, обучающегося по программам ординатуры;

обучающимся в профессиональных образовательных организациях – в размере 3000 рублей на одного человека.

Порядок предоставления выплат утвержден постановлением Правительства Архангельской области.

Реализацию мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 7 осуществляет министерство здравоохранения. Исполнители мероприятия определяются в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок.

Реализацию мероприятия пункта 1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения. Правом на ежемесячную компенсацию найма жилого помещения обучающимся обладают лица, заключившие договор о целевом обучении по программам ординатуры (далее – договор о целевом обучении) в научных и образовательных организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации, расположенных за пределами территории Архангельской области, для удовлетворения потребности

в специалистах государственных медицинских организаций, расположенных на территории Архангельской области, проживавшие на территории Архангельской области до заключения договора не менее 7 лет и предоставившие обязательство отработать в государственной медицинской организации предусмотренный договором о целевом обучении срок.

Порядок предоставления компенсации утвержден постановлением Правительства Архангельской области.

Реализацию мероприятия пункта 1.4 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 1.4 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения. Правом на компенсацию проезда обучающимся к месту обучения и обратно обладают лица, заключившие договор о целевом обучении в научных и образовательных организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации, расположенных за пределами территории Архангельской области, для удовлетворения потребности в специалистах государственных медицинских организаций, расположенных на территории Архангельской области, проживавшие на территории Архангельской области до заключения договора не менее 7 лет и предоставившие обязательство отработать в государственной медицинской организации предусмотренный договором о целевом обучении срок.

Порядок предоставления компенсации утвержден постановлением Правительства Архангельской области.

Реализацию мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 7 осуществляют:

министерство здравоохранения – в части единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек и заключившим трудовой договор с государственной медицинской организацией на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в программный реестр должностей в порядке, утверждаемом постановлением Правительства Архангельской области. С целью финансирования мероприятия привлекаются средства федерального бюджета в форме иного межбюджетного трансферта на осуществление

единовременных компенсационных выплат 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;

государственные медицинские организации – в части денежных выплат в размере 500 тыс. рублей молодым специалистам, окончившим образовательные организации высшего образования и трудоустроившимся в государственные медицинские организации, и в размере 300 тыс. рублей молодым специалистам, окончившим профессиональные образовательные организации и трудоустроившимся в государственные медицинские организации, в порядке, утверждаемом постановлением Правительства Архангельской области. Государственным бюджетным и автономным учреждениям средства на реализацию мероприятия предоставляются в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения. Казенным учреждениям средства на реализацию мероприятия предоставляются на выполнение функций казенными учреждениями.

Реализацию мероприятия пункта 2.2 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения путем предоставления единовременных денежных выплат в размере 500 тыс. рублей медицинским работникам, заключившим с министерством здравоохранения договор и трудоустроившимся либо переведенным на неопределенный срок в государственные медицинские организации для работы в фельдшерско-акушерских пунктах, амбулаториях, расположенных в сельских населенных пунктах, рабочих поселках или поселках городского типа Архангельской области, в порядке, утверждаемом постановлением министерства здравоохранения.

Реализацию мероприятия пункта 2.3 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют министерство здравоохранения и ГБУЗ Архангельской области «АОЦОЗ» путем разработки анкет (в том числе специализированными организациями) для проведения опросов абитуриентов, студентов образовательных организаций в сфере здравоохранения, молодых специалистов государственных медицинских организаций. Анализ результатов анкетирования используется при формировании кадровой политики по привлечению и закреплению молодых специалистов в государственных медицинских организациях.

Реализацию мероприятия пункта 2.4 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения в соответствии с Положением о предоставлении ежемесячных денежных выплат отдельным категориям

медицинских работников за работу на удаленных и труднодоступных территориях Архангельской области, в том числе где есть переправы через водные преграды и (или) находящихся на островной территории, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области. Средства на реализацию мероприятий предоставляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения.

Реализацию мероприятия пункта 2.5 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные, автономные и казенные учреждения в соответствии с Порядком выплаты денежной компенсации за наем жилых помещений работникам государственных медицинских организаций Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области. Средства на реализацию мероприятия пункта 2.5 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются:

бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения;

казенным учреждениям на выполнение функций казенными учреждениями.

Реализацию мероприятия пункта 2.6 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения в соответствии с Порядком осуществления выплат участникам трудовых студенческих отрядов, трудоустроившимся в центральные районные больницы Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области. Средства на реализацию мероприятия пункта 2.6 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения.

Реализацию мероприятия пункта 2.7. перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе)

осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятий предоставляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения.

Внедрение механизма наставничества в государственных медицинских организациях обеспечивается путем установления надбавок за наставничество в системах оплаты труда государственных медицинских организаций. Надбавки за наставничество устанавливаются и выплачиваются в порядке, предусмотренном Отраслевым примерным положением об оплате труда в государственных бюджетных и автономных учреждениях Архангельской области в сфере здравоохранения, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 25 декабря 2012 года № 600-пп.

Реализацию мероприятия пункта 3.1 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения путем проведения конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года», «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием», «Лучший наставник», «Лучший провизор», «Лучший молодой специалист» и иных тематических конкурсов, массовых мероприятий (форумы и съезды врачей, средних медицинских работников) (далее – конкурсы и массовые мероприятия) в порядке, утвержденном постановлением министерства здравоохранения. Проведение конкурса «Премия Архангельской области «Профессия – жизнь» медицинским работникам» осуществляется в порядке, утвержденном указом Губернатора Архангельской области. Исполнители мероприятия пункта 3.1 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) (в части организации проведения конкурсов и массовых мероприятий, конкурса «Премия Архангельской области «Профессия – жизнь» медицинским работникам») определяются министерством здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок.

Реализацию мероприятия пункта 3.2 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные, автономные и казенные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 3.2 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются:

бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления

субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения;

казенным учреждениям на осуществление функций казенными учреждениями.

Реализация мероприятия пункта 3.2 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) обеспечивается путем установления надбавки лауреатам конкурса «Премия Архангельской области «Профессия – жизнь» медицинским работникам», трудоустроенным в государственные медицинские организации по основному месту работы. Указанные надбавки устанавливаются и выплачиваются бюджетным и автономным учреждениям в порядке, предусмотренном Отраслевым примерным положением об оплате труда в государственных бюджетных и автономных учреждениях Архангельской области в сфере здравоохранения, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 25 декабря 2012 года № 600-пп, казенным учреждениям – в соответствии с Положением об установлении системы оплаты труда.

Реализацию мероприятий пунктов 4.1 – 4.4 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет ГАПОУ Архангельской области «Архангельский медицинский колледж». Средства на реализацию мероприятия пункта 4.1 подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) направляются ГАПОУ Архангельской области «Архангельский медицинский колледж» в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ). Средства на реализацию мероприятий пунктов 4.2 – 4.4 подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются ГАПОУ Архангельской области «Архангельский медицинский колледж» в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения. Реализация мероприятия пункта 4.2 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется в соответствии с Порядком назначения государственной академической стипендии, государственной социальной стипендии и областной социальной стипендии обучающимся в государственных профессиональных образовательных организациях Архангельской области по очной форме обучения, а также оказания им иных форм материальной поддержки за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 1 октября 2013 года № 453-пп. Реализация мероприятия пункта 4.3 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется в соответствии с Порядком обеспечения

питанием обучающихся в государственных образовательных организациях Архангельской области, государственных организациях Архангельской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и государственных профессиональных образовательных организациях Архангельской области несовершеннолетних и лиц, достигших возраста 18 лет, находящихся в государственных учреждениях Архангельской области, входящих в систему профилактики, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 8 апреля 2014 года № 140-пп.

Реализацию мероприятия пункта 5.1 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные, автономные и казенные учреждения, а также министерство здравоохранения. Средства на реализацию мероприятия пункта 5.1 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются:

бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения;

казенным учреждениям на выполнение функций казенными учреждениями.

Реализация данного мероприятия министерством здравоохранения осуществляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии государственному унитарному предприятию Архангельской области «Фармация» на финансирование предоставления мер социальной поддержки квалифицированным специалистам государственного унитарного предприятия Архангельской области «Фармация», в том числе вышедшим на пенсию, проживающим и работающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа) на территории Архангельской области, предусмотренных областным законом от 22 июня 2005 года № 52-4-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий квалифицированных специалистов, проживающих и работающих в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа), утверждаемым постановлением Правительства Архангельской области.

Реализация мероприятия пункта 5.1 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) предусматривает:

предоставление мер социальной поддержки квалифицированным специалистам государственных медицинских организаций и фармацевтических организаций Архангельской области, в том числе вышедшим на пенсию, проживающим и работающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа), специалистам муниципальных учреждений здравоохранения, переданных в государственную собственность Архангельской области, вышедшим на пенсию до 31 декабря 2011 года

и проживающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) на территории Архангельской области, в целях реализации положений областного закона от 22 июня 2005 года № 52-4-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий квалифицированных специалистов, проживающих и работающих в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа)»;

предоставление мер социальной поддержки педагогическим работникам государственных медицинских организаций в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа) Архангельской области в целях реализации положений областного закона от 2 июля 2013 года № 712-41-ОЗ «Об образовании в Архангельской области», постановления Правительства Архангельской области от 30 марта 2010 года № 79-пп «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки педагогическим работникам государственных образовательных организаций Архангельской области и муниципальных образовательных организаций муниципальных образований Архангельской области, государственных организаций Архангельской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и государственных медицинских организаций Архангельской области сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа) Архангельской области»;

финансовое обеспечение права работников государственных медицинских организаций на компенсацию иных расходов – оплаты проезда и провоза багажа к месту отдыха и обратно (за исключением работников бюджетных и автономных учреждений, участвующих в реализации ТППГ, а также ГАПОУ Архангельской области «Архангельский медицинский колледж» в целях реализации положений, предусмотренных Законом Российской Федерации от 19 февраля 1993 года № 4520-1 «О государственных гарантиях и компенсациях для лиц, работающих и проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях». Возмещение расходов работникам, осуществляющим свою деятельность в системе ОМС и выполняющим государственное задание, производится в соответствии с законодательством Российской Федерации пропорционально фактически отработанному времени.

Реализацию мероприятий пунктов 6.1, 7.1 и 7.2 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет ГАПОУ Архангельской области «Архангельский медицинский колледж». Средства на реализацию мероприятия пункта 6.1 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) направляются ГАПОУ Архангельской области «Архангельский медицинский колледж» в форме субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ). Средства на реализацию мероприятий пунктов 7.1 и 7.2 перечня мероприятий подпрограммы № 7 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются ГАПОУ Архангельской области «Архангельский медицинский колледж» в форме субсидии на иные цели, не связанные

с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения.

Программа развития ГАПОУ Архангельской области «Архангельский медицинский колледж» направлена на обеспечение гарантии качества среднего медицинского образования в Архангельской области через создание инновационного образовательного ресурсного центра путем решения следующих задач:

совершенствование содержания и технологий образования путем объединения современных информационных, методических, образовательных и коммуникационных технологий и ресурсов;

интеграция теоретического и практического обучения при формировании профессиональных компетенций через реализацию системы аккредитации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, развитие дуального обучения.

Перечень мероприятий подпрограммы № 7 приведен в приложении № 2 к государственной программе.

## **2.22. П А С П О Р Т**

### **подпрограммы № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»**

Наименование подпрограммы	– «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» (далее – подпрограмма № 8)
Ответственный исполнитель программы	– министерство здравоохранения
Соисполнители программы	– нет
Участники подпрограммы	– бюджетные учреждения; автономные учреждения
Цель подпрограммы	– своевременное и качественное лекарственное обеспечение населения, в том числе льготной категории граждан. Перечень целевых показателей подпрограммы № 8 приведен в приложении № 1 к государственной программе

Задачи подпрограммы	– задача № 1 – повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе для обеспечения льготной категории граждан; задача № 2 – снижение уровня или сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется путем проведения иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям
Сроки и этапы реализации подпрограммы	– 2021 – 2025 годы. Подпрограмма № 8 реализуется в один этап
Объемы и источники финансирования подпрограммы	– общий объем финансирования составляет 15 141 194,6 тыс. рублей, из них средства: федерального бюджета – 3 808 059,1 тыс. рублей; областного бюджета – 11 333 135,5 тыс. рублей

### **2.23. Характеристика сферы реализации подпрограммы № 8, описание основных проблем**

Основная задача реализации подпрограммы № 8 состоит в своевременном и качественном лекарственном обеспечении населения, в том числе льготной категории граждан. Приоритетные социально-экономические задачи в сфере лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на долгосрочную перспективу определены Стратегией лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2013 года № 66. Стратегия предусматривает:

сохранение объема государственных гарантий в части обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения;

повышение доступности лекарственных препаратов для медицинского применения при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях;

рациональное использование лекарственных препаратов для медицинского применения;

усиление профилактического компонента в здравоохранении;

привлечение медицинских и фармацевтических работников к формированию системы рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения;

информирование граждан о реализуемых программах лекарственного обеспечения;

стимулирование использования лекарственных препаратов для медицинского применения, произведенных на территории Российской Федерации;

совершенствование контрольно-разрешительной системы в сфере обращения лекарственных средств.

Доступность лекарственного обеспечения определяется ассортиментом лекарственных препаратов на фармацевтическом рынке, ценами на них, а также приближенностью для населения точек отпуска товаров аптечного ассортимента. Улучшению лекарственного обеспечения сельского населения в значительной степени способствовало принятие Федерального закона от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», которым разрешена розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения в амбулаториях, ФАПах, центрах (отделениях) общей врачебной (семейной) практики, расположенных в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации. Создание эффективной системы лекарственного обеспечения приведет к росту удовлетворенности населения в обеспечении необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения в рамках текущего финансирования, улучшению демографических показателей, социальной стабильности в Российской Федерации.

Основные проблемы при реализации подпрограммы заключаются в нестабильности фармацевтического рынка Российской Федерации по причине отсутствия в настоящее время лекарственных препаратов.

В результате реализации подпрограмма № 8 ожидаются:

повышение удовлетворенности населения доступностью лекарственного обеспечения;

обеспечение приоритетных потребностей здравоохранения в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения в целях профилактики и лечения заболеваний, в том числе преобладающих в структуре заболеваемости в Российской Федерации.

