



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28.12.2022

г. Владивосток

№ 915-пп

О внесении изменений в постановление Администрации Приморского края от 27 декабря 2019 года № 932-па «Об утверждении государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края» на 2020-2027 годы»

На основании Устава Приморского края, в соответствии с постановлением Правительства Приморского края от 20 апреля 2022 года № 256-пп «О Порядке разработки и реализации государственных программ Приморского края» Правительство Приморского края постановляет:

1. Внести в постановление Администрации Приморского края от 27 декабря 2019 года № 932-па «Об утверждении государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края» на 2020-2027 годы» (в редакции постановлений Правительства Приморского края от 15 мая 2020 года № 434-пп, от 4 июня 2021 года № 354-пп, от 31 октября 2022 года № 737-пп) (далее - постановление) следующие изменения:

1.1. Исключить в наименовании и в пункте 1 постановления слова «на 2020-2027 годы»;

1.2. Заменить в констатирующей части постановления слова «постановлением Администрации Приморского края от 30 декабря 2014 года № 566-па «Об утверждении Порядка принятия решений о разработке государственных программ Приморского края, формирования, реализации и проведения оценки эффективности реализации государственных программ Приморского края» словами «постановлением Правительства Приморского края от 20 апреля 2022 года № 256-пп «О Порядке разработки и реализации государственных программ Приморского края»;

1.3. Изложить государственную программу, утвержденную

постановлением, в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Департаменту информационной политики Приморского края обеспечить официальное опубликование настоящего постановления.

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

И.о. Первого вице-губернатора Приморского края -
Председателя Правительства
Приморского края



Д.А. Мариза

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА
ПРИМОРСКОГО КРАЯ «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ»**

**І. ПРИОРИТЕТЫ И ЦЕЛИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ
В СФЕРЕ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ»**

**1.1. Оценка текущего состояния сферы реализации государственной
программы Приморского края «Развитие здравоохранения
Приморского края»**

Государственная программа Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края» разработана в целях координации деятельности органов исполнительной власти, улучшения состояния здоровья населения Приморского края на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи.

Государственная программа реализуется в два этапа. Формирование государственной программы и реализация I этапа государственной программы осуществлялись в соответствии с постановлением Администрации Приморского края от 31 декабря 2014 года № 566-па «Об утверждении Порядка принятия решений о разработке государственных программ Приморского края, формирования, реализации и проведения оценки эффективности реализации государственных программ Приморского края».

Приморский край является наиболее заселённой частью территории Дальневосточного федерального округа, занимая площадь в 164,7 тыс. кв. км, что составляет 1% от территории Российской Федерации. По численности населения в структуре ДФО он занимает 1 место (23,1%), а среди всех субъектов

Российской Федерации - 1,28 %.

Численность постоянного населения Приморского края на 1 января 2021 года составляет 1 877 844 человека.

За последние пять лет постоянное население края уменьшилось на 45,3 тыс. человек (2,4%) в основном за счет сокращения численности городского населения.

Естественная убыль населения на территории Приморского края сохранилась и в сравнении с 2020 годом ее темп составил 36,8%. Коэффициент оборота населения по сравнению 2020 годом вырос на 5,9% и в 2021 году составил 26,3 промилле (число родившихся и умерших на 1000 человек населения в среднем в год).

В 2021 году в Приморском крае отмечается рост общего показателя смертности населения. За период 2021 года умерло 31 904 человека, что на 10,6% выше, чем в 2020 году (28 837 умерших). Общая смертность составила 17,1 промилле, что выше значения 2020 года на 11,8%. Избыточная смертность обусловлена влиянием пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, которая явилась одним из сильнейших вызовов для системы здравоохранения за последнее столетие.

В 2021 году отмечено увеличение интенсивного показателя общей заболеваемости взрослого населения по отношению к предыдущему году на 7% (с 130710,7 случая в 2020 г. до 139922,6 случая на 100 тыс. взрослого населения). Показатель края выше показателя ДВФО на 5,6% (в 2020 г. – 132013,7 случая на 100 тыс. взрослого населения), но на 14,5% меньше, чем по РФ (в 2020 г. – 146171,1 случая). Повышение уровня показателя общей заболеваемости произошло за счет инфекционных и паразитарных болезней, болезней крови и кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм, врождённых аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений.

В 2021 году было выявлено 942 новых случая ВИЧ - инфекции, показатель заболеваемости вырос относительно показателя прошлого года на 15,7% и составил 50,2 случая на 100 тыс. населения.

На территории Приморского края за 12 месяцев 2021 года зарегистрировано 689 случаев смерти среди ВИЧ-инфицированных (2020 год – 556 чел., 2019 год – 1 009 чел.), из них умерло непосредственно от ВИЧ-инфекции – 22,9% (2020 год - 24,8%, 2019 год - 20,5%). Летальность от ВИЧ-инфекции в 2021 году составила 16,8% и показатель снизился на 2,2% по сравнению с прошлым годом (2020 год – 19,0%, 2019 год – 20,9%). Летальность среди лиц, живущих с ВИЧ, осталась без динамики и составила 1,5%. Показатель смертности в 2021 году составил 8,4 случая на 100 тыс. населения, что на 0,2% выше по сравнению с предыдущим годом (2020 год – 8,2 случая на 100 тыс. населения).

Заболеваемость туберкулезом в 2021 году составила 68,0 случая на 100 тыс. населения (2020 год – 74,7 случая на 100 тыс. населения; 2019 год – 93,4 случая на 100 тыс. населения), снижение по отношению к 2020 году на 8,9%.

Показатель территориальной смертности от туберкулеза в 2021 году снизился по сравнению с уровнем 2020 года на 0,7% и составил 15,1 случая на 100 тыс. населения (в 2020 году – 15,2 случая на 100 тыс. населения; в 2019 году – 16,2 случая на 100 тыс. населения). Показатель распространенности туберкулеза в 2021 году уменьшился на 3% и составил 180,1 случая на 100 тыс. населения (в 2020 г. – 185,6 случая на 100 тыс. населения; в 2019 году – 244,8 случая на 100 тыс. населения). Охват населения Приморского края профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза составил за 2021 год 1 347 435 человек или 71,8% от подлежащих (за 2020 год – 63,8%). Охват иммунодиагностикой детского населения 1-17 лет составил 297 740 человек или 79,4% от подлежащих (за 2020 год – 63,4%). Охват флюорографическим обследованием населения Приморского края (в возрасте от 15 лет и старше) составил – 1 049 695 человек или 67,3% от подлежащих (за 2020 год – 64,2%), из них: подростков 15-17 лет – 56 396 человек, что составило 99,3% от подлежащих (2020 год – 90,1%); взрослых 18 лет и старше – 993 299 человек, что составило 66,1% от подлежащих (2020 год – 63,3%). Низкий охват профосмотрами произошёл в связи с временным прекращением профилактических медицинских осмотров и диспансеризации

населения в целях реализации мер по снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

В 2021 году в крае зарегистрировано 48 222 онкологических пациента (2567,9 случая на 100 тыс. населения), из них выявлено впервые в жизни 7 755 случаев злокачественных новообразований (413,0 на 100 тыс. населения). Численность пациентов, проживших пять лет и более от момента установления диагноза, также растет и на конец 2021 года составила 26 654 человека (56,1%).

В 2021 году негативное влияние пандемии COVID-19 отразилось на снижении (-14,0%) выявляемости онкологических пациентов и случаев злокачественных новообразований по сравнению с 2019 годом. Интенсивный показатель (ИП) заболеваемости ЗНО снизился до 381,4 (2019 год – 474,0 случая) с небольшим подъемом в 2021 году – 413,0 случая на 100 тыс. населения.

По итогам 2021 года достигнуты основные индикаторные показатели национального проекта по организации онкологической помощи населению: доля злокачественных новообразований, выявленных на 1-2 стадиях, увеличилась до 59,3%, доля лиц, находящихся под наблюдением пять лет и более, – до 56,1%, одногодичная летальность снизилась до 19,5%, доля лиц, получивших обследование и лечение в текущем году из числа лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, достигла 70,0%.

Общая заболеваемость населения болезнями крови и кроветворных органов выросла в 2021 году на 15,9% к уровню предыдущего года и составила 1045,5 случая на 100 тыс. населения, что выше показателя по ДФО на 4,5% (в 2020 году – 1000,0 случая), но ниже показателя по РФ на 5,0% (в 2020 году – 1100,7 случая).

Уровень первичной заболеваемости снизился на 15,0%, с 2993,3 в 2019 году до 2535,7 случая в 2021 году на 100 тыс. взрослого населения, общая заболеваемость снизилась на 13,5%, с 24795,3 в 2019 году до 21454,5 в 2021 году на 100 тыс. взрослого населения. Первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения ниже РФ на 39,7% и ниже ДФО на 24,1% (2535,7 случая – ПК, 4205,3 случая - РФ и 3338,8 случая – ДФО).

В 2021 году общая заболеваемость новорожденных выросла на 3,2% к уровню 2020 года и составила 193,5 на 1000 родившихся живыми, заболеваемость недоношенных составила 99,3 на 1000 родившихся недоношенных. В крае отмечается рост значений показателя перинатальной смертности, на 5,4% с 7,4 на 1000 родившихся живыми и мертвыми в 2020 году до 7,8 в 2021 году. Показатель мертворождаемости вырос в 1,1 раза и составил в 2021 году 6,5 на 1000 родившихся живыми и мертвыми. Ранняя неонатальная смертность: 1,3 на 1000 родившихся живыми, снижение показателя на 18,7% к уровню прошлого года.

В 2021 году по данным формы ФСН № 30 «Сведения о медицинской организации» процент охвата населения периодическими профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения от числа подлежащих увеличился на 34,7% в сравнении с 2020 годом и снизился на 16,2% в сравнении с 2019 годом (2019 год - 79,7%, 2020 год – 49,6%, 2021 год – 66,8%). Процент охвата профилактическими медицинскими осмотрами подросткового населения в возрасте от 15-17 лет в 2021 году от числа подлежащих в сравнении с 2020 года увеличился на 33,9% и на 3,9% в сравнении с 2019 годом (2019 год – 90,4%, 2020 год – 70,1%, 2021 год – 93,9%). В возрастной категории детей от 0-14 лет в отчетном году в сравнении с 2020 годом произошло увеличение процента охвата профилактическими осмотрами от числа подлежащих на 33,7% и снижение на 2,8% в сравнении с 2019 годом (2019 год – 96,8%, 2020 год – 70,4%, 2021 год – 94,1%).

