



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31 марта 2021 г.
г. Орёл

№ 182

О внесении изменений в постановление
Правительства Орловской области от 17 декабря 2019 года
№ 695 «Об утверждении государственной программы
Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения
в Орловской области»

В целях обеспечения развития отрасли здравоохранения в Орловской области Правительство Орловской области постановляет:

Внести в приложение к постановлению Правительства Орловской области от 17 декабря 2019 года № 695 «Об утверждении государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» следующие изменения:

1) паспорт государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» (далее – государственная программа) изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

2) паспорт подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

3) паспорт подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

4) паспорт подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

5) паспорт подпрограммы 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему постановлению;

6) паспорт подпрограммы 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 6 к настоящему постановлению;

7) паспорт подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы изложить в новой редакции 2 согласно приложению 7 к настоящему постановлению;

8) паспорт подпрограммы 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 8 к настоящему постановлению;

9) паспорт подпрограммы 9 «Развитие информатизации в здравоохранении» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 9 к настоящему постановлению;

10) паспорт подпрограммы 11 «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 10 к настоящему постановлению;

11) паспорт подпрограммы 12 «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования» государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 11 к настоящему постановлению;

12) разделы I, II государственной программы изложить в новой редакции согласно приложению 12 к настоящему постановлению;

13) приложение 4 к государственной программе изложить в новой редакции согласно приложению 13 к настоящему постановлению;

14) приложение 5 к государственной программе изложить в новой редакции согласно приложению 14 к настоящему постановлению.

Председатель Правительства
Орловской области



А. Е. Клычков

Приложение 1 к постановлению
Правительства Орловской области
от 31 марта 2021 г. № 182

ПАСПОРТ
государственной программы Орловской области
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование государственной программы	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» (далее также – государственная программа)
Ответственный исполнитель государственной программы	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники государственной программы	Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области
Подпрограммы (в том числе ведомственные целевые программы)	<ol style="list-style-type: none">1. Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».2. Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации».3. Подпрограмма 3 «Развитие государственно-частного партнерства».4. Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка».5. Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей».6. Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям».7. Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».8. Подпрограмма 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан».

	<p>9. Подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении».</p> <p>10. Подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования».</p> <p>11. Подпрограмма 11 «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области».</p> <p>12. Подпрограмма 12 «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования»</p>
Цели государственной программы	<p>1. Обеспечение доступности медицинской помощи населению Орловской области.</p> <p>2. Повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки</p>
Задачи государственной программы	<p>1. Обеспечение приоритета профилактики в сферах охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.</p> <p>2. Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.</p> <p>3. Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины.</p> <p>4. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства.</p> <p>5. Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей.</p> <p>6. Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей.</p> <p>7. Обеспечение системы здравоохранения</p>

	<p>высококвалифицированными и мотивированными кадрами.</p> <p>8. Обеспечение системности организации охраны здоровья</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели государственной программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Смертность населения (на 1000 человек). 2. Материнская смертность (на 100 тыс. младенцев). 3. Младенческая смертность (на 1000 родившихся). 4. Смертность населения от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. человек). 5. Смертность вследствие дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. человек). 6. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. человек). 7. Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. человек). 8. Заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. человек). 9. Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения). 10. Соотношение «врачи/средние медицинские работники». 11. Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), со средней заработной платой в Орловской области. 12. Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области. 13. Соотношение средней заработной платы

младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области.

14. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет).

15. Охват независимой оценкой качества оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, независимо от их ведомственной принадлежности и формы собственности.

16. Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки.

17. Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки.

18. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных.

19. Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года.

20. Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов.

21. Удовлетворенность спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

22. Снижение смертности от самоубийства.

23. Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением.

24. Уровень госпитализации на

	<p>геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста.</p> <p>25. Число граждан, прошедших профилактические осмотры.</p> <p>26. Доля неинфекционных заболеваний, установленных у лиц впервые в жизни в ходе проведения диспансеризации и профилактических осмотров.</p> <p>27. Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.</p> <p>28. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад.</p> <p>29. Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию.</p>
<p>Этапы и сроки реализации государственной программы</p>	<p>Государственная программа реализуется в один этап: с 2020 по 2025 годы</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы</p>	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию государственной программы (по предварительной оценке), – 88 264 068,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 15 203 296,4 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 14 120 123,2 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 14 825 061,9 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 15 212 949,1 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 14 474 323,3 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 14 428 314,3 тыс. рублей.</p> <p>Из общего объема:</p> <p>1) средства областного бюджета – 36 373 769,6 тыс. рублей (из них межбюджетные трансферты – 18 928 402,2 тыс. рублей), в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 6 034 000,2 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты –</p>

	<p>3 105 576,4 тыс. рублей; кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 68 615,2 тыс. рублей; 2021 – 5 893 782,1 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей; 2022 – 6 131 352,1 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей; 2023 – 6 130 421,6 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей; 2024 – 6 092 124,8 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей; 2025 – 6 092 088,8 тыс. рублей, из них: межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей;</p> <p>2) средства федерального бюджета – 6 728 951,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 2 340 018,6 тыс. рублей; 2021 – 1 281 624,6 тыс. рублей; 2022 – 1 267 353,4 тыс. рублей; 2023 – 1 073 489,1 тыс. рублей; 2024 – 406 219,5 тыс. рублей; 2025 – 360 246,5 тыс. рублей;</p> <p>3) средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее также – ТФОМС) – 64 089 749,1 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 18 928 402,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 9 934 854,0 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей; 2021 – 10 148 607,5 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей; 2022 – 10 630 247,4 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей;</p>
--	--

	<p>2023 – 11 212 929,4 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 11 081 555,4 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 11 081 555,4 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей.</p> <p>Из общего объема средств, предусмотренных на реализацию государственной программы, по подпрограммам государственной программы (по предварительной оценке):</p> <p>1) подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи», всего – 3 337 497,5 тыс. рублей (включая средства межбюджетного трансферта), в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 410 536,8 тыс. рублей;</p> <p>кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 11 780,4 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 814 547,2 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 832507,2 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 832461,3 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 223 722,5 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 223 722,5 тыс. рублей;</p> <p>2) подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации», всего – 11 684 501,7 тыс. рублей (включая средства межбюджетного трансферта), в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 2 951 438,5 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 25 780,9 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 1 610 871,7 тыс. рублей;</p>
--	---

	<p>2022 – 1 901 275,7 тыс. рублей; 2023 – 1709 762,2 тыс. рублей; 2024 – 1 776 791,3 тыс. рублей; 2025 – 1 776 791,3 тыс. рублей;</p> <p>3) подпрограмма 3 «Развитие государственно-частного партнерства», всего – 0,0 тыс. рублей (средства будут планироваться по мере появления участников реализации подпрограммы);</p> <p>4) подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка», всего – 1 198 926,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 296 450,6 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 8 837,8 тыс. рублей; 2021 – 178 967,9 тыс. рублей; 2022 – 168 541,1 тыс. рублей; 2023 – 163 650,0 тыс. рублей; 2024 – 195 658,3 тыс. рублей; 2025 – 195 658,3 тыс. рублей;</p> <p>5) подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей», всего – 211 809,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 30 874,9 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 136,1 тыс. рублей; 2021 – 34 881,8 тыс. рублей; 2022 – 41 403,8 тыс. рублей; 2023 – 44 270,1 тыс. рублей; 2024 – 30 189,2 тыс. рублей; 2025 – 30 189,2 тыс. рублей;</p> <p>б) подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям», всего – 556 188,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 51 868,8 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 1 117,0 тыс. рублей; 2021 – 98 460,5 тыс. рублей;</p>
--	---

	<p>2022 – 102 288,6 тыс. рублей; 2023 – 104 720,5 тыс. рублей; 2024 – 99 424,9 тыс. рублей; 2025 – 99 424,9 тыс. рублей;</p> <p>7) подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения», всего – 866 205,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 197 824,8 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 105,0 тыс. рублей; 2021 – 182 901,4 тыс. рублей; 2022 – 179 628,2 тыс. рублей; 2023 – 177 485,1 тыс. рублей; 2024 – 64 183,1 тыс. рублей; 2025 – 64 183,1 тыс. рублей;</p> <p>8) подпрограмма 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан», всего – 5 532 715,6 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 890 067,3 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 20 371,8 тыс. рублей; 2021 – 911 791,1 тыс. рублей; 2022 – 915 627,2 тыс. рублей; 2023 – 915 627,2 тыс. рублей; 2024 – 949 801,4 тыс. рублей; 2025 – 949 801,4 тыс. рублей;</p> <p>9) подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении», всего – 786 475,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 439 380,7 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года за счет средств областного бюджета – 486,2 тыс. рублей; 2021 – 139 094,1 тыс. рублей; 2022 – 53 542,7 тыс. рублей; 2023 – 52 043,3 тыс. рублей; 2024 – 52 997,2 тыс. рублей; 2025 – 49 417,2 тыс. рублей;</p> <p>10) подпрограмма 10 «Совершенствование</p>
--	---

	<p>системы территориального планирования», всего – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 0,0 тыс. рублей; 2021 – 0,0 тыс. рублей; 2022 – 0,0 тыс. рублей; 2023 – 0,0 тыс. рублей; 2024 – 0,0 тыс. рублей; 2025 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>11) подпрограмма 11 «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области», всего – 18 928 402,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 3 105 576,4 тыс. рублей; 2021 – 3 203 891,0 тыс. рублей; 2022 – 3 203 891,0 тыс. рублей; 2023 – 3 203 891,0 тыс. рублей; 2024 – 3 105 576,4 тыс. рублей; 2025 – 3 105 576,4 тыс. рублей;</p> <p>12) подпрограмма 12 «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования», всего – 64 089 749,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 9 934 854,0 тыс. рублей; 2021 – 10 148 607,5 тыс. рублей; 2022 – 10 630 247,4 тыс. рублей; 2023 – 11 212 929,4 тыс. рублей; 2024 – 11 081 555,4 тыс. рублей; 2025 – 11 081 555,4 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации государственной программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение смертности населения до 13,9 человека на 1000 человек. 2. Снижение материнской смертности до 11,2 человека на 100 тыс. младенцев. 3. Снижение младенческой смертности до 4,8 человека на 1000 родившихся. 4. Снижение смертности населения от болезней кровообращения до 700,0 человек на 100 тыс. человек. 5. Снижение смертности вследствие

	<p>дорожно-транспортных происшествий до 3,9 человека на 100 тыс. населения.</p> <p>6. Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 223,0 человек на 100 тыс. населения.</p> <p>7. Снижение смертности от туберкулеза до 0,8 человека на 100 тыс. больных.</p> <p>8. Снижение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 23,28 %.</p> <p>9. Снижение заболеваемости туберкулезом до 24,0 случаев на 100 тыс. населения.</p> <p>10. Увеличение обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 43,7 человека на 10 тыс. населения.</p> <p>11. Доведение показателя соотношения «врачи/средние медицинские работники» до 1/3.</p> <p>12. Сохранение соотношения средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), со средней заработной платой в Орловской области на уровне не менее 200 %.</p> <p>13. Обеспечение соотношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области не менее 100 %.</p> <p>14. Обеспечение соотношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области не менее 100 %.</p> <p>15. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до</p>
--	---

	<p>76,0 лет. 16. Информирование граждан о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями</p>
--	--

Приложение 2 к постановлению
Правительства Орловской области
от 31 марта 2021 г. № 182

ПАСПОРТ

подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (далее также – подпрограмма 1)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 1	Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области
Программно-целевые инструменты подпрограммы 1	В состав подпрограммы 1 ведомственные целевые программы не входят
Цели подпрограммы 1	<ol style="list-style-type: none">1. Увеличение продолжительности жизни населения Орловской области за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.2. Снижение заболеваемости инфарктом миокарда и инсультом.3. Повышение выявляемости у больных злокачественных новообразований на I, II стадиях заболевания.4. Повышение доли больных, у которых туберкулез выявлен на ранней стадии.5. Снижение уровня смертности от инфекционных заболеваний.6. Снижение заболеваемости алкоголизмом, наркоманией.7. Снижение уровня смертности населения за

	счет профилактики развития депрессивных состояний и суицидального поведения
Задачи подпрограммы 1	<p>1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Орловской области, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска.</p> <p>2. Реализация дифференцированного подхода к организации первичной медико-санитарной помощи, профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний и, как следствие, снижения показателей инвалидизации и смертности населения.</p> <p>3. Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется посредством проведения иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.</p> <p>4. Сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется посредством проведения иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок (против полиомиелита, кори, краснухи).</p> <p>5. Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острым вирусным гепатитом В и С.</p> <p>6. Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания</p>
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 1	<p>1. Охват целевыми профилактическими медицинскими осмотрами детей.</p> <p>2. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.</p> <p>3. Охват диспансеризацией подростков.</p> <p>4. Распространенность ожирения среди взрослого</p>

	<p>населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м).</p> <ol style="list-style-type: none">5. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания.6. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию.7. Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции.8. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез.9. Заболеваемость дифтерией (на 100 тыс. населения).10. Заболеваемость корью (на 1 млн населения).11. Заболеваемость краснухой (на 100 тыс. населения).12. Заболеваемость эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения).13. Заболеваемость вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения).14. Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки.15. Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки.16. Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки.17. Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки.18. Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки.19. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных.20. Розничная продажа алкогольной продукции на душу населения.21. Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года.22. Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении.23. Число граждан, прошедших профилактические осмотры.
--	---

24. Доля лиц, которым впервые в жизни установлены неинфекционные заболевания в ходе диспансеризации и профилактического медицинского осмотра.
25. Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.
26. Число вылетов санитарной авиации.
27. Число выполненных гражданами посещений поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи.
28. Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду.
29. Число посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в расчете на 1 сельского жителя.
30. Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения.
31. Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, от общего количества таких организаций.
32. Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов).
33. Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию.
34. Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным

	<p>наблюдением.</p> <p>35. Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста.</p> <p>36. Увеличение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания.</p> <p>37. Снижение смертности от самоубийства</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы 1	Подпрограмма 1 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 1	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 1, – 3 337 497,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 410 536,8 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 814 547,2 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 832 507,2 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 832 461,3 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 223 722,5 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 223 722,5 тыс. рублей, из них:</p> <p>запланированные средства областного бюджета – 1 430 122,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 236 711,8 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 11 780,4 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 237 907,3 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 255 867,2 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 255 821,3 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 221 907,2 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 221 907,2 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 1 907 375,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 173 825,0 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 576 639,9 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 576 640,0 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 576 640,0 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 1815,3 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 1815,3 тыс. рублей;</p> <p>средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования – 0,0 тыс. рублей (включая средства межбюджетных трансфертов),</p>

	<p>в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 0,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 1</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Охват целевыми профилактическими медицинскими осмотрами детей до 85 % к 2025 году в числе подлежащих профосмотрам. 2. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до 97 % к 2025 году в общем количестве подлежащих осмотру. 3. Охват диспансеризацией подростков, подлежащих диспансеризации, до 85 % к 2025 году. 4. Стабилизация показателя распространенности ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) на уровне 6,6 % от общей численности. 5. Увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания до 61,3 % к 2025 году. 6. Увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию до 75,8 % к 2025 году. 7. Сохранение показателя информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции на уровне 93,0 % до 2025 года. 8. Сохранение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 72,8 % к 2025 году. 9. Снижение заболеваемости дифтерией (менее 1 случая на 100 тыс. населения). 10. Снижение заболеваемости корью (менее 1 случая на 1 млн населения). 11. Снижение заболеваемости краснухой (менее 1 случая на 100 тыс. населения). 12. Снижение заболеваемости эпидемическим паротитом (менее 1 случая на 100 тыс. населения). 13. Снижение заболеваемости вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)

- (менее 1 случая на 100 тыс. населения).
14. Достижение охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки не менее 95 %.
 15. Достижение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки не менее 95 % от всех подлежащих иммунизации.
 16. Достижение охвата иммунизацией населения против кори в декретированные сроки не менее 95 % от всего населения.
 17. Достижение охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки не менее 95,0 %.
 18. Достижение охвата иммунизацией населения против эпидемиологического паротита в декретированные сроки не менее 95,0 % от всего населения.
 19. Поддержание доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных на уровне 80 % в течение 2020–2025 годов.
 20. Снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения до 4,5 л чистого спирта к 2025 году.
 21. Снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, до 27,5 % к 2025 году.
 22. Увеличение доли профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, до 90 % к 2025 году.
 23. Увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, до 0,504 млн человек к 2025 году.
 24. Увеличение доли впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре до 20,0 % в 2025 году.
 25. Увеличение количества медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской

организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, до 27 в 2025 году.