Иммунопрофилактика осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2021 года № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок». Министерством здравоохранения ежегодно направляется заявка на поставку иммунобиологических лекарственных препаратов, централизованно закупаемых федеральным казенным учреждением «Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан» за счет средств федерального бюджета. За последние годы достигнут высокий охват профилактическими прививками детей и подростков, который составил в среднем 95 – 98 процентов. Это позволило ликвидировать полиомиелит, снизить в 10 и более раз заболеваемость управляемыми инфекциями

(дифтерия, эпидемический паротит, гепатит В), добиться значительного снижения заболеваемости острыми вирусными гепатитами А и В. Ежегодно против гриппа вакцинируется более 50 процентов детского и взрослого населения Архангельской области.

С 2021 года осуществляется массовая вакцинация взрослого населения и подростков против новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

В рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям за счет средств областного бюджета проводится вакцинация против клещевого вирусного энцефалита, туляремии, гепатита А, пневмококковой инфекции, менингококковой инфекции, ветряной оспы, вируса папилломы человека.

#### **2.24. Механизм реализации мероприятий подпрограммы № 8**

Реализация мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. Исполнители мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) определяются министерством здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок. В рамках данного мероприятия осуществляется исполнение социальных обязательств в части предоставления лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания при амбулаторном лечении. Также в рамках данного мероприятия осуществляется закупка услуг по приемке, хранению, доставке и отпуску аптечным организациям указанных лекарственных препаратов. Порядок выписки рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия, продукты специализированного лечебного питания и правила отпуска их из аптечных организаций определены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. Противотуберкулезные препараты и антиретровирусные препараты выдаются медицинскими работниками непосредственно в государственных медицинских организациях в соответствии с законодательством Архангельской области.

Реализацию мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». С целью финансирования мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме субсидии на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении. Исполнители мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) определяются министерством здравоохранения в соответствии

с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок.

В рамках реализации мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция вследствие наличия сердечно-сосудистых заболеваний. Также региональные сосудистые центры и первично-сосудистые отделения на базе государственных медицинских организаций при выписке пациента после события обеспечивают лекарственными препаратами данного гражданина на курс лечения до 60 дней.

Реализацию мероприятия пункта 1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. Исполнители мероприятия пункта 1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) определяются министерством здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок. С целью финансирования мероприятия пункта 1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме иного межбюджетного трансферта в целях финансового обеспечения мероприятий по приобретению лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-2019), получающих медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях. В целях реализации мероприятия пункта 1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется исполнение социальных обязательств в части предоставления лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-2019), получающих медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях. Также в рамках данного мероприятия осуществляется закупка на оказание услуг по приемке, хранению, доставке и отпуску аптечным организациям указанных лекарственных препаратов. Порядок выписки рецептов на лекарственные препараты и правила отпуска их из аптечных организаций определены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Реализация мероприятия пункта 1.4 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. Исполнители мероприятия пункта 1.4 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) определяются министерством здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок. С целью финансирования мероприятия пункта 1.4 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме иного

межбюджетного трансферта на финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.

Организация обеспечения лекарственными препаратами пациентов, включенных в регистр лиц, страдающих гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей (далее соответственно – пациент, регистр), относится к полномочиям Министерства здравоохранения Российской Федерации. Указанные полномочия осуществляются Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Правилами организации обеспечения лекарственными препаратами больных, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 1416. Источником финансирования организации обеспечения пациентов лекарственными препаратами являются бюджетные ассигнования, предусмотренные в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации. Закупки лекарственных препаратов для пациентов, внесенных в регистр, осуществляются в установленном порядке централизованно на основании представленных субъектами Российской Федерации заявок на поставку лекарственных препаратов для обеспечения пациентов, включенных в регистр.

Реализацию мероприятия пункта 1.5 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения и министерство здравоохранения. Средства на реализацию предоставляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения. При реализации мероприятия министерством здравоохранения исполнители мероприятия пункта 1.5 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) определяются министерством здравоохранения в соответствии с законодательством

Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок. С целью финансирования мероприятия пункта 1.5 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме субсидии в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи. В рамках реализации мероприятия пункта 1.5 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется своевременное обеспечение лекарственными препаратами, в том числе наркотическими и психотропными препаратами, в соответствии с заключаемым контрактом в пределах выделенных средств.

Реализацию мероприятия пункта 2.1 (в части обеспечения иммунобиологическими препаратами населения, в том числе оказания услуг по их приемке, хранению и доставке) перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. Исполнители мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) определяются министерством здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок. Реализацию мероприятия пункта 2.1 (в части закупки шприцев, дезинфицирующих салфеток и медицинских перчаток, предназначенных для проведения вакцинации) перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию предоставляются в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения.

Реализацию мероприятия пункта 2.2 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография». Исполнители мероприятия пункта 2.2 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) определяются министерством здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок. С целью финансирования мероприятия пункта 2.2 перечня мероприятий подпрограммы № 8 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета в целях софинансирования расходных обязательств, возникающих при проведении вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания.

Перечень мероприятий подпрограммы № 8 приведен в приложении № 2 к государственной программе.

### **2.25. П А С П О Р Т** **подпрограммы № 9 «Развитие информатизации** **в здравоохранении»**

Наименование подпрограммы	– «Развитие информатизации в здравоохранении» (далее – подпрограмма № 9)
Ответственный исполнитель программы	– министерство здравоохранения
Соисполнители программы	– нет
Участники подпрограммы	– бюджетные учреждения; автономные учреждения; казенные учреждения
Цель подпрограммы	– повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения. Перечень целевых показателей подпрограммы № 9 приведен в приложении № 1 к государственной программе
Задачи подпрограммы	– задача № 1 – внедрение и масштабирование медицинских информационных систем, расширение функционала, интеграция с сервисами ЕГИСЗ; задача № 2 – оснащение государственных медицинских организаций компьютерной техникой с целью подключения к автоматизированной системе управления финансово-хозяйственной деятельностью; задача № 3 – обеспечение бригад скорой медицинской помощи мобильными устройствами
Сроки и этапы реализации подпрограммы	– 2021 – 2025 годы. Подпрограмма № 9 реализуется в один этап

Объемы	– общий объем финансирования составляет
и источники	357 610,4 тыс. рублей, из них средства:
финансирования	федерального бюджета – 290 706,5 тыс. рублей;
подпрограммы	областного бюджета – 66 903,9 тыс. рублей

## **2.26. Характеристика сферы реализации подпрограммы № 9, описание основных проблем**

В Архангельской области ведутся работы по цифровизации здравоохранения, в результате которой гражданам обеспечивается доступность цифровых сервисов и электронных услуг посредством внедрения электронного документооборота, облачных технологий, технологий искусственного интеллекта, цифровых двойников, цифровых платформ, телемедицинских технологий и иных цифровых решений.

Государственные медицинские организации обеспечиваются современной вычислительной и офисной техникой (персональные компьютеры, принтеры, многофункциональные устройства печати и другое периферийное оборудование), средствами защиты информации, модернизируются медицинские и лабораторные информационные системы.

Мероприятие проводится в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Архангельская область)» и в соответствии с проектом стратегии цифровой трансформации ключевых отраслей экономики, социальной сферы и государственного управления Архангельской области, утвержденной распоряжением Правительства Архангельской области от 10 августа 2021 года № 344-рп.

## **2.27. Механизм реализации мероприятий подпрограммы № 9**

Реализацию мероприятий пунктов 1.1 – 1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 9 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятий пунктов 1.1 – 1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 9 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели. Реализация мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 9 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется в рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение». С целью финансирования мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 9 (приложение № 2 к государственной программе)

привлекаются средства федерального бюджета в форме субсидии из федерального бюджета на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».

Перечень мероприятий подпрограммы № 9 приведен в приложении № 2 к государственной программе.

## **2.28. П А С П О Р Т**

### **подпрограммы № 10 «Совершенствование системы территориального планирования Архангельской области»**

Наименование подпрограммы	– «Совершенствование системы территориального планирования Архангельской области» (далее – подпрограмма № 10)
Ответственный исполнитель подпрограммы	– министерство здравоохранения
Соисполнители подпрограммы	– министерство строительства и архитектуры
Участники подпрограммы	– бюджетные учреждения; автономные учреждения; казенные учреждения; государственное казенное учреждение Архангельской области «Главное управление капитального строительства» (далее – ГКУ «ГУКС»)
Цели подпрограммы	– приведение материально-технической базы государственных медицинских организаций в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи; формирование эффективной системы организации и управления здравоохранением Архангельской области, обеспечивающей доступную и качественную медицинскую помощь населению. Перечень целевых показателей подпрограммы № 10 приведен в приложении № 1 к государственной программе
Задачи подпрограммы	– задача № 1 – приведение технического состояния зданий государственных медицинских организаций в соответствие с лицензионными и санитарными требованиями;

задача № 2 – оснащение государственных медицинских организаций оборудованием в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи;

задача № 3 – осуществление дополнительных мер по защите населения и территорий Архангельской области от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019);

задача № 4 – обновление автотранспорта государственных медицинских организаций;

задача № 5 – обеспечение работы государственных медицинских организаций, предоставляющих услуги в сфере здравоохранения;

задача № 6 – обеспечение ОМС неработающего населения;

задача № 7 – обеспечение деятельности министерства здравоохранения как ответственного исполнителя государственной программы;

задача № 8 – реализация программы модернизации первичного звена здравоохранения Архангельской области;

задача № 9 – реализация мероприятия по модернизации лабораторий инфекционной службы;

задача № 10 – реализация мероприятий по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету территориального фонда ОМС;

задача № 11 – укрепление материально-технической базы государственных медицинских организаций, входящих в состав Арктической зоны Российской Федерации

Сроки и этапы реализации подпрограммы – 2021 – 2025 годы.  
Подпрограмма № 10 реализуется в один этап

Объемы и источники финансирования подпрограммы – общий объем финансирования составляет 71 682 079,3 тыс. рублей, из них средства: федерального бюджета – 14 579 551,2 тыс. рублей; областного бюджета – 57 102 528,1 тыс. рублей

## **2.29. Характеристика сферы реализации подпрограммы № 10, описание основных проблем**

В Архангельской области в эксплуатации находится 390 зданий, в которых расположены государственные медицинские организации. 20 процентов из них построены по типовым или индивидуальным проектам,

остальные являются приспособленными помещениями. По видам благоустройства только 88,5 процента зданий имеют водопровод и 83,3 процента – канализацию, 59,7 процента – горячее водоснабжение, 95,4 процента – центральное отопление. Процент физического износа зданий государственных медицинских организаций достигает 57,3 процента, в аварийном состоянии находится 11,5 процента зданий. Недостаточное финансирование системы здравоохранения Архангельской области не позволяло своевременно проводить капитальные и текущие ремонты, что привело к ухудшению материально-технической базы государственных медицинских организаций и усугубило существующие проблемы, связанные с эксплуатацией зданий и сооружений.

Укрепление материально-технической базы государственных медицинских организаций в части замены изношенного и устаревшего оборудования является актуальной задачей здравоохранения. Во многих государственных медицинских организациях эксплуатируется оборудование с процентом износа 70–100 процентов. Наиболее острый дефицит государственные медицинские организации испытывают в современной диагностической аппаратуре (рентгеновское, наркозно-дыхательное, лабораторное, реанимационное оборудование, аппараты ультразвуковой и функциональной диагностики, стоматологическое оборудование).

Необходимость укрепления материально-технической базы государственных медицинских организаций продиктована объективными процессами, в том числе потребностью населения в увеличении объема и качества медицинской помощи, растущим использованием эффективных лечебно-диагностических технологий, наличием диспропорции в оснащении государственных медицинских организаций, недостаточным развитием стандартизации предоставляемых населению медицинских услуг, ограниченностью ресурсов, которыми располагает система здравоохранения Архангельской области.

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь должна организовываться в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

В связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) необходимо выделение отдельных корпусов и/или отдельных больниц, которые используются только для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-2019). При отсутствии возможности выделения отдельного здания допускается размещение структурного подразделения государственной медицинской организации для лечения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) в одном здании с другими структурными подразделениями государственной медицинской организации при наличии возможности разделения потоков пациентов и работников (отдельные входы, изолированные от других помещений), а также при наличии изолированной приточно-вытяжной вентиляционной системы или

возможности ее изоляции. Оснащение отделений для лечения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) осуществляется в соответствии с минимальными требованиями к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19, являющимися приложением № 10 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 года № 198н (далее – минимальные требования).

Парк автомобильного транспорта государственных медицинских организаций представлен автомобилями скорой медицинской помощи классов «А», «В» и «С», а также санитарным и специализированным транспортом. Срок службы автомобилей скорой медицинской помощи составляет в среднем пять лет, санитарного и специализированного транспорта – семь лет. Учитывая территориальные условия оказания первичной медико-санитарной, неотложной, скорой медицинской помощи населению, удаленность населенных пунктов от центральных районных больниц, требуется регулярное обновление автомобильного парка государственных медицинских организаций.

В целях обеспечения предоставления услуг в сфере здравоохранения в Архангельской области работают ГБУЗ Архангельской области «АОЦОЗ», ГБУЗ Архангельской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы», ГКУЗ Архангельской области особого типа «Архангельский медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв» (далее – ГКУЗ «Резерв»), ГБУЗ Архангельской области «Медицинский информационно-аналитический центр», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская детская клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1», которые осуществляют:

- подготовку и издание наглядных информационных материалов для населения, подготовку специалистов по вопросам здорового образа жизни, оздоровления и медицинской профилактики;

- производство судебно-медицинских экспертиз и исследований, экспертизы качества лекарственных препаратов, патолого-анатомических вскрытий;

- сбор и обработку статистической информации о деятельности государственных медицинских организаций, здоровье населения, демографической статистике;

- составление и издание справочных, инструктивно-методических материалов, форм учетной и отчетной документации;

- ведение информационных ресурсов и баз данных;

- обеспечение требований информационной безопасности;

- обеспечение повседневной оперативной деятельности;

- реализацию мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья;

- обеспечение специальными и молочными продуктами питания;

управление проектами, информационно-аналитическую и организационно-методическую деятельность, сбор и обработку статистической информации, проведение образовательных мероприятий.

Организацию и выполнение мероприятий по накоплению, хранению, сбережению и освежению материальных ценностей мобилизационного резерва, учету и контролю их количественного и качественного состояния, постоянное обеспечение надлежащих условий хранения материальных ценностей мобилизационного резерва и готовность к выдаче их по предназначению в установленные сроки осуществляет ГКУЗ «Резерв».