Первичную медико-санитарную помощь в 2021 году оказывали 3364 врача, из них 832 специалиста участковой службы (включая участковых педиатров, участковых терапевтов, врачей общей практики). Обеспеченность врачами амбулаторно-поликлинической службы составила 17,91 на 10 000 населения, врачами участковой службы - 4,43 на 10000 населения. Коэффициент совместительства у врачей амбулаторно - поликлинической службы в целом составил 1,14, у врачей-специалистов участковой службы – 1,05. Обеспеченность средним медицинским персоналом при оказании первичной медико-санитарной помощи в целом составила 26,43 на 10 000 населения, по участковой службе -

17,95 на 10 000 населения. Коэффициент совместительства у средних медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена составил 1,08, у среднего медицинского персонала участковой службы - 1,14. Соотношение по физическим лицам «средний медицинский работник – врач» для амбулаторно-поликлинической службы составило в 2021 году 1:1,30. За период 2020 - 2021 годов показатель обеспеченности врачами участковой службы увеличился на 0,23. Укомплектованность врачами участковой службы составила 84,28%, в сравнении с 2019 годом: + 4,98%; с 2020 годом: +7,38%. Аналогичная динамика наблюдается и по среднему медицинскому персоналу, работающему с врачами участковыми, укомплектованность составила 80,67%, в сравнении с 2019 годом: + 4,67%; с 2020 годом: +9,17%.

1.2. Описание приоритетов и целей государственной политики в сфере реализации государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края»

Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения определены следующими стратегическими документами и нормативными правовыми актами Российской Федерации и Приморского края:

посланиями Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации;

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации»;

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

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

Достижение целей обеспечивается путем снижения показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения), смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения), младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей), ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечения охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год, обеспечения оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, оптимизации 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.

Достижение целей осуществляется путем реализации государственной политики, направленной на решение таких задач, как:

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;

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

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

обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения

квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;

внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения и их использование в целях формирования тарифов на оплату медицинской помощи;

разработка и реализация программ борьбы с онкологическими заболеваниями, сердечно-сосудистыми заболеваниями, развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;

формирование системы защиты прав пациентов.

Стратегией национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 2 июля 2021 года № 400, определено, что целями государственной политики в сфере сбережения народа России и развития человеческого потенциала являются устойчивый естественный рост численности и повышение качества жизни населения, укрепление здоровья граждан.

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

увеличение ожидаемой продолжительности жизни, снижение смертности и уровня инвалидизации населения, профилактика профессиональных заболеваний;

повышение качества и доступности медицинской помощи, включая и лекарственное обеспечение;

обеспечение устойчивости системы здравоохранения, ее адаптации к новым вызовам и угрозам, в том числе связанным с распространением инфекционных заболеваний, создание резервов лекарственных препаратов и медицинских изделий;

повышение мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, занятию физической культурой и спортом;

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

Стратегией развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года», определены приоритетные направления по решению основных задач развития системы здравоохранения, предусматривающие в том числе:

строительство и реконструкцию объектов здравоохранения;

оснащение медицинских организаций современным лабораторным оборудованием;

обеспечение оптимальной доступности для граждан (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) первичной медико-санитарной помощи, совершенствование санитарно-авиационной эвакуации;

дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи.

Основной целью стратегии развития здравоохранения до 2025 года является улучшение состояния здоровья населения Приморского края на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи.

Приоритетами развития здравоохранения Приморского края являются:

совершенствование профилактической медицины, которая позволит в первую очередь снизить заболеваемость, инвалидизацию населения, повысить ответственность гражданина за сохранность своего здоровья (борьба с вредными привычками), а в последующем снизить затраты на лечение пациента;

мероприятия, направленные на предупреждение и борьбу с социально значимыми заболеваниями (сахарный диабет, гипертоническая болезнь, онкологические заболевания, туберкулез, психические и наркологические расстройства и другие);

лекарственное обеспечение;

строительство учреждений здравоохранения в соответствии с современными требованиями, оснащение современным оборудованием, проведение капитальных ремонтов в учреждениях здравоохранения

в соответствии с требованиями санитарных норм.

Национальной программой социально-экономического развития Дальнего Востока на период до 2024 года и на перспективу до 2035 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2020 года № 2464-р, определены цели и меры ускорения развития экономики и социальной сферы макрорегиона, обеспечивающие взаимосвязь мероприятий национальных проектов (программ), государственных программ Российской Федерации, направленных на развитие отдельных отраслей экономики и социальной сферы на территории Дальнего Востока, ресурсы для их реализации, а также сформирована основа развития макрорегиона в 15-летней перспективе.

В рамках реализации Программы ускорения социально-экономического развития Приморского края будет осуществляться за счет следующих мер:

до 2024 года включительно:

строительство (реконструкция) организаций здравоохранения, из них фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий;
капитальный ремонт медицинских организаций;
приобретение единиц современного медицинского оборудования;
оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами;

начиная с 2025 года:

строительство (реконструкция) фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий;
строительство (реконструкция) посадочных площадок для санитарной авиации;
проведение капитального ремонта зданий медицинских учреждений;
приобретение современного медицинского оборудования и цифровых флюорографов;
обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи.

В соответствии с Перечнем инициатив социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2021 года № 2816-р,

постановлением Администрации Приморского края от 28 декабря 2018 года № 668-па «Об утверждении Стратегии социально-экономического развития Приморского края до 2030 года» утверждена Стратегия социально-экономического развития Приморского края, среди задач которой по такому направлению стратегического развития Приморского края, как развитие системы здравоохранения, определены:

повышение доступности медицинской помощи для лечения и профилактики заболеваний;

предупреждение возникновения заболеваний;

развитие региональной системы здравоохранения в соответствии с потребностями пожилых людей.

Стратегией социально-экономического развития Дальнего Востока и Байкальского региона на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2009 года № 2094-р, определена цель развития системы здравоохранения в части увеличения продолжительности жизни населения, снижения младенческой, детской и материнской смертности, снижения уровня заболеваемости.

Модернизация объектов медицинской инфраструктуры должна происходить в направлении снижения объема коечного фонда и создания на высвободившихся площадях палат повышенной комфортности и дневных стационаров, обновления технической базы, реализации рациональных подходов к процессам профилактики заболеваний, внедрения эффективных механизмов экономического стимулирования организаций здравоохранения и их сотрудников. Реконструкция или строительство новых зданий взамен зданий с высокой степенью износа должны соответствовать современным требованиям, в том числе по противопожарной безопасности и сейсмостойкости.

Также необходимо создание организационной системы, предусматривающей:

возможность своевременного поступления пациента в лечебно-профилактическое учреждение, аккредитованное для оказания качественной медицинской помощи при конкретном заболевании или патологическом

состоянии, то есть оснащенное необходимым лечебно-диагностическим оборудованием, укомплектованное подготовленными медицинскими кадрами и обеспеченное необходимыми лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения согласно соответствующим стандартам медицинской помощи;

возможность продолжения лечения в других медицинских учреждениях (поэтапное долечивание и реабилитация, вторичная профилактика, санаторно-курортное, восстановительное лечение) или на дому до достижения наилучшего результата (выздоровление, функциональное восстановление).

Для формирования организационной системы, гарантирующей доступность и качество медицинской помощи, необходимо:

четкое распределение функциональных обязанностей лечебно-профилактических учреждений, подтвержденное аккредитацией их к конкретным видам медицинской деятельности;

интеграция всех лечебно-профилактических учреждений (амбулаторно-поликлинических, скорой помощи, стационаров) в единую систему оказания медицинской помощи с определенными маршрутами потоков больных, организацией необходимой этапности ведения пациента.

1.3. Задачи государственного управления, способы их эффективного решения в сфере реализации государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края»

Достижение целей государственной программы обеспечивается путем решения следующих задач:

1. Приведение мощности и структуры сети краевых государственных учреждений здравоохранения в соответствие с потребностями населения в медицинской помощи;

2. Совершенствование технологий оказания медицинской помощи на различных этапах;

3. Повышение эффективности системы организации медицинской помощи на территории Приморского края;

4. Создание единого информационного пространства здравоохранения Приморского края;

5. Ликвидация диспропорций в структуре и численности медицинских кадров, повышение квалификации медицинских кадров краевых государственных учреждений здравоохранения.

Способы эффективного решения задачи «Приведение мощности и структуры сети краевых государственных учреждений здравоохранения в соответствие с потребностями населения в медицинской помощи»:

улучшение материально-технической базы учреждений здравоохранения;

оснащение медицинским оборудованием;

закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга;

строительство и реконструкция сети медицинских учреждений;

проведение мероприятий, связанных с благоустройством, видеонаблюдением, и иных мероприятий, направленных на защищенность их объектов;

проведение мероприятий, направленных на снижение рисков возникновения пожаров в зданиях и помещениях медицинских организаций;

осуществление комплекса мер по охране объектов здравоохранения.

Способом эффективного решения задачи «Совершенствование технологий оказания медицинской помощи на различных этапах» является проведение углубленной диспансеризации.

Решение задачи «Повышение эффективности системы организации медицинской помощи на территории Приморского края» осуществляется посредством:

оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования Приморского края;

развития системы оказания первичной медико-санитарной помощи;

организации оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи жителям Приморского края;

внедрения принципов бережливого производства, создания и

тиражирования «Новой модели организации оказания медицинской помощи»;
развития паллиативной медицинской помощи;
развития медицинской реабилитации;
развития санитарно-авиационной скорой медицинской помощи;
повышения доступности для граждан лекарственных средств.

Способы эффективного решения задачи «Создание единого информационного пространства здравоохранения Приморского края»:

внедрение информационно-коммуникационных технологий в сфере здравоохранения;

реализация мероприятий по техническому сопровождению и доработке информационных систем в здравоохранении.