26. Увеличение числа вылетов санитарной авиации до 47 в 2025 году.

27. Увеличение числа выполненных гражданами посещений поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, до 2610,2 тыс. посещений в 2025 году.

28. Увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами (тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду), до 3,5 тыс. посещений в 2025 году.

29. Увеличение числа посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий в расчете на 1 сельского жителя до 4,89 в 2025 году.

30. Достижение 100 % доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, в 2025 году.

31. Увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и(или) диспансеризацию, от общего числа населения с 18,1 % в 2020 году до 68,4 % в 2025 году.

32. Увеличение доли поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, от общего количества таких организаций с 36 % в 2020 году до 71,1 % в 2025 году.

33. Достижение доли обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее 98,5 % в 2025 году.

	<p>34. Увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, с 18,1 % в 2020 году до 70,0 % к 2025 году.</p> <p>35. Увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, с 56,5 % в 2020 году до 90,0 % к 2025 году.</p> <p>36. Увеличение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста до 55,0 случаев госпитализации к 2025 году.</p> <p>37. К 2025 году 100 % населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек имеют доступность первичной медико-санитарной помощи по месту проживания.</p> <p>38. Смертность от самоубийства к 2025 году снизится до 10 на 100 000 населения</p>
--	--

Приложение 3 к постановлению
Правительства Орловской области
от 31 марта 2021 г. № 182

ПАСПОРТ

подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации» государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации» (далее также – подпрограмма 2)
Ответственный исполнитель подпрограммы 2	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 2	Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области
Программно-целевые инструменты подпрограммы 2	В состав подпрограммы 2 ведомственные целевые программы не входят
Цель подпрограммы 2	Снижение смертности населения до 13,9 на 1000 человек
Задача подпрограммы 2	Развитие системы комплексного лечения при различных заболеваниях, включая социально значимые
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 2	1. Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением. 2. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете. 3. Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами.

4. Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет.
5. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет.
6. Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года.
7. Смертность от ишемической болезни сердца.
8. Смертность от цереброваскулярных заболеваний.
9. Доля лиц с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением.
10. Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях.
11. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более.
12. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году).
13. Смертность населения от злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения).
14. Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением.
15. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут.
16. Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных

	<p>происшествий.</p> <p>17. Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови.</p> <p>18. Увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами.</p> <p>19. Число доноров крови и ее компонентов (на 1 тыс. населения).</p> <p>20. Число пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации.</p> <p>21. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показателям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты.</p> <p>22. Доля злокачественных новообразований, выявленных на I, II стадиях.</p> <p>23. Смертность от инфаркта миокарда (на 100 тыс. населения).</p> <p>24. Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения (на 100 тыс. населения).</p> <p>25. Больничная летальность от инфаркта миокарда.</p> <p>26. Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения.</p> <p>27. Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях.</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы 2</p>	<p>Подпрограмма 2 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 годы</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 2</p>	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 2, – 11 684 501,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 2 951 438,5 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 1 610 871,7 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 1 901 275,7 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 1 709 762,2 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 1 776 791,3 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 1 734 362,3 тыс. рублей,</p> <p>из них:</p> <p>запланированные средства областного бюджета – 9 525 712,9 тыс. рублей, в том числе по годам</p>

	<p>реализации: 2020 – 1 625 981,1 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 25 780,9 тыс. рублей; 2021 – 1 349 088,5 тыс. рублей; 2022 – 1 556 724,0 тыс. рублей; 2023 – 1 557 687,9 тыс. рублей; 2024 – 1 718 115,7 тыс. рублей; 2025 – 1 718 115,7 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 2 158 788,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 1 325 457,4 тыс. рублей; 2021 – 261 783,2 тыс. рублей; 2022 – 344 551,7 тыс. рублей; 2023 – 152 074,3 тыс. рублей; 2024 – 58 675,6 тыс. рублей; 2025 – 16 246,6 тыс. рублей; средства ТФОМС – 0,0 тыс. рублей (включая средства межбюджетных трансфертов), в том числе по годам реализации: 2020 – 0,0 тыс. рублей; 2021 – 0,0 тыс. рублей; 2022 – 0,0 тыс. рублей; 2023 – 0,0 тыс. рублей; 2024 – 0,0 тыс. рублей; 2025 – 0,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 2</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличение доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 93 % к 2025 году. 2. Увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете до 22,5 %. 3. Увеличение продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 64,0 лет. 4. Увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 наркологических больных среднегодового контингента), до 11,0 человек. 5. Увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет

- (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента), до 9,8 больного.
6. Сокращение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 26,9 % к 2025 году.
 7. Снижение смертности от ишемической болезни сердца до 447,4 человека на 100 тыс. населения.
 8. Снижение смертности от цереброваскулярных заболеваний до 148,2 человека на 100 тыс. населения.
 9. Увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением, с 50 % в 2021 году до 80 % в 2025 году.
 10. Увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, с 50 % в 2020 году до 90 % в 2025 году.
 11. Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 58,8 %.
 12. Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными образованиями до 19,3 %.
 13. Снижение смертности населения от злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения) с 252,4 в 2020 году до 238,0 в 2025 году.
 14. Увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа находящихся под диспансерным наблюдением с 66 %

в 2021 году до 80 % в 2025 году.

15. Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 90,0 %.

16. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 2,8 % в 2025 году.

17. Увеличение доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, до 100,0 %.

18. Увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами до 9,0 % к 2025 году.

19. Увеличение числа доноров крови и ее компонентов (на 1 тыс. человек) до 15 % к 2025 году.

20. Число пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, – 47 человек к 2025 году.

21. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, – 90,0 % к 2025 году.

22. Увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I, II стадиях, до 60,5 % к 2025 году.

23. Снижение показателя смертности от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения с 57,5 человека в 2020 году до 48,9 человека к 2025 году.

24. Снижение показателя смертности от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. населения с 109,7 человека в 2020 году до 93,8 человека к 2025 году.

25. Снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 15,8 % в 2020 году до 7,9 % к 2025 году.

26. Снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 22,8 % в 2020 году до 13,8 % к 2025 году.

27. Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях с 1057 единиц в 2020 году до 2200 единиц к 2025 году

Приложение 4 к постановлению
Правительства Орловской области
от 31 марта 2021 г. № 182

ПАСПОРТ
подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»
государственной программы Орловской области
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» (далее также – подпрограмма 4)
Ответственный исполнитель подпрограммы 4	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 4	Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области
Программно-целевые инструменты подпрограммы 4	В состав подпрограммы 4 ведомственные целевые программы не входят
Цели подпрограммы 4	<ol style="list-style-type: none">1. Обеспечение доступности медицинской помощи для матерей и детей.2. Повышение эффективности медицинских услуг матерям и детям.3. Приведение объемов, видов и качества медицинских услуг матерям и детям в соответствие с уровнем заболеваемости, потребностями женского и детского населения Орловской области, передовыми достижениями медицинской науки.4. Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Орловской области

<p>Задачи подпрограммы 4</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства. 2. Развитие профилактической направленности педиатрической службы. 3. Внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене
<p>Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 4</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в 1-м триместре беременности. 2. Охват новорожденных неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных). 3. Охват новорожденных аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных посредством аудиологического скрининга, от общего числа новорожденных). 4. Показатель младенческой смертности. 5. Показатель ранней неонатальной смертности. 6. Смертность детей 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста). 7. Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах. 8. Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших от числа новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре). 9. Результативность мероприятий по профилактике абортов (доля женщин, принявших решение сохранить беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности). 10. 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), врачами-педиатрами, нарастающим итогом.

11. Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям.

12. Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений.

13. Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями.

14. Смертность детей в возрасте 0–4 лет включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми).

15. Смертность детей в возрасте 0–1 года (на 1000 родившихся живыми).

16. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

17. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата.

18. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения.

19. Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения.

20. Доля взятых под диспансерное

	<p>наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ.</p> <p>21. Повышение доли женщин, принявших решение по сохранению беременности, от общего числа женщин, обратившихся по поводу прерывания беременности</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы 4</p>	<p>Подпрограмма 4 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 годы</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 4</p>	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 4, – 1 198 926,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 296 450,6 тыс. рублей; 2021 – 178 967,9 тыс. рублей; 2022 – 168 541,1 тыс. рублей; 2023 – 163 650,0 тыс. рублей; 2024 – 195 658,3 тыс. рублей; 2025 – 195 658,3 тыс. рублей,</p> <p>из них:</p> <p>запланированные средства областного бюджета – 1 140 043,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 237 567,9 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 8 837,8 тыс. рублей; 2021 – 178 967,9 тыс. рублей; 2022 – 168 541,1 тыс. рублей; 2023 – 163 650,0 тыс. рублей; 2024 – 195 658,3 тыс. рублей; 2025 – 195 658,3 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 58 882,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 58 882,7 тыс. рублей; 2021 – 0,0 тыс. рублей; 2022 – 0,0 тыс. рублей; 2023 – 0,0 тыс. рублей; 2024 – 0,0 тыс. рублей; 2025 – 0,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 4</p>	<p>1. Рост доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения</p>

- комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в 1-м триместре беременности до 85 % к 2025 году.
2. Увеличение охвата новорожденных неонатальным скринингом до 98,0 % к 2025 году.
 3. Увеличение охвата новорожденных аудиологическим скринингом до 98 % к 2025 году.
 4. Снижение младенческой смертности с 5,2 в 2020 году до 4,7 в 2025 году (на 1000 родившихся живыми).
 5. Снижение показателя ранней неонатальной смертности с 2,0 в 2020 году до 1,2 % в 2025 году (на 1000 родившихся живыми).
 6. Снижение показателя смертности детей от 0 до 17 лет до 50 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.
 7. Увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, до 85,6 % в 2025 году.
 8. Увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре до 75,5 %.
 9. Рост результативности мероприятий по профилактике аборт (доля женщин, принявших решение сохранить беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности) с 10,0 % в 2020 году до 11,0 % в 2025 году.
 10. Рост укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами-педиатрами, нарастающим итогом, до 71 % к 2025 году.
 11. Сохранение доли детских поликлиник и

детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям – 100 %.

12. Достижение доли выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений – 95 % в 2025 году.

13. Снижение смертности детей в возрасте 0–4 лет (на 1000 родившихся живыми) до 6,5 % к 2025 году.

14. Увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями с 50 % в 2020 году до 55,0 % в 2025 году

15. Снижение смертности детей в возрасте 0–1 года (на 1000 родившихся живыми) с 5,5 % в 2020 году до 4,9 % в 2025 году.

16. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90 % в 2025 году.

17. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата до 90,0 % в 2025 году.

18. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения до 90,0 % в 2025 году.

19. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным

	<p>диагнозом болезни системы кровообращения до 90,0 % в 2025 году.</p> <p>20. Увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ до 90,0 % в 2025 году.</p> <p>21. Увеличение количества женщин, сохранивших беременность после обращения в медицинские организации по поводу прерывания беременности, с 10 % в 2021 году до 11 % в 2025 году</p>
--	--

Приложение 5 к постановлению
 Правительства Орловской области
 от 31 марта 2021 г. № 182

ПАСПОРТ

подпрограммы 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (далее также – подпрограмма 5)
Ответственный исполнитель подпрограммы 5	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 5	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 5	В состав подпрограммы 5 ведомственные целевые программы не входят
Цель подпрограммы 5	Увеличение продолжительности активного периода жизни населения Орловской области
Задачи подпрограммы 5	1. Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации. 2. Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 5	1. Охват пациентов санаторно-курортным лечением. 2. Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью. 3. Охват детей-инвалидов от числа нуждающихся реабилитационной медицинской помощью
Этапы и сроки реализации подпрограммы 5	Подпрограмма 5 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 5	Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 5, – 211 809,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 30 874,9 тыс. рублей; 2021 – 34 881,8 тыс. рублей;

	<p>2022 – 41 403,8 тыс. рублей; 2023 – 44 270,1 тыс. рублей; 2024 – 30 189,2 тыс. рублей; 2025 – 30 189,2 тыс. рублей, из них: запланированные средства областного бюджета – 211 809,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 30 874,9 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 136,1 тыс. рублей; 2021 – 34 881,8 тыс. рублей; 2022 – 41 403,8 тыс. рублей; 2023 – 44 270,1 тыс. рублей; 2024 – 30 189,2 тыс. рублей; 2025 – 30 189,2 тыс. рублей; средства федерального бюджета – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 0,0 тыс. рублей; 2021 – 0,0 тыс. рублей; 2022 – 0,0 тыс. рублей; 2023 – 0,0 тыс. рублей; 2024 – 0,0 тыс. рублей; 2025 – 0,0 тыс. рублей; средства ТФОМС (включая средства межбюджетных трансфертов) – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 0,0 тыс. рублей; 2021 – 0,0 тыс. рублей; 2022 – 0,0 тыс. рублей; 2023 – 0,0 тыс. рублей; 2024 – 0,0 тыс. рублей; 2025 – 0,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 5</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Охват пациентов санаторно-курортным лечением – не менее 45 % в 2025 году. 2. Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью – не менее 25 % в 2025 году. 3. Охват детей-инвалидов от числа нуждающихся реабилитационной медицинской помощью – 85 % в 2025 году

Приложение 6 к постановлению
Правительства Орловской области
от 31 марта 2021 г. № 182

ПАСПОРТ

подпрограммы 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»
государственной программы Орловской области
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» (далее также – подпрограмма 6)
Ответственный исполнитель подпрограммы 6	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 6	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 6	В состав подпрограммы 6 ведомственные целевые программы не входят
Цели подпрограммы 6	1. Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания. 2. Поддержание у больного способности более длительное время вести активную жизнь
Задачи подпрограммы 6	1. Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам. 2. Повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников. 3. Адекватный контроль хронической боли и других тягостных симптомов. 4. Повышение удовлетворенности пациентов и их родственников качеством медицинской помощи

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 6	1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым. 2. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям
Этапы и сроки реализации подпрограммы 6	Подпрограмма 6 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 6	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 6, – 556 188,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 51 868,8 тыс. рублей; 2021 – 98 460,5 тыс. рублей; 2022 – 102 288,6 тыс. рублей; 2023 – 104 720,5 тыс. рублей; 2024 – 99 424,9 тыс. рублей; 2025 – 99 424,9 тыс. рублей,</p> <p>из них:</p> <p>запланированные средства областного бюджета – 369 540,6 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 17 714,9 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 1117,0 тыс. рублей; 2021 – 68 474,6 тыс. рублей; 2022 – 73 651,1 тыс. рублей; 2023 – 76 083,0 тыс. рублей; 2024 – 66 808,5 тыс. рублей; 2025 – 66 808,5 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 186 647,6 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 34 153,9 тыс. рублей; 2021 – 29 985,9 тыс. рублей; 2022 – 28637,5 тыс. рублей; 2023 – 28 637,5 тыс. рублей; 2024 – 32 616,4 тыс. рублей; 2025 – 32 616,4 тыс. рублей;</p> <p>средства ТФОМС (включая средства межбюджетных трансфертов) – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p>

	2020 – 0,0 тыс. рублей; 2021 – 0,0 тыс. рублей; 2022 – 0,0 тыс. рублей; 2023 – 0,0 тыс. рублей; 2024 – 0,0 тыс. рублей; 2025 – 0,0 тыс. рублей
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 6	1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым – 119 коек к 2025 году. 2. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям – 15 коек к 2025 году

Приложение 7 к постановлению
Правительства Орловской области
от 31 марта 2021 г. № 182

ПАСПОРТ
подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»
государственной программы Орловской области
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (далее также – подпрограмма 7)
Ответственный исполнитель подпрограммы 7	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 7	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 7	В состав подпрограммы 7 ведомственные целевые программы не входят
Цели подпрограммы 7	<ol style="list-style-type: none">1. Совершенствование и перспективное развитие региональной системы здравоохранения в части обеспечения медицинскими кадрами.2. Поэтапное устранение дефицита медицинских кадров.3. Обеспечение притока в учреждения здравоохранения врачей и среднего медицинского персонала, позволяющих восполнять их естественную убыль.4. Планирование подготовки и трудоустройства медицинских работников с использованием современных технологий кадрового менеджмента, эффективных мотивационных механизмов, позволяющих обеспечить медицинские организации квалифицированными кадрами, способными улучшить качество оказания медицинской помощи населению.5. Решение социальных вопросов медицинских работников в целях

	повышения доступности и качества оказываемой медицинской помощи
Задачи подпрограммы 7	<ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Орловской области с учетом региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования. 2. Достижение полной укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками. 3. Создание условий для планомерного повышения медицинскими работниками профессионального уровня знаний и умений. 4. Обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников посредством приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи. 5. Регулирование подготовки и сохранение медицинских кадров для системы территориального здравоохранения посредством мониторинга кадров при реализации мер организационно-методической, информационно-аналитической поддержки здравоохранения
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 7	<ol style="list-style-type: none"> 1. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов, %. 2. Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях. 3. Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях. 4. Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь.