В соответствии с пунктом 18 статьи 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Положением о министерстве здравоохранения Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 27 марта 2012 года № 119-пп, к полномочиям министерства здравоохранения Архангельской области в том числе относится создание условий для организации проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями. В соответствии со статьей 79.1 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями является одной из форм общественного контроля и проводится в целях предоставления гражданам информации о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями, а также в целях повышения качества их деятельности.

В рамках своих полномочий министерство здравоохранения обеспечивает обязательное медицинское страхование неработающего населения.

### **2.30. Механизм реализации мероприятий подпрограммы № 10**

Реализацию мероприятий пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет ГКУ «ГУКС» в пределах доведенных лимитов бюджетных обязательств. Мероприятия пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) подлежат ежегодному включению в областную адресную инвестиционную программу в соответствии с Правилами формирования областной адресной инвестиционной программы на очередной финансовый год и на плановый период, утвержденными постановлением Правительства Архангельской области от 10 июля 2012 года № 298-пп. Финансирование мероприятий пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется в соответствии с Правилами финансирования областной адресной инвестиционной программы и осуществления капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности Архангельской области или в приобретение объектов недвижимого имущества в государственную собственность Архангельской области, утвержденными

постановлением Правительства Архангельской области от 9 декабря 2014 года № 516-пп.

Реализация мероприятия подпункта 3 пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется в том числе в рамках реализации федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение». С целью финансирования мероприятия подпункта 3 пункта 1.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме субсидии на софинансирование нового строительства или реконструкции детских больниц (корпусов).

Реализацию мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные, автономные и казенные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются:

бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения;

казенным учреждениям на выполнение функций казенными учреждениями.

В рамках реализации мероприятия пункта 1.2 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) запланировано проведение капитальных ремонтов зданий и помещений, в которых расположены государственные медицинские организации, а также ремонт и благоустройство их территорий, включая разработку проектных документов.

Реализацию мероприятия пункта 1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет ГКУ «ГУКС» в пределах доведенных лимитов бюджетных обязательств.

Реализацию мероприятия пункта 1.4 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 1.4 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления

субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения.

Реализацию мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения. С целью финансирования мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме субсидии на оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» на основе инициативы социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года, предусмотренной перечнем инициатив социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2021 года № 2816-р.

В рамках реализации мероприятия пункта 2.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется приобретение для государственных медицинских организаций медицинского оборудования, медицинских изделий, компьютерной техники и программного обеспечения, проведение ремонта медицинского оборудования, его транспортировка, консервация и хранение, демонтаж, перевозка, монтаж, ввод в эксплуатацию, пуско-наладочные работы. Дополнительно предусмотрено оснащение мягким инвентарем, прочим оборудованием, мебелью и бытовой техникой структурных подразделений государственных медицинских организаций после завершения строительства или проведения капитальных ремонтов. Также проводятся мероприятия по популяризации фирменного бренда Министерства здравоохранения Российской Федерации «Служба здоровья» и логотипа «Здоровое Поморье» государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области». В целях создания комфортной и дружелюбной среды в государственных медицинских организациях реализуются мероприятия по введению фирменного стиля в одежде медицинских работников, оформлению помещений, информационных стендов, систем навигации, зон комфортного пребывания для пациентов.

Реализацию мероприятия пункта 3.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют:

бюджетные и автономные учреждения в части осуществления выплат работникам медицинских организаций, связанных с оказанием помощи больным новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), организации работы центров диагностики. Средства на реализацию мероприятия предоставляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения;

министерству здравоохранения в части приобретения диагностических средств, среды, зондов, наборов реагентов и расходных материалов для проведения лабораторных исследований для выявления новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и средств индивидуальной защиты в целях последующей их передачи в государственные медицинские организации. Исполнители мероприятия пункта 3.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) (в части приобретения диагностических средств, среды, зондов, наборов реагентов и расходных материалов для проведения лабораторных исследований для выявления новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и средств индивидуальной защиты в целях последующей их передачи в государственные медицинские организации) определяются министерством здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок.

С целью финансирования мероприятия пункта 3.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме иного межбюджетного трансферта бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации (за исключением г. Москвы), возникающих при финансовом обеспечении оплаты труда медицинских работников, оказывающих консультативную медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий гражданам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также с признаками или подтвержденным диагнозом внебольничной пневмонии, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, получающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому), при организации медицинской помощи в соответствии с временным регламентом организации оказания консультативной медицинской помощи с применением телемедицинских технологий гражданам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также с признаками или подтвержденным диагнозом внебольничной пневмонии, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, получающих медицинскую помощь в амбулаторных

условиях (на дому), утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Реализацию мероприятия пункта 4.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 4.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения. В целях реализации мероприятия пункта 4.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется закупка санитарного и специализированного автотранспорта, а также автомобилей скорой медицинской помощи для государственных медицинских организаций.

Реализацию мероприятия пункта 5.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятий направляются:

бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидий на финансовое обеспечение государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, осуществлению издательской деятельности, ведению информационных ресурсов и баз данных, проведению судебно-медицинских экспертиз и патолого-анатомических вскрытий, обеспечению требований информационной безопасности, обеспечению повседневной оперативной деятельности, обеспечению мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья, обеспечению специальными и молочными продуктами питания;

ГКУЗ «Резерв» на выполнение функций казенными учреждениями;

бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения.

Реализацию мероприятия пункта 5.2 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 5.2 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным

и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения. Оплата взносов на капитальный ремонт многоквартирных домов осуществляется по структурным подразделениям государственных медицинских организаций, расположенных в многоквартирных домах и предназначенных для оказания медицинской помощи.

Реализацию мероприятия пункта 5.3 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 5.3 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения. С целью финансирования мероприятия пункта 5.3 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме иного межбюджетного трансферта на финансовое обеспечение оплаты труда и начислений на выплаты по оплате труда отдельных категорий медицинских работников, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной политики».

Реализацию мероприятия пункта 5.4 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные и автономные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 5.4 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением Правительства Архангельской области.

Реализацию мероприятия пункта 5.5 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 5.5 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным и автономным

учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением Правительства Архангельской области.

Реализацию мероприятия пункта 6.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения в рамках реализации Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и Федерального закона от 30 ноября 2011 года № 354-ФЗ «О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения».

Реализацию мероприятия пункта 7.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. С целью финансирования мероприятия пункта 7.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в виде субвенций на осуществление полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья, переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации.

Реализацию мероприятия пункта 7.2 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения. Исполнители мероприятия пункта 7.2 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) определяются министерством здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок.

Реализацию мероприятия пункта 7.3 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные, автономные и казенные учреждения. Средства на реализацию мероприятия пункта 7.3 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются:

бюджетным и автономным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утверждаемым постановлением министерства здравоохранения;

казенным учреждениям на выполнение функций казенными учреждениями.

В целях реализации мероприятия пункта 7.3 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) запланировано проведение работ по монтажу и модернизации систем автоматической пожарной сигнализации, систем оповещения и управления

эвакуацией людей при пожаре, по приведению путей эвакуации в соответствие с требованиями норм пожарной безопасности, по обеспечению исправности сетей внутреннего противопожарного водопровода, замене электропроводки и электрооборудования, по проведению мероприятий по ограничению распространения пожара, приобретению, установке и подключению резервных источников электроснабжения в государственных медицинских организациях, а также разработка проектно-сметной документации для осуществления указанных направлений. Реализация данного мероприятия позволит повысить уровень противопожарной защиты в государственных медицинских организациях и снизить вероятность возникновения чрезвычайных ситуаций, вызванных пожаром, повысить энергозащищенность государственных медицинских организаций и позволит обеспечить непрерывность электроснабжения медицинских организаций, а также будет способствовать снижению материального ущерба и числа пострадавших в случае возникновения пожара, бесперебойной работе медицинского оборудования при аварии на сетях центрального электроснабжения.

Реализация мероприятия пункта 8.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется в соответствии с Программой модернизации первичного звена здравоохранения, утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 29 июля 2021 года № 391-пп. С 2022 года реализация мероприятия пункта 8.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение». Мероприятие пункта 8.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) предусматривает реализацию отдельных мероприятий пунктов 8.1.1 – 8.1.5.

Реализацию мероприятий пунктов 8.1.1 – 8.1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятий пунктов 8.1.1 – 8.1.3 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) предоставляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения.

Реализацию мероприятий пунктов 8.1.4 и 8.1.5 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет ГКУ «ГУКС».

С целью финансирования мероприятий пунктов 8.1.1 – 8.1.4 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме субсидии

на софинансирование расходных обязательств Архангельской области, возникающих при реализации программы модернизации первичного звена здравоохранения Архангельской области. Мероприятия пунктов 8.1.4 и 8.1.5 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) подлежат ежегодному включению в областную адресную инвестиционную программу в соответствии с Правилами формирования областной адресной инвестиционной программы на очередной финансовый год и на плановый период, утвержденными постановлением Правительства Архангельской области от 10 июля 2012 года № 298-пп. Финансирование мероприятий пунктов 8.1.4 и 8.1.5 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляется в соответствии с Правилами финансирования областной адресной инвестиционной программы и осуществления капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности Архангельской области или в приобретение объектов недвижимого имущества в государственную собственность Архангельской области, утвержденными постановлением Правительства Архангельской области от 9 декабря 2014 года № 516-пп.

Реализацию мероприятия пункта 9.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия предоставляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения. Средства на реализацию мероприятий казенным учреждениям предоставляются на выполнение функций казенными учреждениями. С целью финансирования мероприятия пункта 9.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме субсидии в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при модернизации лабораторий медицинских организаций субъектов Российской Федерации, осуществляющих диагностику инфекционных болезней.

Реализацию мероприятий пунктов 10.1–10.5 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляет министерство здравоохранения.

С целью финансирования мероприятия пункта 10.1 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме иного межбюджетного трансферта, имеющего целевое назначение, из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации и бюджету г. Байконура, источником финансового обеспечения которого являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации,

в целях финансового обеспечения расходных обязательств субъекта Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетного трансферта бюджету территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение проведения углубленной диспансеризации застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-2019), в рамках реализации территориальной программы ОМС.

С целью финансирования мероприятия пункта 10.2 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме иного межбюджетного трансферта, имеющего целевое назначение, из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации и бюджету г. Байконура, источником финансового обеспечения которого являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях финансового обеспечения расходных обязательств субъекта Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетного трансферта бюджету соответствующего территориального фонда ОМС на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-2019), в рамках реализации территориальной программы ОМС.

С целью финансирования мероприятия пункта 10.4 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме иного межбюджетного трансферта, имеющего целевое назначение, в целях финансового обеспечения расходных обязательств субъекта Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетного трансферта бюджету соответствующего территориального фонда ОМС на дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы ОМС за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации.

Реализацию мероприятия пункта 11 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) осуществляют бюджетные учреждения. Средства на реализацию мероприятия предоставляются бюджетным учреждениям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), в соответствии с Положением о порядке определения объема и условиях предоставления субсидий на иные цели и Порядком предоставления субсидий на иные цели, утвержденным постановлением министерства здравоохранения. С целью

финансирования мероприятия пункта 11 перечня мероприятий подпрограммы № 10 (приложение № 2 к государственной программе) привлекаются средства федерального бюджета в форме иного межбюджетного трансферта на реализацию мероприятий плана социального развития центров экономического роста субъектов Российской Федерации, входящих в состав Арктической зоны Российской Федерации.

Перечень мероприятий подпрограммы № 10 приведен в приложении № 2 к государственной программе.

### **III. Ожидаемые результаты реализации государственной программы**

По итогам реализации государственной программы к 2025 году планируется достигнуть следующих результатов:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 74,05 года;

снижение младенческой смертности до 4,2 на 1000 родившихся живыми;

обеспеченность врачами до 48,1 на 10 тыс. населения;

увеличение доли государственных медицинских организаций, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с единой государственной информационной системой здравоохранения, до 100 процентов.

Социально-экономический эффект от реализации мероприятий государственной программы будет достигнут путем:

улучшения показателей здоровья населения, снижения смертности и увеличения продолжительности жизни населения;

сохранения здоровья населения на основе формирования мотивации к ведению здорового образа жизни;

повышения качества, доступности и эффективности медицинской помощи населению, развития выездных и дистанционных методов работы;

развития информационных технологий в сфере здравоохранения, включая создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы;

внедрения в медицинских организациях принципов пациентоориентированного подхода.

Оценка эффективности реализации государственной программы осуществляется в соответствии с Положением об оценке эффективности реализации государственных программ Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 10 июля 2012 года № 299-пп.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к государственной программе  
Архангельской области  
«Развитие здравоохранения  
Архангельской области»  
(в редакции постановления  
Правительства Архангельской области  
от 24 марта 2023 г. № 274-пп)

**І. П Е Р Е Ч Е Н Ь**  
**целевых показателей государственной программы Архангельской области**  
**«Развитие здравоохранения Архангельской области»**

Ответственный исполнитель – министерство здравоохранения Архангельской области.

