



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29.12.2025 № 1413-п
г. Ярославль

О внесении изменений
в постановление Правительства
Ярославской области
от 27.03.2024 № 395-п

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Ярославской области от 28.09.2023 № 969-п «О системе управления государственными программами Ярославской области и признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства области»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Ярославской области от 27.03.2024 № 395-п «Об утверждении государственной программы Ярославской области «Развитие здравоохранения в Ярославской области» на 2024 – 2030 годы и о признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства области» следующие изменения:

1.1. В преамбуле слова «постановлением Правительства области» заменить словами «постановлением Правительства Ярославской области».

1.2. В пункте 3 слово «области» заменить словами «Ярославской области».

1.3. В государственную программу Ярославской области «Развитие здравоохранения в Ярославской области» на 2024 – 2030 годы, утвержденную постановлением, внести изменения согласно приложению.

2. Постановление вступает в силу с момента подписания.

Губернатор
Ярославской области

М.Я. Евраев

Приложение
к постановлению Правительства
Ярославской области
от 29.12.2025 № 1413-н

**ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в государственную программу
Ярославской области «Развитие здравоохранения в Ярославской
области» на 2024 – 2030 годы**

1. В подразделе 1 раздела I:

1.1. В абзаце втором пункта 1.1, абзаце первом пункта 1.2, абзацах первом, восьмом пункта 1.4 слово «области» заменить словами «Ярославской области».

1.2. В пункте 1.8:

- в абзаце втором слово «области,» заменить словами «Ярославской области,»;

- в абзаце седьмом слова «здравоохранения области» заменить словами «здравоохранения Ярославской области».

1.3. В абзаце третьем пункта 1.9 слова «организациях области» заменить словами «организациях Ярославской области».

2. Раздел II изложить в следующей редакции:

«II. Паспорт Государственной программы

1. Основные положения

Куратор Государственной программы	Андреева Лариса Михайловна – заместитель Председателя Правительства Ярославской области
Ответственный исполнитель Государственной программы	Можейко Мария Евгеньевна – исполняющий обязанности министра здравоохранения Ярославской области
Период реализации Государственной программы	2024 – 2030 годы
Цели Государственной программы	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 77,43 года к 2030 году снижение смертности населения от всех причин до 15,9 случая на 1 тыс. населения к 2030 году
Объемы финансового обеспечения за весь период реализации Государственной программы	127 395 455,05 тыс. рублей

программы	
Связь с национальными целями развития Российской Федерации/ государственной программой Российской Федерации	<p>национальная цель «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи» (показатели: «Увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни», «Снижение к 2036 году дифференциации показателей ожидаемой продолжительности жизни не менее чем на 25 процентов по сравнению с уровнем 2023 года», «Снижение к 2030 году суммарной продолжительности временной нетрудоспособности граждан в трудоспособном возрасте на основе формирования здорового образа жизни, создания условий для своевременной профилактики заболеваний и привлечения граждан к систематическим занятиям спортом», «Повышение к 2030 году уровня удовлетворенности участников специальной военной операции условиями для медицинской реабилитации, переобучения и трудоустройства», «Создание и запуск к 2030 году цифровой платформы, способствующей формированию, поддержанию и сохранению здоровья человека на протяжении всей его жизни, на базе принципа управления на основе данных»)/ государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»</p>

2. Показатели Государственной программы

№ п/п	Наименование показателя	Уровень показателя	Динамика показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Базовое значение		Значение показателя по годам							Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей
					значение	год	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Цель Государственной программы – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 77,43 года к 2030 году																
1.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	ВДЛ	возрастание	лет	69,1	2021	73,13	73,85	74,57	75,29	76,01	76,73	77,43	Единый план	МЗ ЯО	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни; снижение к 2036 году дифференциации показателей ожидаемой продолжительности жизни не менее чем на 25 процентов по сравнению с уровнем 2023 года
2.	Охват населения им-мунизацией в рамках	ГП РФ	возрастание	процентов	95	2021	95	95	95	95	95	95	95	ГП РФ	МЗ ЯО	снижение к 2030 году суммарной продолжительности временной

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	Национального календаря профилактических прививок не менее 95 процентов от подлежащих иммунизации															нетрудоспособности граждан в трудоспособном возрасте на основе формирования здорового образа жизни, создания условий для своевременной профилактики заболеваний и привлечения граждан к систематическим занятиям спортом
3.	Оценка общественного мнения по вопросу удовлетворенности населения медицинской помощью	Государственная программа	возрастание	процентов	32	2022	37	42	42,5	42,8	43,0	43,3	43,5	Государственная программа	МЗ ЯО	повышение к 2030 году уровня удовлетворенности участников специальной военной операции условиями для медицинской реабилитации, переобучения и трудоустройства; создание и запуск к 2030 году цифровой платформы, способствующей формированию, поддержанию и сохранению здоровья