Способами эффективного решения задачи «Ликвидация диспропорций в структуре и численности медицинских кадров, повышение квалификации медицинских кадров краевых государственных учреждений здравоохранения» являются следующие:

реализация образовательных программ среднего профессионального образования и дополнительных профессиональных программ повышения квалификации;

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

предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников краевых государственных учреждений здравоохранения;

предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников краевых государственных учреждений здравоохранения;

привлечение к подбору кадров профессионального кадрового (рекрутингового) агентства для привлечения специалистов из других регионов;

повышение престижа профессии медицинского работника;

предоставление мер социальной поддержки студентам и ординаторам высших учебных заведений, обучающимся в рамках целевой подготовки.

1.4. Задачи, определенные в соответствии с национальными целями

Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» определена национальная цель «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей», показателем которой является «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет» в рамках национальной цели «Цифровая трансформация», показателем которой является «достижение «цифровой зрелости»» ключевых отраслей экономики и социальной сферы, в том числе здравоохранения и образования, а также государственного управления».

Достижению этих целей будет способствовать решение следующих задач:

оптимизация многоуровневой системы оказания медицинской помощи на территории Приморского края;

поэтапная реструктуризация медицинских краевых государственных учреждений различного типа;

внедрение стандартов и порядков оказания медицинской помощи на территории Приморского края;

создание единого электронного информационного пространства, объединяющего все звенья оказания медицинской помощи на территории Приморского края;

создание равных возможностей для участия негосударственных медицинских организаций Приморского края в реализации территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи на территории Приморского края;

дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений

государственных медицинских организаций Приморского края медицинскими изделиями;

создание в поликлиниках и поликлинических отделениях государственных медицинских организаций Приморского края организационно-планировочных решений внутренних пространств,

создание в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях государственных медицинских организаций Приморского края организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей;

развитие профилактической направленности педиатрической службы Приморского края;

внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене государственных медицинских организаций Приморского края;

оптимизация системы оказания специализированной медицинской помощи на территории Приморского края;

повышение удовлетворенности населения Приморского края медицинской помощью;

развитие краевых государственных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь матерям и детям, в том числе перинатальных центров, в соответствии с утвержденными порядками и стандартами оказания медицинской помощи, с учетом условий совместного пребывания матери и ребенка;

развитие системы реабилитации детей, в том числе детей-инвалидов, на территории Приморского края;

создание на базе лечебно-профилактических краевых государственных учреждений гериатрической службы;

организация и проведение медицинской реабилитации инвалидов в соответствии с разработанными медицинскими мероприятиями индивидуальной программы реабилитации;

формирование системного взаимодействия между медицинскими организациями и учреждениями системы социальной защиты населения по

эффективной комплексной адаптации инвалидов;

формирование и развитие отделений профилактики, оптимизация работы Центров здоровья в краевых государственных амбулаторно-поликлинических учреждениях;

формирование у населения Приморского края культуры здоровья и повышение мотивации к сохранению своего здоровья;

снижение смертности от социально значимых заболеваний на территории Приморского края;

увеличение объема и качества медицинской помощи пациентам краевых государственных учреждений здравоохранения старших возрастных групп;

дальнейшее совершенствование иммунопрофилактики и вакцинации населения Приморского края, направленное на ограничение распространения и ликвидацию инфекционных болезней;

снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из государственной системы здравоохранения;

совершенствование системы практической подготовки медицинских и фармацевтических работников;

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

развитие мер социальной поддержки медицинских работников краевых государственных учреждений здравоохранения;

внедрение аккредитации медицинских и фармацевтических работников.

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

Подпрограмма «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи»;

Подпрограмма «Совершенствование медицинской помощи, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни»;

Подпрограмма «Развитие кадрового потенциала».

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

1.5. Задачи обеспечения достижения показателей социально-экономического развития Приморского края, предусмотренных Национальной программой социально-экономического развития Дальнего Востока на период до 2024 года и на перспективу до 2035 года, Планом социального развития центров экономического роста Приморского края и Стратегией социально-экономического развития Приморского края до 2030 года

Национальной программой социально-экономического развития Дальнего Востока на период до 2024 года и на перспективу до 2035 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2020 года № 2464-р определены цели и меры ускорения развития экономики и социальной сферы макрорегиона, обеспечивающие взаимосвязь мероприятий национальных проектов (программ), государственных программ Российской Федерации, направленных на развитие отдельных отраслей экономики и социальной сферы на территории Дальнего Востока, ресурсы для их реализации, а также сформирована основа развития макрорегиона в 15-летней перспективе.

В рамках программы планируется реализация следующих мероприятий: до 2024 года включительно:

строительство (реконструкция) организаций здравоохранения, из них фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий;
капитальный ремонт медицинских организаций;
приобретение единиц современного медицинского оборудования;
оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами;

начиная с 2025 года:

строительство (реконструкция) фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий;

строительство (реконструкция) посадочных площадок для санитарной авиации;

проведение капитального ремонта зданий медицинских учреждений;

приобретение современного медицинского оборудования и цифровых

флюорографов;

обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи.

Стратегией социально-экономического развития Приморского края до 2030 года, утвержденной постановлением Администрации Приморского края от 28 декабря 2018 года № 668-па, среди задач по такому направлению стратегического развития Приморского края, как повышение результативности деятельности учреждений здравоохранения в Приморском крае, определены задачи:

повышение доступности медицинской помощи для лечения и профилактики заболеваний;

предупреждение возникновения заболеваний;

формирование дружественной семьям с детьми инфраструктуры здравоохранения.

II. ПАСПОРТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ПРИМОРСКОГО КРАЯ «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Паспорт государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края» приведен в приложении № 1 к государственной программе.

III. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ НА ОКАЗАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ) КРАЕВЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ПРИМОРСКОГО КРАЯ «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ»

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) краевыми государственными учреждениями в рамках государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения» приведен в приложении № 2 к государственной программе.

**IV. ОСНОВНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПОТРЕБНОСТИ В ТРУДОВЫХ
РЕСУРСАХ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ПРИМОРСКОГО КРАЯ
«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ»**

Основные параметры потребности в трудовых ресурсах, необходимых для реализации государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края», приведены в приложении № 3 к государственной программе.

Приложение № 1

к государственной программе
Приморского края
«Развитие здравоохранения Приморского края»

ПАСПОРТ государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края»

Куратор государственной программы Приморского края	Худченко Анастасия Геннадьевна, заместитель Председателя Правительства Приморского края – министр здравоохранения Приморского края
Ответственный исполнитель государственной программы	министерство здравоохранения Приморского края
Соисполнители государственной программы	территориальный фонд обязательного медицинского страхования Приморского края министерство строительства Приморского края
Период реализации государственной программы	Этап I: 2020 – 2022 годы Этап II: 2023 – 2030 годы
Цели государственной программы	1. Улучшение состояния здоровья населения Приморского края на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи 2. Обеспечение доступности, качества и экономической эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи на территории Приморского края 3. Формирование эффективной системы организации и управления здравоохранением Приморского края, обеспечивающей доступную и качественную медицинскую помощь населению Приморского края 4. Обеспечение краевых государственных учреждений здравоохранения Приморского края высококвалифицированными специалистами
Подпрограммы	1. Подпрограмма «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи» 2. Подпрограмма «Совершенствование медицинской помощи, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни» 3. Подпрограмма «Развитие кадрового потенциала»
Объемы средств краевого бюджета на финансирование государственной программы и прогнозная оценка привлекаемых на реализацию ее целей средств федерального бюджета, бюджетов государственных внебюджетных фондов иных внебюджетных источников, бюджетов муниципальных образований Приморского края в случае участия Приморского края в реализации муниципальных программ, аналогичных мероприятиям государственной программы Приморского края	общий объем финансирования государственной программы за счет средств краевого бюджета: Этап II 204 811 148,75-тыс. руб. прогнозная оценка средств, привлекаемых на реализацию целей государственной программы, составляет: средств федерального бюджета Этап II 27 061 925,90-тыс. руб. средств территориальных государственных внебюджетных фондов: Этап II 229 754573,03-тыс.руб.

Влияние государственной программы на достижение национальных целей развития Российской Федерации / Влияние на достижение приоритетов в сфере обеспечения национальной безопасности Российской Федерации

1. Сохранение населения, здоровье и благополучие людей / Показатель "Обеспечение устойчивого роста численности населения Российской Федерации" / Показатель "Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет";
2. Цифровая трансформация / Показатель "Достижение "цифровой зрелости" ключевых отраслей экономики и социальной сферы, в том числе здравоохранения и образования, а также государственного управления";
3. Сбережение народа России и развитие человеческого потенциала/ Целями государственной политики в сфере сбережения народа России и развития человеческого потенциала являются естественный рост численности и повышение качества жизни населения, укрепление здоровья граждан.

