

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПРАВИТЕЛЬСТВА
РЕСПУБЛИКИ
КАЛМЫКИЯ**



**ХАЛЬМГ
ТАНЬЧИН
ЗАЛВРИН
ТОГТАВР**

от 5 сентября 2022 г.

№ 321

г. Элиста

О внесении изменений в Государственную программу Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия», утвержденную постановлением Правительства Республики Калмыкия от 7 декабря 2018 г. № 372

Правительство Республики Калмыкия постановляет:

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в Государственную программу Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия», утвержденную постановлением Правительства Республики Калмыкия от 7 декабря 2018 г. № 372 «О Государственной программе Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия».

Временно исполняющий обязанности
Председателя Правительства
Республики Калмыкия



О. Шургучеев

Утверждены
постановлением Правительства
Республики Калмыкия
от 5 сентября 2022 г. № 321

Изменения,
которые вносятся в Государственную программу Республики Калмыкия
«Развитие здравоохранения Республики Калмыкия», утвержденную
постановлением Правительства Республики Калмыкия от 7 декабря 2018 г.
№ 372 «О Государственной программе Республики Калмыкия «Развитие
здравоохранения Республики Калмыкия»

1. Паспорт Государственной программы Республики Калмыкия
«Развитие здравоохранения Республики Калмыкия» изложить в следующей
редакции:

«

Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия
Соисполнители Программы	отсутствуют
Участники Программы	Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия
Подпрограммы Программы	1. Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни 2. Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении 3. Информационные технологии и управление развитием отрасли 4. Организация обязательного медицинского страхования на территории Республики Калмыкия
Программно-целевые инструменты программы	Региональная программа «Развитие детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 13 июня 2019 г. № 166; Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 03 июня 2022 г. № 228; Региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 31 мая 2022 г. № 217;

	Региональная программа «Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Калмыкия», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 11 декабря 2020 г. № 379.
Цели Программы	Повышение доступности и качества медицинской помощи населению Республики Калмыкия; сохранение и улучшение здоровья; увеличение продолжительности жизни; снижение смертности по управляемым причинам
Задачи Программы	Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи; повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную, а также скорой медицинской помощи; повышение эффективности службы родовспоможения и детства; совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях; обеспечение системы здравоохранения квалифицированными медицинскими кадрами; повышение эффективности организации оказания медицинской помощи гражданам за счет внедрения информационных технологий; оказание бесплатной медицинской помощи застрахованному населению медицинскими организациями всех форм собственности, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.
Целевые индикаторы и показатели Программы	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет); смертность от всех причин (случаев на 1000 населения); смертность населения в трудоспособном возрасте (случаев на 100 тыс. населения); смертность от болезней системы кровообращения (случаев на 100 тыс. населения); смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (случаев на 100 тыс. населения); удовлетворенность населения качеством медицинской помощи (%)
Этапы и сроки реализации Программы	2019 - 2030 годы: I этап: 2019 - 2024 годы, II этап: 2025 - 2030 годы

<p>Объемы бюджетных ассигнований Программы</p>	<p>Всего: 80 853 332,2 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета - всего: 8 767 266,1 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 1 080 707,2 тыс. руб.; 2020 год - 2 289 700,5 тыс. руб.; 2021 год - 1 109 423,7 тыс. руб.; 2022 год - 800 549,1 тыс. руб.; 2023 год - 646 076,1 тыс. руб.; 2024 год - 764 354,7 тыс. руб.; 2025 год - 543 207,3 тыс. руб.; 2026 год - 306 649,5 тыс. руб.; 2027 год - 306 649,5 тыс. руб.; 2028 год - 306 649,5 тыс. руб.; 2029 год - 306 649,5 тыс. руб.; 2030 год - 306 649,5 тыс. руб. средства республиканского бюджета - всего: 40 215 453,7 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 3 080 736,9 тыс. руб.; 2020 год - 4 139 567,9 тыс. руб.; 2021 год - 5 163 580,3 тыс. руб.; 2022 год - 3 204 354,4 тыс. руб.; 2023 год - 3 108 549,4 тыс. руб.; 2024 год - 3 081 227,1 тыс. руб.; 2025 год - 3 079 507,2 тыс. руб.; 2026 год - 3 071 586,1 тыс. руб.; 2027 год - 3 071 586,1 тыс. руб.; 2028 год - 3 071 586,1 тыс. руб.; 2029 год - 3 071 586,1 тыс. руб.; 2030 год - 3 071 586,1 тыс. руб. средства республиканского бюджета, действующие расходные обязательства: 15 630 731,8 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 2 300 019,9 тыс. руб.; 2020 год - 2 962 797,9 тыс. руб.; 2021 год - 3 081 509,3 тыс. руб.; 2022 год - 2 431 774,9 тыс. руб.; 2023 год - 2 386 712,3 тыс. руб.; 2024 год - 2 467 917,5 тыс. руб.; 2025 год - 0,0 тыс. руб.; 2026 год - 0,0 тыс. руб.; 2027 год - 0,0 тыс. руб.; 2028 год - 0,0 тыс. руб.; 2029 год - 0,0 тыс. руб.; 2030 год - 0,0 тыс. руб. внебюджетные источники - всего:</p>
--	---

	<p>31 870 612,4 тыс. рублей, в том числе по годам: 2019 год - 2 062 370,4 тыс. руб.; 2020 год - 2 256 387,2 тыс. руб.; 2021 год - 2 374 278,0 тыс. руб.; 2022 год - 2 553 765,5 тыс. руб.; 2023 год - 2 701 308,4 тыс. руб.; 2024 год - 2 874 979,5 тыс. руб.; 2025 год - 2 841 253,9 тыс. руб.; 2026 год - 2 841 253,9 тыс. руб.; 2027 год - 2 841 253,9 тыс. руб.; 2028 год - 2 841 253,9 тыс. руб.; 2029 год - 2 841 253,9 тыс. руб.; 2030 год - 2 841 253,9 тыс. руб.</p> <p>Объемы финансирования на реализацию подпрограмм составляют:</p> <p>Подпрограмма 1 - 31 645 285,3 тыс. руб.; Подпрограмма 2 - 1 442 028,8 тыс. руб.; Подпрограмма 3 - 1 337 705,4 тыс. руб.; Подпрограмма 4 - 46 428 312,7 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации Программы (с учетом дополнительных средств)</p>	<p>Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 78,52 лет; снижение смертности от всех причин до 9,4 случаев на 1000 населения; снижение смертности населения в трудоспособном возрасте до 346,0 случаев на 100 тыс. населения; снижение смертности от болезней системы кровообращения до 345,0 случаев на 100 тыс. населения; снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 152,8 случаев на 100 тыс. населения; повышение уровня удовлетворенности населения качеством медицинской помощи до 56,0%</p>

».

2. В разделе 1 «Общая характеристика сферы реализации государственной программы, основные проблемы и прогноз развития сферы здравоохранения Республики Калмыкия»:

1) подраздел 1.1 «Общая характеристика состояния и основные проблемы развития системы здравоохранения» изложить в следующей редакции:

«1.1. Общая характеристика состояния и основные проблемы развития системы здравоохранения

Здоровье граждан является высшей ценностью, поэтому формирование современной, гибкой, эффективно функционирующей системы охраны здоровья населения составляет важнейший элемент государственной

политики и национальной безопасности. Здравоохранение - одна из значимых отраслей для каждого человека и, одновременно, основополагающая стратегическая отрасль для всей страны.

Министерство здравоохранения Республики Калмыкия обеспечивает координацию деятельности всей сети лечебно-профилактических медицинских организаций республики для решения государственных задач отрасли, регулярный анализ и определение тех направлений, по которым все здравоохранение республики должно развиваться в ближайшей перспективе.

Численность населения Республики Калмыкия ежегодно сокращается: суммарно за последние 3 года население Республики Калмыкия уменьшилось на 3,4 тыс. человек, или на 1,2%. Темп снижения численности населения Республики за 2020-2022г.г. составил 1690 в год.

Численность постоянного населения Республики Калмыкия на 1 января 2022 года по предварительным данным составляет 267 756 человек. В общей структуре населения доля горожан составила 46,4% (2020 г. – 45,9%), сельских жителей – 53,6% (2020г. – 54,1%). Численность сельского населения за последний год уменьшилась на 1926 человек (1,3%), а численность городского населения - на 302 человека (0,2%).

Особенностью современного процесса воспроизводства населения Республики Калмыкия, как и Российской Федерации в целом, является его демографическое старение (абсолютное и относительное увеличение числа пожилых людей). В настоящее время каждый четвертый житель республики находится в пенсионном возрасте. Таким образом, сохраняется регрессивный тип структуры населения, заключающийся в низком удельном весе детского населения и высоком удельном весе лиц пенсионного возраста.

На современном этапе демографического развития Республика Калмыкия относится к территориям с естественной убылью населения.

За период январь-декабрь 2021 года показатель общей смертности в Республике Калмыкия составил 13,5 на 1тыс. населения, что выше показателя за 2020 год на 21,6 % (январь-декабрь 2020г.- 11,1 на 1тыс. населения).

По республике за 2020, 2021 гг. сохраняется естественная убыль населения, которая за 2021 год составил -3,7 на 1000 населения. В 2019 году отмечается естественный прирост населения – 0,9 на 1000 населения.

В 2021 году избыточная смертность обусловлена влиянием пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, которая явилась одним из сильнейших вызовов для системы здравоохранения за последнее столетие.

Современные демографические процессы во многом связаны с состоянием здоровья населения. Заболеваемость является одним из критериев, используемых для оценки здоровья населения на популяционном и индивидуальном уровнях, а также для оценки уровня организации и качества медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями.

Ежегодно в Республике Калмыкия регистрируется более 380 тыс. случаев заболеваний острыми и хроническими болезнями. Показатель общей заболеваемости населения Республики Калмыкия на 50,1% сформирован из

впервые выявленных заболеваний, в том числе у детей (0 - 14 лет) - на 72%, у подростков (15 - 17 лет) - на 67%, взрослых - на 39%.

В последние годы наблюдается увеличение разрыва между общей и первичной заболеваемостью, что в определенной мере свидетельствует о росте первичной заболеваемости населения. Так, в 2019 году в Республике Калмыкия на долю впервые выявленных заболеваний из общего их числа приходилось 53,3%, в 2020 году – 49,1%, в 2022 году удельный вес первичной заболеваемости в структуре общей заболеваемости населения составил 50,1%.

Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры взрослого и детского населения в Республике Калмыкия проводятся ежегодно. В результате диспансеризации и профилактических медицинских осмотров определена группа взрослого населения с впервые в жизни установленным диагнозом 584 заболевания, или 0,6 процента общего числа заболеваний (103890 заболеваний впервые выявлено у взрослого населения) (в 2020 году из 83225 заболеваний выявлено при профилактических медицинских осмотрах и при диспансеризации определенных групп взрослого населения 1955 заболеваний, или 2,3 процента).

В 2020 году было запланировано создание 8 фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских пунктов и врачебных амбулаторий, по состоянию на 31 декабря 2021 г. введены в эксплуатацию 19 объектов.

В 2021 году в медицинские организации республики запланирована поставка 13 ед. передвижных медицинских комплексов, по состоянию на 31 декабря 2021 г. поставлено 13 ед.

В 2019 году в медицинские организации Республики Калмыкия поставка передвижных медицинских комплексов не запланирована.

По состоянию на 1 декабря 2021 г. доля населенных пунктов с числом жителей 101 - 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, в целом по республике составила 98,0 процентов.

В 2021 году в рамках реализации регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Калмыкия» произведено дооснащение/переоснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и медицинскую помощь в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, на 439 единиц.

В течение 2019 - 2021 гг. проводилась работа по совершенствованию организации медицинской помощи населению Республики Калмыкия, включая проведение поэтапной оптимизации сети учреждений, коечного фонда и структуры объемов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Калмыкия.

Министерством будет продолжена работа, направленная на оптимизацию логистики оказания медицинской помощи в соответствии с

сформированной трехуровневой системой оказания медицинской помощи, которая включает в себя:

17 медицинских организаций первого уровня, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также специализированную и скорую медицинскую помощь;

6 медицинских организаций второго уровня, включая республиканские диспансеры, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь, в том числе для жителей районов республики;

3 медицинские организации третьего уровня, для оказания преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Высокотехнологичная медицинская помощь в республике оказывается в БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», в БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им. Тимошкаевой Э.С.», в БУ РК «Лаганская районная больница».

Сеть учреждений здравоохранения республики в 2021 году представлена 31 медицинской организацией.

Первичную медико-санитарную помощь населению республики оказывают структурные подразделения 12 районных больниц, 2 поликлиники (БУ РК «Городская поликлиника», АУ РК «Республиканская стоматологическая поликлиника»), а также консультативно-диагностические отделения двух многопрофильных больниц и поликлинические подразделения специализированных учреждений. Участковая служба представлена 104 терапевтическими участками, 31 офисами врача общей практики, 80 педиатрическими участками. Мощность врачебных амбулаторно-поликлинических учреждений на начало 2022 г. составляет 7303 посещений в смену или 270,5 на 10 тыс. населения.

К медицинским организациям, оказывающим амбулаторно-поликлиническую помощь на селе, относятся 12 районных больниц, городская поликлиника, детский медицинский центр, в состав которых входят поликлиники, 8 врачебных амбулаторий, 31 офиса врача общей практики, 23 ФАП, 75 ФП. Организованы 59 домовых хозяйств по оказанию первой помощи населению в 13 районах республики.

В целях повышения доступности специализированной первичной медико-санитарной помощи сельскому населению Республики Калмыкия, проведения второго этапа диспансеризации с учетом особенностей территории, на базе БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» на функциональной основе организованы выездные врачебные бригады. Наиболее востребованные специалисты - врач-эндокринолог, врач-кардиолог, из специалистов хирургического профиля - врач-уролог, врач-ангиохирург.

Работают 3 мобильных медицинских комплекса на базе БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи «Сулда», БУ РК «Городская поликлиника», БУ РК «Республиканский

детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.».

Стационарную помощь жителям республики оказывают 21 больничное учреждение, имеющие в своем составе амбулаторно-поликлинические подразделения.

Общее число круглосуточных коек, функционирующих в лечебной сети на 01.01.2022, составляет 2089 единиц. Количество коек по сравнению с 2019 годом увеличилось на 1,8% или на 37 единиц, что обусловлено влиянием пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19. Для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 было перепрофилировано 236 коек, дополнительно развернуты 14 коек.

Обеспеченность круглосуточными койками в 2021 году составила 76,9 на 10 тыс. населения, что выше, чем в 2019 году на 2,1%.

Средняя занятость круглосуточных коек уменьшилась с 307 дней в 2019 г. до 270 дней - в 2021 г. Уровень госпитализации в 2021 году снизился на 16,8% и составил 16,93 против 20,35 - в 2019 году. Длительность пребывания на койке в среднем по республике за три года повысилась на 1,8% и равна 11,3 дней против 11,1 - в 2019 году. Низкие показатели работы коек круглосуточных стационаров в 2021 году связаны с приостановлением плановой госпитализации пациентов в период с 01.01.2021г. по 28.02.2021г. в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекцией COVID-19 на территории Республики Калмыкии.

Количество коек в условия дневных стационаров по различным профилям заболеваний в течение последних трех лет уменьшилось с 800 единиц в 2019 году до 745 коек - в 2021 году. Дневные койки при больничных учреждениях на начало 2022 г. составляют 201 единиц, коечный фонд дневных стационаров при поликлиниках - 544 единиц, в том числе - 11 коек стационара на дому. Обеспеченность населения койками дневного стационара в 2021 году составила 27,6 на 10 тыс., в том числе при больничных учреждениях - 746 при поликлиниках - 20,2.

Скорая медицинская помощь жителям республики оказывается станцией скорой медицинской помощи в г. Элиста и 12 отделениями скорой медицинской помощи при районных больницах. Показатели работы скорой медицинской помощи остаются высокими и превышают общероссийские нормативы. При нормативе в 0,3 вызовов на 1 жителя по республике выполнено в 2021 году - 0,421, отмечается повышение по сравнению с 2019 годом на 17,0%.

В республике ведется постоянная работа по выстраиванию оптимальной системы оказания акушерско-гинекологической помощи. На территории республики имеется перинатальный центр, активно совершенствуется организация акушерской и неонатологической помощи, получили развитие медико-генетическая служба и служба охраны семьи, с учетом профилактической направленности расширяются объемы амбулаторно-поликлинической помощи, внедряются ресурсосберегающие технологии. Большое внимание уделяется реализации системы перинатальной помощи, проведена реструктуризация учреждений

родовспоможения и детства, внедряются современные перинатальные технологии.

Приоритетным направлением деятельности акушерско-гинекологической службы сегодня являются сохранение и укрепление репродуктивного здоровья женщин, снижение младенческой смертности, профилактика заболеваемости, инвалидизации женщин и новорожденных, сокращение числа абортов.

Первичная медико-санитарная помощь матерям и детям в республике оказывается в 12 районных больницах, женской консультации БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой», в поликлинике БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д. ».

Специализированная помощь матерям и детям оказывается в БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.», БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой».

По уровням оказания медицинской помощи функционируют учреждения родовспоможения I и III А группы:

I группа - 11 учреждений родовспоможения. Это акушерские отделения районных больниц, где оказывается помощь женщинам с низкой степенью риска по развитию перинатальной и акушерской патологии. На долю акушерских стационаров I группы в 2021 г. пришлось 5,5% родов (в 2019 г. – 7,1%; в 2020 г. – 7,6%);

III А группа - БУ РК «Перинатальный центр» на 115 круглосуточных коек, где осуществляется медицинская помощь населению республики средней и высокой степени риска. На долю перинатального центра в 2021 г. пришлось 94,5% родов (в 2019 г. – 92,9; 2020 г. – 92,4%).

Медицинская помощь беременным из группы высокого риска, требующим оказания высокотехнологичной помощи, осуществляется в федеральных учреждениях здравоохранения (III Б группа).

В настоящее время в республике развернуто 187 коек акушерско-гинекологического профиля, в том числе акушерских - 113 коек.

За последние годы наметилась тенденция уменьшения численности детского населения, которая на начало 2022 года составила 63690 детей (2020 г. - 65106).

Для повышения доступности и качества медицинской помощи в республике сформирована двухуровневая система оказания медицинской помощи детям.

Амбулаторно-поликлиническую помощь осуществляют 13 амбулаторно-поликлинических подразделений учреждений здравоохранения на 80 врачебных педиатрических участках, в 23 фельдшерско-акушерских пунктах и 31 кабинетах врача общей практики.

Стационарная медицинская помощь детям оказывается врачами-педиатрами в 12 районных больницах и Республиканском детском медицинском центре.

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, и консультативно-диагностической медицинской помощи детям по всем

профилям заболеваний осуществляется на базе БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.».

Основными направлениями в сфере здравоохранения определены совершенствование системы медицинской профилактики и формирование здорового образа жизни, дальнейшее развитие первичной медико-санитарной помощи.

Для проведения профилактической работы по здоровому образу жизни среди населения республики создана инфраструктура медицинской профилактики в рамках первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.

В рамках реализации национального проекта «Демография» и регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Республика Калмыкия)», приказом Минздрава РК от 22.09.2020 г. № 1157 «О создании Регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики» - на функциональной основе организован Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики (далее РЦОЗиМП) в БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда».

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» в части обеспечения работы, направленной на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействию потреблению табака, в 2021 году охвачено информационно — коммуникационной кампанией и мотивировано на ведение здорового образа жизни 266765 человека, проведено 11899 мероприятий, в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения охвачено более 43848 человек, проведено 55 акций с участием более 2079 человек, тренинги - 345 с участием 4496 чел.

В целях повышения информированности населения о факторах риска для их здоровья, формирования представлений и знаний о здоровом образе жизни, о рациональном и полноценном питании функционируют 108 «Школ здоровья», в 2021 г. в школах здоровья обучено 71003 человек, даны рекомендации по коррекции питания — 2235 чел., проведено мероприятий по пропаганде ЗОЖ - 2500, приняли участие в мероприятиях — 8379 граждан.

Кадровое обеспечение отрасли характеризуется следующими показателями.

По состоянию на 01.01.2022 в системе здравоохранения работают 6141 человек.

На 31.12.2021 в медицинских организациях Республики Калмыкия численность медицинских работников составила 3531 человек, в том числе 1115 врачей и 2416 средних медицинских работников (2019 г. - 3652 человек:

1136 врачей, 2516 средних медицинских работников, 2020 г. - 3614 человек: 1138 врачей, 2476 средних медицинских работников).

Показатель обеспеченности населения врачами на 10 тыс. человек - 40,9 (2019 г. - 41,7, 2020 г. - 42,0). В 2020 г. по РФ - 38,0, ЮФО - 34,3.