	<p>5. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами, %, нарастающим итогом.</p> <p>6. Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), средними медицинскими работниками, %, нарастающим итогом.</p> <p>7. Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками.</p> <p>8. Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.</p> <p>9. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов.</p> <p>10. Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, на 10 тыс. населения.</p> <p>11. Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, на 10 тыс. населения</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы 7</p>	<p>Подпрограмма 7 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 годы</p>

<p>Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 7</p>	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 7, – 866 205,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 197 824,8 тыс. рублей; 2021 – 182 901,4 тыс. рублей; 2022 – 179 628,2 тыс. рублей; 2023 – 177 485,1 тыс. рублей; 2024 – 64 183,1 тыс. рублей; 2025 – 64 183,1 тыс. рублей,</p> <p>из них:</p> <p>запланированные средства областного бюджета – 588 548,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 142 724,8 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 105,0 тыс. рублей; 2021 – 132 788,9 тыс. рублей; 2022 – 131 625,6 тыс. рублей; 2023 – 129 482,5 тыс. рублей; 2024 – 25 963,1 тыс. рублей; 2025 – 25 963,1 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 277 657,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 55 100,0 тыс. рублей; 2021 – 50 112,5 тыс. рублей; 2022 – 48 002,6 тыс. рублей; 2023 – 48 002,6 тыс. рублей; 2024 – 38 220,0 тыс. рублей; 2025 – 38 220,0 тыс. рублей;</p> <p>средства ТФОМС – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 0,0 тыс. рублей; 2021 – 0,0 тыс. рублей; 2022 – 0,0 тыс. рублей; 2023 – 0,0 тыс. рублей; 2024 – 0,0 тыс. рублей; 2025 – 0,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>1. Увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов с 22,8 % в</p>

	<p>2021 году до 82,3 % в 2025 году.</p> <p>2. Увеличение обеспеченности врачами, работающими в государственных медицинских организациях, с 40,5 человека на 10 тыс. населения в 2020 году до 43,7 человека на 10 тыс. населения в 2025 году.</p> <p>3. Увеличение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, с 108,3 человека на 10 тыс. населения в 2020 году до 120,0 человек на 10 тыс. населения в 2025 году.</p> <p>4. Достижение показателя обеспеченности населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, – 24,0 на 10 тыс. населения в 2025 году.</p> <p>5. Рост укомплектованности 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), врачами, %, нарастающим итогом, до 88,7 % в 2025 году.</p> <p>6. Рост укомплектованности 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), средними медицинскими работниками, %, нарастающим итогом, до 95,0 % в 2025 году.</p> <p>7. Достижение показателя укомплектованности фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий</p>
--	---

	<p>медицинскими работниками – 91,0 % в 2025 году.</p> <p>8. Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, в 2025 году составит 10,8 тыс. человек.</p> <p>9. Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов в 2025 году составит 82,3 %.</p> <p>10. Рост обеспеченности медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, на 10 тыс. населения с 7,2 человека в 2021 году до 7,6 человека в 2025 году.</p> <p>11. Увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, на 10 тыс. населения с 16,8 человека в 2021 году до 18,1 человека в 2025 году</p>
--	---

Приложение 8 к постановлению
Правительства Орловской области
от 31 марта 2021 г. № 182

ПАСПОРТ

подпрограммы 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан» государственной программы Орловской области
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан» (далее также – подпрограмма 8)
Ответственный исполнитель подпрограммы 8	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 8	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 8	В состав подпрограммы 8 ведомственные целевые программы не входят
Цель подпрограммы 8	Повышение уровня обеспеченности населения Орловской области качественными безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями
Задача подпрограммы 8	Развитие системы комплексного лечения при различных заболеваниях, включая социально значимые
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 8	1. Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов. 2. Удовлетворенность спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей

Этапы и сроки реализации подпрограммы 8	Подпрограмма 8 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 8	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 8, – 5 532 715,6 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 890 067,3 тыс. рублей; 2021 – 911 791,1 тыс. рублей; 2022 – 915 627,2 тыс. рублей; 2023 – 915 627,2 тыс. рублей; 2024 – 949 801,4 тыс. рублей; 2025 – 949 801,4 тыс. рублей,</p> <p>из них:</p> <p>запланированные средства областного бюджета – 3 892 592,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 587 475,7 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 20 371,8 тыс. рублей; 2021 – 646 846,0 тыс. рублей; 2022 – 650 682,1 тыс. рублей; 2023 – 650 682,1 тыс. рублей; 2024 – 678 453,2 тыс. рублей; 2025 – 678 453,2 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 1 640 123,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 302 591,6 тыс. рублей; 2021 – 264 945,1 тыс. рублей; 2022 – 264 945,1 тыс. рублей; 2023 – 264 945,1 тыс. рублей; 2024 – 271 348,2 тыс. рублей; 2025 – 271 348,2 тыс. рублей;</p> <p>средства ТФОМС – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 0,0 тыс. рублей; 2021 – 0,0 тыс. рублей; 2022 – 0,0 тыс. рублей; 2023 – 0,0 тыс. рублей; 2024 – 0,0 тыс. рублей;</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 8	1. Достижение показателя удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах

	<p>и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов – 97 % к 2025 году.</p> <p>2. Достижение показателя удовлетворенности спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, – 94,0 % к 2025 году</p>
--	--

ПАСПОРТ
подпрограммы 9 «Развитие информатизации в здравоохранении»
государственной программы Орловской области
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении» (далее также – подпрограмма 9)
Ответственный исполнитель подпрограммы 9	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 9	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 9	В состав подпрограммы 9 ведомственные целевые программы не входят
Цель подпрограммы 9	Повышение качества медицинского обслуживания и социальной защиты населения посредством развития и использования информационных и телекоммуникационных технологий
Задача подпрограммы 9	Развитие системы комплексного лечения при различных заболеваниях, включая социально значимые, повышение качества оказания медицинских услуг, информирование граждан о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями; повышение качества деятельности медицинских организаций
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 9	1. Организация регионального контакт-центра технической поддержки компонента регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее также – ЕГИСЗ) (1 контакт-центр). 2. Процент медицинского персонала, участвующего в медицинском электронном

	<p>документообороте, прошедшего обучение по применению информационно-коммуникационных технологий (100 %).</p> <p>3. Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ.</p> <p>4. Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно.</p> <p>5. Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения.</p> <p>6. 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>7. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг.</p> <p>8. Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы 9</p>	<p>Подпрограмма 9 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 годы</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы 9</p>	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 9, – 786 475,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 439 380,7 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 139 094,1 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 53 542,7 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 52 043,3 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 52 997,2 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 49 417,2 тыс. рублей,</p> <p>из них:</p> <p>запланированные средства областного бюджета – 286 999,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 49 372,7 тыс. рублей, кроме того, погашение</p>

	<p>кредиторской задолженности 2019 года – 486,2 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 40 936,1 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 48 966,2 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 48 853,7 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 49 453,2 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 49 417,2 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета – 499 476,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 390 008,0 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 98 158,0 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 4576,5 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 3189,6 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 3544,0 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>средства ТФОМС – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 0,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 9</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Организация и обеспечение работы регионального контакт-центра технической поддержки компонента регионального сегмента ЕГИСЗ с 2020 по 2025 годы. 2. Достижение и поддержание 100 % обучения 100 % медицинского персонала, участвующего в медицинском электронном документообороте, применению информационно-коммуникационных технологий. 3. Достижение доли медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, в размере 100 % к 2022 году. 4. Рост доли записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, с 40,0 % в 2021 году до 65 % в 2025 году. 5. Увеличение доли медицинских организаций

	<p>государственной системы здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения, с 66,0 % в 2020 году до 100,0 % в 2025 году.</p> <p>6. Увеличение доли лиц, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи, за период с 10,0 % в 2021 году до 85,0 % в 2025 году.</p> <p>7. Увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, с 11,32 тыс. человек в 2020 году до 160,0 тыс. человек в 2025 году.</p> <p>8. Увеличение доли случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ, за период с 50,0 % в 2022 году до 100,0 % в 2025 году</p>
--	---

Приложение 10 к постановлению
Правительства Орловской области
от 31 марта 2021 г. № 182

ПАСПОРТ

подпрограммы 11 «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области» государственной программы Орловской области
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 11 «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области» (далее также – подпрограмма 11)
Ответственный исполнитель подпрограммы 11	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 11	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 11	В состав подпрограммы 11 ведомственные целевые программы не входят
Цель подпрограммы 11	Выравнивание финансового обеспечения бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования
Задача подпрограммы 11	Создание для граждан в Орловской области равных условий получения качественной медицинской помощи
Целевой индикатор и показатель подпрограммы 11	Выполнение объемов медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области
Этапы и сроки реализации подпрограммы 11	Подпрограмма 11 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы 11	Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 11, – 18 928 402,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

	<p>2020 – 3 105 576,4 тыс. рублей; 2021 – 3 203 891,0 тыс. рублей; 2022 – 3 203 891,0 тыс. рублей; 2023 – 3 203 891,0 тыс. рублей; 2024 – 3 105 576,4 тыс. рублей; 2025 – 3 105 576,4 тыс. рублей, из них: средства межбюджетных трансфертов бюджету фонда обязательного медицинского страхования –18 928 402,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: 2020 – 3 105 576,4 тыс. рублей; 2021 – 3 203 891,0 тыс. рублей; 2022 – 3 203 891,0 тыс. рублей; 2023 – 3 203 891,0 тыс. рублей; 2024 – 3 105 576,4 тыс. рублей; 2025 – 3 105 576,4 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемый результат реализации подпрограммы 11</p>	<p>Выполнение программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – 100 %</p>

Приложение 11 к постановлению
Правительства Орловской области
от 31 марта 2021 г. № 182

ПАСПОРТ

подпрограммы 12 «Формирование эффективной системы организации
медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования»
государственной программы Орловской области
«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Наименование и номер подпрограммы государственной программы	Подпрограмма 12 «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования» (далее также – подпрограмма 12)
Ответственный исполнитель подпрограммы 12	Департамент здравоохранения Орловской области
Участники подпрограммы 12	Не предусмотрены
Программно-целевые инструменты подпрограммы 12	В состав подпрограммы 12 ведомственные целевые программы не входят
Цели подпрограммы 12	1. Обеспечение доступности медицинской помощи. 2. Повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости населения и потребности населения в них. 3. Обеспечение прав граждан на бесплатное оказание медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования
Задача подпрограммы 12	Повышение доступности и качества оказания бесплатной медицинской помощи застрахованным лицам в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 12	1. Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях в общих расходах на территориальную программу – до 49,3 % в 2025 году. 2. Доля расходов на оказание медицинской

	<p>помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу – до 8,2 % в 2025 году.</p> <p>3. Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу – до 3,0 % в 2025 году</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы 12	Подпрограмма 12 реализуется в один этап: с 2020 по 2025 годы
Объем бюджетных ассигнований подпрограммы 12	<p>Общий объем средств, предусмотренных на реализацию подпрограммы 12 за счет средств ТФОМС, – 64 089 749,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2020 – 9 934 854,0 тыс. рублей;</p> <p>2021 – 10 148 607,5 тыс. рублей;</p> <p>2022 – 10 630 247,4 тыс. рублей;</p> <p>2023 – 11 212 929,4 тыс. рублей;</p> <p>2024 – 11 081 555,4 тыс. рублей;</p> <p>2025 – 11 081 555,4 тыс. рублей</p>
Ожидаемый результат реализации подпрограммы 12	Повышение доступности и качества оказания бесплатной медицинской помощи застрахованным лицам в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования в целях сохранения и укрепления здоровья и ранней профилактики заболеваний

I. Приоритеты и цели государственной политики в сфере реализации государственной программы

Главными целями социальной политики Российской Федерации, в том числе Орловской области как одного из ее субъектов, в сфере здравоохранения являются улучшение качества и обеспечение доступности медицинской помощи населению Орловской области, в том числе высокотехнологичной и специализированной. Согласно Стратегии 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», основные мероприятия включают формирование и реализацию на региональном уровне скоординированной политики в сфере охраны здоровья граждан в рамках реализации на территории Орловской области национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», формирование здорового образа жизни, внедрение инновационных технологий в сферах здравоохранения и образования, решение проблемы их кадрового обеспечения.

Уровень конкурентоспособности современной инновационной экономики в значительной степени определяется качеством профессиональных кадров. 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», поставлена задача по повышению эффективности человеческого капитала и созданию комфортных социальных условий.

Развитие инновационных отраслей сопровождается формированием условий для появления новых инновационных компаний, работающих в сферах, связанных с созданием таких технологий в Российской Федерации.

Предусматривается создание условий для развития государственно-частного партнерства, постепенной демонополизации государственной системы оказания медицинской помощи населению в условиях реформирования системы контрольно-надзорных функций и стандартизации медицинских услуг. Современное производство медицинских изделий на территории Российской Федерации способно восполнить существующую потребность отечественной системы здравоохранения в качественных недорогих медицинских изделиях, применяемых при оказании специализированной медицинской помощи. При

реализации указанного мероприятия планируется использование механизма долгосрочного государственного заказа.

Актуальность разработки государственной программы обусловлена отрицательной динамикой некоторых показателей общественного здоровья (высокая смертность трудоспособного населения от туберкулеза, злокачественных новообразований, болезней системы кровообращения, высокая заболеваемость социально значимыми заболеваниями), необходимостью реструктуризации учреждений первичной медико-санитарной помощи, модернизации специализированных видов медицинской помощи, обновления основных фондов и расширения сети учреждений здравоохранения. Сокращение смертности населения от предотвратимых причин, как правило, достигается путем проведения мероприятий по исключению причин заболеваний, принятия профилактических мер по раннему выявлению заболеваний, снижения числа дорожно-транспортных происшествий, обеспечения своевременности и эффективности лечения травм и сердечно-сосудистых заболеваний, увеличения доступности специализированных, в том числе высокотехнологичных, видов медицинской помощи.

Материально-техническая база медицинских учреждений, информатизация системы оказания медицинской помощи требуют дополнительных финансовых вложений в целях формирования единого подхода к реализации программы государственных гарантий и обеспечения выполнения федеральных отраслевых стандартов диагностики и лечения на территории всей страны.

Внедрение диагностических и лечебных технологий в систему практического здравоохранения требует инвестиций, которые должны быть направлены на ключевые приоритетные направления медицинской отрасли. Это позволит получить максимальный эффект в области улучшения состояния здоровья граждан.

II. Цели и задачи государственной программы

Целями государственной программы являются обеспечение доступности медицинской помощи населению Орловской области и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Государственной программой обеспечена возможность проверки и подтверждения достижения целей и решения поставленных задач посредством мониторинга целевых показателей (индикаторов), количественно характеризующих годовую динамику степени решения задач и уровня достижения целей, а также конечные результаты реализации государственной программы.

Система показателей (индикаторов) сформирована с учетом необходимости обеспечения возможности проверки и подтверждения достижения целей и решения задач государственной программы «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» и их значениях приведены в приложении 1 к государственной программе.

Для достижения целей государственной программы предполагается решение следующих задач:

- 1) обеспечение приоритета профилактики в сферах охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;
- 2) повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- 3) развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины;
- 4) повышение эффективности службы родовспоможения и детства;
- 5) развитие медицинской реабилитации населения и совершенствования системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;
- 6) обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;
- 7) обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;
- 8) обеспечение системности организации охраны здоровья.

Решение задач государственной программы возможно лишь при детальном планировании и проектировании процесса работы системы здравоохранения.