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
																человека на протяжении всей его жизни, на базе принципа управления на основе данных
Цель Государственной программы – снижение смертности населения от всех причин до 15,9 случая на 1 тыс. населения к 2030 году																
4.	Смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения	Государственная программа	убывание	промилле	-	-	15,9	15,9	15,9	15,9	15,9	15,9	15,9	Государственная программа	МЗ ЯО	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни
5.	Младенческая смертность	ГП РФ	убывание	промилле	3,7	2021	3,7	-	-	-	-	-	-	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни
6.	Смертность населения от	ГП РФ	убывание	человек	243,1	2024	223,8	234,9	234,5	234	233,5	233	232,5	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	новообразований, на 100 тыс. населения															78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни
7.	Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	ГП РФ	убывание	человек	600,5	2024	600,5	594,8	589,1	583,5	577,9	572,3	566,7	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни
8.	Смертность от туберкулеза	ГП РФ	убывание	случаев на 100 тыс. населения	2,6	2023	2,5	-	-	-	-	-	-	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни
9.	Заболеваемость	ГП РФ	убывание	человек	22,84	2024	34,63	21,8	21,4	20,2	19,8	19,4	19,0	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидае-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	гепатитом С, на 100 тыс. населения															мой продолжи- тельности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережаю- щий рост показате- лей ожидаемой продолжительности здоровой жизни
10.	Заболева- емость ВИЧ, на 100 тыс. населения	ГП РФ	убывание	человек	38,9	2024	38,9	37,6	36,3	35	33,5	32	30,5	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидае- мой продолжи- тельности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережаю- щий рост показате- лей ожидаемой продолжительности здоровой жизни
11.	Доля лиц с болезнями системы кровооб- ращения, состоящих на дис- пансерном наблюдении, получивших в текущем	ГП РФ	воз- растание	процентов	84,4	2021	80,0	-	-	-	-	-	-	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидае- мой продолжи- тельности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережаю- щий рост показате- лей ожидаемой продолжительности здоровой жизни

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих на диспансерном наблюдении															
12.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих на диспансерном наблюдении	ГП РФ	возрастание	процентов	85,3	2021	80,0	-	-	-	-	-	-	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
13.	Заболеваемость туберкулезом, на 100 тыс. населения	ГП РФ	убывание	человек	14,4	2024	14,4	13,4	12,4	11,4	10,6	10,2	9,6	ГП РФ	МЗ ЯО	увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни

Список используемых сокращений

ВДЛ – высшее должностное лицо

ГП РФ – государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"»

Единый план – Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации до 2030 года и на перспективу до 2036 года, утвержденный Правительством Российской Федерации

ОКЕИ – Общероссийский классификатор единиц измерения

3. Структура Государственной программы

№ п/п	Задачи структурного элемента	Краткое описание ожидаемых эффектов от реализации задачи структурного элемента	Связь с показателями
1	2	3	4
1. Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	
	Обеспечение доступности диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний	завершено переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием не менее 1 регионального сосудистого центра и 3 первичных сосудистых отделений в Ярославской области; обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих на диспансерном наблюдении, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих на диспансерном наблюдении; смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения
2. Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	

1	2	3	4
	К 2030 году доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний позволит в 2,5 раза увеличить число лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий	обеспечена профилактика развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений	доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих на диспансерном наблюдении, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих на диспансерном наблюдении; смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения
3. Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	
	Обеспечение доступности профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний	завершено оснащение (переемещение) медицинским оборудованием 2 региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц); организовано 4 центра амбулаторной онкологической помощи;	доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих на диспансерном наблюдении; смертность населения от новообразований, на

1	2	3	4
		завершено строительство нового хирургического корпуса онкологической больницы	100 тыс. населения
4. Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	
	К 2030 году доступность диагностики и лечения онкологических заболеваний позволит увеличить на 7 процентов количество пациентов со злокачественными новообразованиями, живущих более 5 лет	дооснащены (переоснащены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь с применением радиологических методов (диагностика и/или терапия)	доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих на диспансерном наблюдении; смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения
5. Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	
5.1.	Обеспечение гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек, доступности первичной медико-санитарной помощи посредством охвата фельдшерскими пунктами, фельдшерско-акушерскими пунктами и врачебными амбулаториями, а также медицинской помощи с использованием мобильных комплексов	обеспечена доступность первичной медико-санитарной помощи для всех граждан, проживающих в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения

1	2	3	4
5.2.	Предоставление возможности для оценки своего здоровья путем прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации	страховыми медицинскими организациями обеспечено информирование застрахованных лиц о необходимости прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
5.3.	Повышение доступности для граждан поликлиник и поликлинических подразделений, внедривших стандарты и правила новой модели организации оказания медицинской помощи	в медицинских учреждениях внедрены принципы бережливого производства, новая модель организации оказания медицинской помощи и лучшие практики оказания медицинской помощи; доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, – 100 процентов	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
5.4.	Формирование системы защиты прав пациентов	страховыми медицинскими организациями обеспечено индивидуальное информирование застрахованных лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, при наличии	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения

1	2	3	4
		которых устанавливается диспансерное наблюдение при получении медицинской помощи	
5.5.	Развитие санитарной авиации	обеспечены своевременность и доступность оказания скорой специализированной медицинской помощи населению за счет увеличения числа лиц (пациентов), эвакуированных с использованием санитарной авиации	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
6. Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	
6.1.	Обеспечение населения необходимым количеством медицинских работников	увеличена обеспеченность населения врачами до 47,5 человека на 10 тыс. населения в регионе; увеличена обеспеченность населения средним медицинским персоналом до 84,1 человека на 10 тыс. населения в регионе	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
6.2.	Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медицинскую-санитарную помощь	достигнута укомплектованность медицинских организа-	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от

1	2	3	4
		ций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинскими работниками (врачами и средним медицинским персоналом) – 95 процентов	всех причин, на 1 тыс. населения
7. Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Ярославской области» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	
7.1.	Обеспечение доступности для детей детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи	выполнены мероприятия по реализации организационно-планировочных решений внутренних пространств не менее 95 процентов детских поликлиник/ детских поликлинических отделений медицинских организаций, обеспечивающих комфортность пребывания детей; внедрены инновационные медицинские технологии в педиатрическую практику и созданы комфортные условия пребывания детей в медицинских организациях, в том числе совместно с родителями	младенческая смертность
7.2.	Повышение качества и доступности медицинской	дооснащены медицинскими	младенческая смертность

1	2	3	4
	помощи детям и снижение детской смертности	изделиями не менее 95 процентов детских поликлиник/ детских поликлинических отделений медицинских организаций	
7.3.	Обеспечение развития профилактического направления в педиатрии и раннего взятия на диспансерный учет детей с впервые выявленными хроническими заболеваниями	увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами, способствующими раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвращению нарушения здоровья в будущем, детей в возрасте 0 – 17 лет до 95 процентов путем проведения профилактических и реабилитационных мероприятий; увеличен охват профилактическими медицинскими осмотрами, способствующими раннему выявлению и лечению имеющейся патологии, предотвращению нарушения репродуктивного здоровья в будущем, детей в возрасте 15 – 17 лет до 80 процентов путем проведения профилактических и реабилитационных мероприятий	младенческая смертность

1	2	3	4
8. Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Ярославской области» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	
	Организация оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи	повышены качество и доступность первичной медико-санитарной помощи; проведен капитальный ремонт 145 объектов медицинских организаций (66 объектов – в 2024 году), на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь; снижено количество оборудования для оказания медицинской помощи со сроком эксплуатации более 10 лет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинских организациях, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
9. Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Ярославской области» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	

1	2	3	4
	К концу 2030 года не менее 55 процентов населения удовлетворено оказанием медицинской помощи	повышены качество и доступность первичной медико-санитарной помощи за счет создания объектов здравоохранения, капитального ремонта объектов здравоохранения, приобретения медицинского оборудования	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
<p>10. Региональный проект «Создание единого цифрового контура в системе здравоохранения Ярославской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)</p>			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО		срок реализации – 2024 год
10.1.	Обеспечение гражданам доступности цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов, в результате цифровизации здравоохранения	обеспечена доступность цифровых сервисов для граждан; проведены модернизация и развитие медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных медицинских организациях, в целях приведения в соответствие с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
10.2.	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы здравоохранения и внедрения цифровых	обеспечено межведомственное электронное взаимодействие 100 процентов медицинских организаций с Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения

1	2	3	4
	технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения	(передача электронных листков нетрудоспособности); к региональному сегменту единой государственной информационной системы здравоохранения подключено 100 процентов медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения	
11. Региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	
	Увеличение объема экспорта медицинских услуг	реализована программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Ярославской области, на 2024 год	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
12. Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	
12.1.	Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни	создана новая модель организации и функционирования центра общественного здоровья	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от