Показатель обеспеченности населения средним медицинским персоналом - 90,6 (2019 г. - 92,3, 2020 г. - 91,3). В 2020 г. по РФ - 85,3, ЮФО - 79,0.

Укомплектованность медицинских организаций врачебными кадрами составляет 82% (2019 г. - 88%, 2020 г. - 78%), без коэффициента совместительства - 50% (2019 г. - 61%, 2020 г. - 49%). Коэффициент совместительства врачебных кадров - 1,6.

Показатель укомплектованности медицинских организаций средним медицинским персоналом с коэффициентом совместительства (1,3) составил 85% (2019 г. - 93%, 2020 г. - 85%), без коэффициента совместительства - 64% (2019 г. - 73%, 2020 г. - 62%).

31% работающих врачей и 26% работающих средних медицинских работников составляют лица пенсионного возраста.

Численность медицинских работников в районных больницах составляет 1148 человек, в том числе 297 врачей и 851 средний медицинский работник (2019 г. - 1379 человек: 325 врачей, 1054 средних медицинских работника, 2020 г. - 1217 человек: 329 врачей, 888 средних медицинских работников). Показатель обеспеченности населения врачами районных больниц на 10 тыс. человек - 21,0 (2019 г. - 22,4, 2020 г. - 23,0). Обеспеченность населения средним медицинским персоналом - 60,2 (2019 г. - 63,5, 2020 г. - 62,1). Укомплектованность медицинских организаций врачебными кадрами составляет 71% (2019 г. - 78%, 2020 г. - 78%), без коэффициента совместительства - 52% (2019 г. - 60%, 2020 г. - 57%). Коэффициент совместительства врачебных кадров - 1,4. Укомплектованность средним медицинским персоналом с коэффициентом совместительства (1,1) составила 80% (2019 г. - 88%, 2020 г. - 83%), без коэффициента совместительства - 71% (2019 г. - 76%, 2020 г. - 70%).

Продолжается работа по вопросам укомплектования медицинских организаций республики квалифицированными специалистами, владеющими совершенными лечебно-диагностическими технологиями, обеспечения высокого качества их подготовки и переподготовки. В 2021 году получили новую специальность по программе профессиональной переподготовки 13 врачей и 75 средних медицинских работников.

Также за счет средств нормированного страхового запаса ФОМСа по состоянию на 01.12.2021 прошли обучение на курсах повышения квалификации 125 медицинских работников на сумму 754 984 руб.

Таким образом, удалось добиться ряда значительных сдвигов, как в структуре организации медицинской помощи, так и в результативности функционирования системы здравоохранения. Во многом преодолены негативные тенденции в состоянии диагностики и лечения основных заболеваний, заложены основы для дальнейшего улучшения показателей

здоровья населения.

Вместе с тем, следует выделить ряд проблем, оказывающих существенное влияние на улучшение показателей здоровья населения и процессы развития здравоохранения республики, в том числе:

низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;

высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, нерациональное не сбалансированное питание и ожирение);

несвоевременное обращение за медицинской помощью;

низкая профилактическая активность в работе первичного звена здравоохранения по своевременному выявлению заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;

отсутствие системы медицинской реабилитации, паллиативной помощи и санаторно-курортных учреждений в республике;

слабая материально-техническая база медицинских учреждений, особенно оказывающих специализированную медицинскую помощь;

отсутствие соответствующего финансирования на внедрение порядков и стандартов медицинской помощи;

низкая обеспеченность средним медицинским персоналом;

слабое развитие информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских организаций республики.»;

2) в абзаце первом подраздела 1.2 «Прогноз развития системы здравоохранения» слова «до 2024 года» заменить словами «до 2030 года».

3. В разделе II «Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения, цель, задачи и показатели (индикаторы) достижения цели и решения задач, описание основных ожидаемых конечных результатов, сроков и этапов реализации государственной программы»:

1) абзац десятый признать утратившим силу;

2) подраздел «Основные ожидаемые конечные результаты реализации Государственной программы» изложить в следующей редакции:

«Основные ожидаемые конечные результаты реализации Государственной программы

Реализация запланированных мероприятий позволит достичь следующих основных результатов:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 78,52 лет;

снижение смертности от всех причин до 9,4 случаев на 1000 населения;

снижение смертности населения в трудоспособном возрасте до 346,0 случаев на 100 тыс. населения;

снижение смертности от болезней системы кровообращения до 345,0 случаев на 100 тыс. населения;

снижение смертности от новообразований, в том числе от

злокачественных, до 152,8 случаев на 100 тыс. населения;

повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи до 56,0%.»;

3) в подразделе «Сроки и этапы реализации Государственной программы»:

а) в абзаце первом слова «в 2019-2024 гг.» заменить словами «в 2019-2030 гг.»

б) в абзаце четырнадцатом слова «II этап (2022-2024 годы)» заменить словами «II этап (2022-2030 годы)».

4. Абзац шестой раздела III «Обобщенная характеристика основных мероприятий государственной программы, подпрограмм государственной программы и обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации государственной программы» признать утратившим силу.

5. В Подпрограмме 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»:

1) Паспорт подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия» изложить в следующей редакции:

«Паспорт

подпрограммы 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия»

Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия
Участники подпрограммы	Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия
Программно-целевые инструменты подпрограммы	Региональная программа «Развитие детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 13 июня 2019 г. № 166; Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 3 июня 2022 г. № 228; Региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия

	<p>от 31 мая 2022 г. № 217; Региональная программа «Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Калмыкия», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 11 декабря 2020 г. № 379.</p>
<p>Цели Подпрограммы</p>	<p>Повышение удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи до 56 процентов - к 2030 году путем создания новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на принципах бережливого производства;</p> <p>снижение смертности детей в возрасте 0 - 1 года по Республике Калмыкия к 2030 году до 3,1 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости и создания трехуровневой системы организации медицинской помощи женщинам в период беременности и родов и новорожденным;</p> <p>увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты к 2030 году до 90 процентов;</p> <p>повышение доступности медицинской помощи по профилю «гериатрия» путем создания современной модели долговременной медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах междисциплинарного взаимодействия, обеспечивающей повышение удовлетворенности граждан пожилого и старческого возраста качеством оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» до 60 процентов к 2023 году.</p>
<p>Задачи Подпрограммы</p>	<p>Обеспечение к 2030 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, а также самогонварения, мотивирования граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-</p>

коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, разработки и внедрения корпоративных программ укрепления здоровья;

завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек;

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

обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;

оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу;

обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации;

формирование системы защиты прав пациентов;

реализация мероприятий, направленных на снижение уровня распространенности лиц, инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С;

реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и предоставление иных медицинских услуг, в том числе совершенствование системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, высокотехнологичной медицинской помощи, развитие эффективных методов лечения, дальнейшее развитие службы крови, судебно-медицинской экспертной

	<p>деятельности; реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы медицинской реабилитации и паллиативной помощи пациентам; реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях; разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Республики Калмыкия.</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</p>	<p>Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее (%); число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее (человек); количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду (тыс.посещений); доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты (%); доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году (%); число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» (тыс.посещений); число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя (посещение); доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико- санитарная помощь по месту их проживания</p>

	<p>(%);</p> <p>доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения (%);</p> <p>доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций (%);</p> <p>доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта (%);</p> <p>число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год (единица);</p> <p>доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования (%);</p> <p>больничная летальность от инфаркта миокарда (%);</p> <p>больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (%);</p> <p>количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (тыс. единиц);</p> <p>летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением) (%);</p> <p>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 (%);</p> <p>доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях (%);</p> <p>доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях (%);</p>
--	--

удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением (%);

одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) (%);

доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением (%);

смертность детей в возрасте 0 - 1 года (случаев на 1000 родившихся живыми);

смертность детей в возрасте 0 - 4 года (случаев на 1000 родившихся живыми);

смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста);

доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (%);

доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах (%);

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (%);

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата (%);

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения (%);

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения (%);

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 (%);

укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего

количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами (%);

количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям (%);

число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%);

уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста (усл.единица);

охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию (%);

доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящих под диспансерным наблюдением (%);

охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинацией против пневмококковой инфекции (%);

розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), (литр чистого (100%) спирта);

темпы прироста первичной заболеваемости ожирением (%);

охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (%);

смертность от туберкулеза (случаев на 100 тысяч человек населения);

охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию (%);

уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции (%);

доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека (%);

охват пар «мать - дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами (%);

охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки (%);

смертность от дорожно-транспортных происшествий (случаев на 100 тыс. населения);

количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях Республики Калмыкия (чел.);

повышение доступности дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощью (%);

доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности (%);

доля выживших новорожденных от общего числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре (%);

доля женщин, принявших решение вынашивать беременность от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности (%);

число аборт (случаев на 1000 женщин фертильного возраста);

объем заготовленной донорской крови и ее компонентов (условная единица продукта переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови);

доля отделений бюро судебно-медицинской экспертизы, оснащенных в соответствии со стандартом оснащения государственных судебно-медицинских экспертных учреждений (%);

доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут от общего числа выездов бригад скорой медицинской помощи (%);

доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%);

доля случаев оказания медицинской помощи по

	<p>медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%);</p> <p>доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи (%);</p> <p>полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ (%);</p> <p>уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи (тыс. коек);</p> <p>число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей (тыс. посещений);</p> <p>удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета, (%);</p> <p>удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах больных с редкими (орфанными) заболеваниями, для лечения которых требуется назначение дорогостоящих лекарственных препаратов (от числа лиц, включенных в республиканский регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности) (%);</p> <p>доля рецептов, выписанных больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, и находящихся на отсроченном обеспечении (%).</p>
Этапы и сроки	2019 - 2030 годы:

реализации Подпрограммы	I этап: 2019 - 2024 годы, II этап: 2025 - 2030 годы
Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы	<p>Всего: 31 645 285,3 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 2 824 848,6 тыс. руб.; 2020 год - 4 974 702,9 тыс. руб.; 2021 год - 4 673 654,2 тыс. руб.; 2022 год - 2 642 775,7 тыс. руб.; 2023 год - 2 352 817,1 тыс. руб.; 2024 год - 2 390 869,3 тыс. руб.; 2025 год - 2 168 002,0 тыс. руб.; 2026 год - 1 923 523,1 тыс. руб.; 2027 год - 1 923 523,1 тыс. руб.; 2028 год - 1 923 523,1 тыс. руб.; 2029 год - 1 923 523,1 тыс. руб.; 2030 год - 1 923 523,1 тыс. руб.</p> <p>из них:</p> <p>средства федерального бюджета - всего: 7 415 905,9 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 998 397,0 тыс. руб.; 2020 год - 1 969 056,1 тыс. руб.; 2021 год - 760 131,7 тыс. руб.; 2022 год - 702 074,7 тыс. руб.; 2023 год - 585 421,9 тыс. руб.; 2024 год - 701 499,7 тыс. руб.; 2025 год - 480 352,3 тыс. руб.; 2026 год - 243 794,5 тыс. руб.; 2027 год - 243 794,5 тыс. руб.; 2028 год - 243 794,5 тыс. руб.; 2029 год - 243 794,5 тыс. руб.; 2030 год - 243 794,5 тыс. руб.</p> <p>средства республиканского бюджета - всего: 21 697 351,9 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 1 720 998,9 тыс. руб.; 2020 год - 2 763 347,7 тыс. руб.; 2021 год - 3 697 779,9 тыс. руб.; 2022 год - 1 721 975,1 тыс. руб.; 2023 год - 1 548 669,3 тыс. руб.; 2024 год - 1 470 643,7 тыс. руб.; 2025 год - 1 468 923,8 тыс. руб.; 2026 год - 1 461 002,7 тыс. руб.; 2027 год - 1 461 002,7 тыс. руб.; 2028 год - 1 461 002,7 тыс. руб.; 2029 год - 1 461 002,7 тыс. руб.; 2030 год - 1 461 002,7 тыс. руб.</p> <p>средства республиканского бюджета, действующие</p>

	<p>расходные обязательства: 6 924 127,0 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 943 983,8 тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 1 600 768,3 тыс. руб.;</p> <p>2021 год - 1 639 892,7 тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 973 770,5 тыс. руб.;</p> <p>2023 год - 873 429,9 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 892 281,8 тыс. руб.;</p> <p>2025 год - 0,0 тыс. руб.;</p> <p>2026 год - 0,0 тыс. руб.;</p> <p>2027 год - 0,0 тыс. руб.;</p> <p>2028 год - 0,0 тыс. руб.;</p> <p>2029 год - 0,0 тыс. руб.;</p> <p>2030 год - 0,0 тыс. руб.;</p> <p>внебюджетные источники - всего:</p> <p>2 532 027,5 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 105 452,7 тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 242 299,1 тыс. руб.;</p> <p>2021 год - 215 742,6 тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 218 725,9 тыс. руб.;</p> <p>2023 год - 218 725,9 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 218 725,9 тыс. руб.;</p> <p>2025 год - 218 725,9 тыс. руб.;</p> <p>2026 год - 218 725,9 тыс. руб.;</p> <p>2027 год - 218 725,9 тыс. руб.;</p> <p>2028 год - 218 725,9 тыс. руб.;</p> <p>2029 год - 218 725,9 тыс. руб.;</p> <p>2030 год - 218 725,9 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы (с учетом дополнительных средств)</p>	<p>Увеличение доли обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов) до 98,5%;</p> <p>увеличение числа лиц (пациентов) дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) до 99 человек.;</p> <p>увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду, до 3,6 тыс. посещений;</p> <p>увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от</p>

общего числа больных, к которым совершены вылеты, до 90%;

увеличение доли граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, до 100%;

увеличение числа выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» до 1550 тыс. посещений;

увеличение числа посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя, до 2,78 посещений;

увеличение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико - санитарная помощь по месту их проживания, до 100%;

увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения, до 77%;

увеличение доли поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций, до 100%;

снижение доли зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, до 2%;

увеличение числа посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год до 6,5 единиц;

снижение доли оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования, до 36 %;

снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 7,4%;

снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 11,9%;

увеличение количества рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 1,362 тыс. единиц;
снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 1,67%;

увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80%;

увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90%;

увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, до 65%;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 63%;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) до 16 %;

увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до 90%

снижение смертности детей в возрасте 0 - 1 год до 3,1 случаев на 1000 родившихся живыми;

снижение смертности детей в возрасте 0 - 4 года до 4,2 случаев на 1000 родившихся живыми;

снижение смертности в возрасте 0 - 17 лет до 43,0

случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста; увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 56,9%; увеличение доли преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах до 97,4%; увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани до 95%; увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90%; увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90%; увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения до 99,8%; увеличение доли 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 до 100%; увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами, до 86,9%; увеличение количества (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям, до 100%; увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений, до 100%; увеличение уровня госпитализации на

геронтологические койки лиц старше 60 лет до 70,1 случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста;

увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, до 70%;

увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящих под диспансерным наблюдением, до 90%;

увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинацией против пневмококковой инфекции до 95%;

снижение розничной продажи алкогольной продукции до 2,3 литров на душу населения в год;

снижение темпов прироста первичной заболеваемости ожирением до 8,5%;

увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез до 73,5%;

снижение смертности от туберкулеза до 7,9 на 100 тыс. населения;

увеличение охвата населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию до 39%;

увеличение уровня информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 95,0%;

увеличение доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека, до 95,0%;

охват пар «мать-дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами до 98,3%;

увеличение охвата иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки до 95%;

снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 16,6 случаев на 100 тыс. населения;

увеличение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях Республики Калмыкия до 41 человек;

повышение доступности дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи до 79%;

увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности до 100%;

увеличение доли выживших новорожденных от общего числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре до 90,0%;

увеличение доли женщин, принявших решение вынашивать беременность от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности, до 22,0%;

снижение числа аборт до 10,1 случаев на 1000 женщин фертильного возраста;

увеличение объема заготовленной донорской крови и ее компонентов до 4200 литров в год;

доля отделений бюро судебно-медицинской экспертизы, оснащенных в соответствии со стандартом оснащения государственных судебно-медицинских экспертных учреждений - 90%;

увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут - до 99,5%;

увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году -95%;

увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году -35%;

увеличение доли посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи до 70%;

обеспечение полноты выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках

	<p>заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ на уровне 95%;</p> <p>увеличение уровня обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи до 0,02 тыс. коек;</p> <p>увеличение числа амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей до 5,102 тыс. посещений;</p> <p>удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета до 50%;</p> <p>удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах больных с редкими (орфанными) заболеваниями, для лечения которых требуется назначение дорогостоящих лекарственных препаратов, (от числа лиц, включенных в республиканский регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности) довести до 90%;</p> <p>снижение доли рецептов, выписанных больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, и находящихся на отсроченном обеспечении до 1%.</p>
--	---

»;

2) раздел I «Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития» изложить в следующей редакции:

«I. Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Приоритетом государственной политики в сфере здравоохранения являются сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и повышения доступности и качества медицинской помощи населению.

Для проведения профилактической работы по здоровому образу жизни среди населения республики создана инфраструктура медицинской профилактики в рамках первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи. В рамках реализации национального проекта «Демография» и регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Республика Калмыкия)», приказом Минздрава РК от 22.09.2020 г. № 1157 «О создании Регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики» - на функциональной основе организован Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики (далее - РЦОЗиМП) в БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи № 2 «Сулда».

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» в части обеспечения работы, направленной на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействию потребления табака, в 2021 году охвачено информационно - коммуникационной кампанией и мотивировано на ведение здорового образа жизни 266765 человека, проведено 11899 мероприятий, в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения охвачено более 43848 человек, проведено 55 акций с участием более 2079 человек, тренинги - 345 с участием 4496 человек. Дальнейшее формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, будет осуществляться по следующим направлениям:

- формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя;
- мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья;
- разработка и внедрение программ укрепления здоровья на рабочем месте (корпоративных программ укрепления здоровья).

Необходимо отметить, что эффективная работа по вышеуказанным направлениям возможна только на основе тесного межведомственного взаимодействия.

Основой системы оказания медицинской помощи является первичная медико-санитарная помощь, которая включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской

реабилитации. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом возможности выбора гражданином врача и медицинской организации.

Дальнейшее развитие первичной медико-санитарной помощи на период 2022 - 2030 годы будет осуществляться по следующим направлениям:

- завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;

- оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу;

- формирование системы защиты прав пациентов.

Стратегия массовой вакцинопрофилактики в Республике Калмыкия показала высокую эпидемиологическую, социальную и экономическую значимость. Существенными успехами в области контроля управляемых инфекций в Республике Калмыкия является снижение ряда инфекционных заболеваний. С 1969 года в республике не регистрируются случаи заболевания полиомиелитом. Отмечается эпидблагополучие по дифтерии, краснухе. План иммунизации населения в рамках реализации национального календаря профилактических прививок по республике по итогам 2021 года выполнен на 98,1%, в том числе иммунизация против вирусного гепатита В проведена на 98,0%, из них дети 96,4%. В результате совершенствования мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции, расширение охвата добровольного тестирования населения на ВИЧ и лечением выявленных ВИЧ-инфицированных лиц в 2021 году: уровень информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции составил 95%; охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию составил 87,9%, всего прошли обследование 71479 человек; на диспансерном учете находятся 194 ВИЧ-инфицированных, что составляет 92,4% от числа подлежащих наблюдению; лечением охвачено 181 больных ВИЧ-инфекцией,

что составило 93,3% от лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по ВИЧ-инфекции. Вместе с тем, в Республике Калмыкия на протяжении последних лет эпидемиологическая ситуация по заболеваемости ВИЧ-инфекцией продолжает оставаться напряженной. На 31.12.2021 на территории республики зарегистрировано 434 случаев ВИЧ-инфекции. Всего лиц, живущих с ВИЧ/СПИД - 210 человек, показатель пораженности – 77,7 на 100 тыс. населения. В социальной структуре ВИЧ-инфицированных преобладает неработающее население, удельный вес которого составил 64%. Своевременное и достаточное обеспечение БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи» диагностическими препаратами позволит осуществлять обследование значительных групп населения с целью раннего выявления лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С. Ранее выявление этих заболеваний с последующей диспансеризацией и наблюдением пациентов обеспечит своевременное начало необходимого лечения, что значительно снизит смертность и инвалидизацию среди этих больных, повысит качество и продолжительность их жизни. Увеличение уровня информированности населения, своевременная диагностика и терапия позволят значительно снизить интенсивность передачи ВИЧ-инфекции в общей популяции населения, что прямо влияет на заболеваемость, обеспечивая ее снижение, и повышает эпидемиологическое благополучие населения.

Одним из проблемных направлений является ситуация с туберкулезом.