Решение задач государственной программы осуществляется посредством реализации основных мероприятий 12 подпрограмм государственной программы:

- 1) подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы;
- 2) подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации» государственной программы;
- 3) подпрограммы 3 «Развитие государственно-частного партнерства» государственной программы;
- 4) подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы;
- 5) подпрограммы 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы;

программы;

6) подпрограммы 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» государственной программы;

7) подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы;

8) подпрограммы 8 «Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан» государственной программы;

9) подпрограммы 9 «Развитие информатизации в здравоохранении» государственной программы;

10) подпрограммы 10 «Совершенствование системы территориального планирования» государственной программы;

11) подпрограммы 11 «Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области» государственной программы;

12) подпрограммы 12 «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования» государственной программы.

Перечень подпрограмм государственной программы и основных мероприятий подпрограмм государственной программы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов, а также сведения о взаимосвязи мероприятий и результатов их выполнения с показателями (индикаторами) государственной программы приведены в приложении 2 к государственной программе.

Задача по обеспечению приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи решается посредством реализации мероприятий подпрограмм 1, 3, 8 государственной программы, которыми предусмотрены следующие основные мероприятия.

1. Основное мероприятие 1.1. Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография» Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика зависимости, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств, психоактивных веществ, в том числе у детей подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) охват целевыми профилактическими медицинскими осмотрами 85,0 % детей в период с 2020 по 2025 годы включительно от всех подлежащих профосмотрам;

2) охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, – 97 % в период с 2020 по 2025 годы включительно от общего количества подлежащих осмотру;

3) охват диспансеризацией подростков, подлежащих диспансеризации – 95 % в период 2020 –2025 годов;

4) снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, с 28,53 % в 2020 году до 27,5 % в 2025 году;

5) снижение распространенности ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) с 25,0 до 6,6 % от общей численности в период 2020–2025 годов;

6) увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания с 54,2 % в 2020 году до 61,3 % в 2025 году;

7) снижение показателя смертности от самоубийства с 11,0 человек на 100 тыс. населения в 2020 году до 10,0 человек на 100 тыс. населения в 2025 году на 100 тыс. населения;

8) увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни с 18 269 человек в 2020 году до 20 000 человек в 2025 году;

9) увеличение ожидаемой продолжительности жизни лиц, достигших 45 лет (оба пола), с 31,5 года в 2020 году до 33,5 лет в 2025 году.

2. Основное мероприятие 1.2 «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику» подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез за период 2020–2025 годов не менее 72 %;

2) снижение заболеваемости дифтерией (менее 1 случая на 100 тыс. населения);

3) снижение заболеваемости корью (менее 1 случая на 1 млн населения);

4) снижение заболеваемости краснухой (менее 1 случая на 100 тыс. населения).;

5) снижение заболеваемости эпидемическим паротитом (менее 1 случая на 100 тыс. населения);

6) снижение заболеваемости вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения) (менее 1 случая на 100 тыс. населения);

7) достижение охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки не менее 95 %;

8) достижение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки не менее 95 % от всех подлежащих иммунизации;

9) достижение охвата иммунизацией населения против кори в декретированные сроки не менее 95 % от всего населения;

10) достижение охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки не менее 95,0 %;

11) достижение охвата иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки не менее 95,0 % от всего населения.

3. Основное мероприятие 1.3 «Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С» подпрограммы 1.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, не менее 80 %;

2) охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки не менее 95 % от всех подлежащих вакцинации;

3) снижение заболеваемости вирусным гепатитом В (менее 1 случая на 100 тыс. населения);

4) уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции не ниже 93,0%.

4. Основное мероприятие 1.4 «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей» подпрограммы 1.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) сохранение уровня охвата целевыми профилактическими медицинскими осмотрами детей не менее 85 % от всех подлежащих профосмотрам;

2) охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до 97 % от общего количества подлежащих осмотру;

3) охват диспансеризацией подростков, подлежащих диспансеризации.— 95 %;

4) увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания с 54,2 % в 2020 году до 61,3 % в 2025 году;

5) стабилизация распространенности ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) на 25,0 % от общей популяции.

5. Основное мероприятие 1.5 «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». 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» подпрограммы 1.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, с 0,321 млн человек в 2020 году до 0,504 млн чел. в 2025 году;

2) увеличение доли лиц, которым впервые в жизни установлены неинфекционные заболевания в ходе проведения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра, с 9,8 % в 2020 году до 20,0 % в 2025 году;

3) увеличение количества медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, до 27 единиц в 2025 году;

4) увеличение числа выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, до 2610 тыс. посещений в год к 2025 году;

5) увеличение количества поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании новой модели организации оказания медицинской помощи, с 16 единиц в 2020 году до 27 единиц в 2025 году;

6) увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад до 98,7 тыс. с 2020 года до 3,5 тыс. на 1 мобильную бригаду в 2025 году;

7) число посещений сельскими жителями фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских пунктов и врачебных амбулаторий в расчете на 1 сельского жителя;

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

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

6. Основное мероприятие 1.6 «Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу» подпрограммы 1.

Благодаря реализации этого мероприятия будут достигнуты следующие результаты:

1) увеличение количества медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, с 16 единиц в 2020 году до 27 единиц к 2025 году;

2) увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактических медицинских осмотров и (или) диспансеризацию, от общего числа населения до 68,4 % к 2025 году.

7. Основное мероприятие 1.7 «Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Орловской области» федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография». Укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни подпрограммы 1.

Благодаря реализации этого мероприятия будут достигнуты следующие результаты:

1) увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, с 28,6 % в 2020 году до 70,0 % в 2021 году;

2) увеличение доли лиц, старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, с 56,5 % в 2020 году до 90,0 % в 2025 году;

3) соблюдение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста с 55,0 в 2020 году.

8. Основное мероприятие 2.1 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом» подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаемая доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 2025 году – 93 %.

9. Основное мероприятие 2.2 «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) сохранение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете не менее 22,5 %;

2) увеличение показателя ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 63,5 года в 2020 году до 64,0 лет к 2025 году.

10. Основное мероприятие 2.3 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) повышение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента), с 10,2 человек в 2020 году до 11,0 человек в 2025 году;

2) повышение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента) с 8,4 человек в 2020 году до 9,8 человек в 2025 году.

11. Основное мероприятие 2.4 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, с 31,0 % в 2020 году до 26,9 % в 2025 году.

12. Основное мероприятие 2.5 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение смертности от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения) с 472,3 человек до 396,9 человек в 2025 году;

2) снижение смертности от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения) с 158,8 человек в 2020 году до 131,6 человек в 2025 году;

3) снижение смертности от инфаркта миокарда с 57,5 на 100 000 тыс. человек в 2020 году до 48,9 на 100 000 тыс. человек в 2025 году;

4) снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения с 109,7 на 100 000 населения в 2020 году до 48,9 на 100 000 человек в 2025 году;

5) снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 14,5 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году;

6) снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 21,0 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году;

7) повышение доли госпитализации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, с 95,7 % в 2020 году до 96,0 % в 2025 году;

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

болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 90 % к 2025 году;

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

13. Основное мероприятие 2.6 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) увеличение показателя удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, от всех больных с 55,2 % в 2020 году до 58,8 % в 2025 году;

2) снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году;

3) снижение смертности населения от злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения) до 238,0 на 100 тыс. населения в 2025 году.

14. Основное мероприятие 2.7 «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается увеличение доли выездов бригад до больного менее 20 минут с 89,0 % в 2020 году до 90 % к 2025 году.

15. Основное мероприятие 2.8 «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается снижение доли больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий с 4,0 % в 2020 году до 2,8 % в 2025 году.

16. Основное мероприятие 2.9 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается увеличение доли выездов бригад до больного менее 20 минут с 89,0 % в 2020 году до 90 % к 2025 году.

17. Основное мероприятие 2.10 «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение смертности от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения) с 472,3 человек до 396,9 человек в 2025 году;

2) снижение смертности от cerebrovasкулярных заболеваний (на 100 тыс. населения) с 158,8 человек в 2020 году до 131,6 человек в 2025 году;

3) увеличение показателя удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более от всех больных с 55,2% в 2020 году до 58,8 % в 2025 году;

4) снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году;

5) количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях с 1057 исследований в 2020 году до 2200 к 2025 году.

18. Основное мероприятие 2.11 «Развитие службы крови» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) сохранение 100 % станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов;

2) увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами до 9,0 % в 2025 году;

3) увеличение числа доноров крови и ее компонентов (на 1 тыс. населения) с 12 человек в 2020 году до 15 человек в 2025 году;

19. Основное мероприятие 2.12 «Организация работы судебно-медицинской экспертизы» подпрограммы 2.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение смертности от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения) с 472,3 человека до 396,9 человека в 2025 году;

2) снижение смертности от cerebrovasкулярных заболеваний (на 100 тыс. населения) с 158,8 человека в 2020 году до 131,6 человека в 2025 году;

3) увеличение показателя удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более от всех больных с 55,2 % в 2020 году до 58,8 % в 2025 году;

4) снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году.

20. Основное мероприятие 2.13 «Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты: создание условий для ответственного хранения мобилизационного резерва; своевременность обновления материальных ценностей, находящихся на хранении.

21. Основное мероприятие 2.14 «Организация работы учреждений дезинфекционного профиля».

Благодаря реализации этого мероприятия будет достигнуто обеспечение эффективности работы службы дезинфекционного профиля.

22. Основное мероприятие 2.15 «Патологоанатомические исследования».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение смертности от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения) с 472,3 человек до 396,9 человек в 2025 году;

2) снижение смертности от cerebrovasкулярных заболеваний (на 100 тыс. населения) с 158,8 человек в 2020 году до 131,6 человек в 2025 году;

3) увеличение показателя удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более от всех больных с 55,2 % в 2020 году до 58,8 % в 2025 году;

4) снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году.

23. Основное мероприятие 2.16. Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) увеличение числа пациентов, дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, с 35 человек в 2021 году до 47 человек к 2025 году;

2) доля лиц, госпитализированных по экстренным показателям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, – 90,0 %.

24. Основное мероприятие 2.17 «Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Дооснащение регионального сосудистого центра БУЗ Орловской области «ООКБ» и трех первичных сосудистых центров. Переоснащение первичного сосудистого отделения БУЗ Орловской области «Больница скорой медицинской помощи им. Н. А. Семашко», БУЗ Орловской области «Ливенская ЦРБ», БУЗ Орловской области «Мценская ЦРБ», в том числе оборудованим для ранней медицинской реабилитации».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение показателя смертности от инфаркта миокарда на 100 000 населения с 57,5 человека в 2020 году до 48,9 человека в 2025 году;

2) снижение показателя смертности от острого нарушения мозгового кровообращения (на 100 000 населения) с 109,7 человека в 2020 году до 93,8 человека в 2021 году;

3) снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 14,5 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году;

4) снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 21,0 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году;

5) увеличение показателя отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, с 34,0 % в 2020 году до 61,0 % в 2025 году;

6) увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях с 1199 единиц в 2020 году до 2200 единиц в 2025 году;

7) увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, с 95,7 % в 2020 году до 96,0 % в 2025 году.

25. Основное мероприятие 2.18 Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Переоснащение первичного сосудистого отделения БУЗ ОО «Больница скорой медицинской помощи им. Н. А. Семашко», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации. Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение показателя смертности от инфаркта миокарда на 100 000 населения с 59,6 человека в 2019 году до 55,3 человека в 2021 году;

2) снижение показателя смертности от острого нарушения мозгового кровообращения (на 100 000 населения) с 113,9 человек в 2019 году до 105,5 человека в 2021 году;

3) снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 14,5 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году;

4) снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 21,0 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году.

26. Основное мероприятие 2.19 Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение».

Переоснащение первичного сосудистого отделения БУЗ Орловской области «Ливенская ЦРБ», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение показателя смертности от инфаркта миокарда на 100 000 населения с 59,6 человека в 2019 году до 55,3 человека в 2021 году;

2) снижение показателя смертности от острого нарушения мозгового кровообращения (на 100 000 населения) с 113,9 человек в 2019 году до 105,5 человека в 2021 году;

3) снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 14,5 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году;

4) снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 21,0 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году.

27. Основное мероприятие 2.20 Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Переоснащение первичного сосудистого отделения БУЗ ОО «Мценская ЦРБ», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение показателя смертности от инфаркта миокарда на 100 000 населения с 59,6 человека в 2019 году до 55,3 человека в 2021 году;

2) снижение показателя смертности от острого нарушения мозгового кровообращения (на 100 000 населения) с 113,9 человек в 2019 году до 105,5 человека в 2021 году;

3) снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 14,5 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году;

4) снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 21,0 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году.

28. Основное мероприятие 2.21. Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение показателя смертности от инфаркта миокарда на 100 000 населения с 59,6 человека в 2019 году до 55,3 человека в 2021 году;

2) снижение показателя смертности от острого нарушения мозгового кровообращения (на 100 000 населения) с 113,9 человек в 2019 году до 105,5 человека в 2021 году;

3) снижение больничной летальности от инфаркта миокарда с 14,5 % в 2020 году до 7,9 % в 2025 году;

4) снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения с 21,0 % в 2020 году до 13,8 % в 2025 году;

5) увеличение показателя отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных,

перенесших острый коронарный синдром, с 34,0 % в 2020 году до 61,0 % в 2025 году;

б) увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях с 1199 единиц в 2020 году до 2200 единиц в 2025 году; увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, с 95,7 % в 2020 году до 96,0 % в 2025 году.

29. Основное мероприятие 2.22. Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Переоснащение сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/ больниц).

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году;

2) увеличение показателя удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, от всех больных с 55,2 % в 2020 году до 58,8 % в 2025 году;

3) увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях с 54,2 % в 2020 году до 60,5 % в 2025 году.

30. Основное мероприятие 2.23. Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» федерального проекта «Здравоохранение» Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение показателя одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями от всех заболевших с 24,3 % в 2020 году до 19,3 % в 2025 году;

2) увеличение показателя удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, от всех больных с 55,2 % в 2020 году до 58,8 % в 2025 году.

31. Основное мероприятие 3.1 «Привлечение к реализации территориальной программы государственных гарантий представителей частной системы здравоохранения в утвержденных объемах финансирования по полному тарифу оплаты медицинской услуги» подпрограммы 3 «Развитие государственно-частного партнерства».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается рост количества участников государственно-частного партнерства со стороны бизнеса до 3 юридических лиц.

32. Основное мероприятие 3.2 «Заключение соглашений с представителями бизнеса по передаче им отдельных функций при осуществлении работ и услуг в сфере здравоохранения» подпрограммы 3.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается рост количества участников государственно-частного партнерства со стороны бизнеса до 3 юридических лиц.

33. Основное мероприятие 4.1. Совершенствование службы родовспоможения и детства Орловской области путем дальнейшего формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи, дальнейшего развития первичной медико-санитарной помощи подпрограммы 4.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) повышение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в 1-м триместре беременности с 80,0 % в 2020 году до 85 % в 2025 году;

2) повышение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах от общего числа с 77,0 % в 2020 году до 80,0 % в 2025 году;

3) снижение смертности детей в возрасте 0–4 лет включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми) с 7,2 человека в 2020 году до 6,7 человека в 2025 году;

4) снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) с 62,3 человека в 2020 году до 60,5 человека в 2025 году.

34. Основное мероприятие 4.2 «Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка» подпрограммы 4.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается:

1) повышение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в 1-м триместре беременности с 80,0 % в 2020 году до 85 % в 2025 году;

2) охват новорожденных неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных) до 98,0 %;

3) охват новорожденных аудиологическим скринингом (доля новорожденных, обследованных посредством аудиологического скрининга, от общего числа новорожденных) до 98,0 %;

4) снижение смертности детей в возрасте 0–4 лет включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми) с 7,2 человека в 2020 году до 6,7 человека в 2025 году;

5) снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) с 62,3 человека в 2020 году до 60,5 человека в 2025 году.

35. Основное мероприятие 4.3 «Совершенствование технологий выхаживания новорожденных, в том числе недоношенных с экстремально низкой массой тела» подпрограммы 4 государственной программы.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается:

1) снижение показателя ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми) с 2,0 человек в 2020 году до 1,2 человека в 2025 году;

2) увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших от числа новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре) с 74,0 % в 2020 году до 76,0 % в 2025 году.

36. Основное мероприятие 4.4 «Развитие специализированной медицинской помощи детям» подпрограммы 4 государственной программы.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) повышение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших от числа новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре) с 74,0 % в 2020 году до 76,0 % в 2025 году;

2) снижение больничной летальности детей (доля умерших детей от числа поступивших) с 0,36 % в 2020 году до 0,33 % в 2025 году;

3) снижение уровня первичной инвалидности у детей (число детей, которым впервые установлена инвалидность (на 10 тыс. детей соответствующего возраста) с 23,0 человек до 22,8 человека в 2025 году;

4) снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) с 62,3 человека в 2020 году до 60,5 человека в 2025 году.