Наименование целевого показателя	Исполнитель	Единица измерения	Значение целевого показателя					
			2020 год (факт)	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9

**Государственная программа Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области»**

1. Младенческая смертность (федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	случаев на 1000 родившихся живыми	3,2	5,0	4,8	4,6	4,4	4,2*
2. Смертность от болезней системы кровообращения (федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения	793,2	781,6	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
3. Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения	241,2	235,7	-	-	-	-
4. Смертность от туберкулеза	министерство здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения	1,8	2,2	2,2	2,1	2,0	1,9
5. Распространенность потребления табака среди взрослого населения	министерство здравоохранения	процентов	27,2	27,1	27,0	26,9	26,8	26,7
6. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	министерство здравоохранения	лет	71,39	70,12	70,90	72,97	73,51	74,05
7. Удовлетворенность населения Архангельской области качеством медицинской помощи	министерство здравоохранения	процентов от числа опрошенных	42,8	42,9	43,0	43,2	43,4	43,5

**Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи»**

1.1. Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения (федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	22,1	22,1	35,0	57,8	70,0	70,0*
1.2. Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию (федеральный проект «Старшее поколение» национального проекта «Демография»)	министерство здравоохранения	процентов	20,0	31,0	27,9	65,3	70	70*
1.3. Доля злокачественных новообразований, выявленных на I – II стадиях (федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	52,2	55,7	54,6	55,8	59,5	59,5*
1.4. Доля лиц из социальных групп риска, охваченных обследованиями в целях выявления туберкулеза	министерство здравоохранения	процентов	-	80,0	81,0	82,0	83,0	84,0
1.5. Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением (федеральный проект «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография»)	министерство здравоохранения	процентов	-	2,7	2,5	2,3	2,0	1,8*

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.6. Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека	министерство здравоохранения	процентов	95	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.7. Уровень информированности населения в возрасте 18 – 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	министерство здравоохранения	процентов	90	93	93	93	93	93
1.8. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения	министерство здравоохранения	процентов	20,7	24	24	24	24	24
1.9. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду (федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	тыс. посещений	0,4	1,8	2,4	2,9	3,5	3,5*
1.10. Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» (федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	тыс. посещений	2962,3	3124	3307,7	3552,8	3920,3	3975,0*
1.11. Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций (федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	43	54,8	58,1	62,4	68,8	70,0*
1.12. Число посещений сельскими жителями фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, в расчете на 1 сельского жителя (федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	посещений	2,77	2,97	3,04	3,19	3,29	3,31*

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.13. Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания (федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	94	95,51	96,63	97,76	98,88	99*
1.14. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (федеральный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография»)	министерство здравоохранения	литров чистого (100%) спирта	-	8,8	8,7	8,6	8,5	8,4*

**Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»**

2.1. Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	-	3,23	3,04	2,95	2,86	2,86*
2.2. Больничная летальность от инфаркта миокарда (федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	17,2	14,1	16,1	13,8	11,5	11,5*
2.3. Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	20,2	18,9	21,7	19,9	18,1	18,1*
2.4. 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 (федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	-	50	60	70	80	80*

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.5. Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	тыс. единиц	1,65	1,717	1,605	1,612	1,621	1,621*
2.6. Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением (федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	56,1	56,7	56,8	56,9	60,0	60,2*
2.7. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	23,1	23,2	23,4	21,2	19,1	19,1*
2.8. Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением (федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	-	66	70	75	80	80*
2.9. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	министерство здравоохранения	процентов	86,1	86,1	86,2	86,6	87,0	87,2
2.10. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты (федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	90	90	90	90	90	90*
2.11. Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно) (федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	человек	193	210	234	257	279	279
2.12. Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	министерство здравоохранения	человек	-	917	931	985	989	989

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.13. Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет (федеральный проект «Старшее поколение» национального проекта «Демография»)	министерство здравоохранения	случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста	17,5	51,4	12,9	51,4	51,4	51,4*
2.14. Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением (федеральный проект «Старшее поколение» национального проекта «Демография»)	министерство здравоохранения	процентов	67,9	66,8	69,1	80	90	90*
2.15. Охват вакцинацией против пневмококковой инфекции лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания (федеральный проект «Старшее поколение» национального проекта «Демография»)	министерство здравоохранения	процентов	95	95	95	95	95	95*

#### Подпрограмма № 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»

4.1. Смертность детей в возрасте 0 – 4 года (федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	промилле	4,2	7,0	6,6	6,4	6,2	6,0*
4.2. Смертность детей 0 – 17 лет (федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста	27,8	50,0	49,5	49,3	49,0	48,8*
4.3. Доля преждевременных родов (22 – 37 недель) в перинатальных центрах (федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	63,5	70,0	70,2	70,3	70,4	70,5*
4.4. Доля женщин, получивших единовременную денежную выплату за счет средств областного бюджета в связи с направлением женщин на родоразрешение в государственные медицинские организации за пределами муниципального образования Архангельской области, от общего числа женщин, обратившихся за выплатой	министерство здравоохранения	процентов	90	90	90	90	90	90

1	2	3	4	5	6	7	8	9
4.5. Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	58,7	46,6	47,4	48,4	50,1	50,2*
4.6. Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям (федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	95	95	95	95	95	95*
4.7. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	54,5	50	70	80	90	90*
4.8. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата (федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	41,6	60	70	80	90	90*
4.9. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения (федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	53,2	60	70	80	90	90*
4.10. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения (федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры	министерство здравоохранения	процентов	53,2	60	70	80	90	90*

1	2	3	4	5	6	7	8	9
оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»)								
4.11. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	59,4	60	70	80	90	90*
4.12. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей (федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	72,5	95,0	69,7	93,0	95,0	95,0
<b>Подпрограмма № 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»</b>								
5.1. Обеспеченность койками медицинской реабилитации	министерство здравоохранения	коек на 10 тыс. населения	-	1,1	1,3	1,6	1,8	1,8
<b>Подпрограмма № 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»</b>								
6.1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи	министерство здравоохранения	тыс. коек	0,1	0,102	0,105	0,107	0,107	0,107
6.2. Доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	министерство здравоохранения	процентов	45	48	52	52	52	52
6.3. Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей	министерство здравоохранения	тыс. посещений	13,268	15,479	17,691	17,7	17,7	17,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Подпрограмма № 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»**

7.1. Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования	министерство здравоохранения	человек	1900	1900	1900	1900	1900	1900
7.2. Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена	министерство здравоохранения	человек	3200	3100	3000	3000	3000	3000
7.3. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, врачами-педиатрами (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях) (федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	-	80,9	80,9	81	81,1	81,1*
7.4. Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками (федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	-	73,2	73,9	74,7	75,2	75,2*
7.5. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами (федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	-	86,4	89,3	93,7	95	95*

1	2	3	4	5	6	7	8	9
7.6. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: средними медицинскими работниками (федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	-	81,7	85,5	89,6	96	96*
7.7. Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек, нарастающим итогом (федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	-	14,328	15,469	16,609	17,75	17,75*
7.8. Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	человек на 10 тыс. населения	-	44,9	46,1	47,2	48,1	48,1*
7.9. Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	человек на 10 тыс. населения	-	22,3	22,7	23	23,6	23,6*
7.10. Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь (федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	человек на 10 тыс. населения	-	9,2	9,3	9,5	9,6	9,6*
7.11. Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь (федеральный проект	министерство здравоохранения	человек на 10 тыс. населения	-	16,3	16,7	17,2	17,6	17,6*

1	2	3	4	5	6	7	8	9
«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»)								
7.12. Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	человек на 10 тыс. населения	-	111,3	114,3	117,6	120,9	120,9*
7.13. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	процентов	-	27,1	48	68,5	88,5	88,5*

**Подпрограмма № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»**

8.1. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, обеспечение которых осуществляется за счет средств федерального бюджета (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов)	министерство здравоохранения	процентов	98	98,1	98,3	98,6	99	99
8.2. Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена),	министерство здравоохранения	процентов	98	98	98	98	98	98

1	2	3	4	5	6	7	8	9
VII (лабильного) X (Стьюарта-Прауэра), а также для лиц после трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в федеральный регистр больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного) X (Стьюарта-Прауэра), а также для лиц после трансплантации органов и (или) тканей)								
8.3. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания, обеспечение которыми осуществляется за счет средств областного бюджета (от числа лиц, имеющих право на получение лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания по рецептам врачей бесплатно)	министерство здравоохранения	процентов	35,2	35,2	35,2	35,3	35,3	35,3
8.4. Расширение видов прививок, включенных в региональный календарь профилактических прививок (динамика роста прививок по отношению к исходному уровню)	министерство здравоохранения	процентов	7	7	7	7	7	7
8.5. Доля отечественных лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг	министерство здравоохранения	процентов	90	90	90	90	90	90
8.6. Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов	министерство здравоохранения	процентов	3	3	2	2	2	2
8.7. Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших	министерство здравоохранения	процентов	50	80	85	90	90	90*

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях (федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»)

**Подпрограмма № 9 «Развитие информатизации в здравоохранении»**

9.1. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году (федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»)	министерство здравоохранения	тыс. человек	157,2	219,19	270,11	330,62	357,56	357,56*
9.2. Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с единой государственной информационной системой здравоохранения (далее – ЕГИСЗ) (федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»)	министерство здравоохранения	процентов	90	94	100	100	100	100*
9.3. Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно (федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»)	министерство здравоохранения	процентов	-	40	48	56	63	63*
9.4. Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" по факту оказания медицинской помощи (федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»)	министерство здравоохранения	процентов	-	11	32	64	86	86*
9.5. Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ (федеральный проект «Создание единого цифрового контура	министерство здравоохранения	процентов	-	51	67	84	100	100*

1	2	3	4	5	6	7	8	9
в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»)								
9.6. Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации (федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»)	министерство здравоохранения	процентов	64	73	100	100	100	100*
<b>Подпрограмма № 10 «Совершенствование системы территориального планирования Архангельской области»</b>								
10.1. Доля зданий государственных медицинских организаций Архангельской области, требующих капитальных ремонтов	министерство здравоохранения	процентов	65,00	63,0	60,0	59,0	58,0	57,0
10.2. Доля медицинских организаций, прошедших капитальный ремонт, в том числе с учетом требований законодательства в области энергосбережения и повышения энергетической эффективности в установленные сроки, из числа нуждающихся в нем	министерство здравоохранения	процентов	55,40	57,0	59,0	60,0	62,0	63,0
10.3. Число объектов здравоохранения, введенных в эксплуатацию	министерство строительства и архитектуры Архангельской области	единиц	5	1	1	0	1	-
10.4. Количество построенных (приобретенных) фельдшерско-акушерских пунктов	министерство строительства и архитектуры Архангельской области	единиц	1	2	-	-	2	-
	министерство здравоохранения	единиц	5	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10.5. Количество объектов, в которых проведен капитальный ремонт (по программе модернизации первичного звена здравоохранения Архангельской области с 2022 года в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	единиц	-	8	6	4	5	15*
10.6. Количество приобретенных единиц автомобильного транспорта для доставки пациентов в медицинские организации, доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов Архангельской области (по программе модернизации первичного звена здравоохранения Архангельской области с 2022 года в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	единиц	-	54	17	17	21	20*
10.7. Количество приобретенных единиц оборудования в целях оснащения и переоснащения медицинских организаций (по программе модернизации первичного звена здравоохранения Архангельской области с 2022 года в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство здравоохранения	единиц	-	207	50	137	115	156*
10.8. Количество построенных (реконструированных) объектов капитального строительства медицинских организаций (по программе модернизации первичного звена здравоохранения Архангельской области с 2022 года в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство строительства и архитектуры Архангельской области	единиц	-	6	3	3	2	3*

\* Значения носят прогнозный характер.

## II. ПОРЯДОК

### расчета и источники информации о значениях целевых показателей государственной программы

Наименование целевого показателя государственной программы	Порядок расчета	Источник информации
1	2	3
1. Младенческая смертность	$M0 = (M1 / N 1 + M2 / N 2) \times 10\,000,$ <p>где:  M0 – младенческая смертность;  M1 – число умерших в возрасте до 1 года из числа родившихся в году, для которого вычисляется коэффициент;  N 1 – число родившихся в том же году;  M2 – число умерших в возрасте до 1 года из родившихся в предыдущем году;  N 2 – число родившихся в предыдущем году</p>	данные Управления Федеральной службы государственной статистики по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (далее – Архангельскстат)
2. Смертность от болезней системы кровообращения	$ОЧУБСК = ОЧУБСКГ \times 100\,000 / СЧН,$ <p>где:  ОЧУБСК – общее число умерших от болезней системы кровообращения;  ОЧУБСКГ – общее число умерших от болезней системы кровообращения за год;  СЧН – среднегодовая численность населения</p>	данные Архангельскстата
3. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	$ОЧУН = ОЧУНГ \times 100\,000 / СЧН,$ <p>где:  ОЧУН – общее число умерших от новообразований (в том числе от злокачественных);  ОЧУНГ – общее число умерших от новообразований (в том числе от злокачественных) за год;  СЧН – среднегодовая численность населения</p>	данные Архангельскстата
4. Смертность от туберкулеза	$ОЧУТ = ОЧУТГ \times 100\,000 / СЧН,$ <p>где:</p>	данные Архангельскстата

1	2	3
5. Распространенность потребления табака среди взрослого населения	<p>ОЧУТ – общее число умерших от туберкулеза;  ОЧУТГ – общее число умерших от туберкулеза за год;  СЧН – среднегодовая численность населения</p> $РПТВз = ККВз \times 100 / КОВз,$ <p>где:  РПТВз – распространенность потребления табака среди взрослого населения;  ККВз – количество курящих среди опрошенных взрослых;  КОВз – количество опрошенных взрослых</p>	данные ГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
6. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	<p>методика утверждена приказом Федеральной службы государственной статистики от 5 июля 2013 года N 261. Показатель рассчитывается на основе половозрастного состава населения и числа умерших, распределенных по однолетним возрастам. Показатель представляется поэтапно в следующие сроки:  1–я оценка (предварительная) – 15 марта;  2–я оценка (окончательная) – 15 августа</p>	данные Архангельскстата
7. Удовлетворенность населения Архангельской области качеством медицинской помощи	методика расчета, используемая государственным автономным учреждением Архангельской области «Центр изучения общественного мнения»	данные государственного автономного учреждения Архангельской области «Центр изучения общественного мнения»

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
к государственной программе  
Архангельской области  
«Развитие здравоохранения  
Архангельской области»  
(в редакции постановления  
Правительства Архангельской области  
от 24 марта 2023 г. № 274-пп)

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**  
**мероприятий государственной программы Архангельской области**  
**«Развитие здравоохранения Архангельской области»**

Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель	Источник финансирования	Объем финансирования (тыс. рублей)					Показатель результата реализации мероприятия по годам	Связь с целевыми показателями государственной программы (подпрограммы)	
			всего	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год			2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

**Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи»**

Цели подпрограммы № 1 – увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения за счет формирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний, снижения заболеваемости алкоголизмом, наркоманией; повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП); снижение уровня заболеваемости инфекционными болезнями

Задача № 1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Архангельской области, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска

1.1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей, профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей	министерство здравоохранения Архангельской области (далее – министерство здраво-охранения)	итого	20 319,1	900,0	1 421,8	15 999,1	999,1	999,1	информирование населения по вопросам ведения здорового образа жизни и профилактики хронических неинфекционных заболеваний ежегодно. Организация выезда жителей удаленных территорий на прием к врачам и организация выезда узких специалистов в муниципальные образования, на удаленные территории в 2023 году	пункты 1, 2, 3, 4, 5, 6, 1.1, 1.2, 4.12, 1.3, 1.5, 1.7, 1.8, 1.9, 1.10, 1.11, 1.14, 2.4, 2.8, 2.14 перечня целевых показателей государственной программы Архангельской области
		в том числе:	-	-	-	-	-	-		
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	20 319,1	900,0	1 421,8	15 999,1	999,1	999,1		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
								оплата труда медицинских работников, привлеченных к проведению «дней здоровья», в 2023 году. Создание новых центров здоровья, а также обновление оборудования действующих	«Развитие здравоохранения Архангельской области» (далее – перечень)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									центров здоровья, проведение наркологического тестирования обучающихся и других категорий граждан	
Задача № 2. Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С										
2.1. Профилактика и лечение ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	министерство здравоохранения	итого в том числе:	1 642,5	634,6	233,4	257,2	257,2	260,1	проведение профилактических мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, приобретение тест-систем для диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции, обследование населения на вирус иммунодефицита человека, а также проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, приобретение противовирусных препаратов для профилактики и лечения ВИЧ-инфекции	пункты 1.6, 1.8 перечня
		федеральный бюджет	1 475,7	571,1	210,1	231,5	231,5	231,5		
		областной бюджет	166,8	63,5	23,3	25,7	25,7	28,6		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
Задача № 3. Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи										
3.1. Развитие дистанционных методов диагностики телеметрической передачи ЭКГ	министерство здравоохранения	итого в том числе:	900,0	900,0	-	-	-	-	приобретение медицинского оборудования для оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению в соответствии с порядком оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля	пункты 2, 2.1, 2.2, 2.5 перечня
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	900,0	900,0	-	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
3.2. Совершенствование системы оказания амбулаторной медицинской помощи	министерство здравоохранения	итого в том числе:	780 299,5	149 355,2	147 821,9	156 300,1	158 915,1	167 907,2	оказание первичной медико-санитарной помощи в соответствии с установленным государственным заданием	пункты 7, 1.9 перечня
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		федеральный бюджет	1 475,7	571,1	210,1	231,5	231,5	231,5		
		областной бюджет	804 935,4	151 868,7	149 917,0	172 974,9	160 589,9	169 584,9		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
		территориальный фонд обязательного медицинского страхования	45 393 200,1	6 772 590,8	8 085 233,8	9 334 725,0	10 181 190,6	11 019 459,9		

**Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»**

Цели подпрограммы № 2 – повышение доступности и качества оказания медицинской помощи, в том числе специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, туберкулеза и др.