Специализированная противотуберкулезная помощь населению республики численностью 267756 человек оказывается БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер», имеющем в своем составе стационары круглосуточного пребывания на 155 коек, из них для детей и подростков на 20 коек; стационары дневного пребывания на 100 коек; амбулаторное отделение мощностью 185 посещения в смену. Первичная специализированная помощь оказывается 12-тью противотуберкулезными кабинетами в составе районных больниц республики и 1-им в составе БУ РК «РПТД».

В 2021 году по сравнению с предыдущим годом отмечен рост заболеваемости в 4,1 раза среди детей в возрасте 0 - 14 лет (соответственно 22,0 в 2021 г. и 5,4 в 2020 г. на 100,0 тыс. населения), и рост заболеваемости в 1,9 раза среди подростков 15 - 17 лет (соответственно 19,5 в 2021 г. и 10,1 в 2020 г. на 100,0 тыс. населения). Одной из причин заболеваемости детей является сохраняющийся большой резервуар туберкулезной инфекции, наличие очагов с бактериовыделением. Недостаточный уровень санитарной культуры, заведомо негативное отношение к профилактическим и лечебным противотуберкулезным мероприятиям не позволяют своевременно разобщать детей из очагов туберкулезной инфекции, проводить полноценную специфическую терапию.

Показатель регистрируемой заболеваемости туберкулезом среди постоянного населения в республике за последние 3 года незначительно увеличился - на 0,2 % (с 49,5 на 100,0 тыс. населения в 2019 г. до 49,6 в 2021

г.), а по сравнению с 2020 годом – увеличился на 19,0%. Показатели остаются одними из самых высоких в Российской Федерации (РФ 2021 г. – 26,9 случая на 100 тыс. населения). Показатель смертности от туберкулеза за последние 3 года увеличился на 30,4% и составил в 2021 году - 10,4 на 100,0 тыс. населения (2020г. - 6,2 на 100,0 тыс. населения) и остается выше среднероссийского показателя (4,3 в 2021 г.). Дальнейшее совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом будет направлено на формирование многоуровневой системы организации оказания фтизиатрической помощи и укрепление ее материально-технической базы в соответствии с требованиями федерального Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом.

В Республике Калмыкия психиатрическая помощь оказывается БУ РК «Республиканский психоневрологический диспансер» (БУ РК «РПНД»).

Около 2,9 % населения Республики Калмыкия страдает теми или иными психическими расстройствами, причем в подростковом возрасте этот процент достигает до 6,6 %. Из общего числа больных около 44 % находятся в трудоспособном возрасте и только 3,5% из них работает, каждый второй больной является инвалидом по психическому заболеванию.

В 2021 г. по сравнению с 2020 г. несколько уменьшилось абсолютное число зарегистрированных больных, обратившихся за психологической помощью на 0,5%, снизились показатели общей заболеваемости психическими расстройствами в целом на 0,1% - с 2921,8 до 2919,8. Показатели первичной заболеваемости в 2021 г. по сравнению с 2020 г. увеличились в целом по психическим расстройствам с 170,0 до 200,4 или на 17,8%.

В общем числе психически больных значительная доля приходится на лиц с психическими расстройствами органического характера. Как в контингенте, так и среди первичных пациентов. Доля этих расстройств имеют тенденцию к росту. В 2021 г. доля больных с органическими расстройствами составила 22,7% (22,5% в 2020 г.), а среди впервые диагностированных – 32,1% (34,4%-2020 г.).

С 2020 по 2021 годы в регионе показатель обеспеченности врачами-психиатрами на 10 тыс. населения ниже аналогичного показателя в ЮФО и в РФ. За два года в учреждении количество врачей-психиатров не изменилось. В 2021 году в 6 районах региона функции врача-психиатра выполняет совместитель. Коэффициент совместительства у врачей-психиатров в Республике Калмыкия повысился и в 2020 году составил 1,78. Удельный вес сертифицированных (аккредитованных) врачей-психиатров - 100%.

С 2020 по 2021 годы в регионе обеспеченность детскими врачами-психиатрами на 10 тыс. населения не изменилась. Процент укомплектованности детскими врачами-психиатрами по учреждению составляет 77 %. На 31.12.2021 г. в амбулаторной службе работают 2 детских врача-психиатра (в 2020 году -2). 100 % врачей медицинской организации проходят обучение в системе НМО. Соотношения числа среднего медицинского персонала и врачей - 3,05.

На 31.12.2021 г. в учреждении работает 4 медицинских психолога. Доля больных, получивших консультацию медицинского психолога в психиатрических стационарах региона, составляет 100%. Этот показатель выше, чем в ЮФО и в РФ в целом.

Круглосуточный стационар мощностью 224 коек, оказывающий психиатрическую помощь населению Республики Калмыкия находится в селе Приютное. Стационар размещен в приспособленном здании, существующая площадь стационара не соответствует нормативам – при норме 7 кв.м на 1 больного, фактически приходится 2 кв.м.

Существующие площади, неуккомплектованность инфраструктуры не соответствуют требованиям федерального Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 г. № 566н. С целью улучшения материально-технической базы и выполнения требований СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» необходимо проведение капитального ремонта здания второго мужского отделения, административного здания, прачечной, обновление санитарного автомобиля по перевозке пациентов учреждения.

Одновременно с этим для обеспечения мероприятий по предупреждению заноса и дальнейшего распространения инфекционных заболеваний в структурных подразделениях лечебного учреждения и размещения вновь прибывающих лиц, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения, требуется строительство дополнительного медицинского корпуса с наличием специализированных медицинских площадей, предназначенных под функционирование приемного покоя, с дальнейшим перепрофилированием помещений под инфекционные боксы.

Болезни системы кровообращения являются ведущей причиной смерти в Республике Калмыкия, обуславливая 42,5% всех смертей. Основными причинами смерти населения от болезней системы кровообращения в разрезе нозологий являются ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярная болезнь, в том числе их острые формы. Поэтому система оказания специализированной медицинской помощи больным с сердечно - сосудистой патологией должна быть организована по принципу максимально быстрого получения всех необходимых диагностических и лечебных мероприятий в условиях профильных отделений специализированного стационара. При этом должны решаться три основные задачи - непосредственное снижение больничной летальности, уменьшение степени инвалидизации и снижение вероятности отсроченной смерти из-за развития осложнений и сохранения не устраненных причин острых расстройств мозгового и коронарного кровообращения.

Дальнейшее совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями в республике будет осуществляться в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми

заболеваниями». В рамках реализации регионального проекта принята региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 31 мая 2022 г. № 217.

Показатель пятилетней выживаемости онкологических больных по итогам 2021 г. составил 56,1% (2605 человек), что на 0,4% ниже в сравнении с предыдущим годом (2020 г. – 56,3% или 2616 человек). В 2021 г. число впервые выявленных злокачественных новообразований (далее - ЗНО) в Республике Калмыкия за последние два года увеличилось на 12,1% и составило 278,2 на 100 тысяч населения (2020 г. – 248,2; 2019 г. – 327,2). По состоянию на 01.01.2022 г. на диспансерном учете в Республиканском онкологическом диспансере состоит - 4640 больных (2020 г. - 4644), из них жителей г. Элиста – 50,1% (2344 чел.), сельских жителей – 49,9% (2296 чел.).

Дальнейшее совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в республике будет осуществляться в рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями». В рамках реализации регионального проекта принята региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 03.06.2022 г. № 228.

В Республике Калмыкия смертность от дорожно-транспортных происшествий в течение последних трех лет практически без существенной динамики (в 2019 году - 19,8; в 2020 году – 21,8; в 2021 году – 17,8 случая на 100 тыс. населения). Анализ состояния и динамики аварийности на автомобильном транспорте показывает, что уровень дорожно-транспортного травматизма в республике продолжает оставаться недопустимо высоким. Основными видами ДТП в республике за последние три года являются: столкновения (40,2%), наезд на пешехода (19%), опрокидывания транспортных средств (20%), а также наезд на препятствие (7%), наезд на животное (4%) и на стоящее транспортное средство (3,2%). В Республике Калмыкия создана сеть из 11 травмоцентров, 2 из которых 1 уровня на базе БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр»; 2 второго уровня - на базе БУ РК «Яшалтинская РБ», БУ РК «Лаганская РБ»; 7 травмоцентров 3 уровня - БУ РК «Кетченеровская районная больница», БУ РК «Малодербетовская районная больница», БУ РК «Юстинская районная больница», БУ РК «Черноземельская районная больница им. У.Душана», БУ РК «Яшкульская районная больница», БУ РК «Городовиковская РБ», БУ РК «Сарпинская РБ». В республике проводится круглосуточный мониторинг дорожно-транспортных происшествий и контроль оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП специалистами травмоцентров 1 уровня в режиме реального времени. В результате проведенных мероприятий, за последние три года удалось улучшить показатель «доля выездов бригад СМП со временем доезда до места ДТП со сроком доезда до 20 минут» с 93,3% в 2019 году до 94,8% в 2021 году.

Высокотехнологичная медицинская помощь относится к наиболее эффективным видам медицинской помощи, приводящим к существенному и стойкому улучшению состояния здоровья, качества жизни пациентов. Одной из основных целей государственной политики в области охраны здоровья граждан является повышение доступности для населения дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи. Ежегодно доступность высокотехнологичной медицинской помощи жителям Республики Калмыкия увеличивается.

Средняя обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью (включенной и не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования) за 5 лет увеличилась более, чем в 1,4 раза (в 2017 году - 560,5 на 100 тыс. населения; в 2021 году - 780,9 на 100 тыс. населения).

Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования оказывается как в федеральных государственных бюджетных учреждениях, так и в медицинской организации, находящейся в ведении министерства здравоохранения Республики Калмыкия. Порядок финансового обеспечения ВМП, не включенной в базовую Программу ОМС, и Порядок формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую Программу ОМС, утверждены постановлением Правительства Республики Калмыкия от 10.10.2017 г. № 346. Высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, будут оказывать по профилям: «сердечно-сосудистая хирургия», «травматология и ортопедия» (эндопротезирование), «нейрохирургия».

Охрана здоровья матери и ребенка всегда остается приоритетным направлением здравоохранения, поддерживается соответствующей законодательной и нормативно-правовой базой. Работа строится на программной основе, важной из которой является Программа государственных гарантий по обеспечению конституционных прав, в том числе матерей и детей на получение бесплатной медицинской помощи. В целях снижения младенческой смертности в Республике Калмыкия до 3,1 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваний, принята региональная программа «Развитие детского здравоохранения Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 13.06.2019 г. № 166.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается в центре охраны репродуктивного здоровья, медико-генетической консультации при БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой», отделении первичной специализированной медицинской

помощи БУ РК «РДМЦ». Первичная медико-санитарная помощь матерям и детям в республике осуществляется врачами педиатрами, акушерами - гинекологами районных больниц, женской консультации БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой», БУ РК «РДМЦ» 31 офисах ВОП, 8 врачебных амбулаториях.

Специализированная помощь женщинам и беременным оказывается БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой». Согласно Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство» выстроена двухуровневая система оказания акушерской помощи:

- I группы - 11 учреждений родовспоможения. Это акушерские отделения районных больниц, где оказывается помощь женщинам с низкой степенью риска по развитию перинатальной и акушерской патологии. На долю акушерских стационаров I группы в 2021 г. пришлось 5,4 % родов (в 2020 г. – 7,5 %).

- II группы - 0 учреждений;

- III А группы - БУ РК «Перинатальный центр» на 115 круглосуточных коек, где осуществляется медицинская помощь населению республики средней и высокой степени риска. На долю перинатального центра в 2021 г. пришлось 94,5 % всех родов (в 2020 г. – 92,4%).

На 01.01.2022 г. в республике развернуто 192 койки акушерско-гинекологического профиля. На долю стационаров I группы приходится 29,2% от общего количества акушерских коек (33 коек), перинатального центра – 70,8% (90 коек). Обеспеченность акушерскими койками по республике составила 17,6 на 10 000 женщин фертильного возраста, и на 0,4 ниже показателя РФ за счет коек патологии беременных (РФ - 18,0). На базе перинатального центра функционирует акушерский дистанционный консультативный центр с выездной анестезиолого - реанимационной акушерской бригадой.

Объем высокотехнологичной помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) в 2021 году увеличен на 30% в сравнении с 2020 г. По состоянию на 01.01.2022 г. выполнено 233 процедур ЭКО, или 160 % от годового плана. В результате проведения вспомогательных репродуктивных технологий за 2021 год встали на учет в женские консультации по беременности 57 женщины, рождено 56 детей. Результативность процедур ЭКО составила 22,8%, что на 9 % ниже 2020 г.

Служба крови является одной из важнейших составных частей отечественного здравоохранения и обеспечивает оказание трансфузиологической помощи в мирное время и при чрезвычайных ситуациях. Служба крови Республики Калмыкия представлена БУ РК «Центр крови РК», обеспечивающий компонентами крови 19 медицинских организаций. Финансовое обеспечение деятельности БУ РК «Центр крови» осуществляется за счет средств республиканского бюджета в рамках государственного задания «Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов». В 2021 году выполнение плана по цельной крови составило – 3392,84 л. или 94,2%. За

2021 год проведено 4 всероссийские и 3 республиканские акции. Самый высокий показатель количества вовлеченных доноров участвующих в акциях «Дней Донора» в РК: г. Элиста, Малодербетовский, Кетченеровский, Черноземельский районы. Показатель заготовки консервированной крови (в мл) на одного жителя РК повысился по сравнению с предыдущим годом. (10,9 против 9,4). Выдача компонентов крови повысилась на 1,2% эритроцитарной массы, выдача тромбоконцентрата осталось на прежнем уровне. Выдача криопреципитата снижена на 155 дозы (39,2%). Выдача свежезамороженной плазмы составило 1103,2 л. Плазма, заложенная на карантин в 2020 году, выдавалась в 2021 году. Заготовлено плазмы 1759,92 л. методом жесткого центрифугирования и автоматическим методом плазмафереза 195,0 л. Общий процент абсолютного брака крови снизился 2021 году 3,4% против 6,0% за 2020 г. Контроль качества работы лаборатории по постановке биохимических и клинических анализов проводился ВЛК (внутрилабораторный контроль) и ФСВОК (федеральный центр внешнего контроля качества клинических лабораторных исследований). Удовлетворение потребностей МО в гемотранфузионных средах в 2021 году составило 100%, согласно поданным заявкам, но недостаточным объемом от заявленного.

Государственная судебно-медицинская экспертная служба в Республике Калмыкия представлена бюджетным учреждением Республики Калмыкия «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее - БУ РК «РБСМЭ»), в состав которого входит базовое учреждение, расположенное в г. Элиста, 3 межрайонных отделения. В 2021 году экспертную работу проводили 19 штатных экспертов. Всего было выполнено 5032 судебно-медицинских экспертиз и исследований, что составляет 90,0 % от утвержденного государственного задания (5591 ед.). В сравнении с 2020 годом показатель уменьшился на 14,5 % (2020 г. - 5884). Основная причина снижения показателя связана с вынужденным временным прекращением производства судебно-химических исследований по некоторым видам деятельности в III квартале, а также с приостановкой судебно-биологических исследований в IV квартале в связи с острой нехваткой необходимых реагентов. На протяжении последних 3 лет отмечается снижение количества экспертиз живых лиц, на 7,8 % в сравнении с прошлым годом, судебно-биологических исследований на 17 %. На фоне роста в 2020г. в отчетном году наблюдается тенденция снижения экспертиз трупов на 4,6%, медико-криминалистических на 8,5 %, судебно-химических на 32,5 % и судебно-гистологических исследований на 5,6 %. Количество сложных экспертиз по сравнению с прошлым годом увеличилось на 22 %. Основной объем экспертиз и исследований, а именно 73 %, выполнен в срок до 14 дней. В срок от 15 до 30 дней выполнено 25 %; 2 % экспертиз и исследований, выполненных в срок более 1 месяца, зарегистрированы в отделе экспертизы трупов и в отделе сложных экспертиз, что связано со сложностью экспертиз, требовавших длительных лабораторных исследований и изучения дополнительных материалов

уголовных дел, во всех случаях превышение сроков имело объективные причины. В плане оптимизации службы необходимо расширять перечень методов исследования, однако, для внедрения новых методик необходимо переоснащение материальной базы, а также улучшение кадрового обеспечения.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь в Республике Калмыкия организована с учетом численности и плотности населения республики, особенностей состояния транспортных магистралей, протяженности населенных пунктов. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи населению Республики Калмыкия осуществляется БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» г. Элиста и 12 отделениями скорой медицинской помощи, входящих в состав районных больниц республики. За период 2019 - 2021 годы проведен комплекс мероприятий по повышению качества оказания скорой медицинской помощи. В 2019 году автомобильный парк учреждений здравоохранения республики пополнился 40 ед. автомобилей скорой медицинской помощи класса «А», «В» и «С». В 2020 году получено 11 единиц автомобилей скорой медицинской помощи класса С и 12 единиц класса В, в 2021 году получено 20 единиц АСМП (марки УАЗ - 9 ед., марки ГАЗ - 11 ед.), в том числе 3 единицы класса «С». Таким образом, оснащение станции (отделений) скорой медицинской помощи республики АСМП составляет всего 151 единица, из них АСМП со сроком эксплуатации до 3 лет (79 единиц АСМП) – 52,3%, от 3 до 5 лет (32 единицы АСМП) – 21,2%, свыше 5 лет (40 единиц АСМП) – 26,5%. В целях создания современной инфраструктуры, обеспечивающей прием пациентов по экстренным показаниям в БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» открыто стационарное отделение скорой медицинской помощи, на всей территории Республики Калмыкия в 2017 г. внедрена система обеспечения вызова скорой медицинской помощи по единому номеру «112». Дальнейшее совершенствование оказания скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи и медицинской эвакуации, осуществляется по направлению - Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации - в рамках Регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи». В ходе реализации данного направления разработана и утверждена постановлением Правительства Республики Калмыкия от 02.06.2019 г. № 117 Стратегия развития санитарной авиации Республики Калмыкия до 2024 года.

В настоящее время медицинская реабилитация взрослым пациентам с нарушением функции центральной нервной системы (далее - ЦНС) осуществляется на базе БУ РК «Республиканская больница им П.П. Жемчуева» в стационарном отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции ЦНС на 30 койках.

Дополнительно, в случае необходимости пациентов в медицинской реабилитации, за исключением болезней ЦНС, пациенты эвакуируются в федеральные клиники для прохождения 2 и 3 этапа реабилитации.

В настоящее время медицинская реабилитация (далее – МР) по острым нарушениям мозгового кровообращения (далее – ОНМК) и острым инфарктам миокарда (далее - ОИМ) была организована в рамках Региональной программы (далее – РП) «Борьба с болезнями сердечно-сосудистой системы». Причинами, препятствующими развитию МР в республике является острый кадровый дефицит медицинских работников, подготовленных специалистов и отсутствия площадей для организации отделения МР.

Врачи и средние медицинские работники первичной переподготовки по физической и реабилитационной медицине не имеют.

Занятость коек за 2018 г. составила 340 дней в году и обеспеченность 1,67 на 10000 населения при 30 койках, в 2019 г. занятость составила 336 дней в году, обеспеченность 1,88 на 10000 населения при 30 койках. В 2020 г. было 30 коек, но в связи с эпидемиологической обстановкой по COVID-19 работали только 1 квартал и занятость составила 192 дней в году.

В БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» укомплектованность соматического отделения медицинской реабилитации (далее – СОМР) для пациентов с нарушением функции ЦНС медицинскими изделиями в соответствии с приложением № 7 к региональной программе составляет 43,5%.

Медицинская реабилитация детям оказывается в БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.» в отделении медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы в условиях дневного стационара (2 этап) на 15 койках.

Дополнительные койки медицинской реабилитации имеются в специализированных отделениях круглосуточного стационара:

1) в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей (далее - ОПНиНД) на 2-х койках реабилитационных соматических. Сотрудники ОПНиНД прошли повышение квалификации по медицинской реабилитации новорожденных(3 чел.). В 2021 г. пролечено 15 детей, в 2020 г. и 2019 г. коек не было;

2) в педиатрическом отделении старшего возраста (далее - ПОСВ) на 1 койке реабилитационной соматической, в т.ч. для больных перенесших Covid-19. и.о.заведующей ПОСВ прошла повышение квалификации по медицинской реабилитации больных, перенесших Covid-19. В 2021 г. больные не госпитализировались, в 2020 г. и 2019 г. коек не было;

3) в психоневрологическом отделении (далее - ПНО) на 6-ти койках реабилитационных (неврологических). Заведующая ПНО прошла повышение квалификации по медицинской реабилитации неврологических больных. В 2021 г. пролечено 85 детей (в 2020 г.- 12; 2019 г.- 70). Наличие реабилитационных (неврологических) коек в условиях круглосуточного

стационара обусловлено необходимостью в реабилитации детей с отдаленных населенных пунктов, а так же маломобильных групп пациентов;

4) в педиатрическом отделении младшего возраста (далее -ПОМВ) на 8 койках реабилитационных (4 - соматических, 4 - неврологических). Отделение на период пандемии временно приостановило свою деятельность, штатные единицы и койки переданы в марте 2020 г. в наблюдательное педиатрическое отделение (с 25.01.22 г. – инфекционный госпиталь для детей), (в 2020 г. -31; в 2019 г. -130) детей;

5) в травматолого-ортопедическом отделении (далее-ТОО) на 2-х койках реабилитационных (ортопедических). Заведующий отделением и 1 врач-травматолог прошли повышение квалификации по медицинской реабилитации больных с нарушением опорно-двигательного аппарата. В 2021 году пролечено 17детей (в 2020 г.- 6; в 2019 г. - 39).