37. Основное мероприятие 4.5 «Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду» подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается повышение уровня охвата пар «мать – дитя» химиофилактикой в соответствии с действующими стандартами с 95,0 % в 2020 году до 95,5 % к 2025 году.

38. Основное мероприятие 4.6 «Профилактика аборт на основе развития центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации» подпрограммы 4.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается достижение показателя результативности мероприятий по профилактике абортов (доля женщин, принявших решение сохранить беременность, от числа женщин,

обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности) в размере 11 % к 2025 году.

39. Основное мероприятие 4.7 «Обеспечение беременных и детей раннего возраста полноценным питанием» подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы .

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение числа осложнений беременности, показателей заболеваемости детей раннего возраста;

2) снижение смертности детей в возрасте 0–4 лет включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми) с 7,2 человека в 2020 году до 6,7 человека в 2025 году;

3) снижение больничной летальности детей (доля умерших детей от числа поступивших) с 0,36 % в 2020 году до 0,33 % в 2025 году;

4) снижение уровня первичной инвалидности у детей (число детей, которым впервые установлена инвалидность (на 10 тыс. детей соответствующего возраста) с 23,0 человек до 22,8 человека в 2025 году.

40. Основное мероприятие 4.8 «Оказание медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организационного отдыха».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) с 62,3 человека в 2020 году до 60,5 человека к 2025 году.

41. Основное мероприятие 4.9 «Организация работы по обеспечению питанием детей».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) с 62,3 человека в 2020 году до 60,5 человека в 2025 году.

42. Основное мероприятие 4.10. Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» федеральный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение». Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) снижение смертности в возрасте 0–1 года (на 1000 родившихся живыми) с 5,5 в 2020 году до 4,9 в 2025 году;

2) увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, от общего числа женщин с преждевременными родами с 77,0 % в 2020 году до 80,0 % в 2025 году;

3) снижение смертности детей в возрасте 0–4 лет включительно (число случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми) с 7,2 человек в 2020 году до 6,7 человек в 2025 году;

4) снижение смертности детей в возрасте 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) с 62,3 человека в 2020 году до 60,5 человека в 2025 году;

5) увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями с 53,5 % в 2020 году до 55,0 % в 2025 году;

6) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани с 45,0 % в 2020 году до 90,0 % в 2025 году;

7) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата до 90,0 % в 2025 году;

8) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения до 90,0 % в 2025 году;

9) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения до 90,0 % в 2025 году;

10) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90,0 % в 2025 году.

Задача по развитию медицинской реабилитации населения и совершенствованию системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей, решается посредством реализации мероприятий подпрограммы 5, которой предусмотрены следующие основные мероприятия: разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации.

43. Основное мероприятие 5.1 «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей» подпрограммы 5 государственной программы.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) достижение процента охвата детей-инвалидов от числа нуждающихся реабилитационной медицинской помощью не менее 85,0 %;

2) Увеличение охвата пациентов санаторно-курортным лечением не менее 45,0 % с 2020 года по 2025 год включительно.

44. Основное мероприятие 5.2 «Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей» подпрограммы 5 государственной программы..

Задача по обеспечению медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается обеспечение охвата санаторно-курортным лечением пациентов не менее 45 %.

45. Основное мероприятие 6.1 подпрограммы 6 «Организация оказания паллиативной помощи взрослым, в том числе детям».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается:

1) наличие специалистов по паллиативной службе в каждом бюджетном учреждении здравоохранения;

2) увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым в объеме до 119 коек к 2025 году;

3) увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям до 15 коек к 2025 году.

Задача по обеспечению системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами решается посредством реализации мероприятий подпрограммы 7, которой предусмотрены следующие основные мероприятия:

46. Основное мероприятие 7.1 Совершенствование системы целевой контрактной подготовки молодых специалистов.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается увеличение доли медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Орловской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Орловской области, с 75,0 % в 2020 году до 100,0 % в 2025 году.

47. Основное мероприятие 7.2. Повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается увеличение количества следующих лиц:

1) увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов с 0,6 % в 2020 году до 82,3 % в 2025 году;

2) увеличение числа специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, с 430 человек до 10 800 человек в 2025 году;

3) увеличение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях, со 106,1 % на 10 тыс. населения в 2019 году до 120,0 % на 10 тыс. населения в 2025 году;

4) увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с 21,1 на 10 тыс. населения в 2019 году до 24,0 на 10 тыс. населения в 2025 году;

5) увеличение числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, с 1460,0 человек в 2019 году до 10 800,0 человек в 2025 году;

б) доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов к 2025 году – 22,8%.

48. Основное мероприятие 7.3 «Повышение престижа медицинских специальностей» подпрограммы 7.

Благодаря реализации этих мероприятий ожидается:

1) увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов с 0,6 % в 2020 году до 82,3 % в 2025 году;

2) увеличение числа специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий с 430 человек до 10800 в 2025 году.

49. Основное мероприятие 7.4 «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников».

Благодаря реализации этих мероприятий ожидается:

1) увеличение укомплектованности врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) с 73,9 % в 2019 году до 78,7% в 2025 году;

2) увеличение укомплектованности должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), с 74,6 % в 2019 году до 95 % в 2025 году.

50. Основное мероприятие 8.1 подпрограммы 8 «Лекарственное обеспечение льготных категорий граждан».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается достижение уровня удовлетворенности потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов в размере 97,0 % в 2020–2025 годах.

51. Основное мероприятие 8.2 «Обеспечение населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях. Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей» подпрограммы 8.

Благодаря реализации этого мероприятия ожидается достижение уровня удовлетворенности спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной,

кроветворной и родственных им тканей, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, в размере 97,0 % в 2020–2025 годах.

52. Основное мероприятие 9.1 «Поддержка, доработка и внедрение Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Орловской области» подпрограммы 9 «Развитие информатизации в здравоохранении».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) выполнение организации регионального контакт-центра технической поддержки компонента регионального сегмента ЕГИСЗ;

2) 100 % медицинских организаций (самостоятельных и входящих в состав других организаций) подключены по защищенным каналам передачи данных к компонентам регионального сегмента ЕГИСЗ, 100 % автоматизированных рабочих мест медицинского персонала подключены к медицинским информационным системам регионального или учрежденческого уровня;

3) процент автоматизированных рабочих мест, имеющих доступ к системам непрерывного медицинского образования справочных подсистем федерального сегмента ЕГИСЗ с 2021 года 100,0 %;

4) 100,0 % медицинских организаций, имеют доступ к системам или комплексам, обеспечивающим оказание телемедицинских услуг с 2021 года;

5) 100,0 % медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, предоставляют гражданам возможность записаться на прием к врачу или на исследование через Единый портал государственных услуг (ЕПГУ) или региональный портал государственных услуг (РПГУ) Орловской области с 2020 года;

6) увеличение процента врачей, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, сведения о расписании приема которых передаются в подсистему федеральной электронной регистратуры ЕГИСЗ, с 90,0 % в 2020 году до 100 % в 2025 году.

53. Основное мероприятие 9.2 «Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) увеличение процента медицинских организаций (самостоятельных и входящих в состав других организаций), использующих медицинские информационные системы, соответствующие утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации требованиям, до 100 % с 2021 года;

2) процент медицинского персонала, работающего в медицинских организациях субъекта Российской Федерации, сведения о котором актуализируются в федеральном регистре медицинских работников в

соответствии с утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации приказом, – 100 %;

3) увеличение процента медицинских организаций, актуализирующих сведения регистра паспортов медицинского учреждения (паспорт МУ) до 100 % с 2021 года;

4) увеличение процента медицинских организаций, актуализирующих сведения, содержащиеся в регистре медицинской техники (регистр МТ), до 100 % в 2021 году;

5) увеличение процента медицинских организаций, передающих информацию в подсистему АХД федерального сегмента ЕГИСЗ, до 100 % в 2021 году;

6) увеличение процента выписанных рецептов льготного лекарственного обеспечения, передаваемых в электронном виде в аптечные учреждения, с 80,0 % в 2020 году до 100 % в 2025 году.

54. Основное мероприятие 9.3 «Проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями на территории Орловской области».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) информирование граждан о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями;

2) повышение качества деятельности медицинских организаций;

3) увеличение охвата медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области, независимой оценкой качества условий оказания услуг – 33 % ежегодно.

55. Основное мероприятие 9.4 «Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, с 11,32 тыс. человек в 2020 году до 160,00 тыс. человек в 2025 году;

2) увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, с 66,0 % в 2020 году до 81,0 % в 2025 году;

3) увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, с 14,0 % в 2020 году до 100,0 % в 2025 году;

4) увеличение доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, с 60,0 % в 2020 году до 100,0 % в 2025 году.

56. Основное мероприятие 10.1 «Территориальное планирование в сфере здравоохранения Орловской области» подпрограммы 10 «Совершенствование системы территориального планирования».

Благодаря реализации этого мероприятия в схему территориального планирования будут включены 100 % медицинских организаций и их территориально обособленных объектов, где оказывается медицинская помощь.

57. Основное мероприятие 11.1 «Межбюджетные трансферты бюджетам фондов обязательного медицинского страхования».

Благодаря реализации этого мероприятия осуществляется выравнивание финансового обеспечения бюджетов территориальных фондов ОМС, которое позволит улучшить финансирование учреждений здравоохранения, что будет способствовать достижению результатов основного мероприятия.

58. Основное мероприятие 12.1 «Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования».

Благодаря реализации этого мероприятия ожидаются следующие результаты:

1) повышение эффективности деятельности медицинских организаций;

2) снижение доли расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях в общих расходах на территориальную программу с 49,7 % в 2020 году до 49,3 % в 2025 году;

3) снижение доли расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров общих расходах на территориальную программу с 9,1 % в 2020 году до 8,2 % в 2025 году;

4) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу до 3,0 % начиная с 2020 года.

59. Основное мероприятие 12.2 «Выполнение функций аппаратами государственных внебюджетных фондов Российской Федерации».

Благодаря реализации этого мероприятия осуществляется обеспечение реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования.

Последовательность решения задач и выполнения подпрограмм и их мероприятий, ведомственных целевых программ определяется ответственным

исполнителем государственной программы в соответствии с процедурами управления реализацией государственной программы.

Ответственным исполнителем государственной программы ежегодно разрабатывается план реализации государственной программы на очередной финансовый год и плановый период и утверждается приказом Департамента здравоохранения Орловской области (не позднее 1 декабря текущего года).

Подпрограммы и состав основных мероприятий подпрограмм, ведомственных целевых программ могут корректироваться по мере решения задач государственной программы в следующих случаях:

1) изменения законодательства в сфере реализации государственной программы;

2) изменения объема субвенций из федерального бюджета и средств областного бюджета на исполнение отдельных полномочий Российской Федерации в области финансовых отношений;

3) возникновения техногенных катастроф или катастроф природного характера;

4) возникновения факторов, указанных в пункте 48 приложения 1 к постановлению Правительства Орловской области от 23 июля 2012 года № 255 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Орловской области и Методических указаний по разработке и реализации государственных программ Орловской области».

Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области», направленных на достижение целей и ожидаемых результатов государственной программы, с указанием основных положений и сроков принятия необходимых нормативных правовых актов представлены в приложении 3 к государственной программе.

С 2020 года в составе государственной программы Орловской области реализуются следующие региональные проекты:

1) региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Данный проект направлен на повышение доступности и качества первичной медико-санитарной медицинской помощи всем гражданам Орловской области, в том числе проживающим в малонаселенных и труднодоступных населенных пунктах, завершение формирования сети медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год, оптимизацию работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу, обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с

использованием санитарной авиации, формирование системы защиты прав пациентов.

В ходе реализации регионального проекта будет обеспечена оптимальная доступность первичной медико-санитарной помощи путем создания новых ФАП, оснащенных в соответствии с требованиями Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

Орловская область будет обеспечена передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с числом жителей до 100 человек.

Региональным проектом предусмотрено создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, на основе применения lean-технологий (далее – Новая модель). Отличительными чертами Новой модели станут открытая и вежливая регистратура, сокращение времени ожидания пациентом в очереди, упрощение записи на прием к врачу, уменьшение бумажной документации, комфортные условия для пациента в зонах ожидания, понятная навигация, бережное отношение к медицинском персоналу. В целях обеспечения охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год планируется осуществить мероприятия по совершенствованию нормативной правовой базы, развитию профилактической инфраструктуры в Орловской области, а также организации профилактических осмотров в поликлиниках с минимальными для пациента временными затратами. Охват всех граждан профилактическими осмотрами увеличится с 0,134 млн человек в 2020 году до 0,504 млн человек к 2025 году. Региональным проектом предусмотрены мероприятия по защите прав пациентов при оказании бесплатной медицинской помощи (открытие страховыми медицинскими организациями офисов по защите прав застрахованных в Орловской области).

Будут оптимизирована работа 29 медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращено время ожидания в очереди при обращении пациентов в указанные медицинские организации, упрощена процедура записи на прием к врачу за счет внедрения и тиражирования Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (далее – Новая модель медицинской организации).

Региональный проект также предусматривает мероприятия, которые связаны с мероприятиями других федеральных проектов национального проекта «Здравоохранение», создание региональных систем диспетчеризации и обеспечение первичного звена здравоохранения квалифицированными кадрами. Таким образом, реализация федерального проекта носит межведомственный и системный характер, ведет к достижению целевых показателей Национального

проекта и способствует достижению целей других федеральных проектов Национального проекта.

Основными реализуемыми на территории Орловской области направлениями станут оптимизированная логистика движения пациентов с разделением потоков на больных и здоровых, переход на электронный документооборот, сокращение бумажной документации, открытая и вежливая регистратура, комфортные условия для пациента в зонах ожидания, организация диспансеризации и профилактических осмотров на принципах непрерывного потока пациентов с соблюдением нормативов времени приема на одного пациента, внедрение мониторинга соответствия фактических сроков ожидания оказания медицинской помощи врачом с момента обращения пациента в медицинскую организацию установленным срокам ожидания в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В Орловской области будет региональный проектный офис, который возьмет на себя функции по методической поддержке и координации работы медицинских организаций, образовательных организаций, территориальных фондов ОМС, территориальных органов Росздравнадзора по проведению анализа организации первичной медико-санитарной помощи, участию в разработке мер по устранению типовых проблем в медицинских организациях – участниках проекта, организации апробации принципов бережливого производства, созданию «Новой модели медицинской организации», обеспечению тиражирования лучших практик в границах Орловской области. К 2025 году доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации», от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи на территории региона, составит не менее 60 %. Также в Орловской области планируется развитие санитарной авиации;

2) региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Орловской области» федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография». Департамент здравоохранения Орловской области является соисполнителем данного регионального проекта.

Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Орловской области» носит межведомственный характер и направлен на создание к 2024 году условий для активного долголетия, качественной жизни граждан пожилого возраста, мотивации к ведению гражданами здорового образа жизни.

Региональный проект предусматривает реализацию мероприятий по укреплению здоровья, увеличению периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан региона, а также развитие гериатрической службы.

В 2019–2025 годах на территории региона планируется внедрить в деятельность медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, разработанный Минздравом России комплекс мер, направленных на профилактику и раннее выявление когнитивных нарушений у лиц пожилого и старческого возраста, профилактику падений и переломов, а также получение лицензии на осуществление медицинской деятельности по профилю «гериатрия» в амбулаторных условиях и открытие гериатрических кабинетов в 6 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению.

В рамках заключенных соглашений о межведомственном взаимодействии с учреждением здравоохранения будет организовано медикаментозное, физиотерапевтическое лечение по медицинским показаниям получателей социальных услуг, а также консультирование по вопросам сбалансированного питания. Данная работа будет проводиться в течение 20 дней под постоянным наблюдением медицинских и социальных работников.

Одним из направлений проекта является совершенствование медицинской помощи для граждан старшего поколения на основе мониторинга состояния их здоровья, проводимого в рамках профилактических осмотров, а также диспансерного наблюдения лиц пожилого возраста.

Запланированные мероприятия позволят сформировать современную модель долговременной медицинской и социальной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам на принципах межведомственного взаимодействия служб, здравоохранения и социальной защиты, в целях сохранения или восстановления способности граждан к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни;

3) региональный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» федерального проекта «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение».