Задача № 1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом

1.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	министерство здравоохранения	итого	1 035 826,5	161 142,5	188 255,3	223 950,0	226 415,5	236 063,2	обеспечение выполнения установленного государственного задания	пункты 4, 7, 1.4 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-			-
		областной бюджет	1 035 826,5	161 142,5	188 255,3	223 950,0	226 415,5	236 063,2			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			-
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			
1.2. Обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц,	министерство здравоохранения	итого	9 829,5	2 000,0	1 951,9	1 951,9	1 951,9	1 973,8	обеспечение государственных медицинских организаций медицинским оборудованием и лекарственными препаратами, приобретение тест-систем для диагностики	пункты 4, 7, 1.4 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	8 826,8	1 800,0	1 756,7	1 756,7	1 756,7	1 756,7			
		областной бюджет	1 002,7	200,0	195,2	195,2	195,2	217,1			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом		местные бюджеты внебюджетные средства	- -	- -	- -	- -	- -	- -	и мониторинга лечения туберкулеза	

Задача № 2. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, развитие системы оказания дерматовенерологической медицинской помощи

2.1. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	министерство здравоохранения	итого в том числе: федеральный бюджет областной бюджет местные бюджеты внебюджетные средства	270 536,5 - 270 536,5 - -	39 215,1 - 39 215,1 - -	41 693,2 - 41 693,2 - -	61 464,4 - 61 464,4 - -	62 427,2 - 62 427,2 - -	65 736,6 - 65 736,6 - -	обеспечение выполнения установленного государственного задания в соответствии с порядком оказания медицинской помощи инфекционным больным	пункты 1.7, 1.8 перечня
2.2. Закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С	министерство здравоохранения	итого в том числе: федеральный бюджет областной бюджет местные бюджеты внебюджетные средства	37 496,4 33 671,0 3 825,4 - -	7 496,0 6 746,4 749,6 - -	7 315,6 6 584,0 731,6 - -	7 554,2 6 798,8 755,4 - -	7 554,2 6 798,8 755,4 - -	7 576,4 6 743,0 833,4 - -	приобретение тест-систем для диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции, обеспечение выполнения установленного государственного задания	пункты 1.7, 1.8 перечня

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.3. Развитие специализированной дерматовенерологической медицинской помощи	министерство здравоохранения	средства								
		итого	238 331,1	35 643,1	30 850,9	55 694,0	56 575,6	59 567,5	обеспечение выполнения установленного государственного задания в соответствии с порядком оказания медицинской помощи дерматовенерологическим больным	пункты 6, 7 перечня
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	238 331,1	35 643,1	30 850,9	55 694,0	56 575,6	59 567,5		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-				
Задача № 3. Развитие системы оказания медицинской помощи наркологическим больным. Совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств										
3.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным, совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	министерство здравоохранения	итого	6 789 733,6	1 079 010,6	1 153 902,9	1 508 800,7	1 501 032,6	1 546 986,8	финансовые средства предусмотрены на выполнение установленного государственного задания	пункт 7 перечня
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	6 789 733,6	1 079 010,6	1 153 902,9	1 508 800,7	1 501 032,6	1 546 986,8		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
Задача № 4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями										
4.1. Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»	министерство здравоохранения	итого	509 250,3	107 496,0	162 137,6	83 808,0	155 808,7	-	приобретение медицинских изделий для государственных медицинских организаций	пункты 2, 6, 7, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.12 перечня
		в том числе:								
		федеральный бюджет	493 669,4	107 496,0	162 137,6	83 808,0	140 227,8	-		
		областной бюджет	15 580,9	-	-	-	15 580,9	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Задача № 8. Развитие высокотехнологичной медицинской помощи, включая трансплантацию, и службы крови											
8.1. Обеспечение граждан высокотехнологичной медицинской помощью (далее – ВМП)	министерство здравоохранения	итого	1 881 648,1	319 722,3	345 143,9	393 997,0	411 564,7	411 220,2	обеспечение оказания ВМП в государственных медицинских организациях	пункты 1, 2, 3, 7, 2.12 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	312 439,8	65 386,3	65 374,3	60 674,6	60 674,6	60 330,0			
		областной бюджет	1 569 208,3	254 336,0	279 769,6	333 322,4	350 890,1	350 890,2			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			
8.2. Организация медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки)	министерство здравоохранения	итого	6 366,0	694,2	1 236,6	1 478,4	1 478,4	1 478,4	приобретение медикаментов с целью поддержания жизненно важных функций трансплантируемых органов от момента констатации смерти мозга донора до эксплантации органов при проведении процедуры типирования донора и подбора реципиента в течение 24 часов	пункты 1, 2, 3, 7, 2.12 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	2 366,0	694,2	236,6	478,4	478,4	478,4			
		областной бюджет	4 000,0	-	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			
8.3. Заготовка, переработка, хранение донорской крови и ее компонентов, обеспечение компонентами и препаратами крови, иммуногематологическими стандартами государственных медицинских организаций	министерство здравоохранения	итого	615 475,7	167 059,0	179 753,9	190 969,4	77 693,4	-	обеспечение заготовки донорской крови в соответствии с потребностью медицинских организаций	пункт 7 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-			
		областной бюджет	615 475,7	167 059,0	179 753,9	190 969,4	77 693,4	-			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Задача № 9. Реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области											
9.1. Оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области	министерство здравоохранения	итого	60 813 283,7	11 662 425,6	11 479 816,3	11 945 433,5	12 651 963,5	13 073 644,8	оказание медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области	пункты 1, 2, 3, 6, 7 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-			-
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			-
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			-
областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-				
		территориальный фонд обязательного медицинского страхования	60 813 283,7	11 662 425,6	11 479 816,3	11 945 433,5	12 651 963,5	13 073 644,8			
10.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи	министерство здравоохранения	итого	3 355 966,9	423 411,6	554 153,8	772 003,2	782 806,0	823 592,3	оказание медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области	пункты 1, 2, 3, 1.10 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-			-
		областной бюджет	3 355 966,9	423 411,6	554 153,8	772 003,2	782 806,0	823 592,3			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			-
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			
10.2. Погашение кредиторской задолженности	министерство здравоохранения	итого	46 304,3	46 304,3	-	-	-	-	оказание медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области	пункт 7 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-			-
		областной бюджет	46 304,3	46 304,3	-	-	-	-			-
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		территориальный фонд обязательного медицинского страхования	-	-	-	-	-	-		
Всего по подпрограмме № 3		итого	-	-	-	-	-	-		
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
		территориальный фонд обязательного медицинского страхования	-	-	-	-	-	-		

#### Подпрограмма № 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»

Цели подпрограммы № 4 – повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям; совершенствование службы родовспоможения; снижение материнской, младенческой и детской смертности

Задача № 1. Создание условий для оказания специализированной медицинской помощи матерям и детям в государственных медицинских организациях

1.1. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до 3 лет	министерство здравоохранения	итого	175 735,4	26 600,0	31 662,9	39 157,5	39 157,5	39 157,5	приобретение продуктов питания по назначению врача для беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до 3 лет	пункты 1, 7, 4.1, 4.2 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-			-
		областной бюджет	175 735,4	26 600,0	31 662,9	39 157,5	39 157,5	39 157,5			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			-
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.2. Предоставление единовременной денежной выплаты за счет средств областного бюджета в связи с направлением женщин на родоразрешение в государственные медицинские организации	министерство здравоохранения	итого в том числе: федеральный бюджет областной бюджет местные бюджеты внебюджетные средства	36 000,0 - 36 000,0 - -	8 000,0 - 8 000,0 - -	7 000,0 - 7 000,0 - -	7 000,0 - 7 000,0 - -	7 000,0 - 7 000,0 - -	7 000,0 - 7 000,0 - -	предоставление единовременной денежной выплаты ежегодно не менее 90 процентам женщин от численности женщин, направляемых на родоразрешение в государственные медицинские организации Архангельской области	пункт 4.4 перечня
Задача № 2. Развитие медицинской помощи детям										
2.1. Приобретение специализированных расходных материалов, лекарственных средств, изделий медицинского назначения и продуктов лечебного питания детям с ограниченными возможностями здоровья	министерство здравоохранения	итого в том числе: федеральный бюджет областной бюджет местные бюджеты внебюджетные средства	132 334,5 - 132 334,5 - -	5 885,6 - 5 885,6 - -	27 787,3 - 27 787,3 - -	32 887,2 - 32 887,2 - -	32 887,2 - 32 887,2 - -	32 887,2 - 32 887,2 - -	приобретение лекарственных препаратов, продуктов лечебного питания, расходных материалов, оборудования, медицинских изделий	пункты 1, 4.1, 4.2 перечня
2.2. Предоставление помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, детям из неполных семей	министерство здравоохранения	итого в том числе: федеральный бюджет областной бюджет местные бюджеты внебюджетные средства	1 435 087,6 - 1 435 087,6 - -	357 897,6 - 357 897,6 - -	380 968,4 - 380 968,4 - -	421 505,6 - 421 505,6 - -	95 678,5 - 95 678,5 - -	179 037,5 - 179 037,5 - -	совершенствование условий содержания детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, детей из неполных семей	пункты 1, 4.1, 4.2 перечня
2.3. Проведение массового обследования	министерство здравоохранения	итого в том числе:	61 594,6 -	- -	- -	20 637,7 -	20 503,5 -	20 453,4 -	обеспечение расширенного неонатального скрининга	пункты 1, 4.1, 4.2 перечня



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		территориальный фонд обязательного медицинского страхования	29 061 683,2	5 657 041,1	5 209 420,5	5 678 016,8	6 090 338,8	6 426 866,0		

**Подпрограмма № 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»**

Цель подпрограммы № 5 – обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, снижение инвалидизации населения

Задача № 1. Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

1.1. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей	министерство здравоохранения	итого	583 902,9	143 927,1	176 122,1	188 316,5	75 537,2	-	оказание реабилитационной помощи взрослому и детскому населению в государственных медицинских организациях в амбулаторных и стационарных условиях; организация санаторно-курортного лечения в рамках государственного задания	пункт 5.1 перечня
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	583 902,9	143 927,1	176 122,1	188 316,5	75 537,2	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		

Задача № 2. Реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области

2.1. Оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области		итого	2 889 530,0	440 389,5	516 182,8	607 415,5	644 414,6	681 127,6	оказание медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области	пункты 6, 7, 5.1 перечня
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
		территориальный фонд обязательного медицинского страхования	2 889 530,0	440 389,5	516 182,8	607 415,5	644 414,6	681 127,6		





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

**Подпрограмма № 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»**

Цели подпрограммы № 7 – совершенствование и перспективное развитие обеспеченности системы здравоохранения Архангельской области медицинскими кадрами; поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также кадрового дисбаланса в системе здравоохранения Архангельской области; обеспечение притока в государственные медицинские организации врачей и среднего медицинского персонала, позволяющего восполнить естественную убыль; планирование подготовки и трудоустройства медицинских работников с использованием современных технологий кадрового менеджмента, эффективных мотивационных механизмов, позволяющих обеспечить медицинские организации квалифицированными кадрами, способными улучшить качество оказания медицинской помощи населению; решение социальных вопросов медицинских работников в целях повышения доступности и качества оказываемой медицинской помощи; повышение престижа профессии медицинского работника

Задача № 1. Совершенствование системы целевого обучения молодых специалистов с высшим и средним профессиональным образованием в сфере здравоохранения

1.1. Ежемесячные выплаты обучающимся в образовательных организациях высшего образования в сфере здравоохранения и в профессиональных образовательных организациях на условиях целевого обучения, заключившим договор с заказчиком целевого обучения и подписавшим обязательство отработать в государственных медицинских организациях не менее трех лет после окончания образовательной организации, а также обучающимся по договорам на компенсационной основе, заключившим договор с министерством здравоохранения Архангельской области и подписавшим обязательство отработать в государственных медицинских организациях не менее трех лет после окончания образовательной организации	министерство здравоохранения	итого	253 540,6	10 928,4	48 684,8	77 919,6	58 003,9	58 003,9	целевое обучение не менее 350 обучающихся ежегодно	пункты 7.3, 7.4, 7.6, 7.8, 7.9, 7.10, 7.11, 7.12, 7.13 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-			-
		областной бюджет	253 540,6	10 928,4	48 684,8	77 919,6	58 003,9	58 003,9			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			-
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			