В условиях дневного стационара для детей при АПУ медицинская помощь оказывалась на 6-ти койках реабилитационных (неврологических), под курацией врача-невролога, прошедшего курсы повышения по медицинской реабилитации неврологических больных. После организации дневного стационара при БУ для больных с заболеванием центральной нервной системы и органов чувств, количество коек сокращено до 1. В 2021 г. пролечено 136 детей (в 2020 г.- 27; в 2019 г.- 165).

В 2021 г. в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» из 19 (в 2020 г.-13; 2019 г. - 14) реабилитационных коек развернуто - 11 коек (2020 г.-9; 2019 г. - 14), в том числе реабилитационные для детей с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств - 6 (2020 г.- 7; 2019 г. - 12), реабилитационные для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы – 2 (2020 г.- 2; 2019 г.- 2), реабилитационные соматические -3 (2020 г. - 0; 2019 г. - 0). Обеспеченность реабилитационными койками составила в 2021 году – 1,7 (в 2020 г.- 1,4; 2019 г. - 2,1) на 10 000 чел. детского населения Республики Калмыкия. Средняя занятость реабилитационного коечного фонда в 2021 г. составила 126,5 дней (в 2020 г.-107,6 дн.; в 2019г.- 274,5 дн.).

Оказание медицинской реабилитации на третьем этапе проводится в условиях дневного стационара при АПУ в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения, при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения, при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с дополнительными средствами опоры) и самообслуживанию, отсутствии необходимости соблюдения постельного режима и индивидуального ухода со стороны среднего и младшего медицинского персонала при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

Паллиативная медицинская помощь в Республике Калмыкия оказывается в стационарных условиях в отделении паллиативной

медицинской помощи республиканского госпиталя ветеранов войн на 15 круглосуточных койках и на базе психоневрологического отделения республиканского детского медицинского центра на 1 койке; в амбулаторных условиях - взрослому населению - отделением выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым при БУ РК «Городская поликлиника», в 12 районных больницах организованы кабинеты паллиативной медицинской помощи взрослым, детскому населению отделением выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям при БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им.Манджиевой В.Д.». Всего в республике 16 коек паллиативной медицинской помощи. Обеспеченность паллиативными койками: взрослых - 0,72 на 10 тысяч человек взрослого населения; детей - 0,15 на 10 тысяч человек детского населения. В 2021г. в стационарных условиях на паллиативных койках получили помощь 109 онкологических пациентов, или 41,6% от числа паллиативных пациентов. Доля пациентов с онкологическими заболеваниями составляет 51,9%, получили наркотические лекарственные средства 100 % пациентов, нуждавшихся в обезболивающей терапии. Паллиативную медицинскую помощь оказывают 16 медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи. В соответствии с приказом Минздрава России от 14.04.2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» Министерством в текущем году проведены следующие мероприятия по организации паллиативной медицинской помощи в республике. Для информирования населения организована работа горячей линии ведомства и в медицинских организациях, принят ряд нормативных актов, регламентирующих маршрутизацию больных, нуждающихся в оказании паллиативной и симптоматической терапии в медицинских организациях республики. Организованы: выездная патронажная бригада на базе БУ РК «Городская поликлиника», в составе врача паллиативной медицинской помощи и медицинской сестры, кабинеты амбулаторной паллиативной медицинской помощи в городской поликлинике и районных больницах республики, работа 15 круглосуточных коек паллиативной медицинской помощи на базе республиканского госпиталя ветеранов войн. Сформирован регистр пациентов, нуждающихся в назначении им наркотических лекарственных препаратов по медицинским показаниям и получающих такие препараты. Согласно методическим рекомендациям, утвержденным приказом Минздрава России от 16.11.2017 г. № 913, определена потребность в наркотических лекарственных препаратах, предназначенных для купирования персистирующего болевого синдрома при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях у взрослых пациентов со злокачественными новообразованиями, терминальной стадией ВИЧ-инфекции и иными неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями (трансдермальные терапевтические системы наркотических лекарственных препаратов: Фентанил - пластыри трансдермальные; наркотический лекарственный препарат: Морфин - раствор для инъекций; Тримеперидин -

Промедол раствор для инъекции; Оксикодон/Налоксон - Таргин таблетки). В период 2019-2021г.г. обеспечено оснащение медицинским оборудованием паллиативных пациентов на дому, приобретены медицинские функциональные кровати, кресло коляски, портативные и стационарные аппараты искусственной вентиляции легких, отсасыватель хирургический электрический, кислородные концентраторы, легковой автомобиль для оказания паллиативной помощи на дому. Организовано плановое обучение врачей специалистов по вопросам паллиативной помощи на базе федеральных центров дополнительного профессионального образования.

Лекарственное обеспечение граждан в республике осуществляется в соответствии с действующими федеральными и региональными нормативными правовыми актами. На 01.01.2021 г. число граждан, имеющих и сохранивших право на бесплатное лекарственное обеспечение в рамках набора социальных услуг (далее - право на НСУ), составило 5 601 человека или 19,9% от общего числа граждан, имеющих право на НСУ – 28 142 человек. Значительная часть льготной категории граждан, пользуясь правом свободного выбора, отказалась от набора социальных услуг в пользу его денежного эквивалента. Доля граждан, отказавшаяся от НСУ, в республике по итогам 2021 год составила 77,8%. Сохранили право на НСУ преимущественно пациенты с хроническими социально значимыми и орфанными заболеваниями, на лечение которых требуются значительные финансовые средства. За счет средств республиканского бюджета обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами больные социально значимыми заболеваниями и заболеваниями представляющими опасность для окружающих; группы населения и больные по категориям заболеваний в соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»; больные редкими (орфанными) заболеваниями в соответствии со статьями 16, 44, 83 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Выделенных лимитов финансовых средств республиканского бюджета недостаточно для удовлетворения фактической потребности в лекарственных препаратах пациентов, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечения. Большая часть финансовых средств покрывает расходы на лекарственное обеспечение больных с высоко затратными орфанными заболеваниями и редкими заболеваниями. Удовлетворить существующую потребность в лекарственных препаратах для лечения вышеуказанных пациентов только из средств бюджета республики крайне затруднительно. Реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях, позволит проводить в полной мере лечебно-профилактических мероприятия, в том числе в рамках вторичной профилактики, медицинской реабилитации и паллиативной помощи пациентам.»;

3) раздел II «Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач, ожидаемые конечные результаты, сроки и контрольные этапы реализации подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«II. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач, ожидаемые конечные результаты, сроки и контрольные этапы реализации подпрограммы

Целями Подпрограммы являются:

повышение удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи до 51,9 процентов к 2024 году и до 56,0 процентов - к 2030 году путем создания новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на принципах бережливого производства;

снижение смертности детей в возрасте 0 - 1 года по Республике Калмыкия к 2030 году до 3,1 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости и создания трехуровневой системы организации медицинской помощи женщинам в период беременности и родов и новорожденным;

увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, к 2030 году до 90 процентов;

повышение доступности медицинской помощи по профилю «гериатрия» путем создания современной модели долговременной медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах междисциплинарного взаимодействия, обеспечивающей повышение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет до 70,1 случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста к 2030 году.

Для достижения поставленных целей необходима реализация следующих задач:

завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;

оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу;

обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации;

формирование системы защиты прав пациентов;

реализация мероприятий, направленных на развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;

совершенствование службы родовспоможения, в том числе дальнейшее развитие пренатальной диагностики, профилактика и снижение количества аборттов;

реализация мероприятий, направленных на снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, в том числе туберкулеза, профилактика которых осуществляется в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок;

реализация мероприятий, направленных на снижение уровня распространенности лиц, инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С;

реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и предоставление иных медицинских услуг, в том числе совершенствование системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, высокотехнологичной медицинской помощи, развитие эффективных методов лечения, дальнейшее развитие службы крови, судебно-медицинской экспертной деятельности;

реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы медицинской реабилитации и паллиативной помощи пациентам;

реализация мероприятий, направленных на совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях;

реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Республики Калмыкия.

В рамках указанных задач будет обеспечена реализация региональных программ:

Региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 31.05.2022 № 217;

Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 29.06.2022 № 259;

Региональная программа «Развитие детского здравоохранения

Республики Калмыкия, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 13.06.2019 № 166.

Региональная программа «Модернизация первичного звена здравоохранения Республики Калмыкия», утвержденная постановлением Правительства Республики Калмыкия от 11.12.2020 № 379.

Реализация мероприятий Подпрограммы планируется на период с 2019 по 2030 годы. Подпрограмма реализуется в два этапа - 1 этап (2019 - 2024 годы) и 2 этап (2025 - 2030 годы).

Оценка достижения цели Подпрограммы производится посредством следующих показателей:

доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов, не менее) (%);

число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее (человек);

количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду (тыс. посещений);

доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты (%);

доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году (%);

число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» (тыс. посещений);

число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя (посещение);

доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания (%);

доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения (%);

доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций (%);

доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта (%);

число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год (единица);

доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования (%);

больничная летальность от инфаркта миокарда (%);

больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (%);

количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (тыс. единиц);

летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением) (%);

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 (%);

доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях (%);

доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %;

доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях (%);

удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением (%);

одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) (%);

доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением (%);

смертность детей в возрасте 0 - 1 года (случаев на 1000 родившихся живыми);

смертность детей в возрасте 0 - 4 года (случаев на 1000 родившихся живыми);

смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста);

доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями (%);

доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах (%);

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (%);

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата (%);

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения (%);

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения (%);

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 (%);

укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами (%);

количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям (%);

число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%);

уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста (усл.единица);

охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию (%);

доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящих под диспансерным наблюдением (%);

охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинацией против пневмококковой инфекции (%);

розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), (литр чистого (100%) спирта);

темпы прироста первичной заболеваемости ожирением (%);

охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (%);

смертность от туберкулеза (случаев на 100 тысяч человек населения);

охват населения медицинским освидетельствованием на вич-инфекцию (%);

уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам вич-инфекции (%);

доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека (%);

охват пар «мать - дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами (%);

охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки (%);

смертность от дорожно-транспортных происшествий (случаев на 100 тыс. Населения);

количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях Республики Калмыкия (чел.);

повышение доступности дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощью (%);

доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности (%);

доля выживших новорожденных от общего числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре (%);

доля женщин, принявших решение вынашивать беременность от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности (%);

число аборт (случаев на 1000 женщин фертильного возраста);

объем заготовленной донорской крови и ее компонентов (условная единица продукта переработки) (в перерасчете на 1 литр цельной крови);

доля отделений бюро судебно-медицинской экспертизы, оснащенных в соответствии со стандартом оснащения государственных судебно-медицинских экспертных учреждений (%);

доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут от общего числа выездов бригад скорой медицинской помощи (%);

доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской

реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%);

доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%);

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи (%);

полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ (%);

уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи (тыс. Коек);

число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей (тыс. посещений);

удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета, (%);

удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах больных с редкими (орфанными) заболеваниями, для лечения которых требуется назначение дорогостоящих лекарственных препаратов (от числа лиц, включенных в республиканский регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности) (%);

доля рецептов, выписанных больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, и находящихся на отсроченном обеспечении (%).

По результатам реализации Подпрограммы к 2030 г. будут достигнуты следующие показатели:

увеличение доли обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов) до 98,5%;

увеличение числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) до 170 человек;

увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду, до 3,6 тыс. посещений;

увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты, до 90%;

увеличение доли граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, до 100%;

увеличение числа выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи» до 1550 тыс. посещений;

увеличение числа посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя, до 2,78 посещений;

увеличение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, до 100%;

увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения, до 77%;

увеличение доли поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций, до 100%;

снижение доли зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, до 2%;

увеличение числа посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год до 6,5 единиц;

снижение доли оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования, до 36 %;

снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 7,4%;

снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 11,9%;

увеличение количества рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 1,362 тыс. единиц;

снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под

диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 1,67%;

увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80%;

увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90%;

увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, до 65%;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 63%;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году) до 16 %;

увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, до 90%

снижение смертности детей в возрасте 0 - 1 год до 3,1 случаев на 1000 родившихся живыми;

снижение смертности детей в возрасте 0 - 4 года до 4,2 случаев на 1000 родившихся живыми;

снижение смертности в возрасте 0 - 17 лет до 43,0 случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста;

увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 56,9%;

увеличение доли преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах до 97,4%;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани до 95%;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90%;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90%;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезнью органов кровообращения до 99,8%;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезнью эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 100%;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами, до 86,9%;

увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений, до 100%;

увеличение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет до 70,1 случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста;

увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, до 70%;

увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящих под диспансерным наблюдением, до 90%;

увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинацией против пневмококковой инфекции до 95%;

снижение розничной продажи алкогольной продукции до 2,3 литров на душу населения в год;

снижение темпов прироста первичной заболеваемости ожирением до 8,5%;

увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез до 73,5%;

снижение смертности от туберкулеза до 7,9 на 100 тыс. населения;

увеличение охвата населения медицинским освидетельствованием на вич-инфекцию до 39 %;

увеличение уровня информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам вич-инфекции до 95,0 %;

увеличение доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение рнк вируса иммунодефицита человека, до 95,0 %;

охват пар «мать-дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами до 98,3 %;

увеличение охвата иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки до 95%;

снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 16,6 случаев на 100 тыс. населения;

увеличение количества пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях Республики Калмыкия до 41 человек;

повышение доступности дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи до 79%;

увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности до 100%;

увеличение доли выживших новорожденных от общего числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре до 90,0%;

увеличение доли женщин, принявших решение вынашивать беременность от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности, до 22,0%;

снижение числа аборт до 10,1 случаев на 1000 женщин фертильного возраста;

увеличение объема заготовленной донорской крови и ее компонентов до 4200 литров в год;

доля отделений бюро судебно-медицинской экспертизы, оснащенных в соответствии со стандартом оснащения государственных судебно-медицинских экспертных учреждений - 90%;

увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут - до 99,5%;

увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году до 95%;

увеличение доли случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году до 35%;

увеличение доли посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи до 70 %;

обеспечение полноты выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и

психотропных веществ на уровне 95%;

увеличение уровня обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи до 0,02 тыс. коек;

увеличение числа амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей до 5,102 тыс. посещений;

удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств республиканского бюджета до 50%;

удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах больных с редкими (орфанными) заболеваниями, для лечения которых требуется назначение дорогостоящих лекарственных препаратов, (от числа лиц, включенных в республиканский регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности) довести до 90%;

снижение доли рецептов, выписанных больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, и находящихся на отсроченном обеспечении до 1%.

Основные показатели эффективности (целевые индикаторы) Подпрограммы представлены в таблице 1 Приложения к Государственной программе.»;

4) в разделе III «Обобщенная характеристика основных мероприятий подпрограммы и обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы»:

а) в абзаце восемнадцатом слова «от 24 июня 2019 г. № 179» заменить словами «от 31 мая 2022 г. № 217»;

б) в абзаце двадцать девятом слова «от 24 июня 2019 г. № 178» заменить словами «от 3 июня 2022г. №228»;

в) в подразделе «Основное мероприятие 1.2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи»:

абзацы шестнадцатый, семнадцатый изложить в новой редакции:

«мероприятия по борьбе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). В рамках мероприятий по борьбе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) за счет средств федерального и республиканского бюджетов предусмотрены расходы на осуществление денежных выплат стимулирующего характера и дополнительных социальных выплат медицинским и иным работникам медицинских и иных организаций Республики Калмыкия, установленных федеральными и региональными нормативными правовыми актами, расходы, связанные с оплатой отпусков и выплат компенсаций за неиспользованные отпуска медицинским и иным

работникам, которым в 2020 - 2021 года предоставлялись выплаты стимулирующего характера, расходы, возникающие 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), расходы на обеспечение медицинских организаций лекарственными препаратами и расходными материалами, средствами индивидуальной защиты, продуктами питания, горюче-смазочными материалами и прочими материальными ресурсами, основными средствами, расходы на оплату транспортных услуг, аренду помещений для проживания медицинских и иных работников инфекционных госпиталей, на оплату прочих работ и услуг, иных расходов;

модернизация лабораторий медицинских организаций, осуществляющих диагностику инфекционных заболеваний. В рамках мероприятия планируется предоставление из республиканского бюджета субсидий на иные цели, связанные с реализацией мероприятий по модернизации лабораторий медицинских организаций, осуществляющих диагностику инфекционных заболеваний;»;

дополнить абзацем восемнадцатым следующего содержания:

«компенсация расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями, подведомственными органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления, медицинской помощи гражданам Российской Федерации, гражданам Украины, гражданам Донецкой Народной Республики, гражданам Луганской Народной Республики и лицам без гражданства, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.»;

г) подраздел «Основное мероприятие 1.11 Комплексная программа по профилактике экстремизма и терроризма в Республике Калмыкия» признать утратившим силу.

6. В подпрограмме 2 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»:

1) Паспорт подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия» изложить в следующей редакции:

«Паспорт подпрограммы 2 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия»

исполнитель Подпрограммы	
Участники подпрограммы	Отсутствуют
Программно- целевые инструменты подпрограммы	Отсутствуют
Цель Подпрограммы	Обеспечение системы здравоохранения Республики Калмыкия квалифицированными медицинскими кадрами
Задачи Подпрограммы	Создание условий для непрерывного профессионального развития и самореализации медицинских работников; достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками; развитие мер социальной поддержки, повышения качества жизни медицинских работников; повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинского и фармацевтического работника в общественном сознании
Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами; укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками; число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек; обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения; обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на

	<p>10 тыс. населения;</p> <p>доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, %;</p> <p>обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения;</p> <p>обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения;</p> <p>обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, чел. на 10 тыс. населения;</p> <p>доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты, %;</p> <p>численность студентов, прошедших обучение по программам высшего профессионального образования по специальностям: 31.05.01- Лечебное дело, 31.05.02 - Педиатрия по очной форме на 1 сентября текущего года, включая студентов находящихся в академическом отпуске;</p> <p>укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками, %.</p>
<p>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</p>	<p>2019 - 2030 годы</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы</p>	<p>Всего: 1 442 028,8 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 98 629,0 тыс. руб.,</p> <p>2020 год - 157 440,8 тыс. руб.,</p> <p>2021 год - 126 368,3 тыс. руб.,</p> <p>2022 год - 108 326,4 тыс. руб.,</p> <p>2023 год - 117 182,1 тыс. руб.,</p> <p>2024 год - 119 154,6 тыс. руб.;</p> <p>2025 год - 119 154,6 тыс. руб.;</p> <p>2026 год - 119 154,6 тыс. руб.;</p> <p>2027 год - 119 154,6 тыс. руб.;</p> <p>2028 год - 119 154,6 тыс. руб.;</p> <p>2029 год - 119 154,6 тыс. руб.;</p> <p>2030 год - 119 154,6 тыс. руб.</p> <p>из них:</p>

	<p>средства федерального бюджета - 462 915,0 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 18 900,0 тыс. руб., 2020 год - 70 042,5 тыс. руб.; 2021 год - 39 847,5 тыс. руб.; 2022 год - 33 165,0 тыс. руб.; 2023 год - 37 620,0 тыс. руб.; 2024 год - 37 620,0 тыс. руб.; 2025 год - 37 620,0 тыс. руб.; 2026 год - 37 620,0 тыс. руб.; 2027 год - 37 620,0 тыс. руб.; 2028 год - 37 620,0 тыс. руб.; 2029 год - 37 620,0 тыс. руб.; 2030 год - 37 620,0 тыс. руб.</p> <p>средства республиканского бюджета - всего: 979 113,8 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 79 729,0 тыс. руб., 2020 год - 87 398,3 тыс. руб., 2021 год - 86 520,8 тыс. руб., 2022 год - 75 161,4 тыс. руб., 2023 год - 79 562,1 тыс. руб., 2024 год - 81 534,6 тыс. руб.; 2025 год - 81 534,6 тыс. руб.; 2026 год - 81 534,6 тыс. руб.; 2027 год - 81 534,6 тыс. руб.; 2028 год - 81 534,6 тыс. руб.; 2029 год - 81 534,6 тыс. руб.; 2030 год - 81 534,6 тыс. руб.</p> <p>средства республиканского бюджета, действующие расходные обязательства - 414 277,8 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 76 567,2 тыс. руб., 2020 год - 76 024,2 тыс. руб., 2021 год - 65 239,7 тыс. руб., 2022 год - 61 181,1 тыс. руб., 2023 год - 65 590,1 тыс. руб., 2024 год - 69 675,5 тыс. руб.; 2025 год - 0,0 тыс. руб.; 2026 год - 0,0 тыс. руб.; 2027 год - 0,0 тыс. руб.; 2028 год - 0,0 тыс. руб.; 2029 год - 0,0 тыс. руб.; 2030 год - 0,0 тыс. руб.</p>
Ожидаемые результаты	Увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в

<p>реализации Подпрограммы (с учетом дополнительных средств)</p>	<p>амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами, до 98%;</p> <p>увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками до 100%;</p> <p>увеличение укомплектованности фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками до 94,5%;</p> <p>увеличение показателя обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 56,5 чел. на 10 тыс. населения;</p> <p>увеличение показателя обеспеченности населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях до 122 чел. на 10 тыс. населения;</p> <p>увеличение показателя обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 30,9 чел. на 10 тыс. населения;</p> <p>увеличение показателя обеспеченности населения медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, до 8,5 чел. на 10 тыс. населения;</p> <p>увеличение показателя обеспеченности населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, до 19 чел. на 10 тыс. населения;</p> <p>увеличение доли специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 4700 чел.;</p> <p>увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, до 100%;</p> <p>увеличение доли медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано</p>
--	--

	предоставить указанные выплаты, до 100%; сохранение численности студентов, прошедших обучение по программам высшего профессионального образования по специальностям: 31.05.01- лечебное дело, 31.05.02 - педиатрия по очной форме на 1 сентября текущего года, включая студентов находящихся в академическом отпуске
--	---

»;

2) раздел I «Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития» изложить в следующей редакции:

«I. Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Среди приоритетных задач особое место занимает развитие кадрового потенциала медицинских организаций республики, повышение профессионального уровня медицинских работников, соответствие данных специалистов квалификационным требованиям, мотивация их к повышению качества и эффективности медицинской помощи. Кадровое обеспечение медицинских организаций республики является одним из приоритетов развития системы здравоохранения Республики Калмыкия, так как без необходимой укомплектованности специалистами, их достаточной профессиональной подготовленности становится невозможным эффективное функционирование системы здравоохранения.