В результате реализации данного регионального проекта будет создана доступная и эффективная система оказания медицинской помощи детям на территории Орловской области, в основу которой положена профилактическая направленность.

За время реализации проекта будут внедрены современные профилактические технологии, что позволит улучшить состояние здоровья детей, обеспечить раннее выявление и своевременную коррекцию функциональных нарушений, значительно снизить частоту формирования патологии.

Детские поликлиники и поликлинические отделения учреждений здравоохранения Орловской области будут дооснащены современным оборудованием для внедрения современных методов диагностики и лечения заболеваний на амбулаторном этапе. Современная инфраструктура поликлиник

повысит комфортность пребывания в учреждениях здравоохранения детей и родителей. Планируется увеличение доли детей, медицинская помощь которым может быть оказана в условиях дневных стационаров, увеличение охвата детей, в том числе подростков, профилактическими осмотрами в целях раннего выявления нарушений со стороны репродуктивного здоровья с возможностью ранней их коррекции.

Специалисты в области педиатрии, неонатологии и перинатологии будут проходить обучение в симуляционных центрах, будет обеспечиваться достаточное владение навыками для своевременного оказания в полном объеме необходимой медицинской помощи новорожденным детям.

Реализация регионального проекта носит системный характер, обеспечивая достижение целевого показателя проекта – снижение младенческой смертности до 4,8 на 1000 родившихся живыми к 2025 году, и опосредованно влияет на достижение других целевых показателей национального проекта «Здравоохранение»;

4) региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Данный проект направлен на снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, повышение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, а также снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями. Реализация проекта позволит организовать информационно-коммуникационную кампанию, направленную на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, финансово обеспечить оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), переоснащение регионального онкологического диспансера, оказывающего помощь больным онкологическими заболеваниями. В рамках регионального проекта предусмотрена организация 2 центров амбулаторной онкологической помощи (для проведения химиотерапевтического лечения, диспансерного наблюдения, мониторинга лечения и проведения «онкопоиска»), укрепление материально-технической базы диспансера, закупка медицинского оборудования.

В целях координации работы, проведения организационно-методической поддержки будет создан и функционировать проектный офис по реализации данного проекта. Региональный проект также предусматривает мероприятия, которые реализуются в рамках других федеральных проектов национального проекта «Здравоохранение»: популяционная профилактика развития онкологических заболеваний (формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни; мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни и др.) и обеспечение системы оказания помощи онкологическим больным квалифицированными кадрами. Таким образом, реализация регионального проекта носит системный характер, ведет к

снижению смертности от онкологических заболеваний жителей Орловской области;

5) региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение».

Данный региональный проект позволит повысить эффективность функционирования системы здравоохранения Орловской области путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения;

6) региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами» федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение».

Региональный проект направлен на устранение кадрового дефицита медицинских работников «первичного звена», на обеспечение профильными специалистами отрасли для достижения установленных результатов, предусмотренных мероприятиями программ по оказанию первичной медико-санитарной помощи, развитию детского здравоохранения, снижению смертности от онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний. За время реализации проекта планируется увеличить численность врачей до 3145 специалистов, средних медицинских работников – до 8633 специалистов. Указанные задачи планируется решить за счет дополнительной подготовки специалистов (увеличения числа обучающихся по программам ординатуры и программам среднего профессионального образования, адресной профессиональной переподготовки) и путем совершенствования механизмов закрепления специалистов в отрасли (повышения эффективности трудоустройства выпускников, в том числе подготовленных в рамках целевого обучения).

В результате реализации мероприятий регионального проекта планируется увеличение численности врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях Орловской области;

7) региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография».

В рамках регионального проекта объединены меры, направленные на формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Предусматриваемые проектом меры носят комплексный характер и предусматривают нормативное правовое регулирование, направленное на формирование профилактической среды, в которой минимизировано негативное воздействие факторов риска, мотивирование через таргетированные коммуникации, активное вовлечение гражданского общества, а также работодателей через корпоративные программы укрепления здоровья. Федеральный проект предусматривает мероприятия, запланированные ранее приоритетным проектом «Формирование здорового образа жизни», включая преемственность финансового обеспечения этих мероприятий;

8) региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». В рамках реализации регионального проекта планируется осуществлять мероприятия, направленные на профилактику развития сердечно-сосудистых заболеваний, своевременное выявление факторов риска развития осложнений этих заболеваний, повышение качества и создание условий для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Для выполнения поставленных задач планируется переоснащение медицинским оборудованием регионального сосудистого центра и сети первичных сосудистых отделений, включая оборудование для проведения ранней медицинской реабилитации, а также дооснащение первичного сосудистого отделения оборудованием для выполнения рентгенэндоваскулярных вмешательств.

В целях координации работы по реализации регионального проекта и организационно-методической поддержки субъектов Российской Федерации будет создан и функционировать проектный офис по реализации данного проекта. Региональный проект также предусматривает мероприятия, которые реализуются в рамках других проектов: «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения», «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи». Таким образом, реализация регионального проекта носит системный характер, ведет к достижению целевого показателя № 2 национального проекта и способствует достижению целей других федеральных проектов национального проекта.

Общий объем средств, предусмотренных на реализацию государственной программы, – 88 264 068,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2020 – 15 203 296,4 тыс. рублей;
2021 – 14 120 123,2 тыс. рублей;
2022 – 14 825 061,9 тыс. рублей;
2023 – 15 212 949,0 тыс. рублей;
2024 – 14 474 323,3 тыс. рублей;
2025 – 14 428 314,3 тыс. рублей;

из них:

1) средства областного бюджета – 36 373 769,6 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 18 928 402,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2020 – 6 034 000,2 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей, кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года – 68 615,2 тыс. рублей;

2021 – 5 893 782,1 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 3 203 782,1 тыс. рублей;

2022 – 6 131 352,1 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 3 203 352,1 тыс. рублей;

2023 – 6 130 421,5 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей;

2024 – 6 092 124,8 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей;

2025 – 6 092 088,8 тыс. рублей, в том числе межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей;

2) средства федерального бюджета – 6 728 951,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2020 – 2 340 018,6 тыс. рублей;

2021 – 1 281 624,6 тыс. рублей;

2022 – 1 267 353,4 тыс. рублей;

2023 – 1 073 489,1 тыс. рублей;

2024 – 406 219,5 тыс. рублей;

2025 – 406 219,5 тыс. рублей;

3) средства ТФОМС – 64 089 749,1 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 18 928 402,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2020 – 9 934 854,0 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей;

2021 – 10 148 607,5 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей;

2022 – 10 630 247,4 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей;

2023 – 11 212 929,4 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 203 891,0 тыс. рублей;

2024 – 11 081 555,4 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей;

2025 – 11 081 555,4 тыс. рублей, из них межбюджетные трансферты – 3 105 576,4 тыс. рублей.

Объемы финансирования мероприятий государственной программы за счет средств федерального и областного бюджетов ежегодно уточняются законами о федеральном и областном бюджетах на очередной финансовый год и на плановый период исходя из доходных источников бюджетов.

Основанием для выделения средств из федерального бюджета являются закон Российской Федерации о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год, распоряжение и постановление Правительства Российской Федерации, соглашение между федеральными органами власти и Правительством Орловской области о предоставлении из федерального бюджета бюджету Орловской области субсидий, субвенций или иных межбюджетных трансфертов.

Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» за счет средств областного бюджета с расшифровкой по главным распорядителям средств областного бюджета, подпрограммам государственной программы, основным мероприятиям подпрограмм, а также по годам реализации государственной программы представлено в приложении 4 к государственной программе.

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов федерального и областного бюджетов, бюджетов государственных внебюджетных фондов, бюджетов муниципальных образований, внебюджетных источников на реализацию государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» представлены в приложении 5 к государственной программе.

Оценка эффективности реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» проводится ежегодно ответственным исполнителем государственной программы и обеспечивает мониторинг результатов реализации государственной программы, проводимый в целях уточнения степени достижения целей, решения задач и выполнения мероприятий государственной программы. Порядок и методика оценки эффективности реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» представлены в приложении 6 к государственной программе.

Результаты оценки эффективности реализации государственной программы представляются в составе годового и уточненного годового отчетов ответственного исполнителя государственной программы о ходе ее реализации и оценке эффективности по итогам отчетного года.

Ожидаемые результаты реализации государственной программы:

- 1) снижение смертности населения до 13,9 на 1000 человек;
- 2) снижение материнской смертности до 11,2 на 100 тыс. младенцев, родившихся живыми;

3) снижение младенческой смертности до 4,8 на 1000 младенцев, родившихся живыми;

4) снижение смертности населения от болезней системы кровообращения до 700,0 на 100 тыс. человек;

5) снижение смертности в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,9 на 100 тыс. человек;

6) снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 223,0 на 100 тыс. человек;

7) снижение смертности от туберкулеза до 0,8 на 100 тыс. человек;

8) снижение заболеваемости туберкулезом до 24,0 на 100 тыс. человек;

9) увеличение обеспеченности населения врачами до 43,7 на 10 тыс. человек;

10) доведение показателя соотношения «врачи/средние медицинские работники» до 1/3;

11) достижение соотношения средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), со средней заработной платой в Орловской области до 200 %;

12) достижение соотношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области до 100 %;

13) достижение соотношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) со средней заработной платой в Орловской области до 100 %;

14) увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76,0 лет.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Государственная программа Орловской области	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» (далее также – государственная программа)	Всего	000	0000	0000000000	000	36 373 769,6	6 034 000,2	5 893 782,1	6 131 352,1	6 130 421,6	6 092 124,8	6 092 088,8
								68 615,2*					
	Средства областного бюджета, всего, в том числе:	Департамент здравоохранения Орловской области, Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области	000	0000	0000000000	000	36 373 769,6	6 034 000,2	5 893 782,1	6 131 352,1	6 130 421,6	6 092 124,8	6 092 088,8
	межбюджетные трансферты		000	0900	00000000	000	18 928 402,2	3 105 576,4	3 203 891,0	3 203 891,0	3 203 891,0	3 105 576,4	3 105 576,4
	средства областного бюджета (без межбюджетных трансфертов)		000	0000	0000000000	000	17 445 367,4	2 928 423,8	2 689 891,1	2 927 461,1	2 926 530,6	2 986 548,4	2 986 512,4
								68 615,2*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0000	0000000000	000	17 304 164,9	2 870 450,0	2 683 891,1	2 908 387,1	2 911 165,3	2 965 153,7	2 965 117,7
									68 615,2*				
		Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта	007	0000	0000000000	000	141 202,5	57 973,8	6 000,0	19 074,0	15 365,3	21 394,7	21 394,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		и дорожного хозяйства Орловской области											
Подпрограмма 1	«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»		000	0000	0000000000	000	1 430 122,0	236 711,8	237 907,3	255 867,2	255 821,3	221 907,2	221 907,2
								11 780,4*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0000	0000000000	0000	1 383 111,6	196 430,4	237 907,3	252 502,2	252 457,3	221 907,2	221 907,2
		Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области	007	0000	00000000	000	47 010,4	40 281,4	0,0	3 365,0	3 364,0	0,0	0,0
Основное мероприятие (далее – ОМ) 1.1.	Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика зависимости, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств, психоактивных веществ, в том числе у детей		000	0000	0000000000	000	1 269,0	173,0	250,0	250,0	250,0	173,0	173,0
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0909	5210171660	612	1 269,0	173,0	250,0	250,0	250,0	173,0	173,0
ОМ 1.2.	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику		000	0000	0000000000	000	10 819,0	1 364,2	2 200,0	2 200,0	2 200,0	1 427,4	1 427,4
								63,2*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0909	5210271660	612	10 819,0	1 364,2	2 200,0	2 200,0	2 200,0	1 427,4	1 427,4
								63,2*					
ОМ 1.3.	Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов		000	0000	0000000000	000	415 305,4	68 867,9	70 382,5	68 402,2	68 402,2	69 625,3	69 625,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	шении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу												
ОМ 1.7.	Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Орловской области» федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография». Укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни		000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Департамент здравоохранения Орловской области		000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 1.8.	Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография». Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения ин-		000	0000	0000000000	000	544,6	91,1	91,1	91,1	91,1	90,1	90,1
	Департамент здравоохранения Орловской области		811	0909	521P471660	612	544,6	91,1	91,1	91,1	91,1	90,1	90,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	формационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья												
ОМ 1.9.	Региональная программа «Модернизации первичного звена здравоохранения Орловской области».	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	17 410,8	0,0	5 803,6	5 803,6	5 803,6	0,0	0,0
			811	0902	52109R3650	612	17 410,8	0,0	5 803,6	5 803,6	5 803,6	0,0	0,0
ОМ 1.10.	Реализация организационно-планировочных решений в рамках реализации федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	22 678,8	22 678,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
				811	0902	521N171960	612	22 678,8	22 678,8	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 2	«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации»		000	0000	0000000000	000	9 525 712,9	1 625 981,1	1 349 088,5	1 556 724,0	1 557 687,9	1 718 115,7	1 718 115,7
								25 780,9*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0000	0000000000	000	9 485 977,0	1 614 608,6	1 349 088,5	1 550 150,0	1 557 687,9	1 707 221,0	1 707 221,0
							25 780,9*						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области	007	0000	0000000000	000	39 735,9	11 372,5	0,0	6 574,0	0,0	10 894,7	10 894,7
ОМ 2.1.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом		000	0000	0000000000	000	1 399 312,5	242 642,2	191 865,0	233 931,4	230 128,7	250 372,6	250 372,6
								6 233,1*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	5220170110	611	1 117 714,5	169 456,5	157 931,2	192 546,7	188 565,1	204 607,5	204 607,5
								3 545,3*					
			811	0909	52201R2020	612	600,0	105,7	23,5	45,3	45,3	190,1	190,1
			811	0902	5220170110	611	200 339,8	33 290,0	27 023,4	33 946,8	33 946,8	36 066,4	36 066,4
								532,5*					
			811	0903	5220170110	611	35 471,0	6 002,8	5 086,9	5 592,6	5 771,5	6 508,6	6 508,6
						433,4*							
	811	0901	5220170110	612	45 187,2	33 787,2	1 800,0	1 800,0	1 800,0	3 000,0	3 000,0		
	811	0901	5220172320	612		1 721,9*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
ОМ 2.2.	Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С		000	0000	0000000000	000	277 877,3	50 782,2	34 425,4	42 663,5	42 708,2	53 649,0	53 649,0
								1 155,2					
		Департамент здравоохранения	811	0901	5220270110	611	601,4	63,8	92,7	106,3	104,0	117,3	117,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
		Орловской области						7,0*						
			811	0909	52202R2020	612	3 127,5	381,1	294,2	521,6	568,60	681,0	681,0	
			811	0909	5220270110	611	253 585,0	40 837,3	34 038,5	42 035,60	42 035,6	47 319,0	47 319,0	
							1 148,2*							
			811	0901	5220270110	612	9 500,0	9 500,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		811	0909	5220270110	612	11 063,4	0,0	0,0	0,0	0,0	5 531,7	5 531,7		
ОМ 2.3.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным		000	0000	0000000000	000	1 038 649,2	165 429,1	156 963,8	169 185,9	184 258,4	181 406,0	181 406,0	
								3 239,5*						
			Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	5220370110	611	623 054,5	106 037,4	82 970,3	98 018,5	100 967,3	117 530,5	117 530,5
									1 670,3*					
				811	0902	5220370110	611	299 194,0	45 377,3	49 277,6	46 597,9	57 958,6	49 991,3	49 991,3
									1 523,7*					
				811	0903	5220370110	611	79 605,0	5 414,4	15 317,3	15 170,9	15 934,0	13 884,2	13 884,2
									45,5*					
		811	0901	5220370110	612	28195,7	0,0	9 398,6	9 398,6	9 398,5	0,0	0,0		
		811	0902	5220370110	612	8 600,0	8 600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
ОМ 2.4.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения		000	0000	0000000000	000	2 864 054,0	464 038,0	399 654,3	488 966,4	477 215,1	517 090,1	517 090,1	
								7 014,4*						
			Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	5220470110	611	2 475 488,3	396 338,0	346 648,5	424 715,2	412 963,8	447 411,4	447 411,4
									6 395,2*					
				811	0902	5220470110	611	311 109,9	52 964,7	39 530,1	49 864,2	49 864,3	59 443,3	59 443,3
									592,9*					
				811	0903	5220470110	611	49 822,6	6 317,5	7 389,7	8 301,0	8 301,0	9 756,7	9 756,7
								26,3*						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
			811	0901	5220470110	612	22 589,6	3 374,2	6 086,0	6 086,0	6 086,0	478,7	478,7	
			811	0901	5220472320	612	5 043,6	5 043,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
ОМ 2.5.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	78 027,6	9 245,6	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	
							1 377,2*							
			811	0909	5220571660	612	78 027,6	9 245,6	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4
								1 377,2*						
ОМ 2.6.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями		000	0000	0000000000	000	407 651,1	69 213,3	63 057,4	69 700,5	63 115,5	71 282,2	71 282,2	
											3,2*			
			Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	5220670110	611	852,6	0,0	87,9	133,3	122,4	254,5	254,5
				811	0902	5220670110	611	439,1	72,4	17,8	41,5	41,4	133,0	133,0
									3,2*					
				811	0909	5220671660	612	368 855,1	60 000,0	62 951,7	62 951,7	62 951,7	60 000,0	60 000,0
				811	0901	5220672320	612	2 198,4	2 198,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области	007	0901	5220672310	414	35 305,9	6 942,5	0,0	6 574,0	0,0	10 894,7	10 894,7
ОМ 2.7.	Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой		000	0000	0000000000	000	661 138,2	98 690,2	100 837,8	119 215,8	119 215,8	111 589,3	111 589,3	
											1 116,5*			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Департамент здравоохранения Орловской области	811	0904	5220770110	611	661 138,2	98 690,2	100 837,8	119 215,8	119 215,8	111 589,3	111 589,3
								1 116,5*					
ОМ 2.8.	Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях		000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.9.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями		000	0000	0000000000	000	859 759,5	137 438,3	106 460,9	101 184,3	107 619,2	203 528,4	203 528,4
								3 401,4*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	5220970110	611	192 943,9	31 627,0	25 957,1	32 829,0	31 059,4	35 735,7	35 735,7
								768,1*					
			811	0902	5220970110	611	310 946,4	50 970,8	41 776,8	51 347,3	51 347,3	57 752,1	57 752,1
								768,0*					
			811	0903	5220970110	611	3 499,4	469,6	626,8	683,8	683,8	517,7	517,7
			811	0909	5220971240	611	7 202,9	1 256,2	992,7	1 239,8	1 239,8	1 237,2	1 237,2
								28,5*					
			811	0909	5220971240	612	2 677,4	455,2	600,6	600,6	600,6	210,2	210,2
			811	0901	5220972320	612	101 990,7	22 472,7	0,0	0,0	8 271,0	35 623,5	35 623,5
								1 836,8*					
			811	0902	5220970110	612	4 148,2	4 148,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	5220970110	612	14 878,8	14 878,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			811	0909	5220972320	612	1 584,3	1 584,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0901	5220972310	464	600,0	600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0901	5220970110	612	191 957,5	4 545,5	13 606,9	14 483,8	14 417,3	72 452,0	72 452,0
			811	0909	5220972310	464	22 900,0	0,0	22900	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области	007	0901	5220972320	243	4 430,0	4 430,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.10.	Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения		000	0000	0000000000	000	226 332,6	37 765,1	37 713,5	37 713,5	37 713,5	37 713,5	37 713,5
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	52210R4020	611	226 332,6	37 765,1	37 713,5	37 713,5	37 713,5	37 713,5	37 713,5
ОМ 2.11.	Развитие службы крови		000	0000	0000000000	000	845 131,3	134 811,5	125 755,8	141 608,9	141 608,9	150 673,1	150 673,1
								1 292,2*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0906	5221170110	611	787 366,0	128 735,3	112 576,9	128 430,0	128 430,0	144 596,9	144 596,9
								1 292,2*					
			811	0906	5221170110	612	57 765,3	6 076,2	13 178,9	13 178,9	13 178,9	6 076,2	6 076,2
ОМ 2.12.	Организация работы судебно-медицинской экспертизы		000	0000	0000000000	000	459 134,7	79 118,3	62 287,2	75 902,2	75 902,2	82 962,4	82 962,4
								815,7*					
		Департамент	811	0909	5221270110	611	459 134,7	79 118,3	62 287,2	75 902,2	75 902,2	82 962,4	82 962,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		здравоохранения Орловской области						815,7*					
ОМ 2.13.	Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера		000	0000	0000000000	000	208 073,9	100 769,7	20 720,2	23 272,4	23 272,4	20 019,6	20 019,6
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0909	5221370110	111	56 325,0	9 214,2	7 854,0	9 814,2	9 814,2	9 814,2	9 814,2
			811	0909	5221370110	119	16 947,7	2 720,2	2 371,9	2 963,9	2 963,9	2 963,9	2 963,9
			811	0909	5221370110	244	37 331,1	7 151,6	5 845,5	5 845,5	5 845,5	6 321,5	6 321,5
			811	0909	5221370110	611	3 896,8	538,0	724,2	724,2	724,2	593,1	593,1
			811	0901	5221371660	612	1 027,6	1 027,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	5221371660	612	50 043,8	47 811,2	600,0	600,0	600,0	216,3	216,3
			811	0909	5221370110	112	389,0	62,3	68,5	68,5	68,5	60,6	60,6
			811	0909	5221370110	851	1 007,4	233,6	249,8	249,8	249,8	12,2	12,2
			811	0909	5221370110	852	105,5	11,0	6,3	6,3	6,3	37,8	37,8
			811	0909	5221378300	612	27 000,0	27 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	5221378360	612	14 000,0	5 000,0	3000,0	3000,0	3000,0	0,0	0,0
ОМ 2.14.	Организация работы учреждений дезинфекционного профиля		000	0000	0000000000	000	43 907,0	7 270,5	6 683,5	7 159,1	7 159,1	7 817,4	7 817,4
							4,0*						
		Департамент здравоохранения Орловской	811	0907	5221470110	611	43 107,0	7 270,5	5 883,5	7 159,1	7 159,1	7 817,4	7 817,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Дооснащение регионального сосудистого центра БУЗ Орловской области «ООКБ» и трех первичных сосудистых центров. Переоснащение первичного сосудистого отделения БУЗ Орловской области «Больница скорой медицинской помощи им. Н. А. Семашко», БУЗ Орловской области «Ливенская ЦРБ», БУЗ Орловской области «Мценская ЦРБ», в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.18.	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Реализация организационно-планировочных решений внутренних пространств региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	4 111,8	395,2	1 041,4	1 337,6	1 337,6	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	522N273920	612	4 111,8	395,2	1 041,4	1 337,6	1 337,6	0,0	0,0
ОМ 2.19.	Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	7 741,8	7 741,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	522N351900	612	7 741,8	7 741,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	им отдельных функций при осуществлении работ и услуг в сфере здравоохранения	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 4	«Охрана здоровья матери и ребенка»		000	0000	0000000000	000	1 140 043,5	237 567,9	178 967,9	168 541,1	163 650,0	195 658,3	195 658,3
								8 837,8*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0000	0000000000	000	1 115 537,6	234 062,0	178 967,9	168 541,1	163 650,0	185 158,3	185 158,3
		Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области	007	0000	0000000000	000	24 505,9	3 505,9	0,0	0,0	0,0	10 500,0	10 500,0
ОМ 4.1.	Совершенствование службы родовспоможения и детства Орловской области путем дальнейшего формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи, дальнейшего развития первичной медико-санитарной помощи		000	0000	0000000000	000	731 644,8	176 029,4	119 113,9	102 064,4	97 173,3	118 631,9	118 631,9
								1 198,5*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	5240170110	611	36 834,9	4 829,4	4 234,2	5 639,4	5 639,4	8 246,3	8 246,3
			811	0901	5240170110	612	1 936,0	1 936,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0902	5240170110	611	79 301,7	13 459,2	10 270,3	12 948,7	12 948,7	14 837,4	14 837,4
								67,6*					
			811	0902	5240170110	612	6 946,5	0,0	2 315,5	2 315,5	2 315,5	0,0	0,0
			811	0909	5240170110	111	300 137,3	54 142,7	38 489,8	50 177,8	50 177,8	53 574,6	53 574,6
	811	0909	5240170110	119	90 683,2	16 368,7	11 623,9	15 164,8	15 164,8	16 180,5	16 180,5		
						790,1*							
	811	0909	5240170110	244	44 468,7	9 463,7	5 327,3	5 327,3	5 327,3	5 327,3	9 511,5	9 511,5	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
								340,8*					
			811	0909	5240170110	852	33,1	5,4	5,3	5,3	5,3	5,9	5,9
			811	0901	5240172320	464	11 499,8	0,0	0,0	0,0	0,0	5 749,9	5 749,9
			811	0909	5240170110	851	992,5	532,3	138,4	138,4	138,4	22,5	22,5
			811	0909	5240170110	247	10 037,4	0,0	3 345,8	3 345,8	3 345,8	0,0	0,0
			811	0909	5240170110	321	36,2	36,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0909	5240170110	853	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0902	524072320	612	2 941,1	2 941,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0901	5240172310	464	121 176,7	68 705,8	43 362,0	7 000,0	2 108,9	0,0	0,0
			811	0909	5240170110	112	13,8	3,0	1,4	1,4	1,4	3,3	3,3
		Департамент строительства, топливно- энергетического комплекса, жилищно- коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области	007	0902	5240172310	414	24 505,9	3 505,9	0,0	0,0	0,0	10 500,0	10 500,0
ОМ 4.2.	Совершенствование системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка		000	0000	0000000000	000	78 413,6	8 866,9	14 729,1	14 729,1	14 729,1	12 679,7	12 679,7
								3 812,8*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	5240272860	612	46 645,8	5 028,0	8 640,0	8 640,0	8 640,0	7 848,9	7 848,9
								2 820,9*					
			811	0901	5240272870	612	31 767,8	3 838,9	6 089,1	6 089,1	6 089,1	4 830,8	4 830,8
								991,9*					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ОМ 4.3.	Совершенствование технологий выхаживания новорожденных, в том числе недоношенных с экстремально низкой массой тела		000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.4.	Развитие специализированной медицинской помощи детям		000	0000	0000000000	000	147 454,3	20 605,9	16 932,6	22 176,5	22 176,5	32 781,4	32 781,4
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	5240470110	611	113 944,3	15 794,4	12 277,5	16 688,1	16 688,1	26 248,1	26 248,1
			811	0902	5240470110	611	28 520,0	4 021,5	4 655,1	5 488,4	5 488,4	4 433,3	4 433,3
			811	0901	5240470110	612	4 990,0	790,0	0,0	0,0	0,0	2 100,0	2 100,0
ОМ 4.5.	Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду		000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.6.	Профилактика абортов на основе развития центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации		000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.7.	Обеспечение беременных и детей раннего возраста полноценным питанием		000	0000	0000000000	000	112 314,0	16 101,9	19 360,9	19 064,7	19 064,7	19 360,9	19 360,9
							3 141,6*						
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	1004	5240772560	612	112 314,0	16 101,9	19 360,9	19 064,7	19 064,7	19 360,9	19 360,9
								3 141,6*					
ОМ 4.8.	Оказание медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха		000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.9.	Организация работы по обеспечению		000	0000	0000000000	000	64 658,2	10 405,2	8 831,4	10 506,4	10 506,4	12 204,4	12 204,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	питанием детей							684,9*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0902	5240970110	611	64 498,2	10 245,2	8 831,4	10 506,4	10 506,4	12 204,4	12 204,4
			811	0902	5240972320	612	160,0	160,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0902	5240970110	612	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.10.	Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» федерального проекта «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение». Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций субъектов Российской Федерации		000	0000	0000000000	000	2 727,6	2 727,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0902	524N451700	612	2 727,6	2 727,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 4.11.	Региональный проект «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» федерального проекта «Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания		000	0000	0000000000	000	2 831,0	2 831,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Департамент здравоохранения	811	0902	524N473700	612	2 831,0	2 831,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение». Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и создание в них организационно-планировочных решений	Орловской области											
Подпрограмма 5	«Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»		000	0000	0000000000	000	211 809,0	30 874,9	34 881,8	41 403,8	44 270,1	30 189,2	30 189,2
								136,1*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	181 858,6	28 060,9	28 881,8	32 268,8	32 268,8	30 189,2	30 189,2
								136,1*					
		Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области	000	0000	0000000000	000	29 950,3	2 814,0	6000,0	9 135,0	12 001,3	0,0	0,0
ОМ 5.1.	Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей		000	0000	0000000000	000	29 950,3	2 814,0	6 000,0	9 135,0	12 001,3	0,0	0,0
		Департамент строительства, топливно-энергетического комплекса, жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и дорожного хозяйства Орловской области	007	0905	5250172310	414	29 950,3	2 814,0	6 000,0	9 135,0	12 001,3	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ОМ 5.2.	Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей		000	0000	0000000000	000	181 858,7	28 060,9	28 881,8	32 268,8	32 268,8	30 189,2	30 189,2
								136,1*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0905	5250270110	611	155 721,6	23 653,3	22 574,3	25 961,3	25 961,3	28 785,7	28 785,7
			811	0905	5250270110	612	26 137,1	4 407,6	6 307,5	6 307,5	6 307,5	1 403,5	1 403,5
Подпрограмма 6	«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»		000	0000	0000000000	000	369 540,6	17 714,9	68 474,6	73 651,1	76 083,0	66 808,5	66 808,5
								1 117,0*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0000	0000000000	000	369 540,6	17 714,9	68 474,6	73 651,1	76 083,0	66 808,5	66 808,5
ОМ 6.1.	Организация оказания паллиативной помощи, в том числе детям		000	0000	0000000000	000	369 540,6	17 714,9	68 474,6	73 651,1	76 083,0	66 808,5	66 808,5
								1 117,0*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0901	5260170110	611	303 580,4	12 647,6	57 662,6	60 902,7	63 338,3	54 514,6	54 514,6
								920,8*					
			811	0902	5260170110	611	49 149,5	2 960,9	9 034,8	9 707,8	9 707,8	8 869,1	8 869,1
								185,1*					
			811	0901	5260170110	612	89,8	89,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			811	0901	52601R2010	612	11207,7	707,1	1 203,2	2 127,6	2 127,6	2 521,1	2 521,1
			811	0909	52601R2010	323	3 568,8	375,0	375,0	704,7	704,7	704,7	704,7
	811	0909	5260176760	244	1 228,9	219,0	199,0	208,3	204,6	199,0	199,0		
						11,1*							
			811	0902	52601R2010	612	715,5	715,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 7	«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»		000	0000	0000000000	000	588 548,0	142 724,8	132 788,9	131 625,6	129 482,5	25 963,1	25 963,1
								105,0*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	588 548,0	142 724,8	132 788,9	131 625,6	129 482,5	25 963,1	25 963,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
ОМ 7.1.	Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами» федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Орловской области квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»		000	0000	0000000000	000	191 226,2	36 531,4	36 863,0	36 863,0	36 863,0	22 052,9	22 052,9	
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0909	527N571660	360	5 470,0	836,0	990,0	990,0	990,0	990,0	832,0	832,0
			811	0909	527N571660	612	185 756,2	35 695,4	35 873,0	35 873,0	35 873,0	35 873,0	21 220,9	21 220,9
ОМ 7.2.	Социальная поддержка отдельных категорий граждан		000	0000	0000000000	000	26 532,2	3 206,5	3 683,1	6 051,1	6 031,5	3 780,0	3 780,0	
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0909	52702R1380	321	22 592,5	2 900,0	2 637,5	4 747,5	4 747,5	3 780,0	3 780,0	
			811	0909	5270270110	612	3 939,7	306,5	1 045,6	1 303,6	1 284,0	0,0	0,0	
ОМ 7.3.	Повышение престижа медицинских специальностей		000	0000	0000000000	000	712,8	130,2	130,2	97,2	94,8	130,2	130,2	
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0909	5270371660	612	712,8	130,2	130,2	97,2	94,8	130,2	130,2	
ОМ 7.4.	Подготовка специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием для удовлетворения кадровой потребности медицинских организаций Орловской области	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	337 706,4	92 098,6	85 639,3	80 975,6	78 992,9	0,0	0,0	
								105,0*						
			811	0704	5270470110	611	280 002,7	77 699,6	70 927,5	66 532,8	64 842,8	0,0	0,0	
								105,0*						
			811	0704	5270470110	612	57 703,7	14 399,0	14 711,8	14 442,8	14 150,1	0,0	0,0	
ОМ 7.5.	Дополнительное профессиональное образование специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием		000	0000	0000000000	000	21 394,3	7 832,2	3 957,7	4 847,9	4 756,5	0,0	0,0	
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0705	5270570110	611	21 394,3	7 832,2	3 957,7	4 847,9	4 756,5	0,0	0,0	
ОМ 7.6.	Социальная поддержка студентов, обучающихся в государственном профессиональном образовательном учреждении СПО		000	0000	0000000000	000	10 976,0	2 925,9	2 515,6	2 790,8	2 743,8	0,0	0,0	
		Департамент здравоохранения Орловской области	811	0704	5270672440	321	6 785,2	1 767,8	1 529,3	1 758,4	1 729,8	0,0	0,0	
			811	0704	5270672440	612	4 190,8	1 158,1	986,3	1 032,4	1 014,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	ные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,20	0,0	0,0
ОМ 8.4.	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	7 086,0	5 426,0	4 662,6	8 498,7	8 498,7	0,0	0,0
811			0902	528N255860	244	1 196,0	299,0	299,0	299,0	299,0	299,0	0,0	0,0
811			0902	528N255860	323	25 890,0	5 127,0	4 363,6	8 199,7	8 199,7	0,0	0,0	
811			0902	528N255860	612	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 9	«Развитие информатизации здравоохранения»		000	0000	0000000000	000	286 999,1	49 372,7	40 936,1	48 966,2	48 853,7	49 453,2	49 417,2
								486,2*					
		Департамент здравоохранения Орловской области	000	0000	0000000000	000	286 999,1	49 372,7	40 936,1	48 966,2	48 853,7	49 453,2	49 417,2
ОМ 9.1.	Поддержка, доработка и внедрение Единой государственной системы в сфере здравоохранения Орловской области		000	0000	0000000000	000	30 685,8	4 971,4	6 774,3	5 515,0	5 422,1	4 001,5	4 001,5
		Департамент здравоохранения Орловской	811	0909	5290171660	612	30 685,8	4 971,4	6 774,3	5 515,0	5 422,1	4 001,5	4 001,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	фондов Российской Федерации	ТФОМС	000	0000	00000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 12.3.	Финансовое обеспечение иных расходных обязательств, возникающих при организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации		000	0000	00000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	000	0000	00000000000	000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

* Кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года.