ПОКАЗАТЕЛИ
государственной программы Приморского края
«Развитие здравоохранения Приморского края»

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения (по ОКЕИ)	Значения показателей									Документ	Ответственный за достижение показателя	Связь с показателями национальных целей
			Базовое значение 2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Улучшение состояния здоровья населения Приморского края на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи														
1.	Уровень удовлетворенности населения медицинской помощью	Процент	61,00	61,00	61,00	61,00	61,00	61,00	61,00	61,00	61,00	Указ Президента РФ № 474 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года" от 21.07.2020	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
2.	Смертность населения	На 1000 населения	13,00	12,90	12,80	12,60	12,40	12,20	12,20	12,20	12,20	Указ Президента РФ № 474 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года" от 21.07.2020	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
Обеспечение доступности, качества и экономической эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи на территории Приморского края														
1.	Число граждан Приморского края, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	Тысяча человек	458,74	562,94	610,64	610,64	610,64	610,64	610,64	610,64	610,64	б/н Паспорт регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении Приморского края на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)" от 28.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
2.	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	Процент	27,90	65,40	70,10	70,10	70,10	70,10	70,10	70,10	70,10	распоряжение Администрации Приморского края от 30.08.2019г 147-ра. региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
3.	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет	Условная единица	28,50	56,10	56,10	56,10	56,10	56,10	56,10	56,10	56,10	распоряжение Администрации Приморского края от 30.08.2019г 147-ра.	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	на 10 тысяч населения соответствующего возраста											региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»	края	сти жизни до 78 лет
4.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением	Процент	0,69	80,10	90,10	90,10	90,10	90,10	90,10	90,10	90,10	распоряжение Администрации Приморского края от 30.08.2019г 147-ра. региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
5.	Число абортс у женщин фертильного возраста	На 1000 женщин фертильного возраста	12,0	11,70	11,60	11,60	11,60	11,60	11,60	11,60	11,60	От 30.11.2017 № 2679-р Распоряжение Правительства Российской Федерации «Об утверждении плана Концепции демографической политики Дальнего Востока на период до 2025 года»	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
6.	Охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию	Процент	31,00	32,00	33,00	34,00	35,00	36,00	37,00	38,00	39,00	3468-р Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 г. от 21.12.2020	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
7.	Полнота охвата диспансеризацией ВИЧ-инфицированных	Процент	88,84	93,00	94,00	94,00	94,00	94,00	94,00	94,00	94,00	3468-р Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 г. от 21.12.2020	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
8.	Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, "активный туберкулез"	На 100000 населения	93,00	75,00	70,00	68,00	66,00	64,00	60,00	55,00	50,00	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи" от 01.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
9.	Смертность населения Приморского края от туберкулеза	На 100000 населения	18,00	15,00	14,60	14,40	14,00	13,80	13,60	13,40	13,00	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 апреля 2019 г. N 199 Об утверждении ведомственной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально-значимыми инфекционными"	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
												заболеваниями		
10.	Прекращение бактериовыделения у впервые выявленных больных туберкулезом	Процент	73,50	67,00	67,50	68,00	68,50	69,00	69,50	70,00	70,00	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 апреля 2019 г. N 199 Об утверждении ведомственной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально-значимыми инфекционными заболеваниями"	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
11.	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	Процент	73,50	74,00	74,50	75,00	75,00	75,50	75,50	75,90	76,00	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи" от 01.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
12.	Охват профилактическими осмотрами детей Приморского края	Процент	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
13.	Охват профилактическими прививками подлежащих контингентов по календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям	% от числа подлежащих вакцинации	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	1122н Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок от 06.12.2021	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
14.	Обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью	Процент	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	в рамках комплекса процесса мероприятий «Высокотехнологичная медицинская помощь и медицинская помощь, оказываемая в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»,	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
												утвержденной постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640.		
15.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Приморского края, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	Процент	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	б/н Паспорт регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении Приморского края на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)" от 28.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
16.	Больничная летальность от инфаркта миокарда	Процент	9,80	8,90	7,90	7,90	7,90	7,90	7,90	7,90	7,90	б/н Паспорт регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" от 01.02.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
17.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	Процент	16,10	15,00	13,90	13,90	13,90	13,90	13,90	13,90	13,90	б/н Паспорт регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" от 01.02.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
18.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	тысяча единиц	3,69	3,82	3,96	3,96	3,96	3,96	3,96	3,96	3,96	б/н Паспорт регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" от 01.02.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
19.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	Процент	56,70	57,20	60,10	60,10	60,10	60,10	60,10	60,10	60,10	б/н Паспорт регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" от 01.02.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
20.	Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь,	Человек	295,00	270,00	270,00	270,00	270,00	270,00	270,00	270,00	270,00	Постановление Правительство Приморского Края от 24 февраля 2021 года N 72-пп «Об утверждении Порядка	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Приморского края											определения объема и условий предоставления из краевого бюджета субсидий краевым государственным бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет министерство здравоохранения Приморского края, на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания»		лет
21.	Доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	Процент	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	Распоряжение Администрации Приморского края от 30.08.2019г 147-ра региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
22.	Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектами Российской Федерации в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ	Процент	95,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	б/н региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
23.	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи на 10000 взрослых	На 10 000 человек населения ПК	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	распоряжение Администрации Приморского края от 30.08.2019г 147-ра. региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
												помощи»		
24.	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи на 10000 детей	На 10 000 человек населения ПК	0,27	0,27	0,27	0,27	0,27	0,27	0,27	0,27	0,27	распоряжение Администрации Приморского края от 30.08.2019г 147-ра. региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
25.	Численность застрахованных по ОМС неработающих лиц	Человек	1 073 260,00	1 073 260,00	1 073 260,00	1 073 260,00	1 073 260,00	1 073 260,00	1 073 260,00	1 073 260,00	1 073 260,00	Постановление от 9 ноября 2018 г. № 1337 об утверждении правил определения численности застрахованных лиц в целях формирования бюджета федерального фонда обязательного медицинского страхования, бюджетов субъектов российской федерации и бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
26.	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, возрастающий	Процент	60,00	70,00	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	б/н Паспорт регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" от 01.02.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
27.	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия	Процент	70,50	70,50	70,50	70,50	70,50	70,50	70,50	70,50	70,50	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещения детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%), возрастающий													
28.	Охват диспансеризацией детей-сирот детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы	Процент	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	Приказ Министерства здравоохранения ПК от 14.01.2020 № 18/пр/27 О проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
29.	Младенческая смертность	Промилле (0,1 процента)	5,0	4,7	4,4	4,4	4,4	4,4	4,4	4,4	4,4	б/н Паспорт регионального здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
30.	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям, возрастающий	Процент	95,50	95,50	95,50	95,50	95,50	95,50	95,50	95,50	95,50	б/н Паспорт регионального здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
31.	Доля лиц, которые перенесли острое	Процент	60,00	70,00	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	б/н Паспорт регионального проекта "Борьба с сердечно-	министерство здравоохранения	повышение ожидаемой

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	нарушение мозгового кровообращения, инфаркта 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, возрастающий											сосудистыми заболеваниями" от 01.02.2022	я Приморского края	продолжительности жизни до 78 лет
32.	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) Приморского края, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Управление льготным лекарственным обеспечением Приморского края"	Процент	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	б/н Паспорт регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении Приморского края на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)" от 28.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
33.	Доля аптечных организаций Приморского края, участвующих в реализации программ	Процент	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	б/н Паспорт регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении Приморского края на основе единой	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Управление льготным лекарственным обеспечением" Приморского края											государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» от 28.01.2022		
34.	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период	Процент	31,00	61,00	81,00	81,00	81,00	81,00	81,00	81,00	81,00	б/н Паспорт регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении Приморского края на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» от 28.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
35.	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период	Процент	61,00	81,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	б/н Паспорт регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении Приморского края на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» от 28.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
36.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	Процент	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	б/н Паспорт регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении Приморского края на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» от 28.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
37.	Доля государственных и	Процент	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	б/н Паспорт регионального	министерство	повышение

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) Приморского края, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС											проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении Приморского края на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)" от 28.01.2022	здравоохранения Приморского края	ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
Формирование эффективной системы организации и управления здравоохранением Приморского края, обеспечивающей доступную и качественную медицинскую помощь населению Приморского края														
1.	Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных	На 100000 населения	215,70	205,30	195,00	195,00	195,00	195,00	195,00	195,00	195,00	б/н Паспорт регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" от 01.02.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
2.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	Процент	60,60	62,00	63,30	63,30	63,30	63,30	63,30	63,30	63,30	б/н Паспорт регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" от 01.02.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
3.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)	Процент	18,70	17,90	17,10	17,10	17,10	17,10	17,10	17,10	17,10	б/н Паспорт регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" от 01.02.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
4.	Доля преждевременных родов 22-37 недель в перинатальных центрах Приморского края	Процент	70,00	71,10	70,20	70,20	70,20	70,20	70,20	70,20	70,20	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
												оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022		
5	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	Промилле (0,1 процента)	6,00	5,70	5,50	5,50	5,50	5,50	5,50	5,50	5,50	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
6.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	на 100 тысяч человек	55,00	51,50	48,20	48,20	48,20	48,20	48,20	48,20	48,20	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
7.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	Процент	53,00	53,20	53,20	53,20	53,20	53,20	53,20	53,20	53,20	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	Процент	85,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	Процент	70,00	80,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в	Процент	80,00	85,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие детского здравоохранения Приморского	министерство здравоохранения Приморского	повышение ожидаемой продолжительно

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения											края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022	края	сти жизни до 78 лет
11.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения	Процент	85,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
12.	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	80,00	85,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
13.	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения	Процент	53,30	59,40	71,00	71,00	71,00	71,00	71,00	71,00	71,00	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи" от 01.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
14.	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации	Человек	111,00	122,00	133,00	133,00	133,00	133,00	133,00	133,00	133,00	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи" от 01.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
15.	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты	Процент	90,00	90,00	91,00	91,00	91,00	91,00	91,00	91,00	91,00	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи" от 01.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
16.	Количество краевых	Единица	20,00	0	2	2	2	2	2	2	2	Постановление Правительство	министерство	повышение