Проблема кадрового обеспечения медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Калмыкия (далее - медицинские организации) является на сегодняшний день одной из главных проблем здравоохранения республики.

На 01.01.2022 в медицинских организациях Республики Калмыкия численность медицинских работников составляет 3531 человек, в том числе 1115 врачей и 2416 средних медицинских работников (2019 г. - 3652 человек: 1136 врачей, 2516 средних медицинских работников, 2020 г. - 3614 человек: 1138 врачей, 2476 средних медицинских работников).

Показатель обеспеченности населения врачами на 10 000 населения - 41,3 (2019 г. - 41,7, 2020 г. - 42,0), что выше среднего уровня обеспеченности в 2020 г. (по Российской Федерации – 38,5; в Южном Федеральном округе – 34,3).

Показатель обеспеченности населения средним медицинским персоналом - 91,8 (2019 г. - 92,3, 2020 г. - 91,3). В 2020 г. по РФ - 85,3, ЮФО - 79,0.

Обеспеченность врачами клинических специальностей составляет 24,9 (2019 г. - 25,1, 2020 г. - 25,7).

31% работающих врачей и 26% работающих средних медицинских работников составляют лица в возрасте 55 лет и старше.

Укомплектованность штатных врачебных должностей в стационарах с учетом совместительства составляет 61% (2019 г. - 94%, 2020 г. - 75%), в амбулаторных подразделениях - 75% (2019 г. - 86%, 2020 г. - 83%).

Укомплектованность медицинских организаций врачебными кадрами составляет 69% (2019 г. - 91%, 2020 г. - 88%), без коэффициента совместительства - 53% (2019 г. - 64%, 2020 г. - 61%). Коэффициент совместительства врачебных кадров - 1,3.

Показатель укомплектованности медицинских организаций средним медицинским персоналом с коэффициентом совместительства (1,1) составил 76% (2019 г. - 95%, 2020 г. - 93%), без коэффициента совместительства - 67% (2019 г. - 75%, 2020 г. - 73%).

Повышение качества оказываемой гражданам медицинской помощи должно осуществляться за счет постоянного повышения квалификации специалистов в рамках непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием интерактивных образовательных модулей, разработанных на основе порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательственной медицины, и размещенных на портале непрерывного медицинского образования.

На портале непрерывного медицинского образования в 2021 году прошли повышение квалификации 3635 специалистов. Через программу профессиональной переподготовки освоили новую специальность 15 врачей. (в 2019 году на портале непрерывного медицинского образования прошли повышение квалификации 1070 специалистов, освоили новую специальность 31 врач; в 2020 году на портале непрерывного медицинского образования прошли повышение квалификации 3600 специалистов, получили новую специальность - 18 врачей).

Подготовку и профессиональное усовершенствование кадров средних медицинских работников для медицинских организаций республики осуществляет БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им. Т.Хахлыновой». Кроме того, в рамках регионального проекта «Медицинские кадры» для отработки практикующими специалистами практических навыков проводится материально-техническое дооснащение аккредитационно-симуляционного центра на базе БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им. Т.Хахлыновой».

Несмотря на принимаемые меры государственной поддержки медицинских кадров, в республике остаются проблемы обеспечения отрасли высококвалифицированными медицинскими работниками, сохраняется дефицит по отдельным специальностям некоторых категорий медицинских работников. На 01.01.2022 в медицинских организациях 274 вакансий врачей, в том числе в сельской местности - 99, среднего медицинского персонала - 174, в том числе в сельской местности - 64. Недостаточная обеспеченность медицинских организаций кадрами наиболее остро ощущается в первичном звене: врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики, врачи скорой медицинской помощи. Препятствиями в решении проблем

обеспечения медицинских организаций республики достаточным числом квалифицированных врачей и средних медицинских работников служат факторы недостаточного материального стимулирования.

Основным источником пополнения кадров является целевое обучение. Квота целевого приема по образовательным программам высшего образования устанавливается Минздравом России. Формирование объемов целевой подготовки осуществляется исходя из потребности медицинских организаций.

В соответствии с постановлением Правительства Республики Калмыкия от 14.10.2016 № 349 «О социальной поддержке студентов государственных образовательных организаций высшего образования и лиц, обучающихся по программам ординатуры, заключившим договоры о целевом обучении с Министерством здравоохранения Республики Калмыкия» целевикам дополнительно выплачивается стипендия в размере 500,0 рублей в месяц.

Подготовка средних медицинских работников осуществляется в БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им. Т.Хахлыновой». В учебном 2020/2021 году в медицинском колледже увеличено государственное задание на 50 обучающихся. В целом государственное задание на подготовку специалистов со средним медицинским образованием на 2020-2022 годы составляет 450 обучающихся. В целях устранения дефицита медицинских кадров в сельской местности в 2020 году для 12 районных больниц организован целевой набор 48 студентов в БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им. Т.Хахлыновой». Начиная с 2021 года все бюджетные места медицинского колледжа определены целевыми. Со всеми абитуриентами, поступившими в 2021 году на 100 бюджетных мест, заключены договоры о целевом обучении.

Привлечению специалистов на работу в сельскую местность способствует реализация программы «Земский доктор/Земский фельдшер». В целях укомплектования медицинскими кадрами фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских пунктов в сельских населенных пунктах, с 2018 года наряду с врачами предусмотрена единовременная компенсационная выплата фельдшерам, медицинским сестрам и акушеркам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь. Сумма выплаты составляет 0,5-0,75 млн. рублей. Программа приносит результаты, однако ее эффективность может быть намного выше за счет реализации системных мер, дополняющих эту федеральную программу - решение жилищных и материальных проблем работников сферы здравоохранения непосредственно на республиканском и муниципальном уровнях.

Для решения проблемы дефицита медицинских кадров проведена работа по открытию с сентября 2022 года на базе Калмыцкого государственного университета медицинского факультета по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия».

Для медицинских работников приняты следующие меры социальной поддержки:

постановлением Правительства Республики Калмыкия от 24.07.2020 г. № 247 предусмотрено осуществление денежной выплаты в размере 2 000,0 руб. на частичную компенсацию расходов по оплате жилого помещения. Постановлением Правительства Республики Калмыкия от 29.07.2021 г. № 292 размер выплаты увеличен до 5 000,0 руб.;

законом Республики Калмыкия от 02.12.2020 № 149-VI-3 «О внесении изменения в Закон Республики Калмыкия «О некоторых вопросах в сфере охраны здоровья граждан в Республике Калмыкия» медицинским и фармацевтическим работникам, проживающим и работающим в сельских населенных пунктах, предусмотрена ежемесячная денежная выплата по оплате жилых помещений, отопления и освещения в размере 1 400,0 руб. В 2021 году выплата произведена 1406 медицинским работникам.

Несмотря на принимаемые меры, дефицит кадров поддерживается оттоком медицинских работников в другие регионы, особенно в частную систему здравоохранения, которые имеют ряд преимуществ: более высокий уровень заработной платы, отсутствие требований динамичного наблюдения за пациентами, ответственности за достижение целевых показателей оказания медицинской помощи.

Проблема устранения дефицита медицинских кадров требует комплексного подхода к ее решению, который возможен при скоординированных действиях исполнительных и муниципальных органов власти.

Перспективы развития системы подготовки и обеспеченности кадрами здравоохранения в Республике Калмыкия на 2022 - 2030 годы:

повышение уровня обеспеченности медицинских организаций медицинским персоналом за счет числа целевых выпускников;

участие в ярмарках вакансий, активная позиция руководства медицинских организаций в вопросах привлечения и удержания персонала;

повышение престижа медицинских организаций в Республике Калмыкия на рынке труда за счет расширения перечня социальных гарантий, в том числе предоставляемых непосредственно организациями, а также администрациями муниципальных образований, расположенных на территории Республики Калмыкия;

омоложение кадрового состава благодаря притоку выпускников.

Мероприятия по укреплению кадрового потенциала отрасли должны предусматривать не только подготовку и повышение квалификации работников, что способствует повышению качества оказываемой медицинской помощи, но и направлены на сокращение дефицита медицинских кадров. Важным направлением должны стать социальная поддержка медицинских работников, повышение заработной платы. Одним из важных аспектов престижа профессии является адекватная оценка обществом и государством роли и труда медицинских работников, отражающаяся, в частности, в уровне их заработной платы.

Таким образом, для надлежащего обеспечения качества и доступности медицинской помощи в республике необходима реализация программно-

целевого подхода, направленного на устранение дефицита медицинского персонала, насыщение системы здравоохранения квалифицированными специалистами, обеспечение привлечения молодых специалистов в отрасль и сохранение имеющихся кадров.»;

3) раздел II «Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач, описание основных ожидаемых конечных результатов подпрограммы, сроков и контрольных этапов реализации подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«II. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач, описание основных ожидаемых конечных результатов подпрограммы, сроков и контрольных этапов реализации подпрограммы

Приоритетными направлениями Подпрограммы являются обеспечение системы здравоохранения Республики Калмыкия квалифицированными медицинскими кадрами и их непрерывное профессиональное образование, ориентированное на постоянное совершенствование знаний, умений и навыков, необходимых для достижения и сохранения высокого качества профессиональной деятельности.

Цель Подпрограммы:

обеспечение системы здравоохранения Республики Калмыкия квалифицированными медицинскими кадрами.

Задачи Подпрограммы:

создание условий для непрерывного профессионального развития и самореализации медицинских работников;

достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками;

развитие мер социальной поддержки, повышения качества жизни медицинских работников;

повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинского и фармацевтического работника в общественном сознании.

Показателями эффективности (целевыми индикаторами) Подпрограммы являются:

укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами;

укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых

физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками;

число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек;

обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения;

обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения;

доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, %;

обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения;

обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения;

обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, чел. на 10 тыс. населения;

доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты, %;

численность студентов, прошедших обучение по программам высшего профессионального образования по специальностям: 31.05.01- Лечебное дело, 31.05.02 - Педиатрия по очной форме на 1 сентября текущего года, включая студентов находящихся в академическом отпуске;

укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками, %.

Реализация мероприятий Подпрограммы планируется на период с 2022 по 2030 годы.

Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы к 2030 году:

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами, до 98%;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества

должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками до 100%;

увеличение доли специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 4700 чел.;

увеличение показателя обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 56,5 чел. на 10 тыс. населения;

увеличение показателя обеспеченности населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях до 122 чел. на 10 тыс. населения;

увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, до 100%;

увеличение показателя обеспеченности населения медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, до 8,5 чел. на 10 тыс. населения;

увеличение показателя обеспеченности населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, до 19 чел. на 10 тыс. населения;

увеличение показателя обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 30,9 чел. на 10 тыс. населения;

увеличение доли медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты, до 100%;

увеличение укомплектованности фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками до 94,5%;

сохранение численности студентов, прошедших обучение по программам высшего профессионального образования по специальностям: 31.05.01- лечебное дело, 31.05.02 - педиатрия по очной форме на 1 сентября текущего года, включая студентов, находящихся в академическом отпуске.».

7. В Подпрограмме 3 «Информационные технологии и управление развитием отрасли»:

1) в Паспорте подпрограммы «Информационные технологии и управление развитием отрасли» Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия»:

а) позицию «Этапы и сроки реализации Подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«

Этапы	и	сроки	Подпрограмма реализуется в два этапа:
-------	---	-------	---------------------------------------

реализации Подпрограммы	1 этап - 2019 - 2024 годы, 2 этап - 2025 - 2030 годы
----------------------------	---

»;

б) позицию «Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«

Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы	<p>Всего: 1 337 705,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 109 927,0 тыс. руб.; 2020 год - 261 937,9 тыс. руб.; 2021 год - 129 483,8 тыс. руб.; 2022 год - 108 506,5 тыс. руб.; 2023 год - 95 904,2 тыс. руб.; 2024 год - 90 278,0 тыс. руб.; 2025 год - 90 278,0 тыс. руб.; 2026 год - 90 278,0 тыс. руб.; 2027 год - 90 278,0 тыс. руб.; 2028 год - 90 278,0 тыс. руб.; 2029 год - 90 278,0 тыс. руб.; 2030 год - 90 278,0 тыс. руб.</p> <p>из них: средства федерального бюджета - всего: 602 098,8 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 63 410,2 тыс. руб.; 2020 год - 212 101,9 тыс. руб.; 2021 год - 72 546,6 тыс. руб.; 2022 год - 54 360,9 тыс. руб.; 2023 год - 23 034,2 тыс. руб.; 2024 год - 25 235,0 тыс. руб.; 2025 год - 25 235,0 тыс. руб.; 2026 год - 25 235,0 тыс. руб.; 2027 год - 25 235,0 тыс. руб.; 2028 год - 25 235,0 тыс. руб.; 2029 год - 25 235,0 тыс. руб.; 2030 год - 25 235,0 тыс. руб.</p> <p>средства республиканского бюджета - всего: 732 434,6 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 43 344,8 тыс. руб.; 2020 год - 49 836,0 тыс. руб.; 2021 год - 56 937,2 тыс. руб.; 2022 год - 54 145,6 тыс. руб.; 2023 год - 72 870,0 тыс. руб.; 2024 год - 65 043,0 тыс. руб.; 2025 год - 65 043,0 тыс. руб.; 2026 год - 65 043,0 тыс. руб.;</p>
--	--

	<p>2027 год - 65 043,0 тыс. руб.;</p> <p>2028 год - 65 043,0 тыс. руб.;</p> <p>2029 год - 65 043,0 тыс. руб.;</p> <p>2030 год - 65 043,0 тыс. руб.</p> <p>средства республиканского бюджета, действующие расходные обязательства: 269 808,4 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 42 804,7 тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 47 019,5 тыс. руб.;</p> <p>2021 год - 54 034,5 тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 43 751,0 тыс. руб.;</p> <p>2023 год - 40 244,3 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 41 954,4 тыс. руб.;</p> <p>2025 год - 0,0 тыс. руб.;</p> <p>2026 год - 0,0 тыс. руб.;</p> <p>2027 год - 0,0 тыс. руб.;</p> <p>2028 год - 0,0 тыс. руб.;</p> <p>2029 год - 0,0 тыс. руб.;</p> <p>2030 год - 0,0 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные средства (средства ОМС) - всего: 3 172,0 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2019 год - 3 172,0 тыс. руб.</p>
--	---

»;

в) позицию «Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы (с учетом дополнительных средств)» изложить в следующей редакции:

«

<p>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы (с учетом дополнительных средств)</p>	<p>Увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, до 90 тыс. человек;</p> <p>увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, до 100%;</p> <p>увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Калмыкия, до 100%;</p>
---	---

	<p>увеличение доли граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, до 100%;</p> <p>увеличение доли записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, до 100%;</p> <p>увеличение доли случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период, до 100%;</p> <p>увеличение доли записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, в том числе на региональных порталах государственных услуг, до 100%;</p> <p>увеличение доли граждан, у которых сформированы интегрированные электронные медицинские карты, доступные в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), до 100%;</p> <p>увеличение доли граждан, находящихся на диспансерном наблюдении, по которым обеспечен дистанционный мониторинг состояния здоровья, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг(функций), до 80%;</p> <p>увеличение доли медицинских организаций, осуществляющих централизованную обработку и хранение в электронном виде результатов диагностических исследований, до 80%;</p> <p>увеличение доли врачебных консилиумов, проводимых субъектами Российской Федерации с НМИЦ Минздрава России с использованием видео-конференц-связи, до 10%;</p> <p>увеличение доли консультаций, проводимых врачом с пациентом, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), с использованием видео-конференц-связи, до 50%;</p> <p>увеличение доли граждан, которым доступны врачебные назначения (рецепты) в форме электронного документа в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), до 100%;</p>
--	--

увеличение доли приобретаемых за бюджетные средства лекарственных средств и препаратов, по которым обеспечен централизованный учет их распределения и использования, до 100%;

увеличение доли станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к единой электронной системе диспетчеризации, до 100%;

увеличение доли пациентов с сахарным диабетом и артериальной гипертензией, использующих персональные медицинские помощники, для обеспечения дистанционного мониторинга состояния здоровья до 100%;

увеличение доли пациентов по трем диспансерным группам, находящихся на дистанционном мониторинге здоровья с применением отечественных устройств на основе технологий искусственного интеллекта, до 100%;

увеличение доли медицинских организаций, обеспечивающих для граждан доступ к юридически значимым электронным медицинским документам посредством Личного кабинета пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг, до 100%;

увеличение доли государственных и муниципальных медицинских организаций Республики Калмыкия, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы посредством ЕГИСЗ, до 100%;

увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Республики Калмыкия, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с информационной системой Федерального фонда социального страхования в части передачи электронного листа нетрудоспособности посредством медицинских информационных систем медицинских организаций, до 100%;

увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Республики Калмыкия, обеспечивающих передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти в Единый

	<p>государственный реестр записей актов гражданского состояния посредством ЕГИСЗ, до 100%;</p> <p>увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Республики Калмыкия, обеспечивающих передачу в электронном виде медицинских свидетельств о рождении в Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния посредством ЕГИСЗ, до 100%;</p> <p>увеличение доли территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Республики Калмыкия, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия, до 100%;</p> <p>увеличение доли медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций Республики Калмыкия, до 100%;</p> <p>увеличение доли медицинских организаций (структурных подразделений), подключенных к защищенной сети передачи данных, до 100%;</p> <p>увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия, передающих информацию в ВИМИС, до 100%.</p>
--	---

»;

2) в разделе II «Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач, описание основных ожидаемых конечных результатов подпрограммы, сроков и контрольных этапов

реализации подпрограммы»:

а) абзац двадцать восьмой изложить в следующей редакции:

«Реализация мероприятий Подпрограммы планируется на период с 2019 по 2030 годы: I этап: 2019 - 2024 годы, II этап: 2025 - 2030 годы»;

б) в абзаце двадцать девятом слова «в 2024 году» заменить словами «в 2030 году»;

в) абзац тридцатый изложить в следующей редакции:

«увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, до 90 тыс. человек»;

г) абзацы тридцать третий-тридцать четвертый изложить в следующей редакции:

«увеличение доли граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, до 100%;

увеличение доли записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, до 100%»;

д) абзацы тридцать шестой -сороковой изложить в следующей редакции:

«увеличение доли записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, в том числе на региональных порталах государственных услуг, до 100%;

увеличение доли граждан, у которых сформированы интегрированные электронные медицинские карты, доступные в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), до 100%;

увеличение доли граждан, находящихся на диспансерном наблюдении, по которым обеспечен дистанционный мониторинг состояния здоровья, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), до 80%;

увеличение доли медицинских организаций, осуществляющих централизованную обработку и хранение в электронном виде результатов диагностических исследований, до 80%;

увеличение доли врачебных консилиумов, проводимых субъектами Российской Федерации с НМИЦ Минздрава России с использованием видеоконференц-связи, до 10%»;

ж) абзацы сорок второй-сорок шестой изложить в следующей редакции:

«увеличение доли граждан, которым доступны врачебные назначения (рецепты) в форме электронного документа, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), до 100%;

увеличение доли приобретаемых за бюджетные средства лекарственных средств и препаратов, по которым обеспечен централизованный учет их распределения и использования, до 100%;

увеличение доли станций (отделений) скорой медицинской помощи,

подключенных к единой электронной системе диспетчеризации, до 100%;

увеличение доли пациентов с сахарным диабетом и артериальной гипертензией, использующих персональные медицинские помощники, для обеспечения дистанционного мониторинга состояния здоровья до 100%;

увеличение доли пациентов по трем диспансерным группам, находящихся на дистанционном мониторинге здоровья с применением отечественных устройств на основе технологий искусственного интеллекта, до 100%;».