1	2	3	4
		и медицинской профилактики; осуществлены поддержка и развитие интернет-портала о здоровом образе жизни (takzdorovo.ru)	всех причин, на 1 тыс. населения; снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения; доля граждан, ведущих здоровый образ жизни
12.2.	Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек	проведена оценка необходимости принятия дополнительных мер, направленных на формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения; снижение заболеваемости туберкулезом, на 100 тыс. населения; доля граждан, ведущих здоровый образ жизни
13. Региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 год	
13.1.	Обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации	оснащены (переоснащены и (или) дооснащены) медицинскими изделиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей участвующие в реализации мероприятий	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения

1	2	3	4
		регионального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» медицинские организации, подведомственные региональным органам исполнительной власти, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации	
13.2.	Предоставление гражданам объективной актуальной информации о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации	проведено информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
14. Региональный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	
	К 2030 году увеличена на 26,5 процента возможность восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм путем проведения мероприятий по медицинской реабилитации	оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями региональные медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
15. Региональный проект «Обеспечение расширенного неонатального скрининга» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 – 2027 годы	

1	2	3	4
	<p>Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, находящихся в ведении федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, для проведения расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания</p>	<p>доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания, от общего числа новорожденных, родившихся живыми, – не менее 95 процентов;</p> <p>доля новорожденных группы высокого риска, направленных для проведения подтверждающей диагностики в рамках расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания, от общего числа новорожденных, обследованных в рамках расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания, – не менее 95 процентов;</p> <p>доля новорожденных с впервые в жизни установленными врожденными и (или) наследствен-</p>	<p>ожидаемая продолжительность жизни при рождении;</p> <p>смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения;</p> <p>младенческая смертность</p>

1	2	3	4
		<p>ными заболеваниями, выявленными при проведении расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, от общего числа новорожденных с впервые в жизни установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, – не менее 95 процентов;</p> <p>доля новорожденных с установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания, получающих патогенетическую терапию, лечебное питание, от общего числа детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, – не менее 95 процентов</p>	

1	2	3	4
16. Региональный проект «Борьба с сахарным диабетом» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	
	Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом; улучшение качества и повышение доступности оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом; обеспечение больных сахарным диабетом необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и расходными материалами; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций (их подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
17. Региональный проект «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	

1	2	3	4
	К концу 2030 года будет обеспечено снижение заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С не менее чем на 15 процентов, смертности не менее чем на 20 процентов	повышение качества и доступности медицинской помощи, оказываемой в рамках профилактики, диагностики и лечения хронического вирусного гепатита С	увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения; снижение заболеваемости гепатитом С, на 100 тыс. населения
18. Региональный проект «Совершенствование экстренной медицинской помощи» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	
	100 процентам пациентов доступна медицинская помощь, оказываемая в экстренной форме	осуществлено оказание медицинской помощи населению с помощью медицинских эвакуаций с использованием воздушных судов гражданской авиации	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
19. Региональный проект «Здоровье для каждого» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	
19.1.	Формирование новых подходов к развитию системы общественного здоровья	увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни; повышена доля граждан, для которых центрами здоровья разработаны индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни;	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения; доля граждан, ведущих здоровый образ жизни

1	2	3	4
		<p>увеличена доля граждан, прошедших углубленное профилактическое консультирование в центрах здоровья; снижены заболеваемость и смертность от неинфекционных болезней, повышено качество жизни за счет формирования культуры общественного здоровья и ответственного отношения населения к своему здоровью</p>	
19.2.	Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, к 2030 году в 1,5 раза	<p>внедрены муниципальные и корпоративные программы по ведению здорового образа жизни и профилактике хронических неинфекционных заболеваний; использованы новые подходы в работе с пациентами старше 18 лет с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний</p>	<p>ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения; доля граждан, ведущих здоровый образ жизни</p>
<p>20. Региональный проект «Медицинские кадры» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)</p>			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	

1	2	3	4
20.1.	Повышение доступности медицинской помощи для граждан	повышены доступность и качество медицинской помощи населению, в том числе проживающему на сельских территориях	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
20.2.	К 2030 году увеличена обеспеченность системы здравоохранения медицинскими кадрами	увеличена обеспеченность населения медицинскими кадрами	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
21. Региональный проект «Охрана материнства и детства» (куратор – Андреева Лариса Михайловна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2025 – 2030 годы	
	Обеспечена доступность медицинской помощи, в том числе квалифицированной помощи женщинам и детям, в части охраны репродуктивного здоровья	выполнены мероприятия по расширению сети и дооснащению женских консультаций; внедрение новых подходов в работе женских консультаций, в том числе связанных с формированием положительных репродуктивных установок у женщин; увеличена доля женщин, проживающих в сельской местности, поселках городского типа и малых городах, получивших медицинскую помощь в	ожидаемая продолжительность жизни при рождении