1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
обучающимся в ГАПОУ АО «Архангельский медицинский колледж» по профессиональным образовательным программам		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
4.3. Предоставление мер социальной поддержки детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из их числа, а также лицам, потерявшим в период обучения обоих родителей или единственного родителя, за счет средств областного бюджета в ГАПОУ АО «Архангельский медицинский колледж» по профессиональным образовательным программам	министерство здравоохранения	итого в том числе:	13 432,1	1 571,2	2 248,8	3 288,1	3 162,0	3 162,0	предоставление мер социальной поддержки обучающимся за счет средств областного бюджета в ГАПОУ АО «Архангельский медицинский колледж» по профессиональным образовательным программам	пункты 7.2, 7.4, 7.6, 7.12 перечня
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	13 432,1	1 571,2	2 248,8	3 288,1	3 162,0	3 162,0		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
4.4. Выплата ежемесячной целевой стипендии Губернатора Архангельской области обучающимся ГАПОУ АО «Архангельский медицинский колледж» за особые успехи и достижения	министерство здравоохранения	итого в том числе:	3 840,0	-	960,0	960,0	960,0	960,0	выплата стипендии ежемесячно 8 студентам ГАПОУ АО «Архангельский медицинский колледж»	пункты 7.2, 7.4, 7.6, 7.12 перечня
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	3 840,0	-	960,0	960,0	960,0	960,0		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
Задача № 5. Предоставление мер социальной поддержки специалистам государственных медицинских и фармацевтических организаций										
5.1. Предоставление мер социальной поддержки квалифицированным специалистам	министерство здравоохранения	итого в том числе:	892 114,6	138 722,5	138 952,1	201 439,6	192 542,3	220 458,1	реализация положений областных законов от 22 июня 2005 года № 52-4-ОЗ «О мерах	пункты 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 7.6, 7.8, 7.9, 7.10, 7.11
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
государственных медицинских организаций Архангельской области, а также финансовое обеспечение права работников государственных медицинских организаций на компенсацию иных расходов		областной бюджет местные бюджеты внебюджетные средства	892 114,6 - -	138 722,5 - -	138 952,1 - -	201 439,6 - -	192 542,3 - -	220 458,1 - -	социальной поддержки отдельных категорий квалифицированных специалистов, проживающих и работающих в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа)» и от 2 июля 2013 года № 712-41-ОЗ «Об образовании в Архангельской области», постановления Правительства Архангельской области от 30 марта 2010 года № 79-пп «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки педагогическим работникам государственных образовательных организаций Архангельской области и муниципальных образовательных организаций муниципальных образований Архангельской области, государственных организаций Архангельской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и государственных медицинских организаций Архангельской области в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа) Архангельской области», а также предоставление компенсации расходов на оплату стоимости проезда и провоза багажа к месту использования отпуска и обратно, предусмотренной	перечня





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания отдельных групп населения, в том числе оказание услуг по их приемке, хранению и доставке		федеральный бюджет	2 913 936,8	616 212,9	549 046,8	560 322,7	586 759,6	601 594,8	(100 процентов нуждающихся)		
		областной бюджет	10 772 346,4	2 254 956,3	1 985 915,9	2 093 802,1	2 175 327,2	2 262 344,9			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			
1.2. Профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»	министерство здравоохранения	итого	468 007,3	90 108,8	94 971,5	94 309,0	94 309,0	94 309,0	обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий граждан	пункт 8.7 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	458 647,1	88 306,6	93 072,1	92 422,8	92 422,8	92 422,8			
		областной бюджет	9 360,2	1 802,2	1 899,4	1 886,2	1 886,2	1 886,2			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-					
1.3. Приобретение лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	министерство здравоохранения	итого	404 653,2	336 675,5	67 977,7	-	-	-	обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий граждан	пункт 8.3 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	404 653,2	336 675,5	67 977,7	-	-	-			
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-					
1.4. Осуществление организационных мероприятий, связанных с обеспечением лиц лекарственными препаратами,	министерство здравоохранения	итого	11 630,7	3 987,7	3 764,4	3 878,6	-	-	обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий граждан	пункты 3, 2.6, 2.7, 2.8 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	11 630,7	3 987,7	3 764,4	3 878,6	-	-			
областной бюджет	-	-	-	-	-	-					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
предназначенными для лечения больных, страдающих гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, включающие в себя хранение лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъектов Российской Федерации		местные бюджеты внебюджетные средства	- -	- -	- -	- -	- -	- -		
1.5. Обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания, в целях софинансирования	министерство здравоохранения	итого в том числе: федеральный бюджет	19 666,6 17 659,4	2 800,0 2 520,0	4 080,0 3 672,0	4 367,0 3 930,3	4 367,0 3 930,3	4 052,6 3 606,8	обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий граждан	пункты 7, 6.1, 6.2, 6.3 перечня

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
реализации государственных программ по развитию системы паллиативной медицинской помощи		областной бюджет	2 007,2	280,0	408,0	436,7	436,7	445,8		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		

Задача № 2. Снижение уровня или сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям

2.1. Обеспечение иммунобиологическими препаратами населения, в том числе оказание услуг по их приемке, хранению и доставке	министерство здравоохранения	итого	549 421,7	92 761,3	106 450,1	112 189,3	116 676,8	121 344,2	охват профилактическими прививками не менее 95 процентов подлежащих вакцинации контингентов	пункты 7, 8.4 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-			-
		областной бюджет	549 421,7	92 761,3	106 450,1	112 189,3	116 676,8	121 344,2			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			
2.2. Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания в Архангельской области, в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография»	министерство здравоохранения	итого	1 531,9	205,0	362,9	299,2	332,4	332,4	охват вакцинацией граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, – не менее 95 процентов	пункт 2.15 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	1 531,9	205,0	362,9	299,2	332,4	332,4			
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-			-
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			
Всего по подпрограмме № 8		итого	15 141 194,6	3 397 707,5	2 812 569,3	2 869 167,9	2 977 772,0	3 083 977,9			
		в том числе:									
		федеральный бюджет	3 808 059,1	1 047 907,7	717 895,9	660 853,6	683 445,1	697 956,8			



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

Задача № 2. Оснащение государственных медицинских организаций компьютерной техникой с целью подключения к автоматизированной системе управления финансово-хозяйственной деятельностью

1.2. Подключение государственных медицинских организаций к автоматизированной системе управления финансово-хозяйственной деятельностью	министерство здравоохранения	итого	50 483,1	50 483,1	-	-	-	-	оснащение 44 государственных медицинских организаций компьютерной техникой с целью подключения к автоматизированной системе управления финансово-хозяйственной деятельностью в 2022 году	пункты 9.1, 9.2, 9.3, 9.4, 9.5, 9.6 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-			-
		областной бюджет	50 483,1	50 483,1	-	-	-	-			-
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			-
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			

Задача № 3. Обеспечение бригад скорой медицинской помощи мобильными устройствами

1.3. Укомплектование бригад скорой медицинской помощи мобильными устройствами в целях развития централизованной системы «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (включая управление санавиацией)»	министерство здравоохранения	итого	10 488,0	-	-	10 488,0	-	-	обеспечение бригад скорой медицинской помощи мобильными устройствами	пункты 9.2, 9.5, 9.6 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-			-
		областной бюджет	10 488,0	-	-	10 488,0	-	-			-
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			-
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			
Всего по подпрограмме № 9		итого	357 610,4	179 053,9	62 573,4	61 261,3	54 721,8	-			
		в том числе:									
		федеральный бюджет	290 706,5	125 999,4	61 321,9	49 757,8	53 627,4	-			
		областной бюджет	66 903,9	53 054,5	1 251,5	11 503,5	1 094,4	-			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

**Подпрограмма № 10 «Совершенствование системы территориального планирования Архангельской области»**

Цель подпрограммы № 10 – приведение материально-технической базы государственных медицинских организаций в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи; формирование эффективной системы организации и управления здравоохранением Архангельской области, обеспечивающей доступную и качественную медицинскую помощь населению

Задача № 1. Приведение технического состояния зданий государственных медицинских организаций в соответствие с лицензионными и санитарными требованиями

1.1. Строительство объектов государственных медицинских организаций	министерство строительства и архитектуры Архангельской области (далее – министерство строительства и архитектуры), министерство здравоохранения	итого	4 494 516,2	1 639 849,3	2 741 666,9	113 000,0	-	-	пункты 7, 1.10, 1.12, 1.13, 10.1, 10.3, 10.4 перечня
		в том числе:							
		федеральный бюджет	3 532 493,0	1 257 372,6	2 275 120,4	-	-	-	
		областной бюджет	962 023,2	382 476,7	466 546,5	113 000,0	-	-	
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-	
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-		
в том числе в рамках федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной системы оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»		итого	3 483 614,5	1 176 391,8	2 307 222,7	-	-		
		в том числе:							
		федеральный бюджет	3 135 253,0	1 058 752,6	2 076 500,4	-	-		
		областной бюджет	348 361,5	117 639,2	230 722,3	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-		
1) приобретение, проектирование, строительство фельдшерско-акушерских пунктов в отдаленных населенных пунктах Архангельской области	министерство строительства и архитектуры	итого	13 859,6	13 184,4	675,2	-	-	-	проектирование и строительство в 2022 году фельдшерско-акушерских пунктов в дер. Усачевская Каргопольского района Архангельской области, в дер. Гридино Няндомского района Архангельской области
		в том числе:							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	
		областной бюджет	13 859,6	13 184,4	675,2	-	-	-	
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4) строительство больницы в пос. Березник Виноградовского района Архангельской области	министерство строительства и архитектуры	итого	190 954,1	108 577,6	82 376,5	-	-	-	разработка проекта на строительство объекта, ввод в эксплуатацию здания больницы для государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Виноградовская центральная районная больница» в пос. Березник Виноградовского района в 2021 году, выполнение работ II этапа в 2022 году	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	190 954,1	108 577,6	82 376,5	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-				
5) строительство больницы на 15 коек с поликлиникой на 100 посещений, Обозерский филиал ГБУЗ АО «Плесецкая ЦРБ»	министерство строительства и архитектуры	итого	59 138,9	59 138,9	-	-	-	-	снос старого здания, возведение фундамента, ввод в эксплуатацию объекта в 2021 году	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	59 138,9	59 138,9	-	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-				
б) корректировка проектной документации и строительство больницы на 16 стационарных коек и 7 коек дневного стационара в пос. Урдома Ленского района	министерство строительства и архитектуры	итого	447 718,0	198 620,0	199 098,0	50 000,0	-	-	корректировка проектно-сметной документации на строительство объекта в 2022 году, ввод в эксплуатацию объекта в 2024 году	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	397 240,0	198 620,0	198 620,0	-	-	-		
		областной бюджет	50 478,0	-	478,0	50 000,0	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
7) проектирование и строительство, приобретение врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов для населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек	министерство строительства и архитектуры	итого	61 919,3	36 519,3	22 400,0	3 000,0	-	-	оплата работ по проектированию врачебной амбулатории в пос. Подюга Коношского района в 2022 году, оплата услуг авторского надзора по врачебной амбулатории в пос. Подюга Коношского района в 2023 году	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	61 919,3	36 519,3	22 400,0	3 000,0	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
8) проектирование и строительство врачебной амбулатории в с. Сура Пинежского района Архангельской области (для ГБУЗ АО «Карпогорская центральная районная больница»)	министерство строительства и архитектуры	итого	25 504,8	2 522,2	22 982,6	-	-	-	разработка проектной документации для строительства врачебной амбулатории в с. Сура Пинежского района Архангельской области (для ГБУЗ АО «Карпогорская центральная районная больница») осуществление услуг авторского надзора, строительство врачебной амбулатории и ввод в эксплуатацию в 2023 году	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	25 504,8	2 522,2	22 982,6	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
9) услуги по авторскому надзору при строительстве поликлиники для детского населения в г. Котласе Архангельской области	министерство строительства и архитектуры	итого	1 935,8	-	1 935,8	-	-	-	оплата услуг по авторскому надзору при строительстве поликлиники для детского населения в г. Котласе Архангельской области	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	1 935,8	-	1 935,8	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
10) Проектирование и строительство фельдшерско-акушерского пункта в дер. Шиловская	министерство строительства и архитектуры	итого	126,6	-	126,6	-	-	-	ввод в эксплуатацию фельдшерско-акушерского пункта в дер. Шиловская	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
капитального строительства, в целях их капитального ремонта. Ремонт и благоустройство территорий государственных медицинских организаций		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
1.3. Осуществление государственных функций государственным казенным учреждением Архангельской области «Главное управление капитального строительства» по содержанию и охране объектов строительства	министерство строительства и архитектуры	итого	1 736,5	928,4	808,1	-	-	-	оплата земельного налога, коммунальных услуг и охраны 2 объектов	пункт 10.3 перечня
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	1 736,5	928,4	808,1	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
1.4. Приобретение модульных и передвижных объектов	министерство здравоохранения	итого	5 000,0	5 000,0	-	-	-	-	приобретение в 2021 году 2 модульных и (или) передвижных объектов	пункт 1.13 перечня
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	5 000,0	5 000,0	-	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
Задача № 2. Оснащение государственных медицинских организаций оборудованием в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи										
2.1. Приобретение оборудования и мебели для государственных медицинских организаций	министерство здравоохранения	итого	1 653 285,5	376 486,5	282 277,5	568 234,0	225 755,4	200 532,1	приобретение не менее 208 единиц медицинского оборудования, в том числе в 2022 году – не менее 38; в 2023 году – не менее 130; в 2024 году – не менее 20; в 2025 году – не менее 20	пункты 1, 2, 3, 6, 7 перечня
		в том числе:								
		федеральный бюджет	359 494,0	-	60 055,5	67 100,0	116 816,7	115 521,8		
		областной бюджет	1 293 791,5	376 486,5	222 222,0	501 134,0	108 938,7	85 010,3		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		

Задача № 3. Осуществление дополнительных мер по защите населения и территорий Архангельской области от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019)

3.1. Осуществление дополнительных мер по защите населения и территорий Архангельской области от распространения новой коронавирусной инфекции (COVID 2019)	министерство здравоохранения	итого	1 878 020,9	1 218 324,5	193 835,0	148 258,6	155 720,8	161 882,0	осуществление стимулирующих выплат работникам, оплата отпусков и выплата компенсации за неиспользованные отпуска работникам ежегодно. Оснащение (переоснащение) дополнительно создаваемого или перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций в 47 государственных медицинских организациях Архангельской области; возмещение части затрат, связанных с приобретением средств индивидуальной защиты в 2021 году	пункты 6, 7 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	310 249,7	303 133,6	7 116,1	-	-	-			
		областной бюджет	1 567 771,2	915 190,9	186 718,9	148 258,6	155 720,8	161 882,0			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-				