8. В подпрограмме 4 «Организация обязательного медицинского страхования на территории Республики Калмыкия»:

1) в Паспорте Подпрограммы «Организация обязательного медицинского страхования на территории Республики Калмыкия» Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия»:

а) позицию «Этапы и сроки реализации Подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«

Этапы и сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в два этапа: 1 этап - 2019 - 2024 годы, 2 этап - 2025 - 2030 годы
---------------------------------------	--

»;

б) позицию «Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«

Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы	Всего: 46 428 312,7 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 3 190 409,9 тыс. руб.; 2020 год - 3 291 574,0 тыс. руб.; 2021 год - 3 717 775,7 тыс. руб.; 2022 год - 3 699 060,4 тыс. руб.; 2023 год - 3 890 030,5 тыс. руб.; 2024 год - 4 120 259,4 тыс. руб.; 2025 год - 4 086 533,8 тыс. руб.; 2026 год - 4 086 533,8 тыс. руб.; 2027 год - 4 086 533,8 тыс. руб.; 2028 год - 4 086 533,8 тыс. руб.; 2029 год - 4 086 533,8 тыс. руб.; 2030 год - 4 086 533,8 тыс. руб. из них: средства федерального бюджета - всего: 286 346,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2019 год - 0,0 тыс. руб.; 2020 год - 38 500,0 тыс. руб.; 2021 год - 236 897,0 тыс. руб.;
--	--

2022 год – 10 948,5 тыс. руб.
 средства республиканского бюджета - всего:
 16 806 553,4 тыс. руб., в том числе по годам:
 2019 год - 1 236 664,2 тыс. руб.;
 2020 год - 1 238 985,9 тыс. руб.;
 2021 год - 1 322 342,4 тыс. руб.;
 2022 год - 1 353 072,3 тыс. руб.;
 2023 год - 1 407 448,0 тыс. руб.;
 2024 год - 1 464 005,8 тыс. руб.;
 2025 год - 1 464 005,8 тыс. руб.;
 2026 год - 1 464 005,8 тыс. руб.;
 2027 год - 1 464 005,8 тыс. руб.;
 2028 год - 1 464 005,8 тыс. руб.;
 2029 год - 1 464 005,8 тыс. руб.;
 2030 год - 1 464 005,8 тыс. руб.
 средства республиканского бюджета,
 действующие расходные обязательства:
 8 022 518,6 тыс. руб., в том числе по годам:
 2019 год - 1 236 664,2 тыс. руб.;
 2020 год - 1 238 985,9 тыс. руб.;
 2021 год - 1 322 342,4 тыс. руб.;
 2022 год - 1 353 072,3 тыс. руб.;
 2023 год - 1 407 448,0 тыс. руб.;
 2024 год - 1 464 005,8 тыс. руб.;
 2025 год - 0,0 тыс. руб.;
 2026 год - 0,0 тыс. руб.;
 2027 год - 0,0 тыс. руб.;
 2028 год - 0,0 тыс. руб.;
 2029 год - 0,0 тыс. руб.;
 2030 год - 0,0 тыс. руб.
 внебюджетные средства (средства ОМС) - всего:
 29 335 412,9 тыс. руб., в том числе по годам:
 2019 год - 1 953 745,7 тыс. руб.;
 2020 год - 2 014 088,8 тыс. руб.;
 2021 год - 2 158 535,4 тыс. руб.;
 2022 год - 2 335 039,6 тыс. руб.;
 2023 год - 2 482 582,5 тыс. руб.;
 2024 год - 2 656 253,6 тыс. руб.;
 2025 год - 2 622 528,0 тыс. руб.;
 2026 год - 2 622 528,0 тыс. руб.;
 2027 год - 2 622 528,0 тыс. руб.;
 2028 год - 2 622 528,0 тыс. руб.;
 2029 год - 2 622 528,0 тыс. руб.;
 2030 год - 2 622 528,0 тыс. руб.

2) абзацы девятый, десятый раздела II «Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач, ожидаемые конечные результаты, сроки и контрольные этапы реализации подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«Реализация мероприятий Подпрограммы планируется на период с 2019 по 2030 годы.

По результатам реализации Подпрограммы в 2030 году ожидается:».

9. Подпрограмму 5 «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту» признать утратившей силу.

10. Приложение к Государственной программе Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия» изложить в новой редакции согласно приложению.

Подпрограмма 1. Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни																
		ния соотве тствие щего возрас та	на 100 ты с. насе ления	395,4	434,6	455	374,7	363,3	354,7	353	352	350	347	346	345	0,1 7
4	Смертности от болезней системы кровообращения	от насе ления	100 ты с. насе ления	395,4	434,6	455	374,7	363,3	354,7	353	352	350	347	346	345	0,1 7
5	Смертность от новообразований , в том числе от злокачественных	от насе ления	100 ты с. насе ления	168,1	176,3	159,1	181	178,5	161,1	160,5	159,5	158,3	155,5	153,5	152,8	0,1 7
6	Удовлетворенос ть населения качеством медицинской помощи	процен т	процен т	81,4	83,6	86,30	48,5	50,2	51,9	52,7	53,5	54,1	54,9	55,5	56	0,1 5
1.1	Доли обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированны х в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), все месяц)	процен т	процен т	100	100	100	97,5	98	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5	98,5	0,0 2

1.5	Доля граждан из числа прошедших профилактических осмотров и (или) диспансеризацию, доступность данных о прохождении профилактического осмотра и (или) диспансеризации в кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	процент	0	0	0	15	50	65	70	75	80	85	90	100	0,0 2
1.6	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и подразделений, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели организации оказания медицинской помощи"	тыс. посещений	-	1601,45	1922,34	908,9	1004,6	1148,1	1220	1290	1350	1430	1500	1550	0,0 2
1.7	Число посещений сельскими жителями ФАП, в расчете на 1 сельского жителя	посещение	-	0,81	1,95	2,07	2,17	2,24	2,34	2,41	2,51	2,58	2,68	2,78	0,0 2

1.8	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населенно которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	процент	92,97	92,97	100	96,9	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0,0 2
1.9	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр (или) диспансеризацию, от общего числа населения	процент	69,6	16,1	45	51,9	57	67	69	70	72	75	77	77	77	77	77	0,0 2
1.10	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели организации оказания медицинской помощи", от общего количества таких организаций	процент	8,8	44	68	55,9	61,8	73	75	79	85	90	100	100	100	100	100	0,0 2
1.11	Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального	процент	7,3	6,7	6,8	5	5	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0,0 2

1.1 7.	Летальность с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)	процент	-	1,21	1,84	1,78	1,73	1,72	1,71	1,7	1,69	1,68	1,67	0,0 2
1.1 8.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, в текущем году медцинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	процент	-	32,01	60	70	80	80	80	80	80	80	80	0,0 2

1.2 2.	Одногодичная летальность со злокачественным и новообразованием (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	процент	22	21,2	20,1	19,2	18,3	17,3	17	16,7	16,5	16,3	16,1	16	0,0 2
1.2 3.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	процент	100	0	68,5	70	75	80	80,1	80,3	80,5	80,6	80,8	90	0,0 2
1.2 4.	Смертность детей в возрасте 0 - 1 год	на 1000 родившихся живым	1,4	2,9	2,6	3,5	3,4	3,3	3,3	3,3	3,2	3,2	3,1	3,1	0,0 2
1.2 5.	Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми	на 1000 родившихся живым	3,2	4,1	4,15	4,8	4,6	4,5	4,4	4,4	4,3	4,3	4,2	4,2	0,0 2

1.2.6.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	число случаев в на 100 000 детей	44,2	41,7	32,48	49,5	47	45	45	45	45	44	44	44	43	43	43	0,0 2
1.2.7.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	процент	60,4	58,4	62	56,9	56,9	56,9	56,9	56,9	56,9	56,9	56,9	56,9	56,9	56,9	56,9	0,0 2
1.2.8.	Доля преждевременных родов 22 - 37 недель в перинатальных центрах	процент	97,4	98,1	86,8	97,4	97,4	97,4	97,4	97,4	97,4	97,4	97,4	97,4	97,4	97,4	97,4	0,0 2
1.2.9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной и соединительной ткани	процент	99,71	95,4	96	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	0,0 2
1.3.0.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	процент	50	63,1	72	70	80	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	0,0 2

1.3 1.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	процент	62,82	61,8	71	80	85	90	90	90	90	90	90	0,0 2
1.3 2.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней систем кровообращения	процент	100	100	99,9	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	0,0 2
1.3 3.	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	процент	100	98,1	98,1	98	98	98,5	99,5	100	100	100	100	0,0 1
1.3 4.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских	процент	97,10	94,9	94	86,2	86,3	86,4	86,5	86,6	86,7	86,8	86,9	0,0 1

<p>организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачам педиатрами</p>																								
<p>Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинически х отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям</p>	процент	20	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
<p>Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинически х подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей дошкольных медицинских учреждений, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинически х подразделений (%)</p>	процент	-	62,5	70	90	95	95	95	95	95	95	95	95	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98
<p>1.3 5.</p>																								
<p>1.3 6.</p>																								

1.3 7.	Уровень госпитализации на геронтологическое койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	90,3	13,4	28,2	26,3	43	49,5	70,1	70,1	70,1	70,1	70,1	70,1	70,1	70,1	70,1	70,1	0,0 I
1.3 8.	Охват граждан старшего трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	процент	59,9	7,8	25,8	16,7	65,3	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	0,0 I
1.3 9.	Доля лиц старшего трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением	процент	79,5	67,9	65,3	68,9	80	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	0,0 I
1.4 0.	Охват граждан старшего трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинацией против пневмококковой инфекции	процент	97,3	100	100	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	0,0 I
1.4 1.	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения спирта (в литрах этанола)	Литр чистого (100%) спирта)	0	0,788	0,898	2,7	2,65	2,6	2,55	2,5	2,45	2,4	2,35	2,3	2,3	2,3	2,3	0,0 I

1.4 2.	Темпы прироста первичной заболеваемости в округе	процент	0	0	17,6	9,4	9,3	9,1	9	8,9	8,8	8,7	8,6	8,5	0,0 1
1.4 3.	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процент	71,9	45,1	70,4	72,8	73	73	73	73,1	73,2	73,3	73,4	73,5	0,0 1
1.4 4.	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	5,9	7	9,3	9,9	9,8	9,7	9,4	9,1	8,8	8,5	8,2	7,9	0,0 1
1.4 5.	Охват населения медицинским обследованием на ВИЧ-инфекцию	процент	24,8	13,5	26,4	31	32	33	34	35	36	37	38	39	0,0 1
1.4 6.	Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	процент	90	93,7	95	93	93	93	95	95	95	95	95	95	0,0 1
1.4 7.	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количество определений РНК вируса иммунодефицита человека	процент	95	95,1	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	0,0 1
1.4 8.	Охват пар "мать-дитя" химиопробиркой в соответствии с действующими стандартами	процент	100	67	100	92	92	93	97,3	97,5	97,7	97,9	98,1	98,3	0,0 1

1.4 9.	Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки (не менее)	процент	96,2	94,7	96,5	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	0,0 1
1.5 0.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс населения	19,8	21,1	17,8	10,3	17,7	17,6	17,6	17,4	17,2	17	16,8	16,6	16,6	16,6	16,6	16,6	0,0 1
1.5 1.	Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, исключающая в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях Республики Калмыкия	человек	35	32	35	34	34	34	34	36	37	38	40	41	41	41	41	41	0,0 1
1.5 2.	Повышение доступности дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи	процент	71,8	70,1	73,5	75	75,5	76,5	76,5	77	77,5	78	78,5	79	79	79	79	79	0,0 1
1.5 3.	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа	процент	97	96,7	93,7	95	95,5	96	96	96	96	96	100	100	100	100	100	100	0,0 1

1.5 8.	Доля отделений бюро судебно-медицинской экспертизы, оснащенных в соответствии со стандартом оснащения государственных судебно-медицинских экспертных учреждений	процент	0	0	0	50	50	50	55	55	60	65	70	90	0,0 1	
1.5 9.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи в среднем до момента поступления больного в больницу от общего числа выездов бригад скорой медицинской помощи	процент	99,3	99,6	99,5	99,1	99,2	99,3	99,4	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5	0,0 1
1.6 0.	Доля случаев оказания медицинской помощи по реанимации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по реанимации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году (%)															0,0 1

1.6	Удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах (орфанными) заболеланиями, для лечения которых требуется назначение дорогостоящих лекарственных препаратов (от числа лиц, включенных в республиканский регистр лиц, страдающих жизнеугрожающ и хроническими прогрессирующ ми редкими (орфанными) заболеланиями, приводящими к сокращению продолжительно сти жизни граждан или их инвалидности)	процент	85	90	85	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	0,0	1		
7.																											
1.6	Доля рецептов, выписанных больным злокачественным и новообразования ми лимфодной, кроветворной и родственных им тканей, темофилней, муковисцидозом, гангофазарным неизмом, болелание Гоше, рассеянным склерозом, а	процент	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,0	1			
8.																											

2.5	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	92,3	91,3	91,82	107,8	111,9	116,2	117,5	118	118,8	120	121,7	122	0,0 8
2.6	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	0	0	8,5	40,6	59,9	78,8	80	84,6	90	94	98	100	0,0 8
2.7	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	6,27	6,86	6,74	6,8	7	7,1	7,4	7,6	7,8	8	8,1	8,5	0,0 8
2.8	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	15,59	16,01	15,85	16,4	16,9	17,3	17,5	17,8	18	18,3	18,7	19	0,0 8
2.9	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, чел. на	23,9	24	23,3	29	29,5	30,0	30,2	30,3	30,4	30,6	30,8	30,9	0,0 8

		91,93	80,17	81,78	91,3	92,1	92,6	92,8	93	93,3	93,7	94	94,5	0,0 8	
2.1	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	процент													
2.															
Подпрограмма 3. "Информационные технологии и управление развитием отрасли"															
3.1	Число граждан, воспользовавшихся услугами в (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	тыс. человек	-	17,56	40,42	33,81	48,82	62,4	69,5	74,2	82,3	87,1	90	0,1	
3.2	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	процент	-	95,9	95,9	100	100	100	100	100	100	100	100	0,1	

3.7	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, в том числе на региональных порталах государственных услуг	процент	-	0	48	56	63	68	75	82	89	95	100	0,0 2
3.8	Доля граждан, у которых сформированы интегрированные электронные медицинские карты, доступные в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	процент	-	0	31	61	81	90	95	100	100	100	100	0,0 2
3.9	Доля граждан, находящихся на диспансерном наблюдении, по которым обеспечен дистанционный мониторинг состояния здоровья, в том числе на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	процент	-	0	5	10	20	30	40	50	60	70	80	0,0 2
3.10	Доля медицинских организаций, осуществляющих централизованную обработку и хранение в электронном виде результатов диагностических	процент	-	0	5	10	20	30	40	50	60	70	80	0,0 2

3.1.4.	Доля приобретаемых за бюджетные средства лекарственных средств и препаратов, по которым обеспечены централизованный учет их распределения и использования	-	-	процент	0	10	20	50	60	70	80	90	100	100	0,0 2
3.1.5.	Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к единой электронной системе диспетчеризации	-	-	процент	0	10	20	50	60	70	80	90	100	100	0,0 2
3.1.6.	Доля пациентов с сахарным и диабетом и артериальной гипертензией, использующих персональные медицинские помощники, для обеспечения дистанционного мониторинга состояния здоровья	-	-	процент	0	0	20	50	60	70	80	90	100	100	0,0 2
3.1.7.	Доля пациентов по трем диспансерным группам, находящихся на дистанционном мониторинге здоровья с применением отечественных устройств на основе технологий искусственного	-	-	процент	0	0	20	50	60	70	80	90	100	100	0,0 2

3.2.5.	Доля медицинских организаций (структурных подразделений), подключенных к защищенной сети передачи данных	процент	-	0	100	-	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0,02	
3.2.6.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия, передающих информацию в ВМИС	процент	-	0	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0,02

Подпрограмма 4. Организация обязательного медицинского страхования на территории Республики Калмыкия

4.1	Соответствие утвержденных территориальных нормативов финансового обеспечения территориальной программы ОМС нормативам, установленным базовой программой ОМС	процент	104,2	104,9	104,2	104,2	104,2	104,2	104,2	104,2	104,2	104,2	104,2	104,2	104,2	104,2	104,2	104,2	104,2	104,2	104,2	0,34
-----	---	---------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	------

Перечень
ведомственных целевых программ и основных мероприятий государственной программы

N	Номер и наименование ведомственной целевой программы, основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат (краткое описание)	Последствия нереализации ведомственной целевой программы, основного мероприятия	Связь с показателями государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации			
1	2	3	4	5	6	7	8
Подпрограмма 1. Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни							
1.	Региональный проект Развитие первичной медико-санитарной помощи	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	Доля граждан ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения – 77,0%; Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя – 2,78; Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, население которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания – 100%; Число лиц (пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее – 170.	Снижение охвата профилактическими осмотрами граждан	Формирование сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год

2.	Региональный проект Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	<p>Большинная летальность от инфаркта миокарда – 7,4%;</p> <p>Большинная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения до 11,9%;</p> <p>Увеличение количества ренгтен-эндovasкулярных вмешательств в лечебных целях с 1,362 тыс. единиц;</p>	<p>Снижение числа проведенных ренгтен-эндovasкулярных вмешательств в лечебных целях с ОКС</p>	<p>Снижение больничной летальности от ОКС и ОНМК</p>
3.	Региональный проект Борьба с онкологическими заболеваниями	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	<p>Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных до 152,8 случаев на 100 тыс. населения;</p>	<p>Увеличение смертности от новообразований</p>	<p>Реализация мероприятий позволит снизить смертность новообразований, в том числе от злокачественных и увеличить выявляемость новообразований на ранних стадиях</p>
4.	Региональный проект Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	<p>Смертность детей в возрасте 0-1 год на 1000 родившихся живыми до 3,1 на 1000 родившихся живыми</p> <p>Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми до 4,2 на 1000 родившихся живыми</p> <p>Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 43,0 на 100 000 детей соответствующего возраста.</p> <p>Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 56,9%</p>	<p>Рост смертности детского населения во всех возрастных группах, в том числе новорожденных детей с экстремально низкой массой тела.</p>	<p>Реализация мероприятий позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить их репродуктивное здоровье</p>
5.	Региональный проект Разработка и реализация	Министерство здравоохранения	2022	2030	<p>Увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами,</p>	<p>Снижение охвата профилактическими осмотрами граждан старше трудоспособного возраста.</p>	<p>Реализация мероприятий позволит увеличить охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая</p>