1	2	3	4
		женских консультациях; увеличена доля женщин, обратившихся в медицинские организации в состоянии репро- дуктивного выбора и вставших на учет по беременности	
22. Ведомственный проект «Развитие материально-технической базы медицинских организаций Ярославской области» (куратор – Можейко Мария Евгеньевна)			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	срок реализации – 2024 – 2026 годы	
22.1.	Реализация мероприятий по строительству медицинских организаций Ярославской области	проектирование и строитель- ство объектов	ожидаемая продолжитель- ность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
22.2.	Реализация мероприятий по приобретению и монтажу модульных поликлиник	монтаж зданий поликлиник	ожидаемая продолжитель- ность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
23. Комплекс процессных мероприятий «Организация оказания медицинской помощи и обеспечение доступности и качества предоставляемых медицинских услуг в сфере здравоохранения»			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	-	
23.1.	Осуществление материально-технического и финансового обеспечения деятельности государ- ственных учреждений, функционально подчиненных МЗ ЯО	выполнен план мероприятий по укреплению материально- технической базы государствен- ных учреждений; решена задача по сохранению	ожидаемая продолжитель- ность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения

1	2	3	4
		мобилизационного резерва в сфере здравоохранения	
23.2.	Предупреждение социально значимых инфекционных заболеваний и борьба с такими заболеваниями	обеспечены доступность и качество предоставляемых медицинских услуг; увеличена удовлетворенность населения оказанием медицинской помощи	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
23.3.	Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи	обеспечены доступность и качество предоставляемых медицинских услуг; увеличена удовлетворенность населения оказанием медицинской помощи	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
23.4.	Организация лекарственного обеспечения населения Ярославской области	реализованы полномочия по лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
23.5.	Осуществление обязательного медицинского страхования в Ярославской области	неработающее население обеспечено обязательным медицинским страхованием	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
24. Комплекс процессных мероприятий «Улучшение кадрового обеспечения государственных медицинских организаций Ярославской области»			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО		-

1	2	3	4
	Достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками посредством предоставления мер социальной поддержки	достигнута полнота укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения
25. Комплекс процессных мероприятий «Развитие информационных технологий системы здравоохранения Ярославской области»			
	Ответственный за реализацию – МЗ ЯО	-	
	Обеспечение развития информационных технологий в отрасли здравоохранения	обеспечена передача структурированных электронных медицинских документов в реестр электронных медицинских документов медицинскими организациями	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения

4. Финансовое обеспечение Государственной программы

Наименование государственной программы, структурного элемента/ источник финансового обеспечения	Объем финансового обеспечения по годам реализации, тыс. рублей							
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Государственная программа Ярославской области «Развитие здравоохранения в Ярославской области» на 2024 – 2030 годы – всего в том числе:	19 970 635,9	21 420 170,3	17 818 019,6	18 118 855,5	17 649 968,2	17 649 968,2	17 649 968,2	127 386 618,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Региональный проект «Оптимальная для восста- новления здоровья меди- цинская реабилитация» – всего в 2025 – 2030 годах в том числе:	-	-	27 591,7	45 000,3	-	-	-	72 592,0
- областные средства	-	-	1 103,7	2 250,0	-	-	-	3 353,7
- федеральные средства	-	-	26 488,0	42 750,3	-	-	-	69 238,3
Региональный проект «Обеспечение расширен- ного неонатального скрининга» – всего в том числе:	51 468,5	26 177,9	21 936,3	22 199,2	0	0	0	121 781,9
- областные средства	29 239,6	7 881,1	6 735,9	7 017,7	0	0	0	50 874,3
- федеральные средства	22 228,9	18 296,8	15 200,4	15 181,5	0	0	0	70 907,6
Региональный проект «Борьба с сахарным диабетом» – всего в том числе:	-	124 798,2	116 023,6	117 805,5	-	-	-	358 627,4
- областные средства	-	4 991,9	4 640,9	5 890,3	-	-	-	15 523,2
- федеральные средства	-	119 806,3	111 382,7	111 915,2	-	-	-	343 104,2
Региональный проект «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания» – всего в том числе:	-	54 057,9	54 958,3	56 023,8	-	-	-	165 040,0
- областные средства	-	2 162,3	2 198,3	2 801,2	-	-	-	7 161,8
- федеральные средства	-	51 895,6	52 760,0	53 222,6	-	-	-	157 878,2