Приложение 14 к постановлению
Правительства Орловской области
от 31 марта 2021 г. № 182

Приложение 5 к государственной
программе Орловской области
«Развитие отрасли здравоохранения
в Орловской области»

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов федерального и областного бюджетов, бюджетов государственных внебюджетных фондов, бюджетов муниципальных образований, внебюджетных источников на реализацию государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»

(тыс. рублей)

Статус	Наименование государственной программы, основного мероприятия государственной программы, подпрограммы государственной программы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия подпрограммы	Источник финансирования	Оценка расходов по годам реализации, годы*						
			всего	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Государственная программа Орловской области	«Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области» (далее также – государственная программа)	Всего по государственной программе	88 264 068,2	15 203 296,4	14 120 123,2	14 825 061,9	15 212 949,1	14 474 323,3	14 428 314,3
				68 615,2**					
		средства областного бюджета, всего	36 373 769,6	6 034 000,2	5 893 782,1	6 131 352,1	6 130 421,6	6 092 124,8	6 092 088,8
				68 615,2**					
		в том числе:							
		межбюджетные трансферты бюджетам фондов обязательного медицинского страхования – мероприятия программы***	18 928 402,2	3 105 576,4	3 203 891,0	3 203 891,0	3 203 891,0	3 105 576,4	3 105 576,4
		средства областного	17 445 367,4	2 928 423,8	2 689 891,1	2 927 461,1	2 926 530,6	2 986 548,4	2 986 512,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		бюджета (без межбюджетных трансфертов)		68 615,2**					
		федеральный бюджет	6 728 951,7	2 340 018,6	1 281 624,6	1 267 353,4	1 073 489,1	406 219,5	360 246,5
		Территориальный фонд обязательного медицинского страхования (далее также – ТФОМС)	64 089 749,1	9 934 854,0	10 148 607,5	10 630 247,4	11 212 929,4	11 081 555,4	11 081 555,4
		из них межбюджетные трансферты	18 928 402,2	3 105 576,4	3 203 891,0	3 203 891,0	3 203 891,0	3 105 576,4	3 105 576,4
Подпрограмма 1	«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Всего	3 337 497,5	410 536,8	814 547,2	832 507,2	832 461,3	223 722,5	223 722,5
				11 780,4**					
		областной бюджет	1 430 122,0	236 711,8	237 907,3	255 867,2	255 821,3	221 907,2	221 907,2
				11 780,4**					
		федеральный бюджет	1 907 375,5	173 825,0	576 639,9	576 640,0	576 640,0	1 815,3	1 815,3
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:								
Основное мероприятие 1.1. (далее – ОМ)	Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика зависимости, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств, психоактивных веществ, в том числе у детей	Всего	1 269,0	173,0	250,0	250,0	250,0	173,0	173,0
		областной бюджет	1 269,0	173,0	250,0	250,0	250,0	173,0	173,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 1.2.	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Всего	10 819,0	1 364,2	2 200,0	2 200,0	2 200,0	1 427,4	1 427,4
					63,2**				
		областной бюджет	10 819,0	1 364,2	2 200,0	2 200,0	2 200,0	1 427,4	1 427,4
					63,2**				
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
ОМ 1.3.	Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	Всего	425 946,1	70 773,2	72 084,1	70 103,8	70 103,8	71 440,6	71 440,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				2 418,7**					
		областной бюджет	415 305,4	68 867,9	70 382,5	68 402,2	68 402,2	69 625,3	69 625,3
				2 418,7**					
		федеральный бюджет	10 640,7	1 905,3	1 701,6	1 701,6	1 701,6	1 815,3	1 815,3
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 1.4.	Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей	Всего	962 094,5	143 536,8	159 180,1	179 120,3	179 074,4	150 591,4	150 591,4
				9 298,5**					
		областной бюджет	962 094,5	143 536,8	159 180,1	179 120,3	179 074,4	150 591,4	150 591,4
				9 298,5**					
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 1.5.	Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы	Всего	171 415,6	171 415,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	171 415,6	171 415,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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	ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 1.6.	Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 1.7.	Региональный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» на территории Орловской области» федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография». Укрепление	Всего	1 637,4	504,1	377,7	377,8	377,8	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	1 637,4	504,1	377,7	377,8	377,8	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОМ 2.4.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Всего	2 864 054,0	464 038,0	399 654,3	488 966,4	477 215,1	517 090,1	517 090,1
				7 014,5**					
		областной бюджет	2 864 054,0	464 038,0	399 654,3	488 966,4	477 215,1	517 090,1	517 090,1
				7 014,5**					
федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
ОМ 2.5.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Всего	78 027,6	9 245,6	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4
				1 377,2**					
		областной бюджет	78 027,6	9 245,6	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4	13 756,4
				1 377,2**					
федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
ОМ 2.6.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Всего	407 651,1	69 213,3	63 057,4	69 700,5	63 115,5	71 282,2	71 282,2
				3,2**					
		областной бюджет	407 651,1	69 213,3	63 057,4	69 700,5	63 115,5	71 282,2	71 282,2
				3,2**					
федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
ОМ 2.7.	Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Всего	661 138,2	98 690,2	100 837,8	119 215,8	119 215,8	111 589,3	111 589,3
				1 116,5**					
		областной бюджет	661 138,2	98 690,2	100 837,8	119 215,8	119 215,8	111 589,3	111 589,3
				1 116,5**					
федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
ОМ 2.8.	Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.9.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи	Всего	871 504,5	149 183,3	106 460,9	101 184,3	107 619,2	203 528,4	203 528,4
				3 401,4**					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.15.	Патологоанатомические исследования	Всего	97 023,1	17 164,1	13 813,7	16 852,6	16 681,3	16 255,7	16 255,7
				128,5**					
		областной бюджет	97 023,1	17 164,1	13 813,7	16 852,6	16 681,3	16 255,7	16 255,7
				128,5**					
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
ОМ 2.16.	Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации	Всего	78 750,0	0,0	26 250,0	26 250,0	26 250,0	0,0	0,0
		областной бюджет	39 631,7	0,0	12 489,0	12 710,3	14 432,4	0,0	0,0
		федеральный бюджет	39 118,3	0,0	13 761,0	13 539,7	11 817,6	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 2.17.	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального	Всего	450 575,5	126 615,6	92 960,5	149 697,6	81 301,8	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	450 575,5	126 615,6	92 960,5	149 697,6	81 301,8	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 6	«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	Всего	556 188,2	51 868,8	98 460,5	102 288,6	104 720,5	99 424,9	99 424,9
				1 117,0**					
		областной бюджет	369 540,6	17 714,9	68 474,6	73 651,1	76 083,0	66 808,5	66 808,5
				1 117,0**					
		федеральный бюджет	186 647,6	34 153,9	29 985,9	28 637,5	28 637,5	32 616,4	32 616,4
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них:								
ОМ 6.1.	Организация оказания паллиативной помощи взрослым, в том числе детям	Всего	556 188,2	51 868,8	98 460,5	102 288,6	104 720,5	99 424,9	99 424,9
				1 117,0**					
		областной бюджет	369 540,6	17 714,9	68 474,6	73 651,1	76 083,0	66 808,5	66 808,5
				1 117,0**					
		федеральный бюджет	186 647,6	34 153,9	29 985,9	28 637,5	28 637,5	32 616,4	32 616,4
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 7	«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	Всего	866 205,7	197 824,8	182 901,4	179 628,2	177 485,1	64 183,1	64 183,1
				105,0**					
		областной бюджет	588 548,0	142 724,8	132 788,9	131 625,6	129 482,5	25 963,1	25 963,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 7.5.	Дополнительное профессиональное образование специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием	Всего	13 562,1	7 832,2	3 957,7	4 847,9	4 756,5	0,0	0,0
		областной бюджет	13 562,1	7 832,2	3 957,7	4 847,9	4 756,5	0,0	0,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 7.6,	Социальная поддержка студентов, обучающихся в государственном профессиональном образовательном учреждении СПО	Всего	8 050,2	2 925,9	2 515,6	2 790,8	2 743,8	0,0	0,0
		областной бюджет	8 050,2	2 925,9	2 515,6	2 790,8	2 743,8	0,0	0,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 8	«Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан»	Всего	5 532 715,6	890 067,3	911 791,1	915 627,2	915 627,2	949 801,4	949 801,4
				20 371,8**					
		областной бюджет	3 892 592,3	587 475,7	646 846,0	650 682,1	650 682,1	678 453,2	678 453,2
				20 371,8**					
		федеральный бюджет	1 640 123,3	302 591,6	264 945,1	264 945,1	264 945,1	271 348,2	271 348,2
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
из них:									
ОМ 8.1.	Лекарственное обеспечение льготных категорий граждан	Всего	2 864 361,1	424 952,3	473 755,8	473 755,8	473 755,8	509 070,7	509 070,7
				11 304,6**					
		областной бюджет	2 864 361,1	424 952,3	473 755,8	473 755,8	473 755,8	509 070,7	509 070,7
				11 304,6**					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 8.2.	Лекарственное обеспечение граждан с орфанными заболеваниями	Всего	1 001 145,2	157 097,4	168 427,6	168 427,6	168 427,6	169 382,5	169 382,5
				9 067,2**					
		областной бюджет	1 001 145,2	157 097,4	168 427,6	168 427,6	168 427,6	169 382,5	169 382,5
				9 067,2**					
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 8.3.	Обеспечение населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях. Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	Всего	1 266 384,7	177 576,4	182 037,3	182 037,3	182 037,3	271 348,2	271 348,2
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	1 266 384,7	177 576,4	182 037,3	182 037,3	182 037,3	271 348,2	271 348,2
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 8.4.	Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми	Всего	373 221,3	102 837,9	87 570,4	91 406,5	91 406,5	0,0	0,0
		областной бюджет	27 086,0	5 426,0	4 662,6	8 498,7	8 498,7	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	федеральный бюджет	346 135,3	97 411,9	82 907,8	82 907,8	82 907,8	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 8.5.	Финансовое обеспечение мероприятий по приобретению лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	Всего	27 603,3	27 603,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	27 603,3	27 603,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 9	«Развитие информатизации в здравоохранении»	Всего	786 475,2	439 380,7	139 094,1	53 542,7	52 043,3	52 997,2	49 417,2
				486,2**					
		областной бюджет	286 999,1	49 372,7	40 936,1	48 966,2	48 853,7	49 453,2	49 417,2
				486,2**					
		федеральный бюджет	499 476,1	390 008,0	98 158,0	4 576,5	3 189,6	3 544,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
ОМ 9.1.	Поддержка, доработка и внедрение Единой государственной программы в сфере здравоохранения Орловской области	Всего	30 685,8	4 971,4	6 774,3	5 515,0	5 422,1	4 001,5	4 001,5
		областной бюджет	30 685,8	4 971,4	6 774,3	5 515,0	5 422,1	4 001,5	4 001,5
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 9.2.	Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы Орловской области «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области»	Всего	249 445,5	40 161,8	32 870,3	43 091,0	43 091,0	45 115,7	45 115,7
				486,2**					
		областной бюджет	249 445,5	40 161,8	32 870,3	43 091,0	43 091,0	45 115,7	45 115,7
				486,2**					
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
ОМ 9.3.	Проведение независимой оценки качества оказания услуг	Всего	1 822,4	300,0	300,0	314,0	308,4	300,0	300,0
		областной бюджет	1 822,4	300,0	300,0	314,0	308,4	300,0	300,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	медицинскими организациями на территории Орловской области	федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 9.4.	Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение»	Всего	493 097,0	393 947,5	99 149,5	4 622,7	3 221,8	3 580,0	0,0
		областной бюджет	1 105,9	3 939,5	991,5	46,2	32,2	36,0	0,0
		федеральный бюджет	488 166,0	390 008,0	98 158,0	4 576,5	3 189,6	3 544,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 10	«Совершенствование системы территориального планирования в сфере здравоохранения Орловской области»	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ОМ 10.1.	Территориальное планирование в сфере здравоохранения Орловской области	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 11	«Выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Орловской области»	Всего	18 928 402,2	3 105 576,4	3 203 891,0	3 203 891,0	3 203 891,0	3 105 576,4	3 105 576,4
		ТФОМС	18 928 402,2	3 105 576,4	3 203 891,0	3 203 891,0	3 203 891,0	3 105 576,4	3 105 576,4
ОМ 11.1.	Межбюджетные трансферты бюджетам фондов обязательного медицинского страхования	Всего	18 928 402,2	3 105 576,4	3 203 891,0	3 203 891,0	3 203 891,0	3 105 576,4	3 105 576,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		ТФОМС	18 928 402,2	3 105 576,4	3 203 891,0	3 203 891,0	3 203 891,0	3 105 576,4	3 105 576,4
Подпрограмма 12	«Формирование эффективной системы организации медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования»	Всего	64 089 749,1	9 934 854,0	10 148 607,5	10 630 247,4	11 212 929,4	11 081 555,4	11 081 555,4
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	64 089 749,1	9 934 854,0	10 148 607,5	10 630 247,4	11 212 929,4	11 081 555,4	11 081 555,4
ОМ 12.1.	Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования	Всего	63 448 802,1	9 833 843,9	10 041 832,8	10 519 764,3	11 102 116,7	10 975 622,2	10 975 622,2
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	63 448 802,1	9 833 843,9	10 041 832,8	10 519 764,3	11 102 116,7	10 975 622,2	10 975 622,2
ОМ 12.2.	Выполнение функций аппаратами государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	Всего	426 887,3	71 100,4	69 604,7	71 283,1	71 612,7	71 643,2	71 643,2
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	426 887,3	71 100,4	69 604,7	71 283,1	71 612,7	71 643,2	71 643,2
ОМ 12.3.	Финансовое обеспечение иных расходных обязательств, возникающих при организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации	Всего	214 059,7	29 909,7	37 170,0	39 200,0	39 200,0	34 290,0	34 290,0
		областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС	214 059,7	29 909,7	37 170,0	39 200,0	39 200,0	34 290,0	34 290,0

* Финансовые средства будут уточняться при формировании бюджета на соответствующий период.

** Кроме того, погашение кредиторской задолженности 2019 года.

*** Межбюджетные трансферты бюджетам фондов обязательного медицинского страхования (страховой взнос на обязательное медицинское страхование неработающего населения бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования и межбюджетные трансферты ТФОМС), учтенные в ресурсном обеспечении государственной программы за счет средств областного бюджета и за счет средств ТФОМС, учитываются один раз.