	<p>программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения "Старшее поколение"</p>	<p>Республика Калмыкия</p>			<p>включая диспансеризацию до 70%, увеличение доли лиц старшего трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и состоящих под диспансерным наблюдением до 90%</p>		<p>диспансеризацию, увеличить долю лиц старшего трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, состоящих под диспансерным наблюдением</p>
<p>6.</p>	<p>Региональный проект формирования системы мотиваций граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия</p>	<p>2022</p>	<p>2030</p>	<p>Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением до 8,5</p>	<p>Увеличение числа пациентов страдающих ожирением и впоследствии гипертонической болезнью и сахарным диабетом.</p>	<p>Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, за счет формирования среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья, разработки и внедрения корпоративных программ</p>
<p>7.</p>	<p>Региональный проект "Модернизация первичного звена здравоохранения"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия</p>	<p>2022</p>	<p>2030</p>	<p>Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год - 6,5 Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования - 36% Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в</p>	<p>Снижение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности</p>	<p>Укрепления здоровья Реализация регионального проекта позволит улучшить доступность и качество оказания первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, путем реализации мероприятий по строительству новых объектов здравоохранения, проведения капитального ремонта учреждений, приобретения медицинского оборудования, объектов недвижимости.</p>

					аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта – 2%					
8.	Основное мероприятие 1.1. Развитие первичной медико-санитарной помощи и совершенствование профилактики заболеваний	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	Доля граждан ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения – 77,0%	Снижение охвата профилактическими осмотрами граждан, повышение уровня распространенности инфекционных заболеваний	Снижение уровня неинфекционных заболеваний			
9.	Основное мероприятие 1.2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологическую, медицинскую помощь	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	Увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза до 73,5%; снижение смертности от туберкулеза до 7,9 на 100 тыс. населения; увеличение охвата населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию до 39,0%; увеличение уровня информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 95%; снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 16,68 случаев на 100 тыс. населения; повышение доступности дорогостоящей высокотехнологической медицинской помощи до 79,0%	Снижение доступности и качества специализированной, включая высокотехнологическую, медицинской помощи	Повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи, развитие высокотехнологической помощи			
10	Основное мероприятие 1.3.	Министерство здравоохранения	2022	2030	Смертность детей в возрасте 0-1 год на 1000 родившихся живыми до 3,1 на 1000 родившихся	Рост смертности детского населения во всех возрастных группах, в том числе	Реализация мероприятий позволит улучшить оказание первичной медико-санитарной помощи детям, улучшить			

	Совершенствование службы родовспоможения и детства	Хранения Республики Калмыкия			живыми Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми до 4,2 на 1000 родившихся живыми Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста до 43,0 на 100 000 детей соответствующего возраста Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 56,9% Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах – 97,4%	новорожденных детей с экстремально низкой массой тела. Увеличение количества абортотворений с преждевременными родами родоразрешенных в перинатальном центре.	их репродуктивное здоровье. Также будут выполнены комплексные меры по профилактике абортотворений и безопасному проведению абортотворений, продолжено внедрение стационарозамещающих лечебно-диагностических технологий при оказании женщинам акушерско-гинекологической помощи по сохранению, укреплению и восстановлению репродуктивного здоровья женского населения.
11	Основное мероприятие 1.4. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей от 0 до 3-х лет	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	Улучшение состояния здоровья женщин и детей, повышение индекса здоровья детей	Ухудшение состояния здоровья женщин и детей, снижение индекса здоровья детей	Выполнение мероприятий Подпрограммы приведет к улучшению состояния здоровья беременных женщин, детей и их матерей
12	Основное мероприятие 1.5. Развитие службы крови	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2030	Увеличение объемов заготовки крови и ее компонентов	Снижение качества и доступности оказания медицинской помощи, рост заболеваемости, инвалидизации и смертности населения	Увеличение объема заготовленной донорской крови и ее компонентов до 4200 литров в год
13	Основное	Министерство	2019	2030	Проведение судебно-медицинских	Некачественное и	Проведение судебно-медицинских экспертиз в

14	<p>мероприятие 1.6. Развитие государственной судебно-медицинской экспертной деятельности</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия</p>	<p>2019</p>	<p>2030</p>	<p>экспертиз в соответствии с единым порядком их организации и производства в РФ. Совершенствование деятельности судебно-медицинских экспертов на месте обнаружения трупа и при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>несвоевременное выполнение судебно-медицинских экспертиз</p>	<p>соответствии с единым порядком их организации и производства в РФ</p>
14	<p>Основное мероприятие 1.7. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия</p>	<p>2019</p>	<p>2030</p>	<p>Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 99,5% от общего количества выездов бригад скорой медицинской помощи</p>	<p>Снижение доступности оказания экстренной помощи, своевременности ее оказания, повышение уровня смертности населения от основных причин</p>	<p>Дальнейшее совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации</p>
15	<p>Основное мероприятие 1.8. Развитие медицинской реабилитации</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Калмыкия</p>	<p>2019</p>	<p>2030</p>	<p>Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствующем году 95 (%)</p> <p>Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского</p>	<p>Длительное возвращение реабилитантов в трудовой процесс и их долгосрочная нетрудоспособность</p>	<p>Повышение доступности медицинской реабилитации</p>

16	Основное мероприятие 1.9. Оказание паллиативной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2030	страхования в соответствующем году 35 (%)	Увеличение уровня обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи до 0.72 на 10 тыс. населения; увеличение число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей - до 4,384 тыс. посещений	Снижение качества жизни неизлечимых пациентов, рост смертности от самоубийств и однократной летальности пациентов	Повышение доступности паллиативной помощи
17	Основное мероприятие 1.10. Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2030	Увеличение уровня удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет республиканского бюджета до 55%; Удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах больных с редкими (орфанными) заболеваниями, для лечения которых требуется назначение дорогостоящих лекарственных препаратов, (от числа лиц, включенных в республиканский регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными)	Рост частоты обострений хронических заболеваний, ухудшение качества жизни инвалидов, сокращение продолжительности жизни пациентов. Снижение доступности лекарственной помощи и уровня обеспеченности населения Республики Калмыкия качественными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями. Повышение доступности лекарственной помощи и уровня обеспеченности населения Республики Калмыкия качественными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями	Повышение уровня обеспеченности и удовлетворенности спроса населения Республики Калмыкия качественными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями. Повышение доступности лекарственной помощи и уровня обеспеченности населения Республики Калмыкия качественными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями	

						заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности) довести до 95%; снижение доли рецептов, выписанных больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей, и находящихся на отсроченном обеспечении до 1%				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Подпрограмма 2. Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении

Региональный проект	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2030	Повышение уровня укомплектованности кадрами учреждений здравоохранения, ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях системы здравоохранения Республики Калмыкия, оказывающих первичную медицинскую помощь	Рост дефицита медицинских работников, низкое качество подготовки медицинских специалистов и оказываемой медицинской помощи	Увеличение обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения, до 56,5. Увеличение обеспеченности населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел на 10 тыс. населения, до 122,0.
1. Региональный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированных медицинских кадров"	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2030	Увеличение обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения, до 56,5. Увеличение обеспеченности населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел на 10 тыс. населения, до 122,0.	Ухудшение материального положения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Реализация мер социальной поддержки при подготовке средних медицинских работников для медицинских организаций республики
2. Основное мероприятие 2.1 Социальное обеспечение детей-сирот и детей, оставшихся без	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2030	Государственное обеспечение, сохранение права на социальную поддержку при получении среднего профессионального образования. Социальное обеспечение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Ухудшение материального положения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Реализация мер социальной поддержки при подготовке средних медицинских работников для медицинских организаций республики

	полечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам среднего профессионального образования по очной форме обучения						
3.	Основное мероприятие 2.2 Подготовка специалистов со средним медицинским образованием в БПОУ РК "Калмыцкий медицинский колледж им. Т.Хахлыновой"	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2030	Подготовка средних медицинских работников для медицинских организаций республики. Устранение дефицита среднего медицинского персонала. Повышение уровня обеспеченности медицинскими организациями медицинским персоналом за счет числа выпускников	Рост дефицита среднего медицинского персонала в медицинских организациях республики влияет на снижение качества оказываемой медицинской помощи	Повышение уровня укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях средними медицинскими работниками (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), до 100%
4.	Основное мероприятие 2.3 Подготовка,	Министерство здравоохранения	2019	2030	Возможность непрерывного повышения квалификации способствует поддержанию необходимого уровня	Низкий уровень квалификации специалистов повлияет на качество оказываемой медицинской помощи.	Увеличение числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских

	повышение квалификации и переподготовка кадров, повышение престижа медицинской профессии	Республика Калмыкия			квалификации специалистов с учетом требований современной медицины.			работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, до 4700 чел.
5.	Основное мероприятие 2.4 Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2030	Устранение дефицита медицинского персонала в сельской местности, привлечение специалистов в сельское здравоохранение.	Дефицит медицинского персонала способствует ухудшению качества и доступности медицинской помощи	Развитие мер социальной поддержки, повышения качества жизни медицинских работников. Реализация указанных мер социальной поддержки медицинских работников позволит устранить дефицит врачей и среднего медицинского персонала к концу 2030 года. Повышение уровня обеспеченности медицинских организаций врачами и средними медицинскими работниками. Повышение уровня укомплектованности фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками до 94,5%	
6.	Основное мероприятие 2.5. Подготовка специалистов с высшим медицинским образованием	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	Подготовка врачебных кадров для медицинских организаций республики. Устранение дефицита врачебных кадров, повышение уровня обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Рост дефицита врачебных кадров в медицинских организациях республики влияет на снижение качества оказываемой медицинской помощи	Повышение уровня укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь врачам в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), до 98 %	
Подпрограмма 3. Информационные технологии и управление развитием отрасли								
1.	Региональный проект "Создание единого цифрового	Министерство здравоохранения	2022	2030	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных	Отсутствие информационной поддержки процесса управления, ухудшение процесса оказания медицинской помощи	Развитие государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия	

<p>контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)</p>	<p>Республика Калмыкия</p>			<p>услуг и функций в отчетном году - 90 тыс. человек. Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно - 100%. Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период - 100%. Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ - 100%. Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованной подсистеме государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия - 100%. Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" по факту оказания медицинской помощи за период - 100%.</p>	
<p>2. Основное мероприятие 3.1 Информационно-аналитическая поддержка</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики</p>	<p>2022</p>	<p>2030</p>	<p>Обеспечение электронного документооборота, в том числе юридически значимого, в медицинских организациях Республики Калмыкия</p>	<p>Отсутствие информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения</p> <p>Развитие государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия</p>

	реализации государственной программы	Калмыкия							
3.	Основное мероприятие 3.2 Реализация функций аппарата управления исполнителя государственной программы	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	Обеспечение эффективного исполнения государственных функций, повышение эффективности и результативности бюджетных расходов в системе управления государственной программой	Система здравоохранения республики перестанет функционировать, увеличится неэффективное использование бюджетных средств	Уровень ежегодного достижения значимых показателей (индикаторов) государственной программы и подпрограмм		
4.	Основное мероприятие 3.3 Цифровая трансформация отрасли здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	Достижение цифровой зрелости отрасли здравоохранения путем внедрения цифровых платформенных решений и сервисов	Отсутствие информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, ухудшение доступности медицинской помощи	Доступность цифровых сервисов для населения посредством внедрения электронного документооборота и систем обмена электронными медицинскими документами		
5.	Мероприятие 3.3.1 Персональные медицинские помощники	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2023	2030	Доля пациентов с сахарным диабетом и артериальной гипертензией, использующих персональные медицинские помощники, для обеспечения дистанционного мониторинга состояния здоровья - 100%	Отсутствие информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, ухудшение процесса оказания медицинской помощи	Развитие персональной медицинской помощи, снижение развития хронических неинфекционных заболеваний		
6.	Мероприятие 3.3.2 Искусственный интеллект в здравоохранении	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2023	2030	Доля пациентов по трем диспансерным группам, находящихся на дистанционном мониторинге здоровья с применением отечественных устройств на основе технологий искусственного интеллекта - 100%	Отсутствие информационной поддержки процесса оказания медицинской помощи	Снижение нагрузки на медицинский и управленческий персонал за счет использования ИИ-решений, повышение качества и доступности оказания медицинской помощи		
7	Мероприятие 3.3.3 "Мое	Министерство	2022	2030	Развитие подсистем государственной информационной	Отсутствие информационной поддержки процесса управления	Развитие государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики		

	здоровье" - на "Госуслугах"	здорово хранения Республика Калмыкия			системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия для реализации комплексных социально-значимых услуг в сфере здравоохранения в электронной форме в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на едином портале государственных услуг (функций) и перевода государственных услуг и функций в сфере здравоохранения в электронный вид.	системы здравоохранения, улучшение процесса оказания медицинской помощи	Калмыкия
8	Мероприятие 3.3.4 Незаметное для граждан - удобное межведомственное взаимодействие	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	Медицинские организации Республики Калмыкия обеспечивают взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы, Фонда социального страхования, органов ЗАГС.	Отсутствие информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, улучшение процесса оказания медицинской помощи	Развитие государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия
9	Мероприятие 3.3.5 Система единых регистров	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	Организация информационного взаимодействия подсистем ЕГИСЗ с государственной информационной системой в сфере здравоохранения Республики Калмыкия для обеспечения работы федеральных регистров и информационных ресурсов.	Отсутствие информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, улучшение процесса оказания медицинской помощи	Развитие государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия
10	Мероприятие 3.3.6 Управление на данных скорой помощью, потоками пациентов и лекарственным обеспечением	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	Обеспечено функционирование централизованных подсистем государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия по управлению скорой медицинской помощью, потоками пациентов и льготным лекарственным обеспечением.	Отсутствие информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, улучшение процесса оказания медицинской помощи	Развитие государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия
11	Мероприятие 3.3.7 Надежная	Министерство	2022	2030	Обращение медицинских организаций Республики	Отсутствие информационной поддержки процесса управления	Развитие государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики

	инфраструктура в сфере здравоохранения	здоровохранения Республики Калмыкия			Калмыкия автоматизированными рабочими местами, медицинскими информационными системами, средствами защиты информации.	системой здравоохранения, ухудшение процесса оказания медицинской помощи	Калмыкия
12	Мероприятие 3.8 Создание медицинских платформенных решений федерального уровня (ВИМИС)	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2022	2030	Осуществление мониторинга за состоянием здоровья пациентов по профилям оказания медицинской помощи "Онкология", "Сердечно-сосудистые заболевания", "Акушерство и гинекология и неонатология", "Профилактика", в том числе для организации взаимодействия с ВИМИС Минздрава России	Отсутствие информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, ухудшение процесса оказания медицинской помощи	Развитие государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия
Подпрограмма 4. Организация обязательного медицинского страхования на территории Республики Калмыкия							
1.	Основное мероприятие 4.1. Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	2019	2024	Обеспечение соответствия утвержденных территориальных нормативов финансового обеспечения территориальной программы ОМС нормативам, установленным базовой программой ОМС, до 104,2%; сокращение числа обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС, до 0,2 единиц на 1000 человек населения	Снижение качества медицинской помощи	Обеспечение качества и доступности медицинской помощи гарантированного объема в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

Оценка налоговых расходов Республики Калмыкия в сфере реализации государственной программы

№ п/п	Наименование налоговой льготы, освобождения и иной преференции по налогам (далее - налоговая льгота)	Наименование нормативного правового акта, устанавливающего налоговую льготу	Период действия льготы	Объем налоговых расходов Республики Калмыкия (указывается, весь период действия льготы, в случае неограниченного периода действия указывать с финансового года, в котором льгота пенала действие, до 2-го финансового года, следующего за очередным финансовым годом), тыс. рублей							Наименование целевого показателя государственной программы (подпрограммы), на значение которого оказывает влияние налоговая льгота
				1-й финансовый год применения льготы	2-й финансовый год применения льготы	Текущий финансовый год (оценка)	Очередной финансовый год (прогноз)	1-й финансовый год, следующий за очередным финансовым годом (прогноз)	2-й финансовый год, следующий за очередным финансовым годом (прогноз)	Всего	
Общий объем налоговых расходов Республики Калмыкия (справочно)											

**Сведения
об основных мерах правового регулирования в сфере реализации государственной программы**

N	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель и соисполнители	Ожидаемые сроки принятия
1	2	3	4	5
Подпрограмма 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»				
1	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Минздрав РК	2019
2	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Минздрав РК	2019
3	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Минздрав РК	2019
4	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	Минздрав РК	2019
5	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения "Старшее поколение"»	Минздрав РК	2019
6	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	Минздрав РК	2019
7	Приказы Минздрава РК	Актуализация схем маршрутизации и алгоритмов оказания медицинской помощи в соответствии с федеральными порядками и клиническими рекомендациями (протоколами)	Минздрав РК	2019
Подпрограмма 2 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»				
8	Постановление Правительства Республики Калмыкия	О Региональном проекте «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»	Минздрав РК	2019
9	Постановление	Об утверждении Порядка предоставления единовременных	Минздрав РК	2020

Правительства Республики Калмыкия	компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек	Минздрав РК	2022
1 0	О повышении квалификации медицинских работников	Минздрав РК	2022
1 1	О проведении спартакиады медицинских работников	Минздрав РК	2022
1 2	О проведении профессионального праздника «День медицинского работника»	Минздрав РК	2022
1 3	Об утверждении перечня вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты в Республике Калмыкия	Минздрав РК	2022
Подпрограмма 3 «Информационные технологии и управление развитием отрасли»			
1 4	О Региональном проекте «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	Минздрав РК	2019
1 5	Ведение медицинских протоколов и результатов исследований в медицинских информационных системах, передача сведений в региональную медицинскую информационную систему	Минздрав РК	2019
1 6	Передача сведений из региональной медицинской информационной системы в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения	Минздрав РК	2019
1 7	Предоставление услуг и сервисов в Личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг	Минздрав РК	2019
Подпрограмма 4 «Организация обязательного медицинского страхования на территории Республики Калмыкия»			
1 8	Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Калмыкия	Минздрав РК, Территориальный фонд ОМС РК	2019 - 2030

Прогноз

сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (работ) государственными учреждениями Республики Калмыкия

Наименование услуги, показатели объема услуги, подпрограммы/ВЦП	Значение показателя объема услуги						Расходы республиканского бюджета на оказание государственной услуги, тыс. руб.					
	2022 год		2023 год		2024 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	базовый вариант	с учетом дополнительных средств	базовый вариант	с учетом дополнительных средств	базовый вариант	с учетом дополнительных средств	базовый вариант	с учетом дополнительных средств	базовый вариант	с учетом дополнительных средств	базовый вариант	с учетом дополнительных средств
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
«Развитие здравоохранения Республики Калмыкия», в том числе:	x	x	x	x	x	x	519 395,0	824 188,7	544 743,8	825 489,9	552 690,6	831 180,2
Подпрограмма I «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»	x	x	x	x	x	x	455 388,0	745 182,3	480 316,0	746 274,5	489 197,8	751 747,3
Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (в амбулаторных условиях), число посещений	272 999	272 999	272 999	272 999	272 999	272 999	94 858,6	173 529,7	94 662,5	173 685,6	98 513,0	178 182,3
Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (в амбулаторных условиях), число спортсменов	7 100	7 100	7 100	7 100	7 100	7 100	10 175,2	19 075,1	9 861,0	19 090,0	10 333,2	19 105,5
Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (в условиях дневного стационара), число случаев лечения	562	562	562	562	562	562	410,1	18 035,7	421,4	18 085,6	437,3	18 137,6
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по	1 827	1 827	1 827	1 827	1 827	1 827	182 551,9	266 229,3	190 115,4	266 670,6	197 277,3	267 130,7

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов федерального бюджета, республиканского бюджета, местного бюджета и внебюджетных источников на реализацию целей Государственной программы Республики Калмыкия «Развитие здравоохранения Республики Калмыкия» (тыс. руб.)