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	государственных организаций здравоохранения, в которых проведены мероприятия, связанные с обеспечением требований пожарной безопасности											Приморского Края от 24 февраля 2021 года N 72-пп «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления из краевого бюджета субсидий краевым государственным бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет министерство здравоохранения Приморского края, на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания»	здравоохранения Приморского края	ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
17.	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	Процент	48,00	56,00	63,00	63,00	63,00	63,00	63,00	63,00	63,00	б/н Паспорт регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении Приморского края на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)" от 28.01.202	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
18.	Количество краевых государственных организаций здравоохранения, в которых проведены мероприятия, связанные с обеспечением видеонаблюдения и иных мероприятий, направленных на защищенность их объектов (территорий)	Единица	10,00	0	3	3	3	3	3	3	3	Постановление Правительство Приморского Края от 24 февраля 2021 года N 72-пп «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления из краевого бюджета субсидий краевым государственным бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет министерство здравоохранения Приморского края, на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания»	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
19.	Количество объектов здравоохранения Приморского края, в	Единица	49,00	33,00	56,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	Постановление Правительство Приморского Края от 24 февраля 2021 года N 72-пп	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	которых проведен капитальный ремонт											«Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления из краевого бюджета субсидий краевым государственным бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет министерство здравоохранения Приморского края, на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания»	края	сти жизни до 78 лет
20.	Количество приобретенных и установленных фельдшерско-акушерских пунктов	Единица	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи" от 01.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
21.	Приобретение особо ценного имущества	Единица	0,00	27	27	27	27	27	27	27	27	Постановление Правительство Приморского Края от 24 февраля 2021 года N 72-пп «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления из краевого бюджета субсидий краевым государственным бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет министерство здравоохранения Приморского края, на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания»	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
22.	Количество объектов здравоохранения Приморского края, в которых проведено благоустройство территории, прилегающих к краевым государственным учреждениям	Единица	10,00	0	1	1	1	1	1	1	1	Постановление Правительство Приморского Края от 24 февраля 2021 года N 72-пп «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления из краевого бюджета субсидий краевым государственным бюджетным и автономным учреждениям, в	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	здравоохранения											отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет министерство здравоохранения Приморского края, на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания»		
23	Количество построенных объектов здравоохранения	Единица	1	1	4	7	2					703-рп от 10.11.2022 "О внесении изменений в распоряжение Правительства Приморского края от 15 декабря 2020 года № 577-рп «Об утверждении региональной программы Приморского края «Модернизация первичного звена здравоохранения»"	министерство строительства Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
24	Количество охраняемых объектов здравоохранения	Единица	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	Государственный контракт от 14.01.2022 № 4 на оказание услуг по охране объекта «Строительство краевой психиатрической больницы на 550 коек»	министерство строительства Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
25.	Осуществление проектно-изыскательских работ для объектов здравоохранения	Количество	1,00	3,00	—	—	—	—	—	—	—	Постановление Правительства Приморского края от 25.11.2022 № 797-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Приморского края от 29 декабря 2021 года № 875-пп «Об утверждении адресной инвестиционной программы Приморского края на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов»»	министерство строительства Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
26.	Оснащение и переоснащение автомобильным транспортом для доставки пациентов в медицинские организации, доставки	Единица	87,00	85,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	703-рп от 10.11.2022 "О внесении изменений в распоряжение Правительства Приморского края от 15 декабря 2020 года № 577-рп «Об утверждении региональной программы	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов											Приморского края «Модернизация первичного звена здравоохранения»»		
27	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	лет	68,99	71,34	71,95	72,95	—	—	—	—	76,66	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р «Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года»	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
28.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	Процент	70,00	75,00	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00	б/н Паспорт регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" от 01.02.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
29.	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	Процент	94,94	94,63	99,50	99,50	99,50	99,50	99,50	99,50	99,50	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи" от 01.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
30.	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	Посещение	3,17	3,37	3,57	3,57	3,57	3,57	3,57	3,57	3,57	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи" от 01.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
31.	Число выполненных посещений гражданами	посещений в год	4 317,3000	5 230,80	6 974,10	6 974,10	6 974,10	6 974,10	6 974,10	6 974,10	6 974,10	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие первичной	министерство здравоохранения	повышение ожидаемой

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели организации оказания медицинской помощи"											медико-санитарной помощи" от 01.01.2022	я Приморского края	продолжительности жизни до 78 лет	
32.	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	Тысяча посещений в год	1,20	2,20	3,50	3,50	3,50	3,50	3,50	3,50	3,50	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие первичной медико-санитарной помощи" от 01.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет	
33.	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), убывающий	Процент	3,56	3,56	3,56	3,56	3,56	3,56	3,56	3,56	3,56	б/н Паспорт регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" от 01.02.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет	
Обеспечение краевых государственных учреждений здравоохранения Приморского края высококвалифицированными специалистами															
1.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях,	Процент	81,10	86,30	90,90	90,90	90,90	90,90	90,90	90,90	90,90	90,90	б/н Паспорт регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Приморского края квалифицированными кадрами» от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами													
2.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	Процент	62,20	66,30	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	б/н Паспорт регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Приморского края квалифицированными кадрами от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
3.	Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения	Условная единица	36,80	37,70	38,50	38,50	38,50	38,50	38,50	38,50	38,50	б/н Паспорт регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Приморского края квалифицированными кадрами» от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
4.	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения	Условная единица	65,90	67,50	69,20	69,20	69,20	69,20	69,20	69,20	69,20	б/н Паспорт регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Приморского края квалифицированными кадрами» от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
5.	Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования	Тысяча человек	17,35	18,27	19,19	19,19	19,19	19,19	19,19	19,19	19,19	б/н Паспорт регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом											Приморского края квалифицированными кадрами» от 31.01.2022		лет
6.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тысяч населения	Условная единица	19,00	19,30	19,90	19,90	19,90	19,90	19,90	19,90	19,90	б/н Паспорт регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Приморского края квалифицированными кадрами» от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
7.	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, возрастающий	Процент	75,00	75,1	86,5	86,5	86,5	86,5	86,5	86,5	86,5	б/н Паспорт регионального проекта "Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
8.	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками	Процент	81,60	82,4	82,9	82,9	82,9	82,9	82,9	82,9	82,9	б/н Паспорт регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Приморского края квалифицированными кадрами» от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет
9.	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс.	Условная единица	7,30	7,50	7,60	7,60	7,60	7,60	7,60	7,60	7,60	б/н Паспорт регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Приморского края квалифицированными кадрами» от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	населения, возрастающий											от 31.01.2022		
10.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий	Условная единица	13,90	14,4	14,8	14,8	14,8	14,8	14,8	14,8	14,8	б/н Паспорт регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Приморского края квалифицированными кадрами от 31.01.2022	министерство здравоохранения Приморского края	повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет

Структура государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края»

№ п/п	Наименование мероприятий структурного элемента	Краткое описание ожидаемых результатов от реализации мероприятий структурного элемента	Связь мероприятия с показателями государственной программы
1	2	3	4
1	Подпрограмма "Формирование эффективной системы организации медицинской помощи"		
1.1	Региональный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" (Худченко Анастасия Геннадьевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края	Срок реализации: 2023 - 2030	
1.1.1	Закупка авиационных работ органами исполнительной власти Приморского края в целях оказания медицинской помощи	обеспечение своевременности и доступности оказания скорой специализированной медицинской помощи населению за счет увеличения числа лиц (пациентов), эвакуированных с использованием санитарной авиации обеспечение своевременности и доступности оказания скорой специализированной медицинской помощи населению за счет увеличения числа лиц (пациентов), эвакуированных с использованием санитарной авиации;	число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации; Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты
1.1.2	Создание и внедрение новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь "Бережливая поликлиника" в краевых государственных учреждениях здравоохранения	координация работы медицинских организаций, участие в разработке мер по устранению типовых проблем в медицинских организациях, внедрении принципов бережливого производства, создании и тиражировании "Новой модели организации оказания медицинской помощи" упрощение процедуры записи на прием к врачу; сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в медицинские организации. К 2030 году планируется довести долю записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации до 64 %.	число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели организации оказания медицинской помощи" Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно
1.2	Региональный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями" (Худченко Анастасия Геннадьевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края	Срок реализации: 2023 - 2030	
1.2.1	Создание и оснащение референс-центров для проведения иммуногистохимических, патоморфологических исследований и лучевых методов исследований, переоборудование сети региональных медицинских организаций,	доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), составит 63,3 % к 2030 году; одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в	снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных; доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %; одногодичная летальность больных со злокачественными

1	2	3	4
	оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями	течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) составит 17,1% к 2030 году; снижение смертности от новообразований в том числе злокачественных до 204,5 случаев на 100 тыс. населения к 2030 году	новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)
1.3	Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям" (Худченко Анастасия Геннадьевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края	Срок реализации: 2023 - 2030	
1.3.1	Приобретение расходных материалов для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	доля преждевременных родов 22-37 недель в перинатальных центрах Приморского края составит 70,2% к 2030 году; повышение доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости; смертность детей в возрасте 0-17 составит 48,2 на 100 тысяч человек; смертность детей в возрасте 0-4 года составит 5,5 промилле на 1000 родившихся живыми к; снижение младенческой смертности составит 4,4 промилле к 2030 году; снижение младенческой смертности в приморском крае путем совершенствования оказания медицинской помощи; обеспечение социальной защищенности; снижение числа аборт до 11,6 случаев на 1000 женщин к 2030 году; доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями к 2030 году составит 53,20%; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани к 2030 году 90%; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата к 2030 году составит 90% доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения к 2030 году составит 90%; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения составит 90% к 2030 году; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными	доля преждевременных родов 22-37 недель в перинатальных центрах Приморского края; младенческая смертность; смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми; смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста; младенческая смертность; количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям, возрастающий; число аборт у женщин фертильного возраста доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями; 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 системы 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; число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и оснащенных медицинским оборудованием, от общего

1	2	3	4
		диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ к 2030 году составит 90%; число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещения детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%), возрастающий составит к 2030 году 70,5	числа посещения детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений (%), возрастающий
1.4	Региональный проект "Модернизация первичного звена здравоохранения Приморского края" (Худченко Анастасия Геннадьевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края	Срок реализации: 2023 - 2030	
1.4.1	Реализация региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения Приморского края	оснащение и переоснащение автомобильным транспортом для доставки пациентов в медицинские организации, доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов составит 85 единиц к 2023 году;	оснащение и переоснащение автомобильным транспортом для доставки пациентов в медицинские организации, доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов;
1.5	Комплекс процессных мероприятий "Обеспечение функций государственного органа в сфере здравоохранения"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
1.5.1	Руководство и управление в сфере установленных функций органов государственной власти Приморского края	создание условий для осуществления деятельности медицинских учреждений здравоохранения Приморского края	смертность населения
1.5.2	Осуществление переданных полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья	приведение деятельности в соответствие с установленными законодательством Российской Федерации требованиям, устранение в случае выявления нарушений прав граждан на получение качественной и безопасной медицинской помощи	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6	Комплекс процессных мероприятий "Обеспечение деятельности краевых государственных учреждений здравоохранения"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
1.6.1	Проведение независимой оценки качества условий оказания услуг организациями в сфере охраны здоровья на территории Приморского края	информирование граждан о качестве оказания услуг медицинскими организациями, повышение качества деятельности медицинских организаций	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6.2.	Обеспечение проведения ежегодного медицинского осмотра государственных	обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год.	доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего

1	2	3	4
	гражданских служащих органов исполнительной власти Приморского края, аппарата Губернатора Приморского края и Правительства Приморского края		числа населения
1.6.3.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме незастрахованным и неидентифицированным в системе обязательного медицинского страхования гражданам при заболеваниях и состояниях, входящих в территориальную программу обязательного медицинского страхования	повышение доступности оказания медицинской помощи	смертность населения
1.6.4.	Оказание государственных услуг (выполнение работ) краевыми государственными учреждениями здравоохранения Приморского края	развитие системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6.4.1	Оказание медицинских услуг (выполнение работ) краевыми государственными бюджетными и автономными учреждениями здравоохранения в стационарных условиях	развитие системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи, планируемая доступность к 2030 году составляет 61 %	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6.4.2	Оказание медицинских услуг (выполнение работ) краевыми государственными бюджетными и автономными учреждениями здравоохранения в амбулаторных условиях	развитие системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6.4.3.	Оказание медицинских услуг (выполнение работ) краевыми государственными бюджетными и автономными учреждениями здравоохранения в дневных стационарах	развитие системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6.4.4.	Оказание медицинских услуг (выполнение работ) краевыми государственными бюджетными учреждениями здравоохранения скорой медицинской помощи	обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. К 2030 году планируется 52,90 тыс. посещений в год при выездах мобильных медицинских бригад	количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду
1.6.4.5.	Оказание услуги по заготовке, хранению, транспортировке и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов государственным бюджетным учреждением здравоохранения "Краевая станция переливания крови"	обеспечение заготовки, транспортировки и хранения донорской крови, ее компонентов и препаратов для нужд государственных учреждений здравоохранения	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6.4.6	Оказание медицинских услуг (выполнение работ) краевыми государственными бюджетными учреждениями здравоохранения	предотвращение распространения инфекционных заболеваний, таких как туберкулез, чесотка, вирусные инфекции, микроспория, особо опасные инфекции	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью

1	2	3	4
	(дезинфекционными станциями)		
1.6.4.7.	Оказание государственных услуг (выполнение работ) краевыми государственными бюджетными учреждениями здравоохранения (ПК БЮРО СМЭ; ВПАБ; ПКПБ)	развитие системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6.4.8	Оказание государственных услуг (выполнение работ) краевым государственным автономным учреждением здравоохранения "ПК МИАЦ"	сопровождение программных комплексов и средств, обеспечивающих автоматизированную систему управления здравоохранением, формирование и ведение электронных баз и банков данных, мониторингов и регистров	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6.4.9	Оказание медицинских услуг (выполнение работ) краевыми государственными казенными учреждениями здравоохранения	развитие системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6.5	Приобретение санитарного автотранспорта краевыми государственными учреждениями здравоохранения	улучшение материально-технической базы ЛПУ	приобретение особо ценного имущества
1.6.6.	Зубопротезирование участников Великой Отечественной войны и приравненных к ним лиц	развитие системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи. К 2027 году планируется достигнуть 77,40 % доступности амбулаторно-поликлинической помощи	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6.7	Оплата коммунальных услуг в фельдшерско-акушерских пунктах краевых государственных учреждений здравоохранения	развитие системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.6.8	Обеспечение равных условий оплаты труда, установленных нормативными правовыми актами Приморского края, работникам краевых государственных учреждений здравоохранения, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования	внедрение новой отраслевой системы оплаты труда, оценивающей влияние системы оплаты труда в здравоохранении на состояние кадрового потенциала, а также позволившие провести сравнение уровня заработных плат в разрезе категорий должностей медицинских работников	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.7	Комплекс процессных мероприятий "Развитие и укрепление материально-технической базы краевых государственных учреждений здравоохранения"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
1.7.1	Благоустройство территорий, прилегающих к краевым государственным учреждениям здравоохранения	улучшение материально-технической базы ЛПУ. Планируется провести благоустройство территории, прилегающих к краевым государственным учреждениям здравоохранения	количество объектов здравоохранения Приморского края, в которых проведено благоустройство территории, прилегающих к краевым государственным учреждениям здравоохранения
1.7.2	Капитальный ремонт краевых государственных учреждений здравоохранения	улучшение материально-технической базы	количество объектов здравоохранения Приморского края, в которых проведен капитальный ремонт
1.7.2.1	Проведение работ по капитальному ремонту за счет средств краевого бюджета	улучшение материально-технической базы	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью

1	2	3	4
1.7.3	Обеспечение видеонаблюдения и иные мероприятия, направленные на защищенность объектов (территорий) краевых государственных учреждений Приморского края	снижение рисков и предотвращение проведения террористических актов на территории краевых государственных организаций здравоохранения. Профилактика противоправных действий сотрудников и пациентов медицинских организаций; количество краевых государственных организаций здравоохранения, в которых проведены мероприятия, связанные с обеспечением видеонаблюдения и иных мероприятий, направленных на защищенность их объектов (территорий)	количество краевых государственных организаций здравоохранения, в которых проведены мероприятия, связанные с обеспечением видеонаблюдения и иных мероприятий, направленных на защищенность их объектов (территорий)
1.7.4	Обеспечение требований пожарной безопасности в краевых государственных организациях здравоохранения	снижение рисков возникновения пожаров в зданиях и помещениях медицинских организаций, обеспечение безопасного пребывания работников и пациентов. К 2030 году планируется проведение мероприятий, связанных с обеспечением требований пожарной безопасности	количество краевых государственных организаций здравоохранения, в которых проведены мероприятия, связанные с обеспечением требований пожарной безопасности
1.7.5	Приобретение санитарного автотранспорта для краевых государственных учреждений здравоохранения	доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания составит 99,5 % к 2030 году	доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания
1.7.6	Приобретение модульных фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий на территории Приморского края	обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; посещение сельскими жителями фп, фпав и ва, в расчете на 1 сельского жителя, обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; приобретение медицинского и немедицинского оборудования для оснащения ФАПов	количество приобретенных и установленных фельдшерско-акушерских пунктов; число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя; количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду
1.7.7	Исполнение решений, принятых судебными органами	улучшение материально-технической базы ЛПУ	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.7.8	Оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации	улучшение материально-технической базы ЛПУ	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.8	Комплекс процессных мероприятий "Организация обеспечения учреждений здравоохранения Приморского края медицинским оборудованием"		

1	2	3	4
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
1.8.1	Приобретение краевыми государственными учреждениями особо ценного движимого имущества	обеспечение доступности оказания первичной медико-санитарной помощи для всех граждан, проживающих в населенных пунктах; улучшение условий для оказания медицинской (первичной, профилактической, лечебной, реабилитационной)	количество приобретенных и установленных фельдшерско-акушерских пунктов; приобретение особо ценного имущества
1.9	Комплекс процессных мероприятий "Строительство, реконструкция и капитальный ремонт объектов здравоохранения Приморского края"		
	Ответственный за реализацию: министерство строительства Приморского края		
1.9.1	Оказание услуг по охране объектов здравоохранения и их содержание до передачи учреждениям в оперативное или хозяйственное управление	осуществление комплекса мер по охране объектов, количество охраняемых объектов здравоохранения - 1	количество охраняемых объектов здравоохранения
1.9.2	Строительство пристройки к зданию краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Госпиталь для ветеранов войн", в том числе проектно-изыскательские работы	строительство пристройки к зданию краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Госпиталь для ветеранов войн", в том числе проектно-изыскательские работы.	осуществление проектно-изыскательских работ для объектов здравоохранения количество построенных объектов здравоохранения
1.9.3.	Строительство краевой клинической инфекционной больницы на 400 коек в г. Владивостоке, в том числе проектно-изыскательские работы	улучшение материально-технической базы ЛПУ, осуществление проектно-изыскательских работ для объектов здравоохранения	осуществление проектно-изыскательских работ для объектов здравоохранения количество построенных объектов здравоохранения
1.9.4	Проектирование, создание и эксплуатация многопрофильного стационара на 419 коек в г. Находке Приморского края	Создание современной специализированной лечебно-диагностической базы г. Находке с целью повышения доступности и качества медицинской помощи, роста удовлетворенности населения качеством медицинских услуг	осуществление проектно-изыскательских работ для объектов здравоохранения
1.9.5	Реконструкция объекта незавершенного строительства "Строительство краевой психиатрической больницы на 550 коек" под объект "Краевая многофункциональная детская клиническая больница на 668 коек в г. Владивостоке в районе ул. Русская 100", в том числе проектно-изыскательские работы	улучшение материально-технической базы ЛПУ	осуществление проектно-изыскательских работ для объектов здравоохранения
1.9.6	Расходы, связанные с исполнением судебных актов и решений налоговых органов	улучшение материально-технической базы ЛПУ	уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
1.9.7	Строительство инфекционной больницы на 100 коек в с. Углекаменск Партизанского городского округа Приморского края, в том числе проектно-изыскательские работы	улучшение материально-технической базы ЛПУ, Строительство инфекционной больницы на 100 коек в с. Углекаменск Партизанского городского округа Приморского края, в том числе проектно-изыскательские работы	осуществление проектно-изыскательских работ для объектов здравоохранения
2	Подпрограмма "Совершенствование медицинской помощи, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни"		

1	2	3	4
2.1	Региональный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" (Худченко Анастасия Геннадьевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края	Срок реализации: 2023 - 2030	
2.1.1	Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения составит 13,9% к 2030 году; своевременное и качественное предоставление медицинской помощи, снижение смертности от болезней системы кровообращения составит 3,56 % к 2030 году; снижение больничной смертности от инфаркта миокарда составит 7,9% к 2030 году	Больничная летальность от инфаркта миокарда; Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения; 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), убывающий
2.1.2	Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения составит 13,9% к 2030 году; 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, составит 60% к 2030 году; доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркта 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, составит 80% к 2030 году; количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях составит 3,96 тыс. ед. к 2030 году	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения; Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях; 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, возрастающий; Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркта 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, возрастающий
2.2	Региональный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями" (Худченко Анастасия Геннадьевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края	Срок реализации: 2023 - 2030	
2.2.1	Мероприятия, направленные на совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, составит 60,1% к 2030 год	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %
2.3	Региональный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)" (Худченко Анастасия Геннадьевна - куратор)		