Задача № 4. Обновление автотранспорта государственных медицинских организаций

4.1. Приобретение автотранспорта для государственных медицинских организаций	министерство здравоохранения	итого	55 468,4	15 528,4	9 940,0	10 000,0	10 000,0	10 000,0	приобретение не менее 40 единиц автотранспорта	пункты 6, 7 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-			
		областной бюджет	55 468,4	15 528,4	9 940,0	10 000,0	10 000,0	10 000,0			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-				



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.4. Финансовое обеспечение расходов, связанных с оказанием медицинской помощи, в размерах, превышающих территориальную программу обязательного медицинского страхования Архангельской области	министерство здравоохранения	итого	359 159,0	-	359 159,0	-	-	-	оплата расходов, связанных с оказанием медицинской помощи, в размерах, превышающих территориальную программу обязательного медицинского страхования Архангельской области	пункт 7 перечня
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	359 159,0	-	359 159,0	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
5.5. Организация размещения и питания граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, в том числе возмещение ранее понесенных расходов на их размещение и питание	министерство здравоохранения	итого	2 852,4	-	2 852,4	-	-	-	обеспечение фактического размещения и питания граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, из расчета 80 человек в сутки	пункт 7 перечня
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	2 852,4	-	2 852,4	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
Задача № 6. Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения										
6.1. Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения	министерство здравоохранения	итого	47 288 513,9	8 491 592,7	8 796 995,1	9 324 207,1	10 006 810,8	10 668 908,2	перечисление страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения Архангельской области	пункт 7 перечня
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	47 288 513,9	8 491 592,7	8 796 995,1	9 324 207,1	10 006 810,8	10 668 908,2		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Задача № 7. Обеспечение деятельности министерства здравоохранения как ответственного исполнителя государственной программы											
7.1. Обеспечение деятельности министерства здравоохранения как ответственного исполнителя государственной программы	министерство здравоохранения	итого	665 155,7	99 346,6	116 075,2	144 301,7	149 860,9	155 571,3	создание условий для эффективной реализации государственной программы	пункт 7 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	7 516,5	1 324,6	1 369,8	1 517,5	1 616,5	1 688,1			
		областной бюджет	657 639,2	98 022,0	114 705,4	142 784,2	148 244,4	153 883,2			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-				
7.2. Обеспечение независимой оценки качества оказания медицинских услуг в части сбора, обобщения и анализа информации	министерство здравоохранения	итого	2 505,5	447,1	558,4	500,0	500,0	500,0	проведение в 2018 – 2021, 2022 – 2024 годах независимой оценки оказания государственных услуг медицинскими организациями (охват медицинских организаций – 100 процентов от утвержденного решением Общественного совета при министерстве здравоохранения перечня)	пункт 7 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-			
		областной бюджет	2 505,5	447,1	558,4	500,0	500,0	500,0			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-				
7.3. Устранение нарушений требований пожарной безопасности, повышение уровня противопожарной защиты, осуществление мер по предупреждению терроризма в государственных медицинских организациях	министерство здравоохранения	итого	216 989,8	157 902,6	9 087,2	50 000,0	-	-	снижение вероятности возникновения в государственных медицинских организациях чрезвычайных ситуаций, вызванных пожаром, снижение материального ущерба и числа пострадавших в случае возникновения пожара	пункт 7 перечня	
		в том числе:									
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-			
		областной бюджет	216 989,8	157 902,6	9 087,2	50 000,0	-	-			
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-				





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
8.1.4. Строительство (реконструкция) объектов капитального строительства медицинских организаций (с 2022 года в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)		итого в том числе: федеральный бюджет областной бюджет местные бюджеты внебюджетные средства	2 354 538,6 2 278 253,1 76 285,5 - -	403 333,5 390 265,7 13 067,8 - -	543 587,3 525 975,2 17 612,1 - -	667 817,8 646 180,7 21 637,1 - -	439 114,1 424 887,9 14 226,2 - -	300 685,9 290 943,6 9 742,3 - -	строительство новых (реконструкция существующих) объектов государственных медицинских организаций	пункт 10.8 перечня
1) строительство поликлиники для детского населения в г. Котласе Архангельской области (с 2022 года в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство строительства и архитектуры	итого в том числе: федеральный бюджет областной бюджет местные бюджеты внебюджетные средства	948 701,8 917 964,2 30 737,6 - -	127 379,0 123 252,0 4 127,0 - -	280 505,2 271 416,9 9 088,3 - -	540 817,6 523 295,3 17 522,3 - -	- - - - -	- - - - -	ввод в эксплуатацию в 2023 году	
2) строительство объекта «Пристройка к зданию хирургического корпуса государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Мезенская центральная районная больница» (с 2022 года в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство строительства и архитектуры	итого в том числе: федеральный бюджет областной бюджет местные бюджеты внебюджетные средства	312 771,8 302 638,1 10 133,7 - -	98 025,4 94 849,4 3 176,0 - -	214 746,4 207 788,7 6 957,7 - -	- - - - -	- - - - -	- - - - -	ввод в эксплуатацию пристройки к хирургическому корпусу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Мезенская центральная районная больница» в 2022 году	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3) приобретение фельдшерско-акушерского пункта в пос. Лайский Док  Приморского района Архангельской области	министерство здравоохранения	итого	12 800,0	12 800,0	-	-	-	-	ввод в эксплуатацию в 2021 году	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	12 385,3	12 385,3	-	-	-	-		
		областной бюджет	414,7	414,7	-	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
4) строительство фельдшерско-акушерского пункта в дер. Гридино  Няндомского района Архангельской области	министерство строительства и архитектуры	итого	18 000,0	18 000,0	-	-	-	-	ввод в эксплуатацию в 2021 году	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	17 416,8	17 416,8	-	-	-	-		
		областной бюджет	583,2	583,2	-	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
5) строительство фельдшерско-акушерского пункта в дер. Нагорская Устьянского района Архангельской области	министерство строительства и архитектуры	итого	30 360,7	30 360,7	-	-	-	-	ввод в эксплуатацию в 2021 году	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	29 377,0	29 377,0	-	-	-	-		
		областной бюджет	983,7	983,7	-	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
6) строительство фельдшерско-акушерского пункта в дер. Никифоровская Шенкурского района Архангельской области	министерство строительства и архитектуры	итого	20 128,0	20 128,0	-	-	-	-	ввод в эксплуатацию в 2021 году	
		в том числе: федеральный бюджет	19 475,9	19 475,9	-	-	-	-		



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
10) строительство фельдшерско-акушерского пункта в с. Койда Мезенского района Архангельской области (с 2022 года в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство строительства и архитектуры	итого	42 909,5	15 774,0	27 135,5	-	-	-	ввод в эксплуатацию в 2023 году	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	41 519,2	15 262,9	26 256,3	-	-	-		
		областной бюджет	1 390,3	511,1	879,2	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
11) строительство фельдшерско-акушерского пункта в дер. Усачевская Каргопольского района Архангельской области (в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство строительства и архитектуры	итого	21 200,0	-	21 200,0	-	-	-	ввод в эксплуатацию в 2022 году	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	20 513,1	-	20 513,1	-	-	-		
		областной бюджет	686,9	-	686,9	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
12) строительство врачебной амбулатории в пос. Подюга Коношского района Архангельской области (в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство строительства и архитектуры	итого	47 000,0	-	-	47 000,0	-	-	ввод к эксплуатацию в 2023 году	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	45 477,2	-	-	45 477,2	-	-		
		областной бюджет	1 522,8	-	-	1 522,8	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
13) строительство врачебной амбулатории в с. Сура Пинежского района Архангельской области (для ГБУЗ АО «Карпогорская	министерство строительства и архитектуры	итого	80 000,4	-	0,2	80 000,2	-	-	ввод в эксплуатацию в 2023 году	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	77 408,4	-	0,2	77 408,2	-	-		





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1) корректировка проектной документации по объекту «Фельдшерско-акушерский пункт в дер. Патровская Каргопольского муниципального округа Архангельской области» (в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство строительства и архитектуры	итого	2 000,0	-	-	2 000,0	-	-	пересчет сметной стоимости объекта; заключение контракта на строительство объекта	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	2 000,0	-	-	2 000,0	-	-		
2) проектирование по мероприятию «Реконструкция главного корпуса ГБУЗ АО «Вельская центральная районная больница» по адресу: Архангельская область, Вельский район, г. Вельск, ул. Конева, д. 28а» (в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство строительства и архитектуры	итого	5 000,0	-	-	5 000,0	-	-	получение положительного заключения технологического и ценового аудита обоснования инвестиций	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	5 000,0	-	-	5 000,0	-	-		
3) проектирование объекта «Офис врача общей практики в г. Архангельск, ул. Карская, 15» (в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство строительства и архитектуры	итого	3 000,0	-	-	3 000,0	-	-	получение положительного заключения технологического и ценового аудита обоснования инвестиций	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	3 000,0	-	-	3 000,0	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4) проектирование объекта «Поликлиника на 250 посещений в смену, второй пусковой комплекс по адресу: Архангельская область, Пинежский район, с. Карпогоры, ул. Ленина, д. 47 Б» (в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство строительства и архитектуры	итого	6 000,0	-	-	6 000,0	-	-	получение положительного заключения технологического и ценового аудита обоснования инвестиций	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	6 000,0	-	-	6 000,0	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
5) оплата услуг по авторскому надзору при строительстве поликлиники для детского населения в г. Котласе Архангельской области (в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство строительства и архитектуры	итого	1 100,0	-	-	1 100,0	-	-	оплата услуг авторского надзора	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	1 100,0	-	-	1 100,0	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
6) оплата услуг авторского надзора при строительстве врачебной амбулатории в с. Сура Пинежского района Архангельской области (для ГБУЗ АО «Карпогорская центральная районная больница») (в рамках федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение»)	министерство строительства и архитектуры	итого	160,0	-	-	160,0	-	-	оплата услуг авторского надзора	
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	160,0	-	-	160,0	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-			
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-			







1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
показателей повышения оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы, установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597										
Задача № 11. Укрепление материально-технической базы государственных медицинских организаций, входящих в состав Арктической зоны Российской Федерации										
11. Реализация мероприятий планов социального развития центров экономического роста субъектов Российской Федерации, входящих в состав Арктической зоны Российской Федерации	министерство здравоохранения	итого	834 500,0	-	622 500,0	212 000,0	-	-	приобретение в 2022 и 2023 годах медицинского оборудования и автомобилей скорой медицинской помощи, в 2023 году – модульных конструкций фельдшерско-акушерских пунктов	пункты 6, 7 перечня
		в том числе:								
		федеральный бюджет	834 500,0	-	622 500,0	212 000,0	-	-		
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
Всего по подпрограмме № 10		итого	71 892 663,2	17 512 434,6	16 809 793,4	12 582 362,7	11 906 908,4	13 081 164,1		
		в том числе:								
		федеральный бюджет	14 579 551,2	5 323 893,9	4 836 069,8	1 395 853,8	1 233 669,4	1 790 064,3		
		областной бюджет	57 313 112,0	12 188 540,7	11 973 723,6	11 186 508,9	10 673 239,0	11 291 099,8		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
Итого по государственной программе		итого	254 474 279,3	50 543 425,1	50 905 008,9	49 776 718,0	50 494 570,6	52 754 556,7		
		в том числе:								
		федеральный бюджет	21 018 394,9	7 040 336,8	6 288 763,6	2 484 522,0	2 445 173,6	2 759 598,9		
		областной бюджет	95 298 187,4	18 970 641,3	19 325 591,9	19 726 605,2	18 481 489,5	18 793 859,5		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
		территориальный фонд обязательного медицинского страхования	138 157 697,0	24 532 447,0	25 290 653,4	27 565 590,8	29 567 907,5	31 201 098,3		
в том числе в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»		итого	512 419,8	192 958,8	228 259,5	25 408,3	65 793,2	-		
		в том числе:								
		федеральный бюджет	505 840,5	192 958,8	228 259,5	25 408,3	59 213,9	-		
		областной бюджет	6 579,3	-	-	-	6 579,3	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
в том числе в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно- сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение»		итого	977 257,6	197 604,8	257 109,1	178 117,0	250 117,7	94 309,0		
		в том числе:								
		федеральный бюджет	952 316,5	195 802,6	255 209,7	176 230,8	232 650,6	92 422,8		
		областной бюджет	24 941,1	1 802,2	1 899,4	1 886,2	17 467,1	1 886,2		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
		внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-		
в том числе в рамках федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной системы оказания		итого	3 488 285,0	1 176 391,8	2 311 893,2	-	-	-		
		в том числе:								
		федеральный бюджет	3 135 253,0	1 058 752,6	2 076 500,4	-	-	-		
		областной бюджет	353 032,0	117 639,2	235 392,8	-	-	-		



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
в том числе в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография»		итого	1 531,9	205,0	362,9	299,2	332,4	332,4		
		в том числе:								
		федеральный бюджет	1 531,9	205,0	362,9	299,2	332,4	332,4		
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
	внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-			
в том числе в рамках федерального проекта «Безопасность дорожного движения» национального проекта «Безопасные и качественные автомобильные дороги»		итого	145 254,8	30 000,0	25 254,8	30 000,0	30 000,0	30 000,0		
		в том числе:								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-		
		областной бюджет	145 254,8	30 000,0	25 254,8	30 000,0	30 000,0	30 000,0		
		местные бюджеты	-	-	-	-	-	-		
	внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-	-».		

3. Дополнить новым Порядком финансирования расходов областного бюджета на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки) следующего содержания:

«УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства  
Архангельской области  
от 12 октября 2012 г. № 462-пп

**П О Р Я Д О К**  
**финансирования расходов областного бюджета на организацию**  
**медицинской деятельности, связанной с трансплантацией**  
**(пересадкой) органов и тканей человека, в том числе**  
**с донорством органов и тканей в целях**  
**трансплантации (пересадки)**

1. Настоящий Порядок, разработанный в соответствии со статьей 85 Бюджетного кодекса Российской Федерации, пунктом 6 части 1 статьи 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», определяет порядок финансирования расходов областного бюджета на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки).