Статус	Наименование государственной программы, подпрограммы государственной программы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия	Источник финансирования, наименование ответственного исполнителя, соисполнителя, участника государственной программы	Расходы (тыс. руб.)																	
			Всего, в том числе по годам реализации программы:	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год					
1	2	3	4,0	5,0	6,0	7,0	8,0	9,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0			
Государственный орган и программа	Развитие здравоохранения Республики Калмыкия	ВСЕГО, в том числе:	80 853 332,2	6 223 814,5	8 685 655,6	8 647 282,0	6 558 669,0	6 485 933,9	6 720 561,3	6 463 968,4	6 219 489,5	6 219 489,5	6 219 489,5	6 219 489,5	6 219 489,5	6 219 489,5	6 219 489,5	6 219 489,5		
		Федеральный бюджет	8 767 266,1	1 080 707,2	2 289 700,5	1 109 423,7	800 549,1	646 076,1	306 649,5	764 354,7	543 207,3	306 649,5	306 649,5	306 649,5	306 649,5	306 649,5	306 649,5	306 649,5	306 649,5	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе:	40 215 453,7	3 080 736,9	4 139 567,9	5 163 380,3	3 204 354,4	3 108 549,4	3 079 507,2	3 081 227,1	3 079 507,2	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	
		действующие расходы	15 630 731,8	2 300 019,9	2 962 797,9	3 081 309,3	2 431 774,9	2 386 712,3	2 467 917,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		обязательства	24 584 721,9	780 717,0	1 176 770,0	2 082 071,0	772 579,5	721 837,1	613 309,6	3 079 507,2	3 079 507,2	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	
		дополнительные объемы ресурсов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Местный бюджет	31 870 612,4	2 062 370,4	2 256 387,2	2 374 278,0	2 553 765,5	2 701 308,4	2 874 979,5	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	
		Внебюджетные источники	78 300 292,3	5 493 208,1	8 132 106,0	8 570 148,2	6 230 076,4	6 102 288,4	6 314 285,3	6 360 732,4	6 219 489,5	6 219 489,5	6 219 489,5	6 219 489,5	6 219 489,5	6 219 489,5	6 219 489,5	6 219 489,5	6 219 489,5	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, в том числе:	6 319 915,0	404 837,2	1 753 362,6	1 032 423,7	486 891,5	299 372,9	364 463,5	443 316,1	306 649,5	306 649,5	306 649,5	306 649,5	306 649,5	306 649,5	306 649,5	306 649,5	306 649,5	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе:	40 109 764,9	3 026 000,5	4 120 356,2	5 163 446,5	3 189 419,4	3 101 607,1	3 074 842,3	3 076 162,4	3 076 162,4	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	
действующие расходы	15 528 387,8	2 245 283,5	2 943 586,2	3 081 375,5	2 416 839,9	2 379 770,0	2 461 532,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
обязательства	24 581 377,1	780 717,0	1 176 770,0	2 082 071,0	772 579,5	721 837,1	613 309,6	3 076 162,4	3 076 162,4	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1	3 071 586,1			
дополнительные объемы ресурсов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Местный бюджет	31 870 612,4	2 062 370,4	2 256 387,2	2 374 278,0	2 553 765,5	2 701 308,4	2 874 979,5	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9	2 841 253,9			
Внебюджетные источники																				

Подпрограмма	Совершение оказания медицинской помощи, включая уязвимый и фермирован с здорового образа жизни	2 553 039,9	730 606,4	553 549,6	77 133,8	328 592,6	353 645,5	406 276,0	103 236,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия, в том числе:		2 447 351,1	675 870,0	534 337,9	77 000,0	313 637,6	346 703,2	399 891,2	99 891,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный бюджет		105 688,8	54 736,4	19 211,7	133,8	14 935,0	6 942,3	6 384,8	3 344,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Республиканский бюджет - всего, в том числе:		102 344,0	54 736,4	19 211,7	133,8	14 935,0	6 942,3	6 384,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
действующие расходы обязательства		3 344,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 344,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
дополнительные объемы ресурсов		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ВСЕГО, в том числе:		31 645 285,3	2 824 848,6	4 974 702,9	4 673 654,2	2 642 775,7	2 352 817,1	2 390 869,3	2 168 002,0	1 923 523,1	1 923 523,1	1 923 523,1	1 923 523,1	1 923 523,1	1 923 523,1
Федеральный бюджет		7 415 908,9	998 397,0	1 969 056,1	760 131,7	702 074,7	585 421,9	701 499,7	480 352,3	243 794,5	243 794,5	243 794,5	243 794,5	243 794,5	243 794,5
Республиканский бюджет - всего, в том числе:		21 697 351,9	1 720 998,9	2 763 347,7	3 697 779,9	1 721 975,1	1 548 669,3	1 470 643,7	1 468 923,8	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7
действующие расходы обязательства		6 924 127,0	943 983,8	1 600 768,3	1 639 892,7	973 770,5	873 429,9	892 281,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
дополнительные объемы ресурсов		14 773 224,9	777 015,1	1 162 579,4	2 057 887,2	748 204,6	675 239,4	578 361,9	1 468 923,8	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7
Местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		2 532 027,5	105 452,7	242 299,1	215 742,6	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9
Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, в том числе:		29 092 245,4	2 094 242,2	4 421 153,3	4 596 520,4	2 314 183,1	1 999 171,6	1 984 593,3	2 064 766,0	1 923 523,1	1 923 523,1	1 923 523,1	1 923 523,1	1 923 523,1	1 923 523,1
Федеральный бюджет		4 968 554,8	322 527,0	1 434 718,2	683 131,7	388 417,1	238 718,7	301 608,5	380 461,1	243 794,5	243 794,5	243 794,5	243 794,5	243 794,5	243 794,5
Республиканский бюджет - всего, в том числе:		21 591 663,1	1 666 262,5	2 744 136,0	3 697 646,1	1 707 040,1	1 541 727,0	1 464 238,9	1 465 579,0	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7
действующие расходы обязательства		6 821 783,0	889 247,4	1 581 556,6	1 639 758,9	958 835,5	866 487,6	885 897,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
дополнительные объемы ресурсов		14 769 880,1	777 015,1	1 162 579,4	2 057 887,2	748 204,6	675 239,4	578 361,9	1 465 579,0	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7	1 461 002,7
Местный бюджет		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Внебюджетные источники		2 532 027,5	105 452,7	242 299,1	215 742,6	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9	218 725,9
Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству		2 553 039,9	730 606,4	553 549,6	77 133,8	328 592,6	353 645,5	406 276,0	103 236,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Регно назы ый проект	область	название программы	назначение	субъект	сумма	федеральный бюджет	региональный бюджет	муниципальный бюджет	иные источники	сумма	федеральный бюджет	региональный бюджет	муниципальный бюджет	иные источники	сумма	федеральный бюджет	региональный бюджет	муниципальный бюджет	иные источники																																																																																																																																																																									
																				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0																																																																																																																																																							
Регно назы ый проект	область	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0																																																																																																																																																																								
																					Внебюджетные источники (ОМС)	2 384 784,9	94 452,7	229 799,1	204 500,0	206 225,9	206 225,9	206 225,9	206 225,9	206 225,9	206 225,9	206 225,9	206 225,9	206 225,9	206 225,9	206 225,9	206 225,9	206 225,9	206 225,9	206 225,9	206 225,9																																																																																																																																																			
																																										Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, в том числе:	227 487,4	48 851,9	51 683,2	14 452,3	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0																																																																																																																														
																																																															Федеральный бюджет	74 343,3	35 551,9	38 791,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0																																																																																																									
																																																																																				Республиканский бюджет - всего, в том числе:	5 981,5	2 300,0	391,8	3 209,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0																																																																																				
																																																																																																									действующие расходы областного бюджета	5 981,5	2 300,0	391,8	3 209,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0																																																															
																																																																																																																														Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0																																										
																																																																																																																																																			Внебюджетные источники	147 242,6	11 000,0	12 500,0	11 242,6	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0	12 500,0																					
																																																																																																																																																																								Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, в том числе:	2 867,1	860,8	72,8	600,9	234,0	134,0	137,8	137,8	137,8	137,8	137,8	137,8	137,8	137,8	137,8	137,8	137,8	137,8	137,8	137,8
Республиканский бюджет - всего, в том числе:	1 800,0	300,0	0,0	500,0	200,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0																																																																																																																																																																								
																					действующие расходы областного бюджета	1 200,0	300,0	0,0	300,0	200,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0																																																																																																																																																			
																																										Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0																																																																																																																														
																																																															Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0																																																																																																									
																																																																																				Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, в том числе:	13 200,4	1 051,0	899,4	1 150,0	1 300,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0																																																																																				
																																																																																																									Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0																																																															
																																																																																																																														Республиканский бюджет - всего, в том числе:	13 200,4	1 051,0	899,4	1 150,0	1 300,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0																																										
																																																																																																																																																			действующие расходы областного бюджета	6 600,4	1 051,0	899,4	1 150,0	1 300,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0	1 100,0																					
																																																																																																																																																																								Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Всего, в том числе:	749 804,7	0,0	0,0	0,0	178 033,8	162 988,9	244 478,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0																																																																																																																																																																								
																					Федеральный бюджет	709 673,4	0,0	0,0	0,0	157 705,2	157 705,2	236 557,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0																																																																																																																																																			
																																										Республиканский бюджет - всего, в том числе:	40 131,3	0,0	0,0	0,0	20 328,6	5 280,7	7 921,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0																																																																																																																														

	действующее расходные обязательства	32 210,2	0,0	0,0	0,0	20 328,6	5 280,7	6 600,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, в том числе:	306 599,0	0,0	0,0	0,0	92 915,6	11 370,4	61 070,1	141 242,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Федеральный бюджет	289 535,8	0,0	0,0	0,0	84 053,2	11 002,0	57 814,0	136 666,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	17 063,2	0,0	0,0	0,0	8 862,4	368,4	3 256,1	4 576,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	действующее расходные обязательства	12 486,9	0,0	0,0	0,0	8 862,4	368,4	3 256,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия	443 205,7	0,0	0,0	0,0	85 118,2	151 615,5	103 236,0	103 236,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Федеральный бюджет	420 137,6	0,0	0,0	0,0	73 652,0	146 703,2	99 891,2	99 891,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	23 068,1	0,0	0,0	0,0	11 466,2	4 912,3	3 344,8	3 344,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	действующее расходные обязательства	19 723,3	0,0	0,0	0,0	11 466,2	4 912,3	3 344,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Осно вные меры государственной политики на 2019 год	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, в том числе:	2 119 208,6	186 618,4	513 363,8	429 984,0	249 812,0	92 428,8	92 428,8	92 428,8	92 428,8	92 428,8	92 428,8	92 428,8	92 428,8	92 428,8	92 428,8	92 428,8	92 428,8	
	Федеральный бюджет	164 538,8	698,7	749,2	158 377,5	522,6	522,6	522,6	522,6	522,6	522,6	522,6	522,6	522,6	522,6	522,6	522,6	522,6	
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	1 954 679,8	185 919,7	512 614,6	271 606,5	249 289,4	91 906,2	91 906,2	91 906,2	91 906,2	91 906,2	91 906,2	91 906,2	91 906,2	91 906,2	91 906,2	91 906,2	91 906,2	
	действующее расходные обязательства	137 841,5	21 608,5	16 839,1	76 730,9	22 652,4	5,3	5,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	753 308,1	72 489,8	61 809,3	61 900,9	61 900,9	61 900,9	61 900,9	61 900,9	61 900,9	61 900,9	61 900,9	61 900,9	61 900,9	61 900,9	61 900,9	61 900,9	61 900,9	61 900,9

Осно вное мероприятие 1.3	Совершенствование важнейших направлений работ в сфере детства	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия Федеральный бюджет	672 826,9	122 208,4	52 281,0	51 925,9	49 519,6	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5		
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			672 826,9	122 208,4	52 281,0	51 925,9	49 519,6	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	
			255 871,1	43 819,8	35 290,7	50 484,8	38 833,8	42 939,4	44 502,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			действующие расходные обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия Федеральный бюджет	735 638,3	248 673,8	486 964,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			701 901,8	231 420,0	470 481,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			33 736,5	17 253,8	16 482,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			действующие расходные обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Мероприятие 1.3.1	Финансирование деятельности учреждений родовспоможения и детства	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия Федеральный бюджет	672 826,9	122 208,4	52 281,0	51 925,9	49 519,6	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			672 826,9	122 208,4	52 281,0	51 925,9	49 519,6	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	49 611,5	
			255 871,1	43 819,8	35 290,7	50 484,8	38 833,8	42 939,4	44 502,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			действующие расходные обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия Федеральный бюджет	735 638,3	248 673,8	486 964,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			701 901,8	231 420,0	470 481,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			33 736,5	17 253,8	16 482,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
действующие расходные обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Мероприятие 1.3.2	Строительство городской детской поликлиники на 550 поселенцев в селе в г.Элиста	Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия Федеральный бюджет	735 638,3	248 673,8	486 964,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			735 638,3	248 673,8	486 964,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			255 871,1	43 819,8	35 290,7	50 484,8	38 833,8	42 939,4	44 502,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			действующие расходные обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия Федеральный бюджет	735 638,3	248 673,8	486 964,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			701 901,8	231 420,0	470 481,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			33 736,5	17 253,8	16 482,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
действующие расходные обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Осно вное мероприятие 1.3	Обеспечение полноценным питанием беременных	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия Федеральный бюджет	476 281,8	28 150,0	35 860,8	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			476 281,8	28 150,0	35 860,8	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			действующие расходные обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Министерство по строительству, транспорту и дорожному хозяйству Республики Калмыкия Федеральный бюджет	476 281,8	28 150,0	35 860,8	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1
			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			действующие расходные обязательства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				

ис 1.4	женщин, кормящих матерей и детей от 0 до 3-х лет	476 281,8	28 150,0	35 860,8	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1	41 227,1
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:												
	действующие расходы обязательства	58 490,2	14 334,5	12 002,6	15 000,0	17 153,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Осно иное меро принят ис 1.5	Развитие здравоохранения службы крови Республики Калмыкия	1 057 391,8	90 680,0	91 453,7	87 335,6	87 445,7	87 559,6	87 559,6	87 559,6	87 559,6	87 559,6	87 559,6	87 559,6
	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	1 057 391,8	90 680,0	91 453,7	87 335,6	87 445,7	87 559,6	87 559,6	87 559,6	87 559,6	87 559,6	87 559,6	87 559,6
	действующие расходы обязательства	265 024,2	39 824,6	42 648,5	48 904,7	41 436,9	45 537,7	46 671,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Осно иное меро принят ис 1.6	Развитие государственной судебно-медицинской экспертной деятельности	522 374,8	44 167,7	39 676,5	43 822,4	43 840,2	43 858,5	43 858,5	43 858,5	43 858,5	43 858,5	43 858,5	43 858,5
	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	522 374,8	44 167,7	39 676,5	43 822,4	43 840,2	43 858,5	43 858,5	43 858,5	43 858,5	43 858,5	43 858,5	43 858,5
	действующие расходы обязательства	227 447,8	36 191,8	35 962,0	39 996,2	36 477,8	38 598,7	40 221,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Осно иное меро принят ис 1.7	Совершенствование системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	242 661,6	20 900,0	33 661,6	0,0	20 900,0	20 900,0	20 900,0	20 900,0	20 900,0	20 900,0	20 900,0	20 900,0
	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Республиканский бюджет - всего, в том числе:	242 661,6	20 900,0	33 661,6	0,0	20 900,0	20 900,0	20 900,0	20 900,0	20 900,0	20 900,0	20 900,0	20 900,0
	действующие расходы обязательства	5 214,2	3 176,6	2 037,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Осно иное меро принят	Развитие медицинской реабилитации	24 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0
	Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

	действующие расходные обязательства	131 810,6	21 558,9	22 551,7	23 746,6	20 949,0	20 994,2	22 010,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				
Цели программы 2	Развитие кадровых ресурсов в здравоохране нии	Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	98 629,0	157 440,8	126 368,3	108 326,4	117 182,1	119 154,6	119 154,6	119 154,6	119 154,6	119 154,6	119 154,6	119 154,6	119 154,6	119 154,6	119 154,6			
		Федеральный бюджет	18 900,0	70 042,5	59 847,5	33 165,0	37 620,0	37 620,0	37 620,0	37 620,0	37 620,0	37 620,0	37 620,0	37 620,0	37 620,0	37 620,0	37 620,0	37 620,0		
		Республиканский бюджет - всего, в том числе:	79 729,0	87 398,3	86 520,8	75 161,4	79 562,1	75 161,4	81 534,6	81 534,6	81 534,6	81 534,6	81 534,6	81 534,6	81 534,6	81 534,6	81 534,6	81 534,6	81 534,6	
		действующие расходные обязательства	76 567,2	76 024,2	65 239,7	61 181,1	65 590,1	61 181,1	69 675,5	69 675,5	69 675,5	69 675,5	69 675,5	69 675,5	69 675,5	69 675,5	69 675,5	69 675,5	69 675,5	
		дополнительные объемы ресурсов	3 161,8	11 374,1	21 281,1	13 980,3	13 972,0	13 980,3	11 859,1	11 859,1	11 859,1	11 859,1	11 859,1	11 859,1	11 859,1	11 859,1	11 859,1	11 859,1	11 859,1	
		Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	17 837,0	12 956,5	11 502,9	9 226,7	13 380,0	9 226,7	13 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе:	17 837,0	12 956,5	11 502,9	9 226,7	13 380,0	9 226,7	13 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	
Результаты выполнения программы	Обеспечение медицинских организаций системы здравоохране ния квалифицирован ными кадрами	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
		Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	17 837,0	12 956,5	11 502,9	9 226,7	13 380,0	9 226,7	13 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе:	17 837,0	12 956,5	11 502,9	9 226,7	13 380,0	9 226,7	13 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	
		действующие расходные обязательства	17 837,0	12 956,5	11 502,9	9 226,7	13 380,0	9 226,7	13 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	15 380,0	
		Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	3 700,0	3 812,5	3 395,7	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное финансирование программы 2.1	Социальное обеспечение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся по инициативе государственн ую аккредитацию образовательн ым программам среднего профессиональ ного образования	Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	3 700,0	3 812,5	3 395,7	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Республиканский бюджет - всего, в том числе:	3 700,0	3 812,5	3 395,7	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	
		действующие расходные обязательства	3 700,0	3 812,5	3 395,7	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5
		Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Министерство здравоохранения Республики Калмыкия	3 700,0	3 812,5	3 395,7	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5	3 904,5
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

Цели 3	технологии и управление развитием отрасли	Республика Калмыкия															
		Федеральный бюджет															
		602 098,8	63 410,2	212 101,9	72 846,6	54 360,9	23 034,2	25 235,0	25 235,0	25 235,0	25 235,0	25 235,0	25 235,0	25 235,0	25 235,0	25 235,0	25 235,0
		Республиканский бюджет - всего, в том числе:															
		732 434,6	43 344,8	49 836,0	56 937,2	54 145,6	72 870,0	65 043,0	65 043,0	65 043,0	65 043,0	65 043,0	65 043,0	65 043,0	65 043,0	65 043,0	65 043,0
		действующие расходы															
		269 808,4	42 804,7	47 019,5	54 034,5	43 751,0	40 244,3	41 954,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		обязательства															
		462 626,2	540,1	2 816,5	2 902,7	10 394,6	32 625,7	23 088,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Местный бюджет															
3 172,0	3 172,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Внебюджетные источники																	
Министерство здравоохранения Республики Калмыкия																	
Федеральный бюджет																	
582 767,1	62 437,0	210 819,0	71 072,5	52 708,6	21 330,1	23 485,7	23 485,7	23 485,7	23 485,7	23 485,7	23 485,7	23 485,7	23 485,7	23 485,7	23 485,7		
Республиканский бюджет - всего, в том числе:																	
70 095,6	5 800,0	5 800,0	6 295,6	5 800,0	5 800,0	5 800,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
действующие расходы																	
20 037,3	5 800,0	5 800,0	6 295,6	1 115,9	546,5	479,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
обязательства																	
Местный бюджет																	
0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Внебюджетные источники																	
Министерство здравоохранения Республики Калмыкия																	
230 797,1	15 378,1	19 613,4	19 867,9	19 326,5	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4		
Федеральный бюджет																	
0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Республиканский бюджет - всего, в том числе:																	
230 797,1	15 378,1	19 613,4	19 867,9	19 326,5	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4	19 351,4		
действующие расходы																	
104 766,5	15 378,1	17 087,8	19 867,9	18 769,6	16 431,6	17 231,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
обязательства																	
Министерство здравоохранения Республики Калмыкия																	
350 847,3	23 130,9	25 705,5	32 247,8	29 872,1	29 945,7	29 990,9	29 990,9	29 990,9	29 990,9	29 990,9	29 990,9	29 990,9	29 990,9	29 990,9	29 990,9		
Республика Калмыкия																	
19 331,7	973,2	1 282,9	1 474,1	1 652,3	1 704,1	1 749,3	1 749,3	1 749,3	1 749,3	1 749,3	1 749,3	1 749,3	1 749,3	1 749,3	1 749,3		
Федеральный бюджет																	
331 515,6	22 166,7	24 422,6	30 773,7	28 219,8	28 241,6	28 241,6	28 241,6	28 241,6	28 241,6	28 241,6	28 241,6	28 241,6	28 241,6	28 241,6	28 241,6		
Республиканский бюджет - всего, в том числе:																	
144 405,3	21 626,6	24 131,7	27 871,0	23 266,2	23 266,2	24 243,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
действующие расходы																	
100 026,3	0,0	0,0	0,0	599,3	19 277,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0		
обязательства																	
Министерство здравоохранения Республики Калмыкия																	
0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Федеральный бюджет																	
100 026,3	0,0	0,0	0,0	599,3	19 277,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0	11 450,0		

	действующие расходные обязательства	8 022 518,6	1 236 664,2	1 238 985,9	1 522 342,4	1 553 072,3	1 407 448,0	1 464 005,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Внебюджетные источники (средства ОМС)	29 335 412,9	1 953 745,7	2 014 088,1	2 158 535,4	2 335 039,6	2 482 582,5	2 656 253,6	2 622 528,0	2 622 528,0	2 622 528,0	2 622 528,0	2 622 528,0	2 622 528,0
														2 622 528,0
														528,0