1	2	3	4
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		Срок реализации: 2023 - 2030
2.3.1	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)	<p>доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период составит 81%;</p> <p>доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, составит 100%;</p> <p>доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период составит 100%;</p> <p>развитие информационных технологий в здравоохранении</p>	<p>Число граждан Приморского края, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году;</p> <p>Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период;</p> <p>Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период;</p> <p>Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации</p>
2.3.2	Реализация мероприятий по техническому сопровождению и доработке информационных систем в здравоохранении	<p>844 государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая фап и фп, подключенных к сети интернет) приморского края, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "телемедицинские консультации" приморского края;</p> <p>развитие информационных технологий в здравоохранении развитие информационных технологий в здравоохранении;</p> <p>развитие информационных технологий в здравоохранении;</p>	Число граждан Приморского края, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году;
2.4	Региональный проект "Старшее поколение" (Худченко Анастасия Геннадьевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		Срок реализации: 2023 - 2030
2.4.1	Проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	<p>охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, составит 70,10%;</p> <p>охват профилактическими прививками подлежащих контингентов по календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям составит 95% от числа подлежащих вакцинации;</p>	<p>Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию;</p> <p>Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тысяч населения соответствующего возраста;</p> <p>Охват профилактическими прививками подлежащих контингентов по календарю профилактических прививок по</p>

1	2	3	4
		уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тысяч населения соответствующего возраста составит 52,1 %	эпидемическим показателям
2.5	Региональный проект "Укрепление общественного здоровья" (Худченко Анастасия Геннадьевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края	Срок реализации: 2023 - 2030	
2.5.1	Формирование приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений	увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам ведения здорового образа жизни, числа лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни, повышение к 2030 году ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет	Смертность населения
2.6	Комплекс процессных мероприятий "Организация обеспечения населения Приморского края льготными лекарственными средствами"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
2.6.1	Обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, расходными материалами, а также специализированными продуктами питания для детей	доля аптечных организаций Приморского края, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Управление льготным лекарственным обеспечением" Приморского края, составит 100% к 2030 году; доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) Приморского края, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Управление льготным лекарственным обеспечением Приморского края", составит 100% к 2030 году	доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) Приморского края, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Управление льготным лекарственным обеспечением Приморского края"; доля аптечных организаций Приморского края, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Управление льготным лекарственным обеспечением" Приморского края
2.6.2	Оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения составит 13,9% к 2030 году; одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) составит 17,1 к 2030 году; своевременное и качественное предоставление медицинской помощи, снижение смертности от болезни системы кровообращения составит 3,56 % к 2030 году; снижение больничной смертности от инфаркта	одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году); больничная летальность от инфаркта миокарда; больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения; 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), убывающий

1	2	3	4
		миокарда составит 7,9% к 2030 году	
2.6.3	Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения	доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) Приморского края, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Управление льготным лекарственным обеспечением Приморского края", составит 100% к 2030 году	доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) Приморского края, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Управление льготным лекарственным обеспечением Приморского края"
2.6.4	Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения населения закрытых административно-территориальных образований, обслуживаемых федеральными государственными бюджетными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства	доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) Приморского края, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Управление льготным лекарственным обеспечением Приморского края", составит 100% к 2030 году	доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) Приморского края, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Управление льготным лекарственным обеспечением Приморского края"
2.6.5	Организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей	обеспечение доступности для лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	смертность населения
2.6.6	Расходы на приобретение бланков строгой отчетности	формирование гибкой системы управления здравоохранением Приморского края, в том числе развитие конкуренции на рынках товаров и услуг; доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Приморского края, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, составит 100% к 2030 году	доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Приморского края, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ
2.6.7	Грант в форме субсидии организациям в целях	обеспечение допуска к осуществлению деятельности в	доля государственных и муниципальных медицинских

1	2	3	4
	реализации социально значимого проекта «Доставка лекарственных препаратов гражданам, давшим согласие на доставку лекарственных препаратов к месту их фактического проживания	сфере здравоохранения, организациям, соответствующим установленным требованиям уровню компетентности, оснащенности и безопасности, что позволит повысить доступность и качество оказания медицинской помощи.	организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) Приморского края, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Управление льготным лекарственным обеспечением Приморского края"
2.7	Комплекс процессных мероприятий "Развитие службы родовспоможения и детства Приморского края"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
2.7.1	Приобретение расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга	обеспечение социальной защищенности; снижение числа аборт до 11,6 случаев на 1000 женщин к 2030 году	число абортов у женщин фертильного возраста
2.7.2	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет по заключению врачей	укрепление состояния здоровья женщин и детей, снижение детской и младенческой смертности, снижение инвалидизации детей	младенческая смертность
2.7.3	Ежегодный мониторинг состояния здоровья, физического и психологического развития детей, начиная с 10-летнего возраста и призывников	формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних	охват профилактическими медицинскими осмотрами детей Приморского края
2.7.4	Проведение массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг	формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних	охват профилактическими медицинскими осмотрами детей Приморского края
2.8	Комплекс процессных мероприятий "Организация мероприятий, направленных на борьбу с социально значимыми заболеваниями"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
2.8.1	Реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С	реализация комплекса мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции, повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции, обеспечение оптимальной доступности для населения обследованием на вич-инфекцию, полнота охвата диспансеризацией ВИЧ-инфицированных составит 24 % к 2030 году	охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию
2.8.2	Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально-значимыми инфекционными заболеваниями	количество зарегистрированных больных с диагнозом "активный туберкулез", установленным впервые в жизни, составит 17,6 больных на 100 000 населения к 2030 году; обеспечение оптимальной доступности для населения обследований на выявление туберкулеза на 100000 населения составит 87; повышение охвата населения профилактическими медицинскими	прекращение бактериовыделения у впервые выявленных больных туберкулезом; смертность населения Приморского края от туберкулеза; количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, "активный туберкулез"; охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез

1	2	3	4
		осмотрами в целях выявления туберкулеза составит 74,5% к 2030 году; прекращение бактериовыделения у впервые выявленных больных туберкулезом составит 74,5 %к 2030 году	
2.8.2.1	Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально-значимыми инфекционными заболеваниями, направленные на закупку диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	количество зарегистрированных больных с диагнозом "активный туберкулез", установленным впервые в жизни, составит 17,6 больных на 100 000 населения к 2030 году; обеспечение оптимальной доступности для населения обследований на выявление туберкулеза на 100000 населения составит 87; повышение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза составит 74,5% к 2030 году; прекращение бактериовыделения у впервые выявленных больных туберкулезом составит 74,5 %к 2030 году	прекращение бактериовыделения у впервые выявленных больных туберкулезом; Смертность населения Приморского края от туберкулеза; Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, "активный туберкулез"; Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез
2.8.2.2.	Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально-значимыми инфекционными заболеваниями, направленные на закупку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С	повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции, полнота охвата диспансеризацией ВИЧ-инфицированных составит 88,86; реализация комплекса мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции, повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции, обеспечение оптимальной доступности для населения обследованием на вич-инфекцию, полнота охвата диспансеризацией ВИЧ-инфицированных составит 24 % к 2030 году	полнота охвата диспансеризацией ВИЧ-инфицированных; охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию
2.8.2.3	Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально-значимыми инфекционными заболеваниями, направленные на профилактику ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С	полнота охвата диспансеризацией ВИЧ-инфицированных составит 88,86% к 2027 году; реализация комплекса мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции, повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции, обеспечение оптимальной доступности для населения обследованием на вич-инфекцию, полнота охвата диспансеризацией ВИЧ-инфицированных составит 24% к 2030 году	полнота охвата диспансеризацией ВИЧ-инфицированных; охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию
2.9	Комплекс процессных мероприятий "Организация оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи жителям Приморского края"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
2.9.1	Расходы на проезд медицинских работников медицинских организаций, подведомственных уполномоченному органу исполнительной власти Приморского края в сфере здравоохранения, сопровождающих лиц, указанных в статье 17	оказание высокотехнологичной медицинской помощи по экстренным и неотложным показаниям	обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью

1	2	3	4
	Закона Приморского края от 08.04.2011 № 750-КЗ "О здравоохранении в Приморском крае", к месту оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи		
2.9.2	Компенсация стоимости проезда граждан Приморского края в медицинские организации, расположенные за пределами Приморского края для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи	предоставление за счет средств краевого бюджета компенсации стоимости проезда к месту оказания высокотехнологичной медицинской помощи и обратно в расположенных за пределами Приморского края федеральных государственных учреждениях, функции и полномочия учредителя которых осуществляют федеральные органы исполнительной власти	обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью
2.9.3	Компенсация стоимости проезда детей и сопровождающих их лиц, беременных женщин в медицинские организации, расположенные за пределами Приморского края для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи	предоставления за счет средств краевого бюджета компенсации стоимости оплаты проезда несовершеннолетних детей и сопровождающих их граждан, беременных женщин, проживающих на территории Приморского края, направляемых в федеральные государственные учреждения для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.	обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью
2.9.4	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в краевых государственных учреждениях здравоохранения	количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования в медицинских учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Приморского края составит 270 человек ежегодно до 2030 году; оказание высокотехнологичной медицинской помощи в подведомственных учреждениях министерства	обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью; количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Приморского края
2.9.5	Обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки)	возможность получить медицинскую помощь по профилю «Трансплантация» не выезжая за пределы Приморского края	обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью
2.9.6	транспортировка пациентов с хронической почечной недостаточностью на проведение процедуры гемодиализа	организация транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, нуждающихся по медицинским показаниям в сопровождении медицинского персонала для получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии к месту проведения и обратно	смертность населения
2.9.6.1	Обеспечение деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки)	обеспечение деятельности, связанной с донорством органов человека	смертность населения
2.9.7	Обеспечение расходов по оплате проезда донора	обеспечение деятельности, связанной с донорством	смертность населения