2. Расходы государственных медицинских организаций Архангельской области (далее – медицинские организации) на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки), финансируются за счет средств областного бюджета при одновременном соблюдении следующих условий:

1) медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг):

по изъятию, хранению и транспортировке органов и (или) тканей человека для трансплантации;

по хирургии (трансплантации органов и (или) тканей);

по транспортировке органов и (или) тканей человека для трансплантации;

2) наличие пациентов (доноров), у которых при жизни были изъяты донорские органы в целях трансплантации (пересадки) в указанных медицинских организациях (по данным за отчетный финансовый год);

3) наличие пациентов (реципиентов), которым была оказана высокотехнологичная медицинская помощь методом трансплантации (пересадки) донорских органов, изъятых у живых доноров, в указанных медицинских организациях (по данным за отчетный финансовый год);

4) наличие донорских органов, изъятых в целях трансплантации (пересадки) в указанных медицинских организациях, включая донорские органы, изъятые у живых доноров (по данным за отчетный финансовый год), в том числе:

общее количество донорских органов, трансплантация (пересадка) которых была проведена в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, в том числе федеральных медицинских организациях, расположенных на территории Архангельской области (по данным за отчетный финансовый год);

количество донорских органов, переданных безвозмездно в целях трансплантации (пересадки) в медицинские организации государственной системы здравоохранения, в том числе федеральные медицинские организации, муниципальные медицинские организации, расположенные за пределами территории Архангельской области (по данным за отчетный финансовый год).

3. Расходы медицинских организаций на организацию медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки), финансируются в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания (далее – субсидия).

4. Источниками финансового обеспечения расходов, связанных с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки), являются средства иного межбюджетного трансферта, имеющего целевое назначение из федерального бюджета областному бюджету на осуществление медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки).

5. Главным распорядителем средств областного бюджета, предусмотренных на предоставление субсидии, является министерство здравоохранения Архангельской области (далее – министерство).

Медицинские организации направляют средства субсидии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг):

по изъятию, хранению и транспортировке органов и (или) тканей человека для трансплантации;

по хирургии (трансплантации органов и (или) тканей);

по транспортировке органов и (или) тканей человека для трансплантации.

Медицинские организации вправе направлять средства, выделенные из областного бюджета, на оплату труда специалистов, привлекаемых для выполнения данных работ (услуг). На выплаты начисляются страховые взносы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Субсидия предоставляется министерством медицинским организациям в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в областном законе об областном бюджете, в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета, доведенными лимитами бюджетных обязательств и предельными объемами финансирования в соответствии в подпрограммой № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп.».

4. Дополнить новым Порядком предоставления субсидии государственному унитарному предприятию Архангельской области «Фармация» на финансирование

предоставления мер социальной поддержки квалифицированным специалистам государственного унитарного предприятия Архангельской области «Фармация», в том числе вышедшим на пенсию, проживающим и работающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа) на территории Архангельской области, предусмотренных областным законом от 22 июня 2005 года № 52-4-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий квалифицированных специалистов, проживающих и работающих в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа)», следующего содержания:

**«УТВЕРЖДЕН**  
постановлением Правительства  
Архангельской области  
от 12 октября 2012 г. № 462-пп

## **П О Р Я Д О К**

**предоставления субсидии государственному унитарному  
предприятию Архангельской области «Фармация»  
на финансирование предоставления мер социальной поддержки  
квалифицированным специалистам государственного унитарного  
предприятия Архангельской области «Фармация», в том числе  
вышедшим на пенсию, проживающим и работающим в сельских  
населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа)  
на территории Архангельской области, предусмотренных областным  
законом от 22 июня 2005 года № 52-4-ОЗ «О мерах социальной  
поддержки отдельных категорий квалифицированных специалистов,  
проживающих и работающих в сельских населенных пунктах, рабочих  
поселках (поселках городского типа)»**

### **I. Общие положения**

1. Настоящий Порядок, разработанный в соответствии с пунктом 1 статьи 78 и статьей 85 Бюджетного кодекса Российской Федерации, пунктом 6 части 1 статьи 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», общими требованиями к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам – производителям товаров, работ, услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 года № 1492 (далее – Требования), областным законом от 22 июня 2005 года № 52-4-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий квалифицированных специалистов, проживающих и работающих в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа)» (далее – областной закон № 52-4-ОЗ),

определяет порядок, цели и условия предоставления субсидии государственному унитарному предприятию Архангельской области «Фармация» на финансирование предоставления мер социальной поддержки квалифицированным специалистам государственного унитарного предприятия Архангельской области «Фармация», в том числе вышедшим на пенсию, проживающим и работающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа) на территории Архангельской области, предусмотренных областным законом от 22 июня 2005 года № 52-4-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий квалифицированных специалистов, проживающих и работающих в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа)» (далее соответственно – ГУП «Фармация», субсидия, квалифицированные специалисты).

2. Главным распорядителем средств областного бюджета, предусмотренных на предоставление субсидии, является министерство здравоохранения Архангельской области (далее – министерство).

Предоставление субсидии осуществляется министерством в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в областном бюджете, в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета, доведенными лимитами бюджетных обязательств и предельными объемами финансирования в соответствии с подпрограммой № 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп.

3. Субсидия предоставляется ГУП «Фармация» на финансирование предоставления мер социальной поддержки квалифицированным специалистам.

Условием предоставления субсидии является неполучение ГУП «Фармация» из областного бюджета средств в соответствии с иными нормативными правовыми актами Архангельской области на цели, установленные настоящим Порядком.

Сведения о субсидии размещаются на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не позднее 15-го рабочего дня, следующего за днем принятия областного закона об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период (областного закона о внесении изменений в областной закон об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период).

## **II. Условия и порядок предоставления субсидий**

4. Предоставление субсидии осуществляется на основании соглашения, заключенного между министерством и ГУП «Фармация» в соответствии с типовой формой соглашения о предоставлении субсидии, утверждаемой постановлением министерства финансов Архангельской области (далее – соглашение), которое включает в том числе условие о согласовании новых условий соглашения или о расторжении соглашения при недостижении

согласия по новым условиям в случае уменьшения министерству ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, определенном в соглашении.

Для заключения соглашения ГУП «Фармация» представляет в министерство следующие документы:

1) заявление о заключении соглашения, составленное в свободной форме, с указанием на то, что ГУП «Фармация» не получает из областного бюджета средства в соответствии с иными нормативными правовыми актами Архангельской области на цели, установленные настоящим Порядком;

2) документы, подтверждающие полномочия лица, представляющего интересы ГУП «Фармация», в случае, если данное лицо не является лицом, имеющим право без доверенности действовать от имени ГУП «Фармация».

Документы представляются в подлиннике в одном экземпляре.

5. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня поступления документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, принимает одно из следующих решений:

- 1) о заключении соглашения;
- 2) об отказе в заключении соглашения.

Решение, предусмотренное подпунктом 2 пункта 5 настоящего Порядка, принимается министерством в следующих случаях:

1) представление документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, оформление которых не соответствует требованиям пункта 4 настоящего Порядка;

2) представление документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, не в полном объеме;

3) недостоверность информации, содержащейся в документах, представленных ГУП «Фармация».

Решение, предусмотренное подпунктом 2 пункта 5 настоящего Положения, направляется ГУП «Фармация» в течение пяти рабочих дней со дня его принятия и может быть обжаловано ГУП «Фармация» в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

В случае принятия решения, предусмотренного подпунктом 1 пункта 5 настоящего Порядка, министерство направляет ГУП «Фармация» проект соглашения. ГУП «Фармация» в течение 10 рабочих дней со дня получения проекта соглашения представляет в министерство подписанный со своей стороны проект соглашения.

6. Размер субсидии рассчитывается по формуле:

$$S_{pi} = \text{Ч}_i \times N_i,$$

где:

$S_{pi}$  – размер субсидии ГУП «Фармация», в год (рублей);

$\text{Ч}_i$  – прогнозируемая на очередной финансовый год среднегодовая численность специалистов, имеющих право на получение мер социальной поддержки, в ГУП «Фармация» согласно заявке ГУП «Фармация» (чел.);

$N_i$  – среднегодовой размер компенсации расходов по предоставлению мер социальной поддержки в ГУП «Фармация» согласно заявке ГУП «Фармация», в год (рублей).

7. Министерство перечисляет средства субсидии платежными документами с лицевого счета, открытого Управлению Федерального казначейства по Архангельской области и Ненецкому автономному округу в учреждениях Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджетов субъектов Российской Федерации, на счет ГУП «Фармация», открытый в кредитной организации, в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о ее предоставлении.

В случае недостаточности средств субсидии ГУП «Фармация» обращается в министерство с заявлением о дополнительном предоставлении субсидии, содержащим сведения о размере дополнительных средств субсидии и обоснование необходимости ее увеличения.

При отсутствии объемов финансирования и лимитов бюджетных обязательств, доведенных до министерства, министерство направляет в министерство финансов Архангельской области письмо об увеличении бюджетных ассигнований в целях предоставления субсидии.

Министерство в течение 10 рабочих дней со дня доведения дополнительных бюджетных ассигнований заключает с ГУП «Фармация» дополнительное соглашение к соглашению, предусматривающее увеличение субсидии, корректировку результата предоставления субсидии и показателя результата использования субсидии в связи с таким увеличением.

### **III. Требования об осуществлении контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидии и ответственность за их нарушение**

8. Результатом предоставления субсидии является предоставление мер социальной поддержки квалифицированным специалистам ГУП «Фармация» не позднее 31 декабря года предоставления субсидии.

9. ГУП «Фармация» представляет в министерство по формам и в сроки, определенные соглашением:

отчетность о достижении значений результатов предоставления субсидии;  
отчетность об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия.

10. Министерство вправе установить в соглашении сроки и формы представления ГУП «Фармация» дополнительной отчетности.

11. Министерством осуществляются проверки соблюдения ГУП «Фармация» порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов ее предоставления. Органами государственного финансового контроля Архангельской области осуществляются проверки ГУП «Фармация» в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Мониторинг достижения результатов предоставления субсидии осуществляется исходя из достижения значений результатов предоставления субсидии, определенных соглашением, и событий, отражающих факт завершения соответствующего мероприятия по получению результата предоставления субсидии (контрольная точка), в порядке и по формам, которые установлены Министерством финансов Российской Федерации.

12. Ответственность за соблюдение условий, порядка предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, направлений расходования и целевое использование средств субсидии, выполнение плановых значений результатов предоставления субсидии, достоверность информации, содержащейся в документах и отчетности, представляемых в министерство, несет ГУП «Фармация».

13. В случае выявления министерством нарушения ГУП «Фармация» порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов ее предоставления, субсидия подлежит возврату в областной бюджет в течение 15 календарных дней со дня предъявления министерством соответствующего требования в следующем объеме:

при использовании субсидии с нарушением условий, целей, порядка предоставления субсидии – в объеме субсидии, использованном с указанными нарушениями;

в случае если ГУП «Фармация» не достигнуты значения показателей результатов предоставления субсидии в сроки, определенные соглашением, и если министерством не принято решение о продлении срока расходования средств или об уменьшении значения (значений) результата предоставления субсидии – в объеме субсидии, не использованном на конец срока расходования средств.

ГУП «Фармация» обязано возвратить остатки субсидии, не использованные в отчетном финансовом году, в течение 15 календарных дней со дня предъявления министерством соответствующего требования в случаях, предусмотренных соглашением, если министерством не принято распоряжение о наличии или об отсутствии потребности в средствах субсидии, не использованных в отчетном финансовом году, в порядке, предусмотренном абзацами пятым и шестым настоящего пункта.

В случае образования остатка ранее перечисленной субсидии, не использованного на начало очередного финансового года, получатель субсидии до 1 февраля года, следующего за годом, в котором должна была использоваться субсидия, уведомляет министерство о наличии либо отсутствии потребности направления этих средств на цели предоставления субсидии в очередном финансовом году.

Министерство до 15 марта года, следующего за годом, в котором должна была использоваться субсидия, принимает распоряжение о наличии или об отсутствии потребности в средствах субсидии, не использованных в отчетном финансовом году.

14. При невозврате средств субсидии в сроки, установленные пунктом 13 настоящего Положения, министерство в течение 10 рабочих дней со дня

истечения сроков, указанных в пункте 13 настоящего Положения, обращается в суд с иском о взыскании субсидии, а также пени за просрочку ее возврата. Указанный срок не является пресекательным.».

5. Дополнить новым Порядком финансирования расходов областного бюджета, связанных с оказанием медицинской помощи в размерах, превышающих территориальную программу обязательного медицинского страхования Архангельской области, следующего содержания:

**«УТВЕРЖДЕН**  
постановлением Правительства  
Архангельской области  
от 12 октября 2012 г. № 462-пп

**П О Р Я Д О К**  
**финансирования расходов областного бюджета,**  
**связанных с оказанием медицинской помощи в размерах,**  
**превышающих территориальную программу обязательного**  
**медицинского страхования Архангельской области**

1. Настоящий Порядок, разработанный в соответствии с пунктом 1 статьи 78 и статьей 85 Бюджетного кодекса Российской Федерации, определяет порядок финансирования расходов областного бюджета, связанных с оказанием медицинской помощи в размерах, превышающих территориальную программу обязательного медицинского страхования Архангельской области.

2. Расходы государственных медицинских организаций Архангельской области (далее – медицинские организации), связанные с оказанием медицинской помощи в размерах, превышающих территориальную программу обязательного медицинского страхования Архангельской области, финансируются за счет средств областного бюджета, которые направляются медицинским организациям в форме субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания (далее – субсидия), при одновременном соблюдении следующих условий:

1) участие медицинской организации в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Архангельской области;

2) наличие расходов медицинской организации, связанных с оказанием медицинской помощи, в размерах, превышающих территориальную программу обязательного медицинского страхования Архангельской области.

3. Средства субсидии направляются на исполнение обязательств медицинской организации перед бюджетными и внебюджетными фондами, сотрудниками медицинской организации, поставщиками товаров, работ, услуг. Медицинская организация вправе направить средства субсидии:

на обеспечение достижения показателей оплаты труда отдельных категорий работников медицинских организаций, определенных Указом

Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», а также на недопущение просроченной кредиторской задолженности в медицинских организациях;

на реализацию обязательств по обеспечению подготовки помещений для установки медицинского оборудования в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение», в состав которого входят федеральные проекты «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения Архангельской области, с учетом требований безопасности.

4. Главным распорядителем средств областного бюджета, предусмотренных на предоставление субсидии, является министерство здравоохранения Архангельской области (далее – министерство).

Субсидия предоставляется министерством медицинским организациям в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в областном законе об областном бюджете, в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета, доведенными лимитами бюджетных обязательств и предельными объемами финансирования в соответствии с подпрограммой № 10 «Совершенствование системы территориального планирования Архангельской области» государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп.».