1	2	3	4
	костного мозга и (или)гемопозитических стволовых клеток к мест изъятия костного мозга	органов человека	
2.10	Комплекс процессных мероприятий "Развитие паллиативной медицинской помощи"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
2.10.1	Развитие паллиативной медицинской помощи	доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, составит 100% к 2030 году; полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектами Российской Федерации в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ составит 98% к 2030 году; уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи составит 0,27 на 10 000 взрослого населения и 1,1 на 10 000 взрослого населения к 2030 году; число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей 34,34 к 2030 год;	доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях; полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектами Российской Федерации в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ; уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи на 10000 взрослых; уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи на 10000 детей
2.11	Комплекс процессных мероприятий "Организация бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае"		
	Ответственный за реализацию: территориальный фонд обязательного медицинского страхования, министерство здравоохранения Приморского края		
2.11.1	Страховые взносы по обязательному медицинскому страхованию неработающего населения	численность застрахованных по омс неработающих лиц составит 1073260 чел.	численность застрахованных по ОМС неработающих лиц
2.11.2	Оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования Приморского края	доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых заявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением, составит 90,10% к 2030 году; охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, составит 70,10% к 2030 году; охват диспансеризацией детей-сирот детей, находящихся в трудной жизненной ситуации составит 100% к 2030 году; охват профилактическими медицинскими осмотрами детей приморского края составит 98,0% к 2030 году	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей Приморского края; Охват диспансеризацией детей-сирот детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы; Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию; Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением
2.11.3	Оказание медицинской помощи застрахованным лицам по программе обязательного медицинского	доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых заявлены заболевания и патологические состояния,	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей Приморского края;

1	2	3	4
	страхования других субъектов Российской Федерации	находящиеся под диспансерным наблюдением, составит 90,10% к 2030 году; охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, составит 70,10% к 2030 году; охват профилактическими медицинскими осмотрами детей приморского края составит 98,0% к 2030 году	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию; Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением
2.11.4	Компенсация расходов по оплате проживания в гостиницах города Владивостока граждан, страдающих онкологическими заболеваниями или имеющих подозрение на онкологическое заболевание, и сопровождающих их лиц	удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, составит 60,1% к 2030 году; обеспечение доступности профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний. Доля лиц прошедших обследование и/или лечение составит 80% к 2030 году	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %; Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением
2.12	Комплекс процессных мероприятий "Проведение независимой оценки медицинских организаций Приморского края"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
2.12.1	Грант в форме субсидии победителям регионального рейтинга медицинских организаций "Знак качества"	своевременное и качественное предоставление медицинской помощи	Уровень удовлетворенности населения медицинской помощью
2.13.	Комплекс процессных мероприятий "Дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
2.13.1	Межбюджетные трансферты бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Приморского края на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы	обеспечение устойчивости системы здравоохранения, ее адаптации к новым вызовам и угрозам, в том числе связанным с распространением инфекционных заболеваний, создание резервов лекарственных препаратов и медицинских изделий.	доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) Приморского края, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС
3	Подпрограмма "Развитие кадрового потенциала"		
3.1.	Региональный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами" (Худченко Анастасия Геннадьевна - куратор)		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		Срок реализации: 2023 - 2030
3.1.1	Обеспечение мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников краевых государственных учреждений здравоохранения	увеличение численности медицинских работников в подведомственных медицинских организациях. Повышение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой жителям Приморского края	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую

1	2	3	4
			<p>помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками; Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами; Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения ; Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения ; Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тысяч населения; Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками; Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом</p>
3.2	Комплекс процессных мероприятий "Обеспечение деятельности, развитие и укрепление материально-технической базы профессиональных образовательных учреждений"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
3.2.1	Реализация образовательных программ среднего профессионального образования и дополнительных профессиональных программ повышения квалификации	увеличение численности средних медицинских работников в подведомственных медицинских организациях, повышение их профессиональных компетенций. Повышение доступности и качества	укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях,

1	2	3	4
		<p>медицинской помощи, оказываемой жителям Приморского края</p>	<p>оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками, обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения ; укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками; обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом</p>
3.2.2	<p>Организация питания обучающихся в краевых государственных профессиональных образовательных учреждениях, проживающих в общежитии</p>	<p>увеличение численности средних медицинских работников в подведомственных медицинских организациях. Повышение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой жителям Приморского края</p>	<p>укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками; обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения ; укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками; обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом</p>
3.2.3	<p>Стипендии учащимся краевых государственных бюджетных учреждений среднего профессионального образования</p>	<p>увеличение численности средних медицинских работников в подведомственных медицинских организациях. Повышение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой жителям Приморского края</p>	<p>укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками; обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения ; укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий</p>

1	2	3	4
			медицинскими работниками; обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом
3.2.4	Мероприятия по обеспечению требований пожарной безопасности в краевых государственных учреждениях Приморского края	снижение рисков возникновения пожаров в зданиях и помещениях медицинских организаций, обеспечение безопасного пребывания работников и пациентов; Количество краевых государственных организаций здравоохранения, в которых проведены мероприятия, связанные с обеспечением требований пожарной безопасности	количество краевых государственных организаций здравоохранения, в которых проведены мероприятия, связанные с обеспечением требований пожарной безопасности
3.2.5	Социальное обеспечение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	увеличение численности средних медицинских работников в подведомственных медицинских организациях. Повышение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой жителям Приморского края; охват диспансеризацией детей-сирот детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы, составит 100%	укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками; обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения ; укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками; обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом; 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, возрастающий
3.2.6	Проведение работ по капитальному ремонту за счет средств краевого бюджета	улучшение материально-технической базы ЛПУ.	количество объектов здравоохранения Приморского края, в которых проведен капитальный ремонт
3.3	Комплекс процессных мероприятий "Социальная поддержка работников краевых государственных учреждений"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
3.3.1	Предоставление мер социальной поддержки	увеличение численности педагогических работников	укомплектованность медицинских организаций, оказывающих

1	2	3	4
	педагогическим работникам краевых государственных образовательных организаций	Повышение доступности и качества образовательных услуг, предоставляемых краевыми государственными образовательными организациями	медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом; средними медицинскими работниками; обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения ; укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками; обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом
3.3.2	Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек	увеличение численности медицинских работников в медицинских организациях, расположенных в сельских населенных пунктах, либо поселках городского типа, либо городах с населением до 50 тысяч человек Приморского края. Повышение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой жителям данных населенных пунктов.	укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом; средними медицинскими работниками; укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом; врачами; обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения; обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения, обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тысяч населения; обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками; обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием

1	2	3	4
			дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом
3.4	Комплекс процессных мероприятий "Предоставление мер поддержки студентам и ординаторам высших учебных заведений, обучающимся в рамках целевой подготовки"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
3.4.1	предоставление гражданам, заключившим договор о целевом обучении, мер поддержки в период обучения	увеличение численности врачей в подведомственных медицинских организациях. Повышение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой жителям Приморского края	укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами; обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения, обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тысяч населения; обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками; обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом
3.5	Комплекс процессных мероприятий "Организация подбора кадров"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
3.5.1	Приобретение лицензии на право использования базы данных с целью подбора кадров для подведомственных учреждений	трудоустройство медицинских работников на вакантные должности в подведомственные медицинские организации, уменьшение кадрового дефицита. Повышение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой жителям Приморского края	обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения; Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения, обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тысяч населения; обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; число специалистов, участвующих в системе

1	2	3	4
			непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом
3.6	Комплекс процессных мероприятий "Организация мероприятий, направленных на повышение престижа профессии медицинского работника"		
	Ответственный за реализацию: министерство здравоохранения Приморского края		
3.6.1	Субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям на проведение мероприятий по повышению престижа профессии медицинского работника	проведены конкурсы профессионального мастерства для врачей и среднего медицинского персонала, проведены образовательные мероприятия для медицинского персонала. Повышение престижа профессии медицинского работника, публичное признание специалистов, имеющих высокие достижения в профессиональной деятельности и регулярно повышающих уровень своей профессиональной квалификации.	укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками; укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами; обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения; обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тысяч населения, обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тысяч населения; обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками; обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения, возрастающий; число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом

ИНФОРМАЦИЯ
о социальных, финансовых, стимулирующих налоговых льготах,
предусмотренных в рамках реализации государственной программы Приморского края
«Развитие здравоохранения Приморского края»

Нормативный правовой акт, устанавливающий налоговую льготу	Краткое наименование налоговой льготы	Критерии целесообразности налоговой льготы				Наименование мероприятий государственной программы	Цель налоговой льготы	Целевой показатель государственной программы, на значение (достижение) которого оказывает влияние налоговая льгота	Результативность налоговой льготы (какое влияние оказала налоговая льгота на достижение целевого показателя государственной программы)	Бюджетный эффект налоговой льготы (сумма дополнительных налоговых поступлений в консолидированный бюджет Приморского края от налогоплательщиков, пользующихся налоговой льготой)	Код ведомственной классификации и ответственного исполнителя (соисполнителя) государственной программы	Налоговая льгота по годам						
		цели государственной программы, которым соответствует налоговая льгота	расходы на администрирование налогового льготы (не более 10% от объема налоговой льготы)	востребованность налоговой льготы (количество налогоплательщиков, которым предоставлена льгота)	положительные внешние эффекты							2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
применение социальных, финансовых, стимулирующих налоговых льгот в рамках реализации государственной программы не предусмотрено																		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
		на этапах спортивной подготовки																			
50	Реализация образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена, очно-заочная форма (сестринское дело)	численность лиц, прошедших спортивную подготовку на этапах спортивной подготовки	Человек	479,00	479,00	497,00	497,00	497,00	497,00	497,00	497,00	48 446,264 17	54 286,863 37	54 286,863 35	54 286,863 35	54 286,863 35	54 286,863 35	54 286,863 35	54 286,863 35		
Справочно:																					
затраты на уплату налогов, в качестве объекта налогообложения по которым признается имущество учреждений																					
Итого финансовое обеспечение выполнения государственного задания												6 656 423,36	7 001 011,28	6 675 907,28	6 449 869,64	6 676 087,29	6 676 087,29	6 676 087,29	6 676 087,29	6 676 087,29